



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



OFIGOB
Oficina del Gobernador



ME LLENA DE ORGULLO

UNIDAD DE TRANSPARENCIA

Oficio: UT/388/2024

Asunto: Respuesta a Solicitud de información
con folio 300539924000109

Xalapa de Enríquez, Veracruz a 12 de noviembre del 2024

C. SOLICITANTE

SAMI

PRESENTE.

Con fundamento en lo establecido por los artículos 12 fracción XI de la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, 4 fracción I, 8 Fracción I inciso c) 11 y 134 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave y 25 del Reglamento Interior de la Oficina del Gobernador del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, publicado en la Gaceta Oficial, Órgano de Gobierno del Estado, número extraordinario 466, Tomo II, 20 de Noviembre del 2020 así como en lo dispuesto por los artículos 134 fracciones II, III Y XVIII, 139, 140, 141 y 143 segundo párrafo de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, me refiero a su solicitud de información realizada vía Plataforma Nacional de Transparencia, con folio 300539924000109, hago de su conocimiento lo siguiente.

Analizando el contenido de su solicitud de información, esta Unidad de Transparencia, solicitó la información a la Unidad Administrativa de la Jefatura de la Oficina del Gobernador, la cual mediante el oficio JOG/UA/01408/2024, proporcionó la información requerida por el Solicitante.

Por otra parte, al realizar un análisis de la información proporcionada por la Unidad Administrativa, se pudo advertir que la misma contenía Datos Personales, es por lo anterior que mediante la Vigésima Tercera Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia, se aprobó la clasificación de datos personales contenidos en la respuesta proporcionada, esto debido a que la información solicitada contiene datos personales, en tal sentido, es que por unanimidad y mediante acuerdo **CTOG/SE-23/12/11/2024**, fue aprobada la clasificación de información, y que para mejor apreciación se anexa al presente el acta que consta de dicho acuerdo.

En ese sentido, me permito informar a Usted que se ha salvaguardado su derecho de acceso a la información y su solicitud de información ha quedado atendida. Sin otro particular, le envié un cordial saludo.

ATENTAMENTE

LIC. ERICK ORTEGA GUILLÉN
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
DE LA JEFATURA DE LA OFICINA DEL GOBERNADOR.

C.c.p. Archivo.

200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024

Av. Enríquez s/n Zona Centro
CP 91000, Xalapa, Veracruz
Tel. 228 841 8800

www.veracruz.gob.mx



200 AÑOS
VERACRUZ



ME LLENA DE ORGULLO

UNIDAD ADMINISTRATIVA

Oficio No.: JOG/UA/01408/2024

ASUNTO: Respuesta a solicitud de

información con folio 300539924000109

Xalapa de Enríquez, Veracruz, a 11 de noviembre del 2024

Lic. Erick Ortega Guillén
Titular de la Unidad de Transparencia de la
Jefatura de la Oficina del Gobernador.
P r e s e n t e

Por medio del presente, y en términos de los artículos 186 del Código Financiero para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, 12, fracción XI de la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, 3 Fracción XI y 23 del Reglamento Interior de la Jefatura de la Oficina del Gobernador y en atención a su oficio UT/374/2024 recibido en esta Unidad Administrativa el día 25 de octubre del 2024, respecto a la solicitud de información con folio 300539924000109, en la que se requirió lo siguiente.

"Solcito la siguiente información del trabajador Julián Armando Hernández Guzmán:

Sueldo

puesto

Tipo de contratación

Los CFDIs de nómina del 2024 (SIC).

Con el fin de dar atención, y en aplicación del principio de máxima publicidad y después de realizar una búsqueda minuciosa, exhaustiva y suficiente en los archivos de esta Unidad Administrativa de la Jefatura de la Oficina del Gobernador, dada la naturaleza de las preguntas referidas, se requirió la información al Departamento de Recursos Humanos perteneciente a esta Jefatura de la Oficina del Gobernador, mismo que, mediante oficio número JOG/UA/RH/346/2024, proporcionó la información requerida por el solicitante, la cual se adjunta al presente para mejor apreciación.

Adicionalmente, se hace mención que la referida información contiene datos personales, por lo que se solicita que, dada la naturaleza de la misma, se le dé el correspondiente tratamiento.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

A t e n t a m e n t e

Dra. Nayeji Cruz León
Titular de la Unidad Administrativa de la
Jefatura de la Oficina del Gobernador.

C.c.p. Archivo.

200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024

Av. Enríquez s/n Zona Centro
CP 91000, Xalapa, Veracruz
Tel. 228 841 8800

www.veracruz.gob.mx



200 AÑOS
VERACRUZ
DE IGNACIO DE LA LLAVE
COMO PARTE DE LA FEDERACION

de
11:30



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



OFIGOB
Oficina del Gobernador



MEJORA EN LA CALIDAD DE SERVICIO

UNIDAD ADMINISTRATIVA

Oficio No. JOG/UA/RH/346/2024

Asunto: Respuesta al Oficio
No. UT/374/2024

Xalapa, Veracruz 11 de noviembre de 2024

Dra. Nayeli Cruz León

Titular de la Unidad Administrativa de
la Jefatura de la Oficina del Gobernador
Presente

Por medio de la presente y con fundamento en lo dispuesto por el artículo 24 del Reglamento Interior de la Oficina del Gobernador del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, en atención al oficio UT/374/2024 de fecha 24 de octubre de 2024, signado por el Lic. Erick Ortega Guillén, Titular de la Unidad de Transparencia, respecto a la solicitud de información con folio 300539924000109 en la que se requiere información del Sujeto Obligado Oficina del Gobernador, me permito informarle lo siguiente:

En aplicación al principio de Máxima publicidad, se hace de su conocimiento que, después de realizar una búsqueda minuciosa y exhaustiva en los archivos del Departamento de Recursos Humanos de la Jefatura de la Oficina del Gobernador se agregan ocho Comprobantes Fiscales Digitales (CFDI) de 2024, del C. Julián Armando Hernández Guzmán en formato PDF.

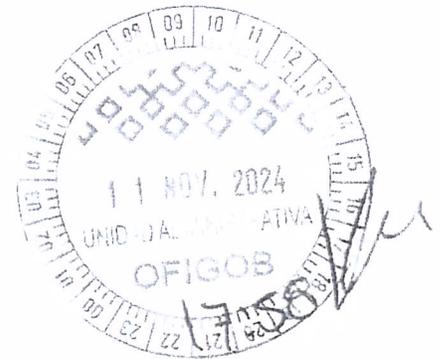
Por último, solicito a esta Unidad Administrativa se resguarden los datos personales como Folio Fiscal, Folio, No. de Certificado Emisor, RFC, CURP, No. de Empleado, No. de Seguridad Social, Cuenta bancaria, Retenciones, Deducciones personales, No. de Serie Certificado del SAT, Sello Digital del Emisor, Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT, Sello Digital del SAT y código QR.

Agradeciendo de antemano la atención prestada, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

Atentamente

Lic. Félix Morales Domínguez

Jefe del Departamento de Recursos Humanos
de la Jefatura de la Oficina del Gobernador.



C.c.p. Archivo/FMD/caog
100 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FERIA NACIONAL 1824-2024

Av. Enríquez s/n Zona Centro
CP 91000, Xalapa, Veracruz
Tel 228 341 3800
www.veracruz.gob.mx





ACTA DE LA VIGÉSIMA TERCERA SESIÓN EXTRAORDINARIA DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA DEL SUJETO OBLIGADO DE LA OFICINA DEL GOBERNADOR. -----

En la Ciudad de Xalapa-Enríquez, Veracruz de Ignacio de la Llave, siendo las dieciséis horas del día doce de noviembre del dos mil veinticuatro, mediante herramientas digitales se encuentran reunidos de manera virtual, los CC. **Dra. Nayeli Cruz León**, Titular de la Unidad Administrativa de la Oficina del Gobernador y Vocal del Comité de Transparencia; **Lic. Adrián Lara Solano**, Consejero Jurídico y de Derechos Ciudadanos de la Oficina del Gobernador y Vocal del Comité de Transparencia, **Lic. Erick Ortega Guillén**, Titular de la Unidad de Transparencia y Presidente del Comité de Transparencia, con el fin de llevar a cabo la Vigésima Tercera Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia de la Oficina del Gobernador, de conformidad con lo previsto en los artículos 130 y 131 de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, en concordancia con lo previsto en los numerales 43 y 44 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, misma que se desarrolla bajo el siguiente Orden del día: -----

1. Lista de Asistencia y validación de quórum legal para sesionar. -----
2. Presentación, discusión y en su caso aprobación del acuerdo por el cual se autoriza la clasificación de datos personales como confidenciales, derivado de la solicitud de información con folio 300539924000109, recibida a través de la Plataforma Nacional de Transparencia el día 24 de octubre del 2024. -----
3. Clausura de la sesión. -----

Una vez validada la lista de asistencia y comprobando que existe quórum para sesionar, el Lic. Erick Ortega Guillén, en su calidad de presidente del Comité de Transparencia, somete a votación el orden del día y después de leer a los integrantes, los puntos a tratar en la presente, pregunta a los integrantes que, si es de aprobarse, se sirvan manifestarlo en votación económica levantando la mano, siendo aprobada por unanimidad. -----

Prosiguiendo con el orden del día, se da a conocer a los integrantes de la presente Sesión Extraordinaria, lo señalado en el punto 2 del Orden del Día, identificado como: "Presentación, discusión y en su caso aprobación del acuerdo por el cual se autoriza la clasificación de datos personales como confidenciales, derivado de la solicitud de Información registrada bajo el folio 300539924000109, recibida a través de la Plataforma Nacional de Transparencia el día 24 de octubre del 2024.", la cual consiste en lo siguiente: -----

Solicitud de Información con folio 300539924000109:

200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024

Av. Enríquez s/n Zona Centro
CP 91000, Xalapa, Veracruz
Tel. 228 841 8800

www.veracruz.gob.mx





"Solcito la siguiente información del trabajador Julián Armando Hernández Guzmán:

Sueldo

puesto

Tipo de contratación

Los CFDIs de nómina del 2024. "(SIC).-----

Se da a conocer a los integrantes de la presente Sesión Extraordinaria, que, de conformidad con lo establecido por el artículo 72 de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, así como en los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la Elaboración de Versiones Públicas, relativo a la determinación de la versión pública de información se solicita la aprobación de la clasificación confidencial de datos personales, derivado de la solicitud de Información registrada bajo folio 300539924000109, formalmente realizados por el usuario SAMI, por lo que se procede a acordar lo siguiente. -----

Primero. Que con fundamento en establecido por los artículos 55, 60 fracción I, 63, 65 y 72 de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, así como en el artículo 77 de la Ley 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, en los numerales Trigésimo Octavo fracción I, Cuadragésimo Octavo, Quincuagésimo Sexto, Quincuagésimo Octavo, sexagésimo tercero y sexagésimo cuarto de los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la Elaboración de Versiones Públicas, de forma semejante en los Criterios 18 y 19 emitidos por el Instituto Nacional de Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, por contener información **CONFIDENCIAL:** concerniente a **Datos Personales**, consistentes en folio fiscal, folio, número de certificado emisor, R.F.C., CURP, número de empleado, Número de Seguridad Social, cuenta bancaria, retenciones, serie de certificado del SAT, sello digital del emisor, cadena original del complemento de certificación digital del SAT y sello digital del SAT, así como aquellos aplicables conforme lo dispuesto en la Ley 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave y demás normatividad aplicable, por lo que son datos que no están sujetos a temporalidad alguna, mismo que se encuentra obligado a darles el adecuado tratamiento y en consecuencia resguardarlos. Por lo que el presidente del Comité solicita el voto de los integrantes del Comité, narrando lo siguiente: "Quienes estén de acuerdo en aprobar la clasificación de datos personales, con el fin de brindar respuesta a la citada solicitud de información, sirvan externarlo levantado la mano". -----

Acto seguido, los integrantes del Comité de Transparencia, externan su aprobación, por lo que se aprueba por unanimidad mediante acuerdo **CTOG/SE-**

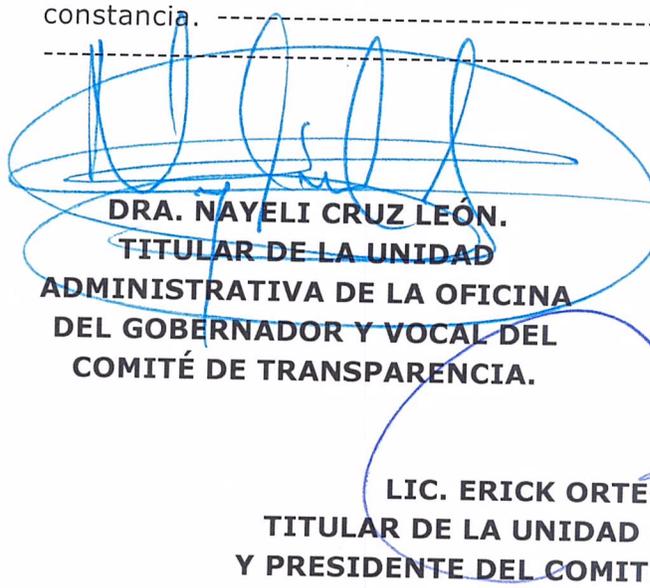


23/12/11/2024.

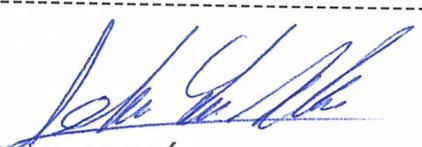
Segundo. Por las razones y fundamentos anteriormente expuestos, la Unidad de Transparencia de la Oficina del Gobernador, deberá informar al solicitante lo acordado en la presente sesión extraordinaria.

Tercero. Se instruye al Presidente del Comité para que por su conducto se dé seguimiento al cumplimiento del presente.

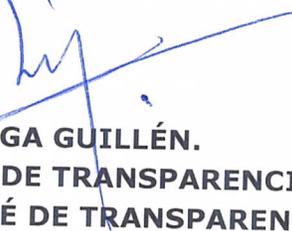
Al no existir ningún otro asunto que tratar, se procede al punto 3 del orden del día, por lo que se da por **concluida** la Vigésima Tercera Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia de la Oficina del Gobernador, procediendo al levantamiento de la presente acta la cual es concluida el mismo día de su elaboración, siendo las dieciséis horas con veinticinco minutos, firmando al calce y margen de la misma para debida constancia.



DRA. NAYELI CRUZ LEÓN.
TITULAR DE LA UNIDAD
ADMINISTRATIVA DE LA OFICINA
DEL GOBERNADOR Y VOCAL DEL
COMITÉ DE TRANSPARENCIA.



LIC. ADRIÁN LARA SOLANO.
CONSEJERO JURÍDICO Y DE
DERECHOS CIUDADANOS Y VOCAL
DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA.



LIC. ERICK ORTEGA GUILLÉN.
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
Y PRESIDENTE DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ
R.F.C.: GEV8501016A2
Registro Patronal: F5437504360

Folio Fiscal
Serie
Folio
DPB
Fecha y Hora de Emisión
2024-06-25T10:09:46
Fecha y Hora de Certificación
2024-06-26T12:58:41

Régimen Fiscal
603

Lugar de Expedición
91017

No. de Certificado Emisor
[REDACTED]

Datos del Trabajador

Nombre del Trabajador	JULIAN ARMANDO HERNANDEZ GUZMAN	R.F.C.	[REDACTED]		
Régimen Fiscal Trabajador	605	Domicilio Fiscal Trabajador	91000	Uso CFDI	CN01

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa.	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	[REDACTED]	02	04
No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P6W	211110010010100134BAE252 Y	OPTRX905 - CATEGORÍA: PROFESIONAL A	03	2024-05-01
Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Si	396.03	396.03

Cantidad	Unidad	Descripción	ObjetoImp	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	01	\$4,741.70	\$4,741.70

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Exento
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3,088.54	0.00
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.00	250.00
038	15400004	DESPENSA	0.00	116.42
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.00	97.37
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	697.10	0.00
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	167.26	0.00
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.00	325.00
Total Percepciones:			3,952.90	788.79

Tipo Deducciones	Clave	Concepto	Importe
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Total otras deducciones:			[REDACTED]
Total impuestos retenidos:			[REDACTED]

Tipo Otro Pago	Clave	Concepto	Importe	Días Incapacidad	Tipo Incapacidad	Importe Monetario
002	00001001	SUBSIDIO PARA EL EMPLEO	0.01			
Subsidio Causado:		195.00				

TotalPagado	Num Años Servicio	Ultimo Sueldo Mens Ord	Ingreso Acumulable	IngresoNoAcumulable
-------------	-------------------	------------------------	--------------------	---------------------

Importe con Letra: CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS (63/100) M.N.	Subtotal	\$4,741.70
	Descuento	\$488.07
	Total	\$4,253.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados.
Versión 1.2	O	2024-06-13	2024-06-01	2024-06-15	15.000

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago	Exportación
MXN		N	PUE		01



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ
 R.F.C.: GEV8501016A2
 Registro Patronal: F5437504360

Folio Fiscal	
[REDACTED]	
Serie	Folio
DPB	[REDACTED]
Fecha y Hora de Emisión	
2024-06-25T10:09:46	
Fecha y Hora de Certificación	
2024-06-26T12:58:41	
No. de Certificado Emisor	
[REDACTED]	

Régimen Fiscal
603

Lugar de Expedición
91017

	No. de Serie Certificado del SAT:	[REDACTED]	Versión CFDI:	4.0
	Sello Digital del Emisor	[REDACTED]		
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	[REDACTED]		
	Sello Digital del SAT	[REDACTED]		

Información Adicional	
[REDACTED]	

Eliminado: 31 renglones. Fundamento legal: Artículos, 72 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; 3 fracción X, 12,13,14 de la Ley 316 de Protección de Datos Personales de Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave y trigésimo Octavo Fracciones I y II de los lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la elaboración de Versiones Publicas, numero de acuerdo CTOG/SE-023/12/11/2024 tomado en la vigésima tercera sesión extraordinaria. En virtud de tratarse de información confidencial concerniente a los datos personales (Folio Fiscal, Folio, No. de Certificado Emisor, RFC, CURP, No. de Empleado, No. de Seguridad Social, Cuenta bancaria, Retenciones, Deducciones personales, No. de Serie Certificado del SAT, Sello Digital del Emisor, Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT, Sello Digital del SAT y Código QR.)



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ
R.F.C.: GEV8501016A2
Registro Patronal: F5437504360

Folio Fiscal	
Serie	
Folio	
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	2024-07-10T13:05:03
Fecha y Hora de Certificación	2024-07-10T13:07:39
No. de Certificado Emisor	

Régimen Fiscal
603

Lugar de Expedición
91017

No. de Certificado Emisor
[REDACTED]

Datos del Trabajador

Nombre del Trabajador	JULIAN ARMANDO HERNANDEZ GUZMAN		R.F.C.	[REDACTED]	
Régimen Fiscal Trabajador	605	Domicilio Fiscal Trabajador	91000	Uso CFDI	CN01
C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa.	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	[REDACTED]	02	04
No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P8W	211110010010100134BAE252 Y	OPTRX905 - CATEGORÍA: PROFESIONAL A	03	2024-05-01
Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Si	396.03	396.03

Cantidad	Unidad	Descripción	ObjetoImp	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	01	\$4,741.70	\$4,741.70

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Exento
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3,088.54	0.00
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.00	250.00
038	15400004	DESPENSA	0.00	116.42
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.00	97.37
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	697.10	0.00
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	167.26	0.00
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.00	325.00
Total Percepciones:			3,952.90	788.79

Tipo Deducciones	Clave	Concepto	Importe
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Total otras deducciones:			[REDACTED]
Total impuestos retenidos:			[REDACTED]

Tipo Otro Pago	Clave	Concepto	Importe	Días Incapacidad	Tipo Incapacidad	Importe Monetario
002	00001001	SUBSIDIO PARA EL EMPLEO	0.01			
Subsidio Causado:		195.00				

TotalPagado	Num Años Servicio	Ultimo Sueldo Mens Ord	Ingreso Acumulable	IngresoNoAcumulable
-------------	-------------------	------------------------	--------------------	---------------------

Importe con Letra: CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS (63/100) M.N.	Subtotal	\$4,741.70
	Descuento	\$488.07
	Total	\$4,253.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados.
Versión 1.2	O	2024-06-27	2024-06-16	2024-06-30	15.000

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago	Exportación
MXN		N	PUE		01



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ
 R.F.C.: GEV8501016A2
 Registro Patronal: F5437504360

Folio Fiscal	
[REDACTED]	
Serie	Folio
DPB	[REDACTED]
Fecha y Hora de Emisión	
2024-07-10T13:05:03	
Fecha y Hora de Certificación	
2024-07-10T13:07:39	
No. de Certificado Emisor	
[REDACTED]	

Régimen Fiscal
603

Lugar de Expedición
91017

	No. de Serie Certificado del SAT:	[REDACTED]	Versión CFDI:	4.0
	Sello Digital del Emisor			
	[REDACTED]			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
[REDACTED]				
Sello Digital del SAT				
[REDACTED]				

Información Adicional	
[REDACTED]	

Eliminado: 31 renglones. Fundamento legal: Artículos, 72 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; 3 fracción X, 12,13,14 de la Ley 316 de Protección de Datos Personales de Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave y trigésimo Octavo Fracciones I y II de los lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la elaboración de Versiones Publicas, numero de acuerdo CTOG/SE-023/12/11/2024 tomado en la vigésima tercera sesión extraordinaria. En virtud de tratarse de información confidencial concerniente a los datos personales (Folio Fiscal, Folio, No. de Certificado Emisor, RFC, CURP, No. de Empleado, No. de Seguridad Social, Cuenta bancaria, Retenciones, Deducciones personales, No. de Serie Certificado del SAT, Sello Digital del Emisor, Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT, Sello Digital del SAT y Código QR.)

Folio Fiscal	
Serie	
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	2024-07-19T16:27:02
Fecha y Hora de Certificación	2024-07-19T16:29:01
No. de Certificado Emisor	

Régimen Fiscal
603

Lugar de Expedición
91017

No. de Certificado Emisor
[REDACTED]

Datos del Trabajador

Nombre del Trabajador	JULIAN ARMANDO HERNANDEZ GUZMAN		R.F.C.	[REDACTED]	
Régimen Fiscal Trabajador	605	Domicilio Fiscal Trabajador	91000	Uso CFDI	CN01
C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa.	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	[REDACTED]	02	04
No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P10W	211110010010100134BAE252 Y	OPTRX905 - CATEGORÍA: PROFESIONAL A	03	2024-05-01
Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Si	396.03	396.03

Cantidad	Unidad	Descripción	ObjetoImp	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	01	\$4,741.70	\$4,741.70

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Exento
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3,088.54	0.00
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.00	250.00
038	15400004	DESPENSA	0.00	116.42
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.00	97.37
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	697.10	0.00
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	167.26	0.00
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.00	325.00
Total Percepciones:			3,952.90	788.79

Tipo Deducciones	Clave	Concepto	Importe
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Total otras deducciones:			[REDACTED]
Total impuestos retenidos:			[REDACTED]

Tipo Otro Pago	Clave	Concepto	Importe	Días Incapacidad	Tipo Incapacidad	Importe Monetario
002	00001001	SUBSIDIO PARA EL EMPLEO	0.01			
Subsidio Causado:		195.00				

TotalPagado	Num Años Servicio	Ultimo Sueldo Mens Ord	Ingreso Acumulable	IngresoNoAcumulable
-------------	-------------------	------------------------	--------------------	---------------------

Importe con Letra: CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS (63/100) M.N.	Subtotal	\$4,741.70
	Descuento	\$488.07
	Total	\$4,253.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados.
Versión 1.2	O	2024-07-12	2024-07-01	2024-07-15	15.000

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago	Exportación
MXN		N	PUE		01



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ
 R.F.C.: GEV8501016A2
 Registro Patronal: F5437504360

Folio Fiscal	
[REDACTED]	
Serie	Folio
DPB	[REDACTED]
Fecha y Hora de Emisión	
2024-07-19T16:27:02	
Fecha y Hora de Certificación	
2024-07-19T16:29:01	
No. de Certificado Emisor	
[REDACTED]	

Régimen Fiscal
603

Lugar de Expedición
91017

	No. de Serie Certificado del SAT:	[REDACTED]	Versión CFDI:	4.0
	Sello Digital del Emisor			
	[REDACTED]			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
[REDACTED]				
Sello Digital del SAT				
[REDACTED]				

Información Adicional	
[REDACTED]	

Eliminado: 31 renglones. Fundamento legal: Artículos, 72 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; 3 fracción X, 12,13,14 de la Ley 316 de Protección de Datos Personales de Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave y trigésimo Octavo Fracciones I y II de los lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la elaboración de Versiones Publicas, numero de acuerdo CTOG/SE-023/12/11/2024 tomado en la vigésima tercera sesión extraordinaria. En virtud de tratarse de información confidencial concerniente a los datos personales (Folio Fiscal, Folio, No. de Certificado Emisor, RFC, CURP, No. de Empleado, No. de Seguridad Social, Cuenta bancaria, Retenciones, Deducciones personales, No. de Serie Certificado del SAT, Sello Digital del Emisor, Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT, Sello Digital del SAT y Código QR.)



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ
R.F.C.: GEV8501016A2
Registro Patronal: F5437504360

Folio Fiscal	
Serie	
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	2024-08-14T16:57:02
Fecha y Hora de Certificación	2024-08-14T16:59:02
No. de Certificado Emisor	

Régimen Fiscal
603

Lugar de Expedición
91017

No. de Certificado Emisor
[REDACTED]

Datos del Trabajador

Nombre del Trabajador	JULIAN ARMANDO HERNANDEZ GUZMAN	R.F.C.	[REDACTED]		
Régimen Fiscal Trabajador	605	Domicilio Fiscal Trabajador	91000	Uso CFDI	CN01

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa.	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	[REDACTED]	02	04
No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P13W	211110010010100134BAE252 Y	OPTRX905 - CATEGORÍA: PROFESIONAL A	03	2024-05-01
Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Si	396.03	396.03

Cantidad	Unidad	Descripción	ObjetoImp	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	01	\$4,741.70	\$4,741.70

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Exento
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3,088.54	0.00
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.00	250.00
038	15400004	DESPENSA	0.00	116.42
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.00	97.37
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	697.10	0.00
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	167.26	0.00
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.00	325.00
Total Percepciones:			3,952.90	788.79

Tipo Deducciones	Clave	Concepto	Importe
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Total otras deducciones:			[REDACTED]
Total impuestos retenidos:			[REDACTED]

Tipo Otro Pago	Clave	Concepto	Importe	Días Incapacidad	Tipo Incapacidad	Importe Monetario
002	00001001	SUBSIDIO PARA EL EMPLEO	0.01			
Subsidio Causado:		195.00				

TotalPagado	Num Años Servicio	Ultimo Sueldo Mens Ord	Ingreso Acumulable	IngresoNoAcumulable
-------------	-------------------	------------------------	--------------------	---------------------

Importe con Letra: CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS (63/100) M.N.	Subtotal	\$4,741.70
	Descuento	\$488.07
	Total	\$4,253.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados.
Versión 1.2	O	2024-07-19	2024-07-16	2024-07-31	15.000

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago	Exportación
MXN		N	PUE		01



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ
 R.F.C.: GEV8501016A2
 Registro Patronal: F5437504360

Folio Fiscal	
[REDACTED]	
Serie	Folio
DPB	[REDACTED]
Fecha y Hora de Emisión	
2024-08-14T16:57:02	
Fecha y Hora de Certificación	
2024-08-14T16:59:02	
No. de Certificado Emisor	
[REDACTED]	

Régimen Fiscal
603

Lugar de Expedición
91017

	No. de Serie Certificado del SAT:	[REDACTED]	Versión CFDI:	4.0
	Sello Digital del Emisor	[REDACTED]		
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	[REDACTED]		
	Sello Digital del SAT	[REDACTED]		

Información Adicional	
[REDACTED]	

Eliminado: 31 renglones. Fundamento legal: Artículos, 72 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; 3 fracción X, 12,13,14 de la Ley 316 de Protección de Datos Personales de Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave y trigésimo Octavo Fracciones I y II de los lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la elaboración de Versiones Publicas, numero de acuerdo CTOG/SE-023/12/11/2024 tomado en la vigésima tercera sesión extraordinaria. En virtud de tratarse de información confidencial concerniente a los datos personales (Folio Fiscal, Folio, No. de Certificado Emisor, RFC, CURP, No. de Empleado, No. de Seguridad Social, Cuenta bancaria, Retenciones, Deducciones personales, No. de Serie Certificado del SAT, Sello Digital del Emisor, Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT, Sello Digital del SAT y Código QR.)



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ
R.F.C.: GEV8501016A2
Registro Patronal: F5437504360

Folio Fiscal	
Serie	
Folio	
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	2024-08-26T10:17:52
Fecha y Hora de Certificación	2024-08-26T10:22:26
No. de Certificado Emisor	

Régimen Fiscal
603

Lugar de Expedición
91017

No. de Certificado Emisor
[REDACTED]

Datos del Trabajador

Nombre del Trabajador	JULIAN ARMANDO HERNANDEZ GUZMAN	R.F.C.	[REDACTED]		
Régimen Fiscal Trabajador	605	Domicilio Fiscal Trabajador	91000	Uso CFDI	CN01

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa.	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	[REDACTED]	02	04
No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P15W	211110010010100134BAE252 Y	OPTRX905 - CATEGORÍA: PROFESIONAL A	03	2024-05-01
Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Si	415.25	415.25

Cantidad	Unidad	Descripción	ObjetoImp	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	01	\$4,962.52	\$4,962.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Exento
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3,273.85	0.00
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.00	250.00
038	15400004	DESPENSA	0.00	118.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.00	99.32
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	724.99	0.00
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	170.60	0.00
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.00	325.00
Total Percepciones:			4,169.44	793.07

Tipo Deducciones	Clave	Concepto	Importe
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Total otras deducciones:			[REDACTED]
Total impuestos retenidos:			[REDACTED]

Tipo Otro Pago	Clave	Concepto	Importe	Días Incapacidad	Tipo Incapacidad	Importe Monetario
002	00001001	SUBSIDIO PARA EL EMPLEO	0.01			
Subsidio Causado:		195.00				

TotalPagado	Num Años Servicio	Ultimo Sueldo Mens Ord	Ingreso Acumulable	IngresoNoAcumulable
-------------	-------------------	------------------------	--------------------	---------------------

Importe con Letra:	Subtotal	\$4,962.52
CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO PESOS (63/100) M.N.	Descuento	\$536.89
	Total	\$4,425.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados.
Versión 1.2	O	2024-08-14	2024-08-01	2024-08-15	15.000

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago	Exportación
MXN		N	PUE		01



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ
 R.F.C.: GEV8501016A2
 Registro Patronal: F5437504360

Folio Fiscal	
[REDACTED]	
Serie	Folio
DPB	[REDACTED]
Fecha y Hora de Emisión	
2024-08-26T10:17:52	
Fecha y Hora de Certificación	
2024-08-26T10:22:26	
No. de Certificado Emisor	
[REDACTED]	

Régimen Fiscal
603

Lugar de Expedición
91017

	No. de Serie Certificado del SAT:	[REDACTED]	Versión CFDI:	4.0
	Sello Digital del Emisor	[REDACTED]		
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	[REDACTED]		
	Sello Digital del SAT	[REDACTED]		

Información Adicional	
[REDACTED]	

Eliminado: 31 renglones. Fundamento legal: Artículos, 72 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; 3 fracción X, 12,13,14 de la Ley 316 de Protección de Datos Personales de Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave y trigésimo Octavo Fracciones I y II de los lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la elaboración de Versiones Publicas, numero de acuerdo CTOG/SE-023/12/11/2024 tomado en la vigésima tercera sesión extraordinaria. En virtud de tratarse de información confidencial concerniente a los datos personales (Folio Fiscal, Folio, No. de Certificado Emisor, RFC, CURP, No. de Empleado, No. de Seguridad Social, Cuenta bancaria, Retenciones, Deducciones personales, No. de Serie Certificado del SAT, Sello Digital del Emisor, Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT, Sello Digital del SAT y Código QR.)



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ
R.F.C.: GEV8501016A2
Registro Patronal: F5437504360

Folio Fiscal	
Serie	
Folio	
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	2024-09-11T15:15:54
Fecha y Hora de Certificación	2024-09-11T15:20:50

Régimen Fiscal
603

Lugar de Expedición
91017

No. de Certificado Emisor
[REDACTED]

Datos del Trabajador

Nombre del Trabajador	JULIAN ARMANDO HERNANDEZ GUZMAN	R.F.C.	[REDACTED]		
Régimen Fiscal Trabajador	605	Domicilio Fiscal Trabajador	91000	Uso CFDI	CN01

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa.	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	[REDACTED]	02	04
No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P17W	211110010010100134BAE252 Y	OPTRX905 - CATEGORÍA: PROFESIONAL A	03	2024-05-01
Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Si	415.25	415.25

Cantidad	Unidad	Descripción	ObjetoImp	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	01	\$4,962.52	\$4,962.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Exento
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3,273.85	0.00
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.00	250.00
038	15400004	DESPENSA	0.00	118.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.00	99.32
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	724.99	0.00
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	170.60	0.00
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.00	325.00
Total Percepciones:			4,169.44	793.07

Tipo Deducciones	Clave	Concepto	Importe
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Total otras deducciones:			[REDACTED]
Total impuestos retenidos:			[REDACTED]

Tipo Otro Pago	Clave	Concepto	Importe	Días Incapacidad	Tipo Incapacidad	Importe Monetario
002	00001001	SUBSIDIO PARA EL EMPLEO	0.01			
Subsidio Causado:		195.00				

TotalPagado	Num Años Servicio	Ultimo Sueldo Mens Ord	Ingreso Acumulable	IngresoNoAcumulable
-------------	-------------------	------------------------	--------------------	---------------------

Importe con Letra:	Subtotal	\$4,962.52
CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO PESOS (63/100) M.N.	Descuento	\$536.89
	Total	\$4,425.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados.
Versión 1.2	O	2024-08-30	2024-08-16	2024-08-31	15.000

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago	Exportación
MXN		N	PUE		01



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ
 R.F.C.: GEV8501016A2
 Registro Patronal: F5437504360

Folio Fiscal	
[REDACTED]	
Serie	Folio
DPB	[REDACTED]
Fecha y Hora de Emisión	
2024-09-11T15:15:54	
Fecha y Hora de Certificación	
2024-09-11T15:20:50	
No. de Certificado Emisor	
[REDACTED]	

Régimen Fiscal
603

Lugar de Expedición
91017

	No. de Serie Certificado del SAT:	[REDACTED]	Versión CFDI:	4.0
	Sello Digital del Emisor	[REDACTED]		
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	[REDACTED]		
	Sello Digital del SAT	[REDACTED]		

Información Adicional	
[REDACTED]	

Eliminado: 31 renglones. Fundamento legal: Artículos, 72 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; 3 fracción X, 12,13,14 de la Ley 316 de Protección de Datos Personales de Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave y trigésimo Octavo Fracciones I y II de los lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la elaboración de Versiones Publicas, numero de acuerdo CTOG/SE-023/12/11/2024 tomado en la vigésima tercera sesión extraordinaria. En virtud de tratarse de información confidencial concerniente a los datos personales (Folio Fiscal, Folio, No. de Certificado Emisor, RFC, CURP, No. de Empleado, No. de Seguridad Social, Cuenta bancaria, Retenciones, Deducciones personales, No. de Serie Certificado del SAT, Sello Digital del Emisor, Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT, Sello Digital del SAT y Código QR.)



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ
R.F.C.: GEV8501016A2
Registro Patronal: F5437504360

Folio Fiscal	
Serie	
Folio	
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	2024-09-24T12:51:41
Fecha y Hora de Certificación	2024-09-24T12:55:16

Régimen Fiscal
603

Lugar de Expedición
91017

No. de Certificado Emisor
[REDACTED]

Datos del Trabajador

Nombre del Trabajador	JULIAN ARMANDO HERNANDEZ GUZMAN	R.F.C.	[REDACTED]		
Régimen Fiscal Trabajador	605	Domicilio Fiscal Trabajador	91000	Uso CFDI	CN01

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa.	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	[REDACTED]	02	04
No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P19W	211110010010100134BAE252 Y	OPTRX905 - CATEGORÍA: PROFESIONAL A	03	2024-05-01
Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Si	415.25	415.25

Cantidad	Unidad	Descripción	ObjetoImp	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	01	\$4,962.52	\$4,962.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Exento
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3,273.85	0.00
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.00	250.00
038	15400004	DESPENSA	0.00	118.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.00	99.32
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	724.99	0.00
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	170.60	0.00
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.00	325.00
Total Percepciones:			4,169.44	793.07

Tipo Deducciones	Clave	Concepto	Importe
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Total otras deducciones:			[REDACTED]
Total impuestos retenidos:			[REDACTED]

Tipo Otro Pago	Clave	Concepto	Importe	Días Incapacidad	Tipo Incapacidad	Importe Monetario
002	00001001	SUBSIDIO PARA EL EMPLEO	0.01			
Subsidio Causado:		195.00				

TotalPagado	Num Años Servicio	Ultimo Sueldo Mens Ord	Ingreso Acumulable	IngresoNoAcumulable
-------------	-------------------	------------------------	--------------------	---------------------

Importe con Letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO PESOS (63/100) M.N.	Subtotal	\$4,962.52
	Descuento	\$536.89
	Total	\$4,425.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados.
Versión 1.2	O	2024-09-13	2024-09-01	2024-09-15	15.000

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago	Exportación
MXN		N	PUE		01



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ
 R.F.C.: GEV8501016A2
 Registro Patronal: F5437504360

Folio Fiscal	
[REDACTED]	
Serie	Folio
DPB	[REDACTED]
Fecha y Hora de Emisión	
2024-09-24T12:51:41	
Fecha y Hora de Certificación	
2024-09-24T12:55:16	
No. de Certificado Emisor	
[REDACTED]	

Régimen Fiscal
603

Lugar de Expedición
91017

	No. de Serie Certificado del SAT:	[REDACTED]	Versión CFDI:	4.0
	Sello Digital del Emisor			
	[REDACTED]			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
[REDACTED]				
Sello Digital del SAT				
[REDACTED]				

Información Adicional	
[REDACTED]	

Eliminado: 31 renglones. Fundamento legal: Artículos, 72 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; 3 fracción X, 12,13,14 de la Ley 316 de Protección de Datos Personales de Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave y trigésimo Octavo Fracciones I y II de los lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la elaboración de Versiones Publicas, numero de acuerdo CTOG/SE-023/12/11/2024 tomado en la vigésima tercera sesión extraordinaria. En virtud de tratarse de información confidencial concerniente a los datos personales (Folio Fiscal, Folio, No. de Certificado Emisor, RFC, CURP, No. de Empleado, No. de Seguridad Social, Cuenta bancaria, Retenciones, Deducciones personales, No. de Serie Certificado del SAT, Sello Digital del Emisor, Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT, Sello Digital del SAT y Código QR.)



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ
R.F.C.: GEV8501016A2
Registro Patronal: F5437504360

Folio Fiscal	
Serie	
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	2024-10-07T09:53:55
Fecha y Hora de Certificación	2024-10-07T09:58:49
No. de Certificado Emisor	

Régimen Fiscal
603

Lugar de Expedición
91017

No. de Certificado Emisor
[REDACTED]

Datos del Trabajador

Nombre del Trabajador	JULIAN ARMANDO HERNANDEZ GUZMAN	R.F.C.	[REDACTED]
Régimen Fiscal Trabajador	605	Domicilio Fiscal Trabajador	91000
		Uso CFDI	CN01

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa.	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	[REDACTED]	02	04
No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P21W	211110010010100134BAE252 Y	OPTRX905 - CATEGORÍA: PROFESIONAL A	03	2024-05-01
Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Si	415.25	415.25

Cantidad	Unidad	Descripción	ObjetoImp	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	01	\$4,962.52	\$4,962.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Exento
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3,273.85	0.00
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.00	250.00
038	15400004	DESPENSA	0.00	118.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.00	99.32
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	724.99	0.00
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	170.60	0.00
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.00	325.00
Total Percepciones:			4,169.44	793.07

Tipo Deducciones	Clave	Concepto	Importe
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Total otras deducciones:			[REDACTED]
Total impuestos retenidos:			[REDACTED]

Tipo Otro Pago	Clave	Concepto	Importe	Días Incapacidad	Tipo Incapacidad	Importe Monetario
002	00001001	SUBSIDIO PARA EL EMPLEO	0.01			
Subsidio Causado:		195.00				

TotalPagado	Num Años Servicio	Ultimo Sueldo Mens Ord	Ingreso Acumulable	IngresoNoAcumulable
-------------	-------------------	------------------------	--------------------	---------------------

Importe con Letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO PESOS (63/100) M.N.	Subtotal	\$4,962.52
	Descuento	\$536.89
	Total	\$4,425.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados.
Versión 1.2	O	2024-09-30	2024-09-16	2024-09-30	15.000

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago	Exportación
MXN		N	PUE		01



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ
 R.F.C.: GEV8501016A2
 Registro Patronal: F5437504360

Folio Fiscal	
[REDACTED]	
Serie	Folio
DPB	[REDACTED]
Fecha y Hora de Emisión	
2024-10-07T09:53:55	
Fecha y Hora de Certificación	
2024-10-07T09:58:49	
No. de Certificado Emisor	
[REDACTED]	

Régimen Fiscal
603

Lugar de Expedición
91017

	No. de Serie Certificado del SAT:	[REDACTED]	Versión CFDI:	4.0
	Sello Digital del Emisor	[REDACTED]		
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	[REDACTED]		
	Sello Digital del SAT	[REDACTED]		

Información Adicional	
[REDACTED]	

Eliminado: 31 renglones. Fundamento legal: Artículos, 72 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; 3 fracción X, 12,13,14 de la Ley 316 de Protección de Datos Personales de Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave y trigésimo Octavo Fracciones I y II de los lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la elaboración de Versiones Publicas, numero de acuerdo CTOG/SE-023/12/11/2024 tomado en la vigésima tercera sesión extraordinaria. En virtud de tratarse de información confidencial concerniente a los datos personales (Folio Fiscal, Folio, No. de Certificado Emisor, RFC, CURP, No. de Empleado, No. de Seguridad Social, Cuenta bancaria, Retenciones, Deducciones personales, No. de Serie Certificado del SAT, Sello Digital del Emisor, Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT, Sello Digital del SAT y Código QR.)