

**COMPLEMENTO AL COMPROBANTE FISCAL DIGITAL A TRAVES DE INTERNET (CFDI)
PARA EL MANEJO DE DATOS DE NOMINA A PARTIR DE 2017**

	CONCEPTO	REQUERIDO	CONDICIONAL	OPCIONAL	NOTAS DESCRIPCION
1)	VERSION 1.2	XXXXXXX			EXPRESION DE LA VERSION DEL COMPLEMENTO
2)	EMISOR		XXXXXXX		NOMBRE DEL PATRÓN O QUIEN EMITE EL CFDI
3)	ENTIDAD		XXXXXXX		CLAVE DE ENTIDAD ADHERIDA AL SISTEMA DE COORDINACIÓN FISCAL
	A) ORIGEN DEL RECURSO	XXXXXXX			CLAVE DE INGRESO PROPIO, INGRESO FEDERAL O INGRESO MIXTO
	B) MONTO DEL RECURSO			XXXXXXXXX	MONTO DEL RECURSO PAGADO, CON CARGO A LAS PARTICIPACIONES U OTROS INGRESOS LOCALES
4)	CURP DEL EMISOR		XXXXXXX		CUANDO EL PATRÓN SEA PERSONA FÍSICA
5)	REGISTRO PATRONAL		XXXXXXX		20 POSICIONES MÁXIMO
6)	RFC DEL PATRÓN DE ORIGEN			XXXXXXXXX	CUANDO EL PAGO AL TRABAJADOR SE REALICE POR UN TERCERO
7)	RECEPTOR	XXXXXXX			INFORMACIÓN DE QUIEN RECIBE EL COMPROBANTE DE NOMINA
8)	SUBCONTRATACIÓN		XXXXXXX		EXPRESAR LA LISTA DE LAS PERSONAS QUE LOS SUBCONTRATARON
9)	RFC LABORAL	XXXXXXX			RFC DE LA PERSONA QUE SUBCONTRATA
10)	PORCENTAJE TIEMPO	XXXXXXX			TIEMPO QUE PRESTO SUS SERVICIOS CON EL RFC QUE LO SUBCONTRATA
11)	CURP	XXXXXXX			CURP DEL RECEPTOR DEL COMPROBANTE
12)	NUMERO SEGURIDAD SOCIAL		XXXXXXX		ASIGNADO PARA EL TRABAJADOR
13)	FECHA DE INICIO DE LA RELACION LABORAL		XXXXXXX		INICIO DE LA RELACION ENTRE EMPLEADOR Y EMPLEADO
14)	ANTIGÜEDAD		XXXXXXX		NUMERO DE SEMANAS O PERIODO (AÑOS, MESES, DÍAS)
15)	TIPO DE CONTRATO	XXXXXXX			BASE, EVENTUAL, CONFIANZA, SINDICALIZADO, A PRUEBA ETC. DURACIÓN DEL MIS
16)	SINDICALIZADO			XXXXXXXXX	SI SE OMITI, SE ENTENDERA COMO NO SINDICALIZADO
17)	TIPO JORNADA		XXXXXXX		JORNADA QUE CUBRE EL TRABAJADOR: DIURNA, NOCTURNA O MIXTA
18)	TIPO DE REGIMEN	XXXXXXX			CLAVE DEL REGIMEN POR EL CUAL SE TIENE CONTRATADO
19)	NUMERO DE EMPLEADO	XXXXXXX			DE 1 A 15 POSICIONES
20)	DEPARTAMENTO			XXXXXXXXX	DEPARTAMENTO O AREA A LA QUE PERTENECE EL TRABAJADOR
21)	PUESTO			XXXXXXXXX	PUESTO ASIGNADO O ACTIVIDAD QUE REALIZA EL EMPLEADO
22)	RIESGO PUESTO			XXXXXXXXX	CLAVE CONFORME A LA CLASE EN QUE DEBEN INSCRIBIRSE LOS PATRONES, DE ACUERDO A LAS ACTIVIDADES QUE DESEMPEÑAN SUS TRABAJADORES, SEGÚN LO PREVISTO EN EL ARTICULO 196 DEL REGLAMENTO EN MATERIA DE AFILIACIÓN CLASIFICACION DE EMPRESA, RECAUDACION Y FISCALIZACIÓN CATALOGO PUBLICADO EN EL PORTAL DEL SAT EN INTERNET
23)	PERIODICIDAD DE PAGO	XXXXXXXXX			FORMA EN QUE SE ESTABLECE EL PAGO DE SALARIO: DIARIO SEMANAL, QUINCENAL, CATORCENAL, MENSUAL, BIMESTRAL, UNIDAD DE OBRA, COMISION, PRECIO ALZADO, ETC.
24)	BANCO		XXXXXXX		DONDE SE REALIZA EL DEPÓSITO DE LA NOMINA (VER CATALOGO)
25)	CUENTA BANACARIA		XXXXXXX		CLAVE A 18 POSICIONES O CTA A 10 U 11 POSICIONES
26)	SALARIO BASE DE COTIZACIÓN			XXXXXXXXX	RETRIBUCION OTORGADA AL TRABAJADOR, QUE SE INTEGRA POR LOS PAGOS HECHOS EN EFECTIVO POR CUOTA DIARIA GRATIFICACIONES, PERCEPCIONES, ALIMENTACION, HABITACION, PRIMAS, COMISIONES, PRESTACIONES EN ESPECIE Y CUALQUIER OTRA CANTIDAD O PRESTACION QUE SE ENTREGUE AL TRABAJADOR POR SU TRABAJO. (ART. 27 LSS)
27)	SALARIO DIARIO INTEGRADO.			XXXXXXXXX	DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 84 DE LA LFT
28)	ENTIDAD FED. (CUIDAR EL CODIGO POSTAL)	XXXXXXXXX			CLAVE DONDE EL RECEPTOR PRESTO EL SERVICIO, DE NO EXISTIR EL MAS CERCA
29)	INGRESOS EN ACCIONES O TITULOS VALOR		XXXXXXX		SE VUELVE REQUERIDO CUANDO EL TRABAJADOR LOS PERCIBA
	A) VALOR DEL MERCADO	XXXXXXXXX			VALOR AL EJERCER LA OPCIÓN, A SEIS DECIMALES
	B) PRECIO AL OTORGARSE	XXXXXXXXX			EXPRESAR EL PRECIO ESTABLECIDO AL OTORGARSE
30)	HORAS EXTRAS		XXXXXXX		
	DÍAS	XXXXXXX			NUMERO DE DÍAS EN QUE EL TRABAJADOR REALIZO HORAS EXTRAS
	TIPO HORAS	XXXXXXX			TIPO DE PAGO DOBLES O TRIPLES.
	HORAS EXTRAS	XXXXXXX			NUMERO DE HORAS EXTRAS TRABAJADAS EN EL PERIODO
	IMPORTE PAGADO	XXXXXXX			IMPORTE PAGADO POR LA HORAS EXTRA
31)	TOTAL DE PERCEPCIONES GRAVADO	XXXXXXX			PERCEPCIONES GRAVADAS QUE SE RELACIONAN CON EL COMPROBANTE
	A) TIPO DE PERCEPCION				CLAVE AGRUPADORA. CLASIFICA LA PERCEPCION CONFORME AL CATALOGO PUBLICADO EN EL PORTAL SAT EN INTERNET (CUIDAR OP. PAGOS X S)
	B) CLAVE				CLAVE DE PERCEPCION DE NOMINA DE LA CONTABILIDAD DE CADA PATRON
	C) CONCEPTO				DESCRIPCION DE LA PERCEPCION
	D) IMPORTE GRAVADO				
	E) IMPORTE EXENTO				
32)	TOTAL DE PAGOS POR SEPARACION		XXXXXXX		PERCEPCION BRUTA, INCLUYE PRIMA DE ANT., IND Y PAGOS POR SEPARA.
33)	JUBILACIONES Y PENSIONES RETIRO		XXXXXXX		INFORMACION DETALLADA DEL PAGO (INCLUYE HABERES DE RETIRO)
	A) EN UNA SOLA EXHIBICIÓN	XXXXXXX			MONTO TOTAL DE PAGO
	B) EN PARCIALIDADES	XXXXXXX			EXPRESAR LOS INGRESOS TOTALES POR PAGO
	C) MONTO DIARIO	XXXXXXX			ANOTAR MONTO DIARIO PERCIBIDO
	D) INGRESO ACUMULABLE	XXXXXXX			
	E) INGRESO NO ACUMULABLE	XXXXXXX			
34)	TOTAL DE SUELDOS		XXXXXXX		TOTAL DE PERCEPCIONES BRUTAS POR SALARIOS O ASIMILADOS A SAL.
35)	TOTAL DE DEDUCCIONES	XXXXXXX			DEDUCCIONES GRAVADAS RELACIONADAS CON EL COMPROBANTE
	A) TIPO DE DEDUCCION				CLAVE AGRUPADORA. CLASIFICA LA DEDUCCION CONFORME AL CATALOGO PUBLICADO EN EL PORTAL SAT EN INTERNET
	B) CLAVE				CLAVE DE DEDUCCION DE NOMINA DE LA CONTABILIDAD DE CADA PATRON
	C) CONCEPTO				DESCRIPCION DE LA DEDUCCION
	D) IMPORTE GRAVADO				NO EXISTE UNA CLASIFICACIÓN.
	E) IMPORTE EXENTO				
36)	TOTAL DE ISR RETENIDO		XXXXXXX		IMPORTE TOTAL DEL ISR RETENIDO A LOS TRABAJADORES
37)	OTROS PAGOS		XXXXXXX		IMPORTE TOTAL DE OTROS PAGOS REALIZADOS POR EL PATRÓN
	A) CLAVE	XXXXXXX			DE ACUERDO AL CATALOGO DEL SAT, 01 DEVOLUCIÓN DE ISR, 02 SUBSIDIO AL EMPLEADO PAGADO AL TRABAJADOR Y 03 VIÁTICOS
	B) CONCEPTO	XXXXXXX			DESCRIPCION DEL PAGO
	C) IMPORTE	XXXXXXX			TOTAL PAGADO
38)	OTRO PAGO		XXXXXXX		NODO PARA DETALLAR LO SIGUIENTE
	A) SUBSIDIO AL EMPLEO				EL APLICADO EN CADA NOMINA (TABLA)
	1. SUBSIDIO CAUSADO				
39)	COMPENSACION DE SALDOS A FAVOR		XXXXXXX		NODO DE SEGUIMIENTO A SALDOS A FAVOR
	A) SALDO A FAVOR	XXXXXXX			IMPORTE DEL PERIODO O DE EJERCICIOS ANTERIORES
	B) AÑO	XXXXXXX			EN QUE SE DETERMINO EL SALDO A FAVOR POR EL PATRÓN (2016)
	C) REMANENTE DE SALDO A FAVOR	XXXXXXX			IMPORTE DEL REMANENTE DEL SALDO A FAVOR
40)	INCAPACIDADES		XXXXXXX		EXPRESAR INFORMACIÓN NECESARIA
	A) DÍAS DE INCAPACIDAD	XXXXXXX			NUMERO DE DÍAS QUE EL TRABAJADOR SE INCAPACITO EN EL PERIODO
	B) TIPO DE INCAPACIDAD	XXXXXXX			RAZON DE LA INCAPACIDAD, CATALOGO PUBLICADO EN EL PORTAL DEL SAT INTERNET
	C) IMPORTE		XXXXXXX		IMPORTE MONETARIO DE LA INCAPACIDAD
41)	TIPO DE NOMINA	XXXXXXX			O= ORDINARIA E= EXTRAORDINARIA
	FECHA DE PAGO	XXXXXXX			FECHA EFECTIVA DE LA EROGACIÓN AAAA/MM/DD
	FECHA INICIAL DE PAGO	XXXXXXX			FORMATO AAAA/MM/DD
	FECHA FINAL DE PAGO	XXXXXXX			FORMATO AAAA/MM/DD
	NUMERO DE DIAS PAGADOS	XXXXXXX			NUMERO O FRACCIÓN A TRES DECIMALES
42)	TOTAL DE PERCEPCIONES		XXXXXXX		SUMA DE LAS PERCEPCIONES
43)	TOTAL DE DEDUCCIONES		XXXXXXX		SUMA DE LAS DEDUCCIONES
44)	TOTAL DE OTROS PAGOS		XXXXXXX		SUMA DE OTROS PAGOS