



DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Subdirección De Recursos Humanos
Oficio No. SESVER/SRH/17473/2024

Asunto: Se remite informe.
Clasificación: 12 C.6
Solicitudes de acceso a la información

Xalapa, Veracruz 22 de 10 de 2024

MTRO. JUAN LUIS ÁVILA CEPEDA
TITULAR DE LA UNIDAD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

Presente

Por este medio, con fundamento en lo dispuesto en los artículos 7, 25 fracciones IX, XVI y LXXVI del Reglamento Interior de este Organismo y 143 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave y en atención a la solicitud de información con número de folio 301153824000522, recibida mediante la Plataforma Nacional de Transparencia, con fecha 18 de septiembre de 2024, a través de la cual el ciudadano solicita la siguiente información:

- ... "1. SOLICITO SE ME INFOME EL CARGO, FUNCIONES, CATEGORIA, BASE, DE CONFIANZA O SINDICALIZADA DE LA C. MARTHA VERONICA DURANTE MARIRNI .
2. SOLICITO SE ME INFORME EL NOMBRE DE LA PERSONA QUE OSTENTA EL CARGO DE JEFE DE DEPARTAMENTO DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA DE SESVER,
3. SOLICITO SE ME INFORME DE ACUERDO AL LIBRO DE GOBIERNO DE LOS OFICIOS EMITIDOS POR LA DIRECCION ADMINISTRATIVA DE SESVER DEL AÑO 2024 , QUE OFICIOS HA FIRMADO LA C. MARTHA VERONICA DURANTE MARINI
4. SOLICITO SE ME REMITA DE MANERA DIGITAL LOS OFICIOS FIRMADOS POR LA C. MARTHA VERNONICA DURANTE MARINI DURANTE EL AÑO 2024.
5.- SOLICITO SE ME REMITA DE MANERA DIGITAL LOS CFDI TIMBRADOS A LA C. MARTHA VERNONICA DURANTE MARINI, CORRESPONDIENTES A LOS AÑOS 2023 Y 2024, POR CONCEPTOS DE SUELDOS, SALARIOS, COMPENSACIONES, GRATIFICACIONES EXTRAORDINARIAS, DIETAS, AGUINALDO Y BONOS.
SOLICITO QUE LA INFORMACION SOLICITADA ME SEA REMITIDA DE MANERA DIGITAL MEDIANTE EL SISTEMA DE SOLICITUDES DE ACCESO A LA INFORMACION DE LA PNT
." ... (SIC)

Al respecto, mucho agradeceré comunique al particular que, por cuanto hace a los numerales 1 y 2, y de acuerdo a la información que obra en los archivos de esta Subdirección, la C. Martha Verónica Durante Marini es trabajadora de base y actualmente desempeña el cargo de Jefa de Departamento de Apoyo a la Gestión Administrativa, con funciones relacionadas con el puesto, mimas que podrá consultarlas en el Manual Especifico de Organización de la Dirección Administrativa, ingresando en el link: <https://www.ssaver.gob.mx/rhumanos/wp->





content/uploads/sites/2/2022/06/MEO-DA-GO.pdf, tal y como se muestra en la imagen siguiente:

472 / 530 100%

Identificación	
Nombre del Puesto:	Jefe(a) de Departamento de Apoyo a la Gestión Administrativa
Jefe inmediato:	Director(a) Administrativo(a)
Subordinados inmediatos:	Auxiliar Administrativo (Archivo Correspondencia) Analista Especializado (Encargado(a) de Sección de Supervisión Administrativa) Analista Especializado (Encargado(a) de Sección de Atención de Auditorías) Analista Especializado (Encargado(a) de Sección de la Secretaría Técnica de la H. Junta de Gobierno) Analista Especializado (Encargado(a) de Coordinación de Eventos)
Suplencia en caso de ausencia temporal:	El servidor público que designe el(la) Director(a) Administrativo(a).

Descripción general
El titular de este puesto es responsable de apoyar a la planeación, organización, control y evaluación de los resultados de las acciones que implementa la Dirección Administrativa para garantizar la mejora del proceso administrativo de Servicios de Salud de Veracruz.

Ubicación en la estructura orgánica
<pre>graph TD; DA[DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA] --> DSG[DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES]; DA --> DTI[DEPARTAMENTO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN]; DA --> DAPA[DEPARTAMENTO DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA]; DAPA --> SSA[SECCIÓN DE SUPERVISIÓN ADMINISTRATIVA]; DAPA --> SA[SECCIÓN DE ATENCIÓN DE];</pre>

Por cuanto hace a la afiliación sindical, de la servidora pública mencionada, le informo que dicha información es considerada como dato personal confidencial e identificativo que solo le conciernen al titular del mismo; el cual es recabado, tratado y protegido por esta Subdirección a mi cargo de conformidad con los artículos 3 fracción X, 12, 13, 14 y 42 de la Ley número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave y 72 de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.

Es este sentido, Servicio de Salud de Veracruz dentro del ámbito de su competencia tiene la obligación de salvaguardar su confidencialidad, pues de proporcionarse la información, se estaría violentando el derecho que tiene toda persona a la protección de sus datos personales, en posesión de los sujetos obligados consagrados en los preceptos 6, Base A y 16, segundo párrafo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, así, como lo dispuesto por los numerales 15, 16, 17, 20, 21, 24 y 25 de la Ley número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave. Es por ello que me encuentro imposibilitada jurídicamente para proporcionarlo.

Respecto al punto número 5, se adjunta al presente la versión pública de las representaciones impresas de los **Comprobantes Fiscales Digitales por Internet** de dicha servidora pública, concerniente a los ejercicios 2023 y 2024, así como el acta de la Sesión del Comité de Transparencia de la Secretaría de Salud y Servicios de Salud de Veracruz en la cual se aprueba dicha versión pública.



Por otra parte, y en términos del Manual Específico de Procedimientos de la Subdirección de Recursos Humanos de Servicios de Salud de Veracruz; el Manual General de Organización y el Reglamento Interior de Servicios de Salud; le hago saber que, la información solicitada en los puntos restantes, no resulta ser competencia de esta Subdirección de Recursos Humanos.

No omito manifestar que la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, en su numeral 143 estipula que este Organismo **solo está obligado a entregar la información pública que se encuentre en su poder** y en los formatos en los que se encuentre, por tanto, **dicha entrega no comprende el procesamiento de la misma, ni en presentarla conforme al interés particular del solicitante**. Así mismo, resulta aplicable el criterio 2/2014 emitido por el Órgano Garante Estatal en la materia que nos atañe y el cual refiere a lo siguiente:

BUENA FE. PROCEDE EN LOS ACTOS DE LOS SUJETOS OBLIGADOS CUANDO NO EXISTA PRUEBA EN CONTRARIO. Considerando que tanto las respuestas proporcionadas por los sujetos obligados dentro del Procedimiento de Acceso a la Información Pública previsto en el Capítulo Primero del Título Tercero de la ley reglamentaria 848, como las contestaciones derivadas de la interposición de recursos de revisión, son actos emitidos dentro del ámbito de la lealtad y honradez, que conllevan a sustentar el principio jurídico de la buena fe, resulta procedente atender a la presunción de la veracidad, salvo que la parte recurrente aporte elementos que acredite lo contrario. (Sic)

Ante ello se tiene por cumplida la obligación de acceso a la información en los términos establecidos en la Ley en la materia.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

Atentamente
M.A.R.H. Alicia Yazmin Vazquez Cuevas
Subdirectora de Recursos Humanos
de Servicios de Salud de Veracruz

Elaboró: NT

Revisó JARM

TRANSPARENCIA: Los datos referidos en este Oficio, son de carácter **Confidencial**, en términos de lo establecido por los artículos 68 Fracción VI y 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 72 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz, por lo que deberán garantizar la **Confidencialidad** e **Integridad** de los mismos.

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





ACTA DE LA QUINGUAGÉSIMA SEXTA SESIÓN DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA DE LA SECRETARÍA DE SALUD Y SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ

En Xalapa de Enríquez, Veracruz de Ignacio de la Llave, el veintidós de octubre de dos mil veinticuatro, siendo las 17:00 horas, reunidos los miembros del Comité de Transparencia de la Secretaría de Salud y el Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud de Veracruz, al cual se hará referencia en lo sucesivo como el Comité, en las instalaciones que albergan a la Dirección Jurídica de Servicios de Salud de Veracruz, sita en la calle Aguascalientes, número 100, Colonia Progreso Macuiltepetl, C.P. 91130, para llevar a cabo la presente Sesión, con fundamento en los artículos 130 y 131 fracciones I, II y IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, previa convocatoria que hiciera el Presidente del Comité, para llevar a cabo la Quincuagésima Sexta Sesión de dos mil veinticuatro.

Asistentes:

- 1.- PRESIDENTA: Dra. Metztli Yeyectzi Hernández García.
- 2.- VOCAL: Lic. Jorge Eduardo Sisniega Fernández.
- 3.- VOCAL: Mtro. Juan Luis Ávila Cepeda

Una vez realizado el pase de lista y al existir quórum legal para sesionar, se declara el inicio de la sesión, por lo que todos los acuerdos tomados durante la presente sesión serán válidos y obligatorios.

Acto seguido se da lectura al Orden del Día, finalizada su lectura los miembros del Comité asienten el contenido y lo aprueban por unanimidad, quedando de la siguiente forma:





ORDEN DEL DÍA

Primera. - Propuesta de clasificación confidencial de datos personales contenidos en el **"Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI)"**, y que son parte de la información requerida en la solicitud de acceso con folio **301153824000522**, petición por la **Subdirección de Recursos Humanos de Servicios de Salud de Veracruz**, toda vez que, en ésta, se observan datos personales identificativos de carácter de confidencial a favor de una trabajadora de este Organismo Público Descentralizado.

Segunda. - Propuesta de autorización de elaboración de la Versión Pública del **"Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI)"** a favor de los trabajadores de los Servicios de Salud de Veracruz, que forman parte de la información requerida en la solicitud con folio **301153824000522**, petición hecha por la **Subdirección de Recursos Humanos**, de la Secretaría de Salud/Servicios de Salud de Veracruz, toda vez que en éste se observan datos personales identificativos de carácter confidencial.

En desahogo del orden del día, se expone a los miembros del Comité lo siguiente:

ANTECEDENTES

El diecinueve de septiembre de dos mil veinticuatro fue recibido, vía Plataforma Nacional de Transparencia, la solicitud de información de folio **301153824000522**, misma que indica:

- "...1. SOLICITO SE ME INFOME EL CARGO, FUNCIONES, CATEGORIA, BASE, DE CONFIANZA O SINDICALIZADA DE LA C. MARTHA VERONICA DURANTE MARIRNI .*
- 2. SOLICITO SE ME INFORME EL NOMBRE DE LA PERSONA QUE OSTENTA EL CARGO DE JEFE DE DEPARTAMENTO DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA DE SESVER,*
- 3. SOLICITO SE ME INFORME DE ACUERDO AL LIBRO DE GOBIERNO DE LOS OFICIOS EMITIDOS POR LA DIRECCION ADMINISTRATIVA DE*





SESVER DEL AÑO 2024 , QUE OFICIOS HA FIRMADO LA C. MARTHA VERONICA DURANTE MARINI

4. SOLICITO SE ME REMITA DE MANERA DIGITAL LOS OFICIOS FIRMADOS POR LA C. MARTHA VERNONICA DURANTE MARINI DURANTE EL AÑO 2024.

5.- SOLICITO SE ME REMITA DE MANERA DIGITAL LOS CFDI TIMBRADOS A LA C. MARTHA VERNONICA DURANTE MARINI, CORRESPONDIENTES A LOS AÑOS 2023 Y 2024, POR CONCEPTOS DE SUELDOS, SALARIOS, COMPENSACIONES, GRATIFICACIONES EXTRAORDINARIAS, DIETAS, AGUINALDO Y BONOS.

SOLICITO QUE LA INFORMACION SOLICITADA ME SEA REMITIDA DE MANERA DIGITAL MEDIANTE EL SISTEMA DE SOLICITUDES DE ACCESO A LA INFORMACION DE LA PNT..." (Sic).

La Unidad de Transparencia procedió a turnar la solicitud al área que, por sus atribuciones, es competente para emitir pronunciamiento, siendo la **Subdirección de Recursos Humanos**, la que atendió la petición y mediante oficio **SESVER/SRH/17450/2024**, solicitó a este Comité de Transparencia confirmar la clasificación confidencial de los datos personales contenidos en el "**Comprobante Fiscal Digitales por Internet (CFDI)**", asimismo se solicita autorización para la realización de versiones públicas, lo anterior con fundamento en el artículo 131 fracción II de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, mismo que en su parte conducente señala:

Artículo 131. Cada Comité tendrá las siguientes atribuciones:

...

II. Confirmar, modificar o revocar las determinaciones que, en materia de ampliación del plazo de respuesta, clasificación de la información y declaración de inexistencia o de incompetencia realicen los titulares de las áreas de los sujetos obligados;

..."





En ese sentido, se requiere que este Comité autorice o en su caso niegue la clasificación confidencial de los datos identificativos de la trabajadora, y se autorice o niegue la elaboración de la Versión Pública del **"Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI)"**, en términos de los artículos 55, 58, 59, 60, 62, 63, 65, 66 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 el diverso 3 fracción X de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y los numerales; Cuarto, Séptimo, Noveno, Trigésimo Octavo, Quincuagésimo Sexto, Quincuagésimo Octavo y Quincuagésimo Noveno de los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información. Los datos consistentes en **Clave Única de Registro de Población (CURP), Registro Federal de Contribuyentes (RFC), Número de Cuenta Bancaria, Número de Seguridad Social, información relacionada con decisiones personales de los servidores públicos, Número de Recibo, Sello del Emisor, Sello del SAT, Cadena Original y código QR**, constituyen información confidencial que, de ser divulgada sin su consentimiento, hace identificable a una persona determinada.

CONSIDERANDOS

PRIMERO. - Que de conformidad con lo ordenado por los artículos 4, 9 y 11 fracción I de la Ley número 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, la Secretaría de Salud /Servicios de Salud de Veracruz tiene el carácter de sujeto obligado, por lo que la información generada, administrada o en su posesión, es un bien público y toda persona tiene derecho a obtenerla en los términos y con las excepciones que señala esta Ley.

SEGUNDO.- Que los numerales 60 fracción I y 149 fracción I de la Ley número 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y artículos cuarto, quinto y séptimo fracción I de los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la Elaboración de las Versiones Públicas, establecen que cuando se reciba una solicitud de información que amerite ser clasificada, el Comité deberá emitir un acuerdo que clasifique la información como reservada o confidencial.



TERCERO. - Que la clasificación es el proceso mediante el cual el sujeto obligado, determina que la información en su poder actualiza alguno de los supuestos de reserva o confidencialidad previstos en la ley y es el Comité de Transparencia el que deberá confirmar, modificar o revocar la decisión, de conformidad con los artículos 131 fracción II y 149 de la Ley número 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.

CUARTO.- Que es necesario que este sujeto obligado clasifique en la modalidad de confidencial, el **"Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI)"**, los cuales son datos personales que no pueden ser divulgados sin autorización de los titulares de conformidad con el artículo 72 de la Ley número 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública del estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; 3 fracción X, 12, 13, 14 y 42 de la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; trigésimo octavo de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de las versiones pública.

Así mismo se atiende a los criterios **19/17, 18/17 y 10/17**, emitidos por el **Instituto Nacional de Transparencia y Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (INAI)**, con rubro

"Registro Federal de Contribuyentes (RFC) de personas físicas. El RFC es una clave de carácter fiscal, único e irrepetible, que permite identificar al titular, su edad y fecha de nacimiento, por lo que es un dato personal de carácter confidencial.

Resoluciones:

- RRA 0189/17. Morena. 08 de febrero de 2017. Por unanimidad. Comisionado Ponente Joel Salas Suárez.
- RRA 0677/17. Universidad Nacional Autónoma de México. 08 de marzo de 2017. Por unanimidad. Comisionado Ponente Rosendoevgueni Monterrey Chepov.
- RRA 1564/17. Tribunal Electoral del Poder Judicial de la Federación. 26 de abril de 2017. Por unanimidad. Comisionado Ponente Oscar Mauricio Guerra Ford".

Respecto de la **Clave Única de Registro de Población**, ésta se integra por datos personales que sólo conciernen al particular titular de la misma, como lo son su nombre, apellidos, fecha de nacimiento, lugar de nacimiento y sexo, dichos datos, constituyen



información que distingue plenamente a una persona física del resto de los habitantes del país, por lo que la CURP está considerada como información confidencial.

Resoluciones:

- RRA 3995/16. Secretaría de la Defensa Nacional. 1 de febrero de 2017. Por unanimidad. Comisionado Ponente Rosendoevgueni Monterrey Chepov.
- RRA 0937/17. Senado de la República. 15 de marzo de 2017. Por unanimidad. Comisionada Ponente Ximena Puente de la Mora.
- RRA 0478/17. Secretaría de Relaciones Exteriores. 26 de abril de 2017. Por unanimidad. Comisionada Ponente Areli Cano Guadiana.”.

Cuentas bancarias y/o CLABE interbancaria de personas físicas y morales privadas. El número de cuenta bancaria y/o CLABE interbancaria de particulares es información confidencial, al tratarse de un conjunto de caracteres numéricos utilizados por los grupos financieros para identificar las cuentas de sus clientes, a través de los cuales se puede acceder a información relacionada con su patrimonio y realizar diversas transacciones; por tanto, constituye información clasificada con fundamento en los artículos 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y 113 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

Resoluciones:

- RRA 1276/16 Grupo Aeroportuario de la Ciudad de México. S.A. de C.V. 01 de noviembre de 2016. Por unanimidad. Comisionada Ponente Areli Cano Guadiana.
- RRA 3527/16 Servicio de Administración Tributaria. 07 de diciembre de 2016. Por unanimidad. Comisionada Ponente Ximena Puente de la Mora.
- RRA 4404/16 Partido del Trabajo. 01 de febrero de 2017. Por unanimidad. Comisionado Ponente Francisco Acuña Llamas.

En el mismo sentido este comité, encuentra necesario clasificar como información confidencial los siguientes datos; **“número de seguridad social, número de Recibo, Sello del Emisor, Sello del SAT, Cadena Original y Código QR”**, toda vez que, estos se componen de signos alfanuméricos, o símbolos que son susceptibles a ser capturados desde la cámara de cualquier dispositivo móvil y de esta manera ingresar a los datos personales del trabajador como lo es su CURP, RFC y a la propia cuenta bancaria, mismos que lo haría identificable, haciéndolo vulnerable a ser víctima de cualquier delito, lo anterior fundado en términos del artículo 72 de la Ley número 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública del estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.





Por lo expuesto, es indispensable que este Comité confirme la clasificación en su modalidad de confidencial de los datos personales, contenidos en el "Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI)", así como autorizar la versión pública de dicho documento, derivado de la solicitud de información con folio **301153824000522**, toda vez que la clasificación citada se encuentra debidamente fundada y motivada por los siguientes elementos:

- **Fundamentación:** Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública artículo 113, fracción I. Ley número 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el estado de Veracruz de Ignacio de la Llave artículos 60 fracción I, 72 y 76 fracción III; Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave artículos 3 fracción X, 12, 13, 14 y 42; artículo 113, fracción I, y los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la Elaboración de Versiones Públicas en sus artículos noveno, trigésimo octavo fracción I, trigésimo noveno primer párrafo, quincuagésimo sexto y los criterios **19/17, 18/17 y 10/17** emitidos por el Instituto Nacional de Transparencia y Acceso a la Información y Protección de Datos Personales.

- **Prueba de daño:** La finalidad de clasificación de la información como confidencial respecto a los datos personales como son (CURP), Registro Federal de Contribuyentes (RFC), Número de Cuenta Bancaria, Número de Seguridad Social, información relacionada con decisiones personales del servidor público, número de Recibo, Sello del Emisor, Sello del SAT, Cadena Original y Código QR, que se encuentran en el "Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI)"; es garantizar la protección de los mismos, en virtud de que se podría actualizar un daño, presente, probable y específico a los principios jurídicos tutelados, como lo son el derecho a la vida, o el derecho a la libertad, ya que al exponerlos se dejaría a los trabajadores en un estado de indefensión ante conductas delictivas, por ello mediante la clasificación se busca la prevención de dichos riesgos.

Estos datos fueron otorgados o se gestionaron exclusivamente para los fines establecidos en el aviso de privacidad, y en términos del principio de responsabilidad y del deber de seguridad, es obligación del sujeto obligado implementar las medidas seguridad de carácter administrativo, físico y técnico para la protección de datos





personales que eviten el daño, pérdida, alteración, destrucción, uso o acceso no autorizado.

- **Fuente de la información:** Subdirección de Recursos Humanos, Departamento de Administración de Personal de la Secretaría de Salud/Servicios de Salud de Veracruz.

- **Parte de la información que abarca:** La información confidencial que se refiera al (CURP), Registro Federal de Contribuyentes (RFC), Número de Cuenta Bancaria, Número de Seguridad Social, información relacionada con decisiones personales del servidor público, número de Recibo, Sello del Emisor, Sello del SAT, Cadena Original y Código QR, contenidos en el "Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI)", peticionados en la solicitud de información **301153824000522**.

- **Periodo de reserva:** No se encuentra sujeto a temporalidad alguna por disposición legal. De acuerdo con el principio de proporcionalidad, tenemos que la restricción (confidencialidad) al derecho de acceso a la información, tiene como fin legítimo la protección de la vida privada y los datos personales, de acuerdo con lo previsto en los artículos 61 Apartado A, constitucional, y 13 de la citada Convención. Así, en el caso particular, tenemos que, tanto el derecho de acceso a la información como los derechos a la vida privada y la protección de los datos personales, constituyen fines legítimos los cuales están consagrados en el marco constitucional, legal e interamericano aludidos.

En consecuencia se autoriza la versión pública que debe generarse para atender la solicitud de acceso, por otro lado, para garantizar la confidencialidad de datos personales se suprimirá el (CURP), Registro Federal de Contribuyentes (RFC), Número de Cuenta Bancaria, Número de Seguridad Social, información relacionada con decisiones personales del servidor público, número de Recibo, Sello del Emisor, Sello del SAT, Cadena Original y Código QR, contenidos en el "Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI)".

ACUERDO SESVER/CT/56/2024

PRIMERO.- Se acuerda por unanimidad de votos confirmar la determinación de la **Subdirección de Recursos Humanos** de los Servicios de Salud de Veracruz, en el sentido de clasificar como información confidencial (CURP), Registro Federal de

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



Contribuyentes (RFC), Número de Cuenta Bancaria, Número de Seguridad Social, información relacionada con decisiones personales del servidor público, número de Recibo, Sello del Emisor, Sello del SAT, Cadena Original y Código QR, contenidos en el documento; "Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI)", a los que se refiere la solicitud de folio **301153824000522**.

SEGUNDO. - Conforme a lo dispuesto en el numeral 65 de la Ley 875 de Transparencia, el cual indica que cuando un documento contenga partes o secciones reservadas o confidenciales, los sujetos obligados elaborarán una versión pública, se autoriza la elaboración de las versiones públicas correspondiente.

TERCERO. - Se instruye al Titular de la Unidad de Acceso a la Información Pública de este Organismo, para que sea el encargado de notificar al solicitante, el presente acuerdo.


Al no haber otro punto que tratar en la presente Sesión de Comité, los miembros declaran concluida la sesión a las 17:30 horas del mismo día, firmando los asistentes al calce y margen para su debida constancia.

PRESIDENTA



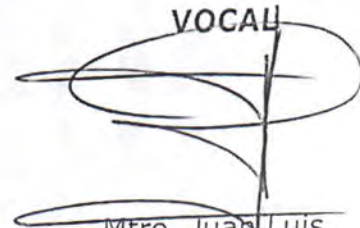
Dra. Metztli Yeyectzi
Hernández García.

VOCAL

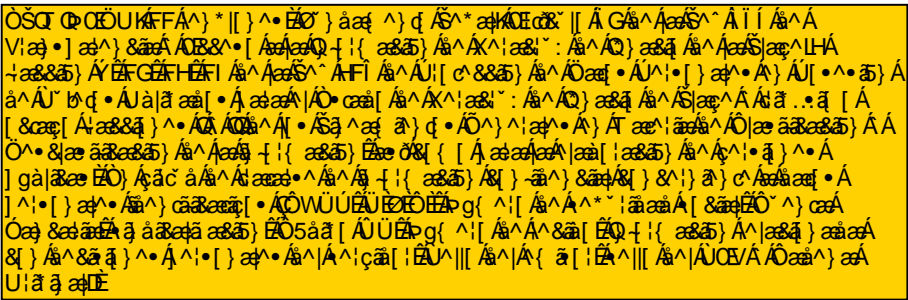


Lic. Jorge Eduardo
Sisniega Fernández.

VOCAL



Mtro. Juan Luis
Ávila Cepeda



Folio Fiscal	
Serie	Folio
FEDEE	
Fecha y Hora de Emisión	
2024-04-05T10:13:36	
Fecha y Hora de Certificación	
2024-04-05T13:39:40	
No. de Certificado Emisor	
00001000000516682743	

Régimen Fiscal	Lugar de Expedición	No. de Certificado Emisor
603	91130	00001000000516682743

Datos del Trabajador					
Nombre del Trabajador	MARTHA VERONICA DURANTE MARINI	R.F.C.			
Régimen Fiscal Trabajador	605	Domicilio Fiscal Trabajador	91190	Uso CFDI	CN01

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa.	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100013000037039	02	99
No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2Y5M30D	DIRECCION ADMINISTRATIVA	JEFE DE DEPARTAMENTO ESTATAL	99	2021-01-01
Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1		0.00	

Cantidad	Unidad	Descripción	ObjetoImp	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	01	\$1,398.50	\$1,398.50
Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Exento	
021	132PV	PRIMA VACACIONAL	620.45	778.05	
Total Percepciones:			620.45	778.05	

Tipo Deducciones	Clave	Concepto	Importe
002	20132	ISR	98.69
Total impuestos retenidos:			98.69

Tipo Otro Pago	Clave	Concepto	Importe	Días Incapacidad	Tipo Incapacidad	Importe Monetario
002	201SE	SUBSIDIO AL EMPLEO	0.00			
Subsidio Causado:		0.00				

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

Importe con Letra:	Subtotal	\$1,398.50
UN MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS (81/100) M.N.	Descuento	\$98.69
	Total	\$1,299.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados.
Versión 1.2	E	2023-06-27	2023-06-16	2023-06-30	15.000

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

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000509846663	Versión CFDI:	4.0
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Información Adicional



SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
R.F.C.: SSV9703072Q5
Registro Patronal: 12930-S3030

Folio Fiscal
Serie
Folio
FEDEE
Fecha y Hora de Emisión
2024-01-09T16:27:03
Fecha y Hora de Certificación
2024-01-09T17:32:37
No. de Certificado Emisor
00001000000516682743

Régimen Fiscal
603

Lugar de Expedición
91130

No. de Certificado Emisor
00001000000516682743

Datos del Trabajador					
Nombre del Trabajador	MARTHA VERONICA DURANTE MARINI		R.F.C.		
Régimen Fiscal Trabajador	605	Domicilio Fiscal Trabajador	91190	Uso CFDI	CN01

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa.	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100013000037039	02	99
No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2Y11M15D	DIRECCION ADMINISTRATIVA	JEFE DE DEPARTAMENTO ESTATAL	99	2021-01-01
Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1		0.00	00

Cantidad	Unidad	Descripción	ObjetoImp	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	01	\$6,528.33	\$6,528.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Exento
002	124GA	AGUINALDO O GRATIFICACION DE FIN DE AÑO PERSONAL ACTIVO	1,570.12	3,153.70
Total Percepciones:			1,570.12	3,153.70

Tipo Deducciones	Clave	Concepto	Importe
002	201GA	ISR AGUINALDO O GRATIFICACION DE FIN DE AÑO	1,804.51
Total impuestos retenidos:			1,804.51

Tipo Otro Pago	Clave	Concepto	Importe	Días Incapacidad	Tipo Incapacidad	Importe Monetario
999	124GG	COMPENSACION DE IMPUESTO POR PAGO DE GRATIFICACION FIN DE AÑO O AGUINALDO	1,804.51			
Subsidio Causado:			0.00			
002	201SE	SUBSIDIO AL EMPLEO	0.00			
Subsidio Causado:			0.00			

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

Importe con Letra:	Subtotal	\$6,528.33
CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTITRES PESOS (82/100) M.N.	Descuento	\$1,804.51
	Total	\$4,723.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados.
Versión 1.2	E	2023-12-22	2023-12-01	2023-12-15	15.000

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



SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
R.F.C.: SSV9703072Q5
Registro Patronal: 12930-S3030

Folio Fiscal

Serie

Folio

FEDEE

Fecha y Hora de Emisión

2024-01-09T16:27:03

Fecha y Hora de Certificación

2024-01-09T17:32:37

No. de Certificado Emisor

00001000000516682743

Régimen Fiscal

603

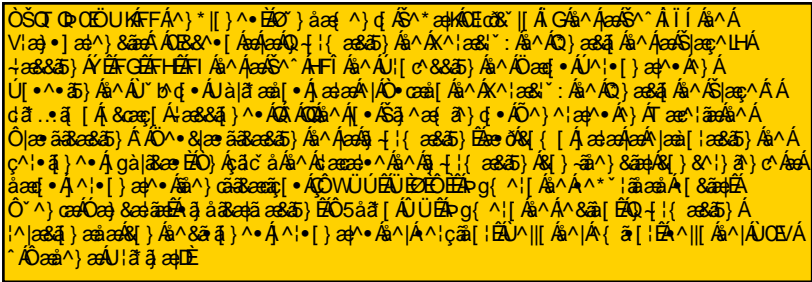
Lugar de Expedición

91130

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000509846663	Versión CFDI:	4.0
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Información Adicional

ÖŠQ Q QÖU K F Ä ^ } * [| } ^ . Æ } ä æ ^ } d Š ^ * æ K E æ || Ä G Ä Ä Š ^ Ä i i Š Ä
 V i æ } æ ^ } & æ Ä Ö B & ^ [Ä i æ Q + | { æ æ } Š ^ Ä ^ i æ i : Š ^ Ä Q } æ æ Š ^ Ä Š æ ^ L H Ä
 + æ æ æ } Ä F G F H F Ä Š ^ Ä Š ^ Ä F i Š ^ Ä U i [e & æ } Š ^ Ä Ö æ } Ä U i . [] æ ^ . Ä } Ä U i . ^ . æ } Ä
 ä Ä U i b d . Ä à i ä æ i . Ä æ æ Ä i Ö æ æ i Š ^ Ä ^ i æ i : Š ^ Ä Q } æ æ Š ^ Ä Š æ ^ Ä Ä ä . . ä [Ä
 [& æ [Ä æ æ ä } ^ . Ä Ä Ö B Ä Ä [. Ä ä ^ æ ä } d . Ä ^ } ^ i æ ^ . Ä } Ä æ ^ i æ Š ^ Ä i æ ä æ æ æ } Ä Ä
 Ö ^ . & æ ä æ æ æ } Š ^ Ä æ æ + | { æ æ } Ä æ Ö B { [Ä æ æ æ i æ i æ æ } Š ^ Ä ^ i . ä } ^ . Ä
] g à i æ Ö B } Ä ä c ä Š ^ Ä æ æ . Š ^ Ä + | { æ æ } & [} æ ^ } & æ & [} & ^ i } ä } e Ä æ æ } Ä
] ^ i . [] æ ^ . Š ^ Ä } ä æ æ æ [. Ä Ö U Ü Ü Ü Ö Ö F F g { ^ i | Š ^ Ä ^ * i æ æ Ä [& æ Ö ^ } æ Ä
 Ö æ & æ æ Ä ä ä æ æ æ æ } Ö Ö 5 ä ä [Ä Ü F g { ^ i | Š ^ Ä ^ & æ [Ö Q + | { æ æ } Ä i æ æ } æ æ Ä
 & [} Š ^ Ä & ä } ^ . Ä ^ i . [] æ ^ . Š ^ Ä Ä i ç æ [i U i || Š ^ Ä { ä [i F i || Š ^ Ä i U C V Ä Ä Ö æ ^ } æ
 U i ä ä æ F



VERACRUZ
Q5
S3030

Folio Fiscal	
Serie	Folio
FEDEE	
Fecha y Hora de Emisión	
2024-01-09T16:27:03	
Fecha y Hora de Certificación	
2024-01-09T17:32:38	
No. de Certificado Emisor	
00001000000516682743	

Régimen Fiscal
603

Lugar de Expedición
91130

No. de Certificado Emisor
00001000000516682743

Datos del Trabajador					
Nombre del Trabajador	MARTHA VERONICA DURANTE MARINI			R.F.C.	
Régimen Fiscal Trabajador	605	Domicilio Fiscal Trabajador	91190	Uso CFDI	CN01

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa.	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100013000037039	02	99
No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2Y11M15D	DIRECCION ADMINISTRATIVA	JEFE DE DEPARTAMENTO ESTATAL	99	2021-01-01
Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1		0.00	

Cantidad	Unidad	Descripción	ObjetoImp	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	01	\$4,723.82	\$4,723.82
Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Exento	
002	124GA	AGUINALDO O GRATIFICACION DE FIN DE AÑO PERSONAL ACTIVO	1,570.12	3,153.70	
Total Percepciones:			1,570.12	3,153.70	

Tipo Otro Pago	Clave	Concepto	Importe	Días Incapacidad	Tipo Incapacidad	Importe Monetario
002	201SE	SUBSIDIO AL EMPLEO	0.00			
Subsidio Causado: 0.00						

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

Importe con Letra:	Subtotal	\$4,723.82
CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTITRES PESOS (82/100) M.N.	Total	\$4,723.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados.
Versión 1.2	E	2023-12-22	2023-12-01	2023-12-15	15.000
Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago	Exportación
MXN		N	PUE		01

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000509846663	Versión CFDI:	4.0
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Información Adicional



SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
R.F.C.: SSV9703072Q5
Registro Patronal: 12930-S3030

Folio Fiscal	
[REDACTED]	
Serie	Folio
FEDEE	[REDACTED]
Fecha y Hora de Emisión	
2024-01-09T16:27:03	
Fecha y Hora de Certificación	
2024-01-09T17:32:39	
No. de Certificado Emisor	
00001000000516682743	

Régimen Fiscal
603

Lugar de Expedición
91130

No. de Certificado Emisor
00001000000516682743

Datos del Trabajador					
Nombre del Trabajador	MARTHA VERONICA DURANTE MARINI		R.F.C.	[REDACTED]	
Régimen Fiscal Trabajador	605	Domicilio Fiscal Trabajador	91190	Uso CFDI	CN01

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa.	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	100013000037039	02	99
No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P2Y11M15D	DIRECCION ADMINISTRATIVA	JEFE DE DEPARTAMENTO ESTATAL	99	2021-01-01
Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	[REDACTED]	0.00	00

Cantidad	Unidad	Descripción	ObjetoImp	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	01	\$23,042.32	\$23,042.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Exento
002	124CG	AGUINALDO O GRATIFICACION DE COMPENSACION GARANTIZADA	14,391.92	3,153.70
Total Percepciones:			14,391.92	3,153.70

Tipo Deducciones	Clave	Concepto	Importe
002	201GA	ISR AGUINALDO O GRATIFICACION DE FIN DE AÑO	5,496.70
Total impuestos retenidos:			5,496.70

Tipo Otro Pago	Clave	Concepto	Importe	Días Incapacidad	Tipo Incapacidad	Importe Monetario
999	124G2	COMPENSACION DE IMPUESTO POR PAGO DE GRATIFICACION FIN DE AÑO O AGUINALDO	5,496.70			
Subsidio Causado:			0.00			
002	201SE	SUBSIDIO AL EMPLEO	0.00			
Subsidio Causado:			0.00			

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

Importe con Letra:			Subtotal	\$23,042.32
DIECISIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS (62/100) M.N.			Descuento	\$5,496.70
			Total	\$17,545.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados.
Versión 1.2	E	2023-12-22	2023-12-01	2023-12-15	15.000

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



SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
R.F.C.: SSV9703072Q5
Registro Patronal: 12930-S3030

Folio Fiscal

Serie

Folio

FEDEE

Fecha y Hora de Emisión

2024-01-09T16:27:03

Fecha y Hora de Certificación

2024-01-09T17:32:39

No. de Certificado Emisor

00001000000516682743

Régimen Fiscal

603

Lugar de Expedición

91130

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000509846663	Versión CFDI:	4.0
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Información Adicional

ÓSCQ 0000U1FFA^}*|| } ^•ÉZ } áæ ^ } d Å^* æ|Å|Eæ || Å GA^AæS^ Å í í Å^Á
V:æ • } æ^ } &æ Å Å&^• [Åæ|æQ } { } ææ } Å^Å^!æ: Å^Å } ææ Å^ÅæSæ^LHÁ
+æ&æ } Á Éæ Çæ Fæ Hæ Å^ÅæS^ Å F Å^Å^! [e&æ } Å^Åæ [Å^Å^! } æ^•Å } Å^Å^! } Å
å^Å^ } b d • Å^Å^ ææ [• Å ææ Å^Å^! } Å^Å^! } Å^Å^! } Å^Å^! } Å^Å^! } Å^Å^! } Å^Å^!
[&æ [Å ææ } ^• Å Å Å^Å^! } Å^Å^! } Å^Å^! } Å^Å^! } Å^Å^! } Å^Å^! } Å^Å^! } Å^Å^!
Ö^• &æ ææææ } Å^Å^! } { } ææ } Éæ ö& { [Å ææ|æ|ææ [ææ } Å^Å^! } ^• Å
] gæ|ææ ÉZ } Å æ æ Å^Å^! ææ^• Å^Å^! } { } ææ } Å^Å^! } ææ } &æ|æ [} &^! } æ } e Å^Åæ [• Å
] ^! [} æ^• Å^Å^! } ææææ [• Å W U U É U É U É U g { ^! [Å^Å^! } ææ Å [&æ ÉZ^• } ææ
Öæ &æ ææ æ æææ ææ } ÉZ5ææ [Å U É g { ^! [Å^Å^! } Å^Å^! } Å^Å^! } Å^Å^!
& } Å^Å^! } ^• Å^Å^! } æ^• Å^Å^! } Å^Å^! } Å^Å^! } Å^Å^! } Å^Å^! } Å^Å^!
U:æ æ æ

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ

3072Q5
2930-S3030

Folio Fiscal

Serie

Folio

FEDEN

Fecha y Hora de Emisión

2023-10-17T09:27:08

Fecha y Hora de Certificación

2023-10-17T09:30:55

No. de Certificado Emisor

00001000000516682743

Régimen Fiscal

603

Lugar de Expedición

91130

Datos del Trabajador

Nombre del Trabajador

MARTHA VERONICA DURANTE MARINI

R.F.C.

Régimen Fiscal Trabajador

605

Domicilio Fiscal Trabajador

91190

Uso CFDI

CN01

C.U.R.P.

Tipo Contrato

01

Cve. Ent. Federativa.

VER

No. Empleado

100013000037039

Tipo Régimen

02

Periodicidad Pago

99

No. Seguridad Social

Antigüedad

P2Y8M30D

Departamento

DIRECCION
ADMINISTRATIVA

Puesto

JEFE DE DEPARTAMENTO
ESTATAL

Tipo Jornada

99

Fecha Rel. Laboral

2021-01-01

Banco

072

Cuenta Bancaria

Riesgo Puesto

1

Sindicalizado

Salario Diario Integrado

0.00

Salario Diario Cotizado

00

Cantidad

Unidad

Descripción

ObjetoImp

Valor Unitario

Importe

1

ACT

Pago de nómina

01

\$1,260.00

\$1,260.00

Tipo Percepción

Clave

Concepto

Importe Gravado

Importe Exento

038

13800

AYUDA DE DESPENSA

1,260.00

0.00

Total Percepciones:

1,260.00

0.00

Tipo Deducciones

Clave

Concepto

Importe

002

20100

ISR

269.70

Total impuestos retenidos:

269.70

Tipo Otro Pago

Clave

Concepto

Importe

Días Incapacidad

Tipo Incapacidad

Importe Monetario

002

201SE

SUBSIDIO AL EMPLEO

0.00

Subsidio Causado:

0.00

TotalPagado

Num Años Servicio

Ultimo Sueldo Mens Ord

Ingreso Acumulable

IngresoNoAcumulable

Importe con Letra:

NOVECIENTOS NOVENTA PESOS (30/100) M.N.

Subtotal

\$1,260.00

Descuento

\$269.70

Total

\$990.30

Nómina

Versión 1.2

Tipo Nómina

E

Fecha Pago

2023-10-16

Fecha Inicial Pago

2023-01-01

Fecha Final Pago

2023-09-30

No. Días Pagados.

273.000

Moneda

MXN

Tipo Cambio

Tipo de Comprobante

N

Método de Pago

PUE

Forma de Pago

Exportación

01

No. de Serie Certificado del SAT:

00001000000509846663

Versión CFDI:

4.0

Sello Digital del Emisor

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

Sello Digital del SAT

Información Adicional



SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
R.F.C.: SSV9703072Q5
Registro Patronal: 12930-S3030

Folio Fiscal	
Serie	Folio
FEDEO	
Fecha y Hora de Emisión	
2023-01-20T13:57:07	
Fecha y Hora de Certificación	
2023-01-20T14:01:58	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91130

No. de Certificado Emisor: 00001000000516682743

Datos del Trabajador	Nombre del Trabajador		DURANTE MARINI MARTHA VERONICA		R.F.C.	
C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa.	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago	
	01	VER	100013000037039	02	04	
No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral	
	P1Y12M15D	DIRECCION ADMINISTRATIVA	JEFE DE DEPARTAMENTO ESTATAL	99	2021-01-01	
Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado	
072		1		0.00	00	

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$12,594.64	\$12,594.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Exento
001	10700	SUELDO BASE	4,195.50	0.00
001	137CG	COMPENSACION GARANTIZADA A ENLACES ALTA RESP ENLACE Y TECNICO-OPERATIVO	7,791.64	0.00
038	13800	AYUDA DE DESPENSA	607.50	0.00
Total Percepciones:			12,594.64	0.00

Tipo Deducciones	Clave	Concepto	Importe
002	20100	ISR	1,969.64
003	202SR	SEGURO DE RETIRO CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ ISSSTE	256.97
004	27700		
001	204SS	SEGURO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES EN ACTIVO Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	115.38
001	204SP	SEGURO DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	26.22
001	202SI	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	26.22
001	202SS	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	20.98
004	28400		
004	28500		

Total otras deducciones: 540.60

Total impuestos retenidos: 1,969.64

Tipo Otro Pago	Clave	Concepto	Importe	Días Incapacidad	Tipo Incapacidad	Importe Monetario
002	201SE	SUBSIDIO AL EMPLEO	0.00			
Subsidio Causado:		0.00				

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

Importe con Letra:		Subtotal	\$12,594.64
DIEZ MIL OCHENTA Y CUATRO PESOS (40/100) M.N.		Descuento	\$2,510.24
		Total	\$10,084.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados.
Versión 1.2	O	2023-01-15	2023-01-01	2023-01-15	15.000

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

No. de Serie Certificado del SAT:		00001000000509846663	Versión CFDI:	3.3
-----------------------------------	--	----------------------	---------------	-----



SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
R.F.C.: SSV9703072Q5
Registro Patronal: 12930-S3030

Folio Fiscal

Serie

Folio

FEDEO

Fecha y Hora de Emisión

2023-01-20T13:57:07

Fecha y Hora de Certificación

2023-01-20T14:01:58

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91130

No. de Certificado Emisor: 00001000000516682743

Sello Digital del Emisor

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

Sello Digital del SAT

[illegible]



SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
R.F.C.: SSV9703072Q5
Registro Patronal: 12930-S3030

Folio Fiscal	
Serie	Folio
FEDEO	
Fecha y Hora de Emisión	
2023-01-31T15:57:04	
Fecha y Hora de Certificación	
2023-01-31T16:02:09	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91130

No. de Certificado Emisor: 00001000000516682743

Datos del Trabajador		Nombre del Trabajador		DURANTE MARINI MARTHA VERONICA		R.F.C.	
C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa.	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago		
	01	VER	100013000037039	02	04		
No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral		
	P2Y1M0D	DIRECCION ADMINISTRATIVA	JEFE DE DEPARTAMENTO ESTATAL	99	2021-01-01		
Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado		
072		1		0.00	00		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$12,594.64	\$12,594.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Exento
001	10700	SUELDO BASE	4,195.50	0.00
001	137CG	COMPENSACION GARANTIZADA A ENLACES ALTA RESP ENLACE Y TECNICO-OPERATIVO	7,791.64	0.00
038	13800	AYUDA DE DESPENSA	607.50	0.00
Total Percepciones:			12,594.64	0.00

Tipo Deducciones	Clave	Concepto	Importe
002	20100	ISR	1,742.80
003	202SR	SEGURO DE RETIRO CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ ISSSTE	256.97
004	27700		
001	204SS	SEGURO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES EN ACTIVO Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	115.38
001	204SP	SEGURO DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	26.22
001	202SI	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	26.22
001	202SS	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	20.98
004	28400		
004	28500		

Total otras deducciones: 540.60

Total impuestos retenidos: 1,742.80

Tipo Otro Pago	Clave	Concepto	Importe	Días Incapacidad	Tipo Incapacidad	Importe Monetario
002	201SE	SUBSIDIO AL EMPLEO	0.00			
Subsidio Causado:		0.00				

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

Importe con Letra: DIEZ MIL TRESCIENTOS ONCE PESOS (24/100) M.N.	Subtotal	\$12,594.64
	Descuento	\$2,283.40
	Total	\$10,311.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados.
Versión 1.2	O	2023-01-31	2023-01-16	2023-01-31	16.000

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

No. de Serie Certificado del SAT:		00001000000509846663	Versión CFDI:	3.3
-----------------------------------	--	----------------------	---------------	-----



SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
R.F.C.: SSV9703072Q5
Registro Patronal: 12930-S3030

Folio Fiscal

Serie

Folio

FEDEO

Fecha y Hora de Emisión

2023-01-31T15:57:04

Fecha y Hora de Certificación

2023-01-31T16:02:09

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91130

No. de Certificado Emisor: 00001000000516682743

Sello Digital del Emisor

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

Sello Digital del SAT

[illegible]



SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
R.F.C.: SSV9703072Q5
Registro Patronal: 12930-S3030

Folio Fiscal	
Serie	Folio
FEDEO	
Fecha y Hora de Emisión	
2023-02-22T14:49:41	
Fecha y Hora de Certificación	
2023-02-22T14:54:59	

Régimen Fiscal
603

Lugar de Expedición
91130

No. de Certificado Emisor
00001000000516682743

Datos del Trabajador

Nombre del Trabajador	MARTHA VERONICA DURANTE MARINI	R.F.C.	
Régimen Fiscal Trabajador	605	Domicilio Fiscal Trabajador	91190
		Uso CFDI	CN01

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa.	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100013000037039	02	04
No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2Y1M15D	DIRECCION ADMINISTRATIVA	JEFE DE DEPARTAMENTO ESTATAL	99	2021-01-01
Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1		0.00	0.00

Cantidad	Unidad	Descripción	ObjetoImp	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	01	\$12,595.34	\$12,595.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Exento
001	10700	SUELDO BASE	4,195.50	0.00
001	137CG	COMPENSACION GARANTIZADA A ENLACES ALTA RESP ENLACE Y TECNICO-OPERATIVO	7,791.64	0.00
038	13800	AYUDA DE DESPENSA	607.50	0.00
Total Percepciones:			12,594.64	0.00

Tipo Deducciones	Clave	Concepto	Importe
002	20100	ISR	1,856.22
003	202SR	SEGURO DE RETIRO CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ ISSSTE	256.97
004	27700		
001	204SS	SEGURO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES EN ACTIVO Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	115.38
001	204SP	SEGURO DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	26.22
001	202SI	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	26.22
001	202SS	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	20.98
004	28400		
004	28500		

Total otras deducciones: 540.25
Total impuestos retenidos: 1,856.22

Tipo Otro Pago	Clave	Concepto	Importe	Días Incapacidad	Tipo Incapacidad	Importe Monetario
999	37700	AJUSTE DE SEGURO COLECTIVO DE RETIRO	0.70			
Subsidio Causado: 0.00						
002	201SE	SUBSIDIO AL EMPLEO	0.00			
Subsidio Causado: 0.00						

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

Importe con Letra: DIEZ MIL CIENTO NOVENTA Y OCHO PESOS (87/100) M.N.	Subtotal	\$12,595.34
	Descuento	\$2,396.47
	Total	\$10,198.87

Nómina Versión 1.2	Tipo Nómina O	Fecha Pago 2023-02-15	Fecha Inicial Pago 2023-02-01	Fecha Final Pago 2023-02-15	No. Días Pagados. 15.000
Moneda MXN	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante N	Método de Pago PUE	Forma de Pago	Exportación 01

**Registro Patronal: 12930-S3030**

Folio

Fecha y Hora de Emisión

2023-02-22T14:49:41

Fecha y Hora de Certificación

2023-02-22T14:54:59

No. de Certificado Emisor

00001000000516682743

Régimen Fiscal

603

Lugar de Expedición

91130

Información Adicional	

Página 2 de 2

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Fecha de Impresión 16/10/2024 05:40:06 p. m.



SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
R.F.C.: SSV9703072Q5
Registro Patronal: 12930-S3030

Folio Fiscal	
Serie	Folio
FEDEO	
Fecha y Hora de Emisión	
2023-03-03T13:57:03	
Fecha y Hora de Certificación	
2023-03-03T14:03:05	
No. de Certificado Emisor	
00001000000516682743	

Régimen Fiscal
603

Lugar de Expedición
91130

No. de Certificado Emisor
00001000000516682743

Datos del Trabajador					
Nombre del Trabajador	MARTHA VERONICA DURANTE MARINI		R.F.C.		
Régimen Fiscal Trabajador	605	Domicilio Fiscal Trabajador	91190	Uso CFDI	CN01

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa.	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100013000037039	02	04
No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2Y1M28D	DIRECCION ADMINISTRATIVA	JEFE DE DEPARTAMENTO ESTATAL	99	2021-01-01
Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1		0.00	0.00

Cantidad	Unidad	Descripción	ObjetoImp	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	01	\$12,594.64	\$12,594.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Exento
001	10700	SUELDO BASE	4,195.50	0.00
001	137CG	COMPENSACION GARANTIZADA A ENLACES ALTA RESP ENLACE Y TECNICO-OPERATIVO	7,791.64	0.00
038	13800	AYUDA DE DESPENSA	607.50	0.00
Total Percepciones:			12,594.64	0.00

Tipo Deducciones	Clave	Concepto	Importe
002	20100	ISR	1,856.22
003	202SR	SEGURO DE RETIRO CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ ISSSTE	256.97
004	27700		
001	204SS	SEGURO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES EN ACTIVO Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	115.38
001	204SP	SEGURO DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	26.22
001	202SI	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	26.22
001	202SS	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	20.98
004	28400		
004	28500		

Total otras deducciones: 540.25
Total impuestos retenidos: 1,856.22

Tipo Otro Pago	Clave	Concepto	Importe	Días Incapacidad	Tipo Incapacidad	Importe Monetario
002	201SE	SUBSIDIO AL EMPLEO	0.00			
Subsidio Causado:		0.00				

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

Importe con Letra: DIEZ MIL CIENTO NOVENTA Y OCHO PESOS (17/100) M.N.	Subtotal	\$12,594.64
	Descuento	\$2,396.47
	Total	\$10,198.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados.
Versión 1.2	O	2023-02-28	2023-02-16	2023-02-28	13.000

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



SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
R.F.C.: SSV9703072Q5
Registro Patronal: 12930-S3030

Folio Fiscal

Serie

Folio

FEDEO

Fecha y Hora de Emisión

2023-03-03T13:57:03

Fecha y Hora de Certificación

2023-03-03T14:03:05

No. de Certificado Emisor

00001000000516682743

Régimen Fiscal

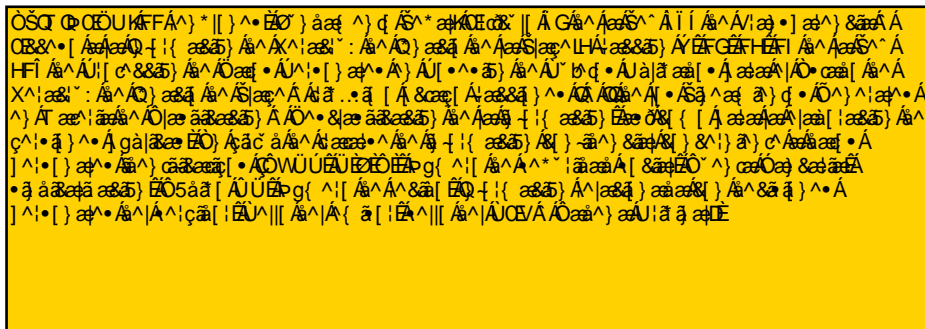
603

Lugar de Expedición

91130

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000509846663	Versión CFDI:	4.0
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Información Adicional





SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
R.F.C.: SSV9703072Q5
Registro Patronal: 12930-S3030

Folio Fiscal	
Serie	Folio
FEDEO	
Fecha y Hora de Emisión	
2023-03-16T13:05:02	
Fecha y Hora de Certificación	
2023-03-16T13:11:34	
No. de Certificado Emisor	
00001000000516682743	

Régimen Fiscal
603

Lugar de Expedición
91130

No. de Certificado Emisor
00001000000516682743

Datos del Trabajador

Nombre del Trabajador	MARTHA VERONICA DURANTE MARINI	R.F.C.	
Régimen Fiscal Trabajador	605	Domicilio Fiscal Trabajador	91190
		Uso CFDI	CN01

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa.	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100013000037039	02	04
No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2Y2M15D	DIRECCION ADMINISTRATIVA	JEFE DE DEPARTAMENTO ESTATAL	99	2021-01-01
Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1		0.00	000

Cantidad	Unidad	Descripción	ObjetoImp	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	01	\$12,594.64	\$12,594.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Exento
001	10700	SUELDO BASE	4,195.50	0.00
001	137CG	COMPENSACION GARANTIZADA A ENLACES ALTA RESP ENLACE Y TECNICO-OPERATIVO	7,791.64	0.00
038	13800	AYUDA DE DESPENSA	607.50	0.00
Total Percepciones:			12,594.64	0.00

Tipo Deducciones	Clave	Concepto	Importe
002	20100	ISR	1,856.22
003	202SR	SEGURO DE RETIRO CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ ISSSTE	256.97
004	27700		
001	204SS	SEGURO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES EN ACTIVO Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	115.38
001	204SP	SEGURO DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	26.22
001	202SI	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	26.22
001	202SS	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	20.98
004	28400		
004	28500		

Total otras deducciones: 540.25
Total impuestos retenidos: 1,856.22

Tipo Otro Pago	Clave	Concepto	Importe	Días Incapacidad	Tipo Incapacidad	Importe Monetario
002	201SE	SUBSIDIO AL EMPLEO	0.00			
Subsidio Causado:		0.00				

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

Importe con Letra: DIEZ MIL CIENTO NOVENTA Y OCHO PESOS (17/100) M.N.	Subtotal	\$12,594.64
	Descuento	\$2,396.47
	Total	\$10,198.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados.
Versión 1.2	O	2023-03-15	2023-03-01	2023-03-15	15.000

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



SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
R.F.C.: SSV9703072Q5
Registro Patronal: 12930-S3030

Folio Fiscal

Serie

Folio

FEDEO

Fecha y Hora de Emisión

2023-03-16T13:05:02

Fecha y Hora de Certificación

2023-03-16T13:11:34

No. de Certificado Emisor

00001000000516682743

Régimen Fiscal

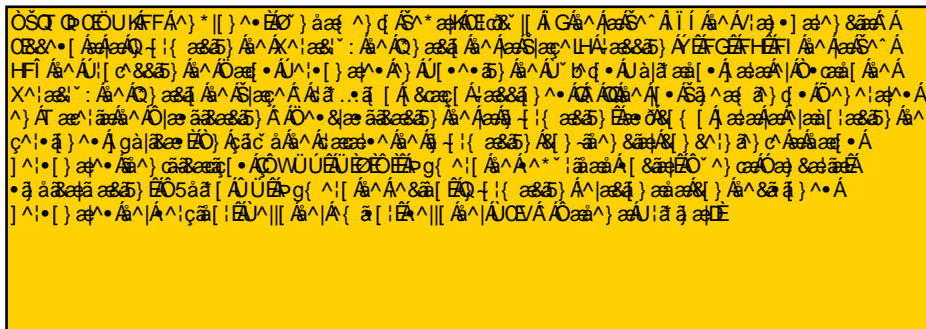
603

Lugar de Expedición

91130

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000509846663	Versión CFDI:	4.0
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Información Adicional





SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
R.F.C.: SSV9703072Q5
Registro Patronal: 12930-S3030

Folio Fiscal	
Serie	Folio
FEDEO	
Fecha y Hora de Emisión	
2023-04-10T13:40:30	
Fecha y Hora de Certificación	
2023-04-10T13:42:23	
No. de Certificado Emisor	
00001000000516682743	

Régimen Fiscal
603

Lugar de Expedición
91130

No. de Certificado Emisor
00001000000516682743

Datos del Trabajador					
Nombre del Trabajador	MARTHA VERONICA DURANTE MARINI		R.F.C.		
Régimen Fiscal Trabajador	605	Domicilio Fiscal Trabajador	91190	Uso CFDI	CN01

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa.	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100013000037039	02	04
No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2Y3MOD	DIRECCION ADMINISTRATIVA	JEFE DE DEPARTAMENTO ESTATAL	99	2021-01-01
Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1		0.00	000

Cantidad	Unidad	Descripción	ObjetoImp	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	01	\$12,594.64	\$12,594.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Exento
001	10700	SUELDO BASE	4,195.50	0.00
001	137CG	COMPENSACION GARANTIZADA A ENLACES ALTA RESP ENLACE Y TECNICO-OPERATIVO	7,791.64	0.00
038	13800	AYUDA DE DESPENSA	607.50	0.00
Total Percepciones:			12,594.64	0.00

Tipo Deducciones	Clave	Concepto	Importe
002	20100	ISR	1,856.22
003	202SR	SEGURO DE RETIRO CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ ISSSTE	256.97
004	27700		
001	204SS	SEGURO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES EN ACTIVO Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	115.38
001	204SP	SEGURO DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	26.22
001	202SI	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	26.22
001	202SS	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	20.98
004	28400		
004	28500		

Total otras deducciones: 540.25
Total impuestos retenidos: 1,856.22

Tipo Otro Pago	Clave	Concepto	Importe	Días Incapacidad	Tipo Incapacidad	Importe Monetario
002	201SE	SUBSIDIO AL EMPLEO	0.00			
Subsidio Causado:		0.00				

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

Importe con Letra: DIEZ MIL CIENTO NOVENTA Y OCHO PESOS (17/100) M.N.	Subtotal	\$12,594.64
	Descuento	\$2,396.47
	Total	\$10,198.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados.
Versión 1.2	O	2023-03-30	2023-03-16	2023-03-31	16.000

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

**Registro Patronal: 12930-S3030**

Folio Fiscal

Serie

Folio

FEDEO

Fecha y Hora de Emisión

2023-04-10T13:40:30

Fecha y Hora de Certificación

2023-04-10T13:42:23

No. de Certificado Emisor

00001000000516682743

Régimen Fiscal

603

Lugar de Expedición

91130

[illegible]



SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
R.F.C.: SSV9703072Q5
Registro Patronal: 12930-S3030

Folio Fiscal	
Serie	Folio
FEDEO	
Fecha y Hora de Emisión	
2023-04-20T20:57:00	
Fecha y Hora de Certificación	
2023-04-20T21:00:03	

Régimen Fiscal
603

Lugar de Expedición
91130

No. de Certificado Emisor
00001000000516682743

Datos del Trabajador

Nombre del Trabajador	MARTHA VERONICA DURANTE MARINI	R.F.C.	
Régimen Fiscal Trabajador	605	Domicilio Fiscal Trabajador	91190
		Uso CFDI	CN01

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa.	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100013000037039	02	04
No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2Y3M15D	DIRECCION ADMINISTRATIVA	JEFE DE DEPARTAMENTO ESTATAL	99	2021-01-01
Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1		0.00	0.00

Cantidad	Unidad	Descripción	ObjetoImp	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	01	\$12,594.64	\$12,594.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Exento
001	10700	SUELDO BASE	4,195.50	0.00
001	137CG	COMPENSACION GARANTIZADA A ENLACES ALTA RESP ENLACE Y TECNICO-OPERATIVO	7,791.64	0.00
038	13800	AYUDA DE DESPENSA	607.50	0.00
Total Percepciones:			12,594.64	0.00

Tipo Deducciones	Clave	Concepto	Importe
002	20100	ISR	1,856.22
003	202SR	SEGURO DE RETIRO CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ ISSSTE	256.97
004	27700		
001	204SS	SEGURO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES EN ACTIVO Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	115.38
001	204SP	SEGURO DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	26.22
001	202SI	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	26.22
001	202SS	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	20.98
004	28400		
004	28500		

Total otras deducciones: 540.25
Total impuestos retenidos: 1,856.22

Tipo Otro Pago	Clave	Concepto	Importe	Días Incapacidad	Tipo Incapacidad	Importe Monetario
002	201SE	SUBSIDIO AL EMPLEO	0.00			
Subsidio Causado:		0.00				

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

Importe con Letra: DIEZ MIL CIENTO NOVENTA Y OCHO PESOS (17/100) M.N.	Subtotal	\$12,594.64
	Descuento	\$2,396.47
	Total	\$10,198.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados.
Versión 1.2	O	2023-04-15	2023-04-01	2023-04-15	15.000

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



SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
R.F.C.: SSV9703072Q5
Registro Patronal: 12930-S3030

Folio Fiscal

Serie

Folio

FEDEO

Fecha y Hora de Emisión

2023-04-20T20:57:00

Fecha y Hora de Certificación

2023-04-20T21:00:03

No. de Certificado Emisor

00001000000516682743

Régimen Fiscal

603

Lugar de Expedición

91130

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000509846663	Versión CFDI:	4.0
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Información Adicional

ÒŠQ 000UkFFA^*|| } ^•É0 } aae ^} d Š^* apK0E0Š || Á GÁ^ÁaŠ^ Á í í Á^Á
Viæ •] æ^ } &aa Á 08&^• [Áa/aQ { | { a&5 } Á^Á^! a& : Á^ÁQ } a& Á^ÁaŠ|æ^LHÁ
+a&5 } Á ÉF GFHÉF Á^ÁaŠ^ Á F Á^ÁU! [c^8&5 } Á^ÁÖa& • ÁU^! •] } æ^• Á } ÁU [• • • } Á
á^ÁU^ b d • ÁUàã a& [• Á a&a ÁÖ • a& [Á^Á^! a& : Á^ÁQ } a& Á^ÁŠ|æ^ Á Áã ..ã [Á
[&a& [Á a&ã] ^• Á ÁÖÁ^Á [• Šã^æ a } d • Ö^) ^! æ^• Á } Á æ^! a& ÁÖ|æ a&a&5 } Á Á
Ö • &æ a&a&5 } Á^Áa& { | { a&5 } Éæ 0Š [[Á a&aÁ a& [| a&5 } Á^Á^! •ã } ^• Á
] gá|ææ É0 } Áãc á Á^Áa& • Á^ÁÁ { | { a&5 } Á [} æ^ } &a&Á [} &^! } a } c^ Áa&a& • Á
] ^! •] } æ^• Á^) a&a& [• ÁÖWÜÉÜÉÖÉÁ g{ ^! [Á^Á^*~ | a&aÁ [&a&É0^ } a&Á
Óæ &a&a&ã a&a&a& } É05ãã [ÁÜÉÁ g{ ^! [Á^Á^&a [É0 { | { a&5 } Á^! a&ã } a&a&Á
& } Á^&a&ã } ^• Á^! •] } æ^• Á^! Á^! çã [ÉU^|| Á^! Á { a [ÉÁ^|| Á^! ÁÜCÁ ÁÖa& } a&Á
U!ãã æ^É



SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
R.F.C.: SSV9703072Q5
Registro Patronal: 12930-S3030

Folio Fiscal	
Serie	Folio
FEDEO	
Fecha y Hora de Emisión	
2023-05-02T18:57:05	
Fecha y Hora de Certificación	
2023-05-03T11:02:24	
No. de Certificado Emisor	
00001000000516682743	

Régimen Fiscal
603

Lugar de Expedición
91130

No. de Certificado Emisor
00001000000516682743

Datos del Trabajador

Nombre del Trabajador	MARTHA VERONICA DURANTE MARINI	R.F.C.	
Régimen Fiscal Trabajador	605	Domicilio Fiscal Trabajador	91190
		Uso CFDI	CN01

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa.	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100013000037039	02	04
No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2Y3M30D	DIRECCION ADMINISTRATIVA	JEFE DE DEPARTAMENTO ESTATAL	99	2021-01-01
Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1		0.00	00

Cantidad	Unidad	Descripción	ObjetoImp	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	01	\$12,594.64	\$12,594.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Exento
001	10700	SUELDO BASE	4,195.50	0.00
001	137CG	COMPENSACION GARANTIZADA A ENLACES ALTA RESP ENLACE Y TECNICO-OPERATIVO	7,791.64	0.00
038	13800	AYUDA DE DESPENSA	607.50	0.00
Total Percepciones:			12,594.64	0.00

Tipo Deducciones	Clave	Concepto	Importe
002	20100	ISR	1,856.22
003	202SR	SEGURO DE RETIRO CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ ISSSTE	256.97
004	27700		
001	204SS	SEGURO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES EN ACTIVO Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	115.38
001	204SP	SEGURO DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	26.22
001	202SI	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	26.22
001	202SS	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	20.98
004	28400		
004	28500		
004	28400		

Total otras deducciones: 638.31
Total impuestos retenidos: 1,856.22

Tipo Otro Pago	Clave	Concepto	Importe	Días Incapacidad	Tipo Incapacidad	Importe Monetario
002	201SE	SUBSIDIO AL EMPLEO	0.00			
Subsidio Causado:		0.00				

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

Importe con Letra:	Subtotal	\$12,594.64
DIEZ MIL CIENTOS PESOS (11/100) M.N.	Descuento	\$2,494.53
	Total	\$10,100.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados.
Versión 1.2	O	2023-04-28	2023-04-16	2023-04-30	15.000
Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago	Exportación
MXN		N	PUE		01

**Registro Patronal: 12930-S3030**

Folio Fiscal

Serie

Folio

FEDEO

Fecha y Hora de Emisión

2023-05-02T18:57:05

Fecha y Hora de Certificación

2023-05-03T11:02:24

Régimen Fiscal

603

Lugar de Expedición

91130

No. de Certificado Emisor

00001000000516682743

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000509846663	Versión CFDI:	4.0
	Sello Digital del Emisor			
				
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
				
	Sello Digital del SAT			
				

Información Adicional

ÖŠQ Q QÖU K F Ä ^ } * [| } ^ . Æ } ä æ ^ } d Š ^ * æ K E æ || Ä G Ä Ä Š ^ Ä i i Š Ä V i æ .] æ ^ } & æ Ä Ö B & . [Ä i æ Q + | { æ æ } Š ^ Ä ^ i æ i : Š ^ Ä Q } æ æ Š ^ Ä i æ i æ ^ L H Ä + æ æ æ } Ä E F G F H F Ä i Š ^ Ä i Š ^ Ä F i Š ^ Ä U i [e & æ } Š ^ Ä Ö æ . Ä U i . [] æ ^ . Ä } Ä U i . ^ . æ } Ä ä Ä U i b d . Ä ä i ä æ i . Ä æ æ Ä i Ö æ æ i Š ^ Ä ^ i æ i : Š ^ Ä Q } æ æ Š ^ Ä i æ ^ Ä i ä . . ä [Ä [& æ [Ä æ æ } ^ . Ä Ä Ö B Ä Ä i . Ä ä ^ æ æ } d . Ä ^ } ^ i æ ^ . Ä } Ä æ i æ Š ^ Ä i æ ä æ æ æ } Ä Ä Ö ^ . & æ ä æ æ æ } Š ^ Ä i æ i { æ æ } E æ Ö Š { [Ä æ æ æ i æ i { æ æ } Š ^ Ä ^ i . ä } ^ . Ä] g ä i æ E Ö i Ä ä c Ä Š ^ Ä i æ æ . ^ Š ^ Ä + | { æ æ } & i } æ ^ } & æ i } & i } æ } e Ä i æ æ . Ä } ^ i . [] æ ^ . Š ^ Ä } ä æ æ i . Ä Ö W U E U E Ö E i g { ^ i | Š ^ Ä ^ * i æ æ Ä i [& æ E Ö ^ } æ Ä Ö æ & æ ä ä ä ä æ æ } E Ö 5 ä ä [Ä U E i g { ^ i | Š ^ Ä ^ & ä i E Ö + | { æ æ } Ä i æ æ } æ æ & i } Š ^ Ä & ä } ^ . Ä ^ i . [] æ ^ . Š ^ Ä ^ i ç æ i E U i || Š ^ Ä { ä i E i || Š ^ Ä U C E Ä Ä Ö æ ^ } æ U i ä ä æ E



SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
R.F.C.: SSV9703072Q5
Registro Patronal: 12930-S3030

Folio Fiscal	
Serie	Folio
FEDEO	
Fecha y Hora de Emisión	
2023-05-17T18:57:03	
Fecha y Hora de Certificación	
2023-05-17T19:01:17	
No. de Certificado Emisor	
00001000000516682743	

Régimen Fiscal
603

Lugar de Expedición
91130

No. de Certificado Emisor
00001000000516682743

Datos del Trabajador

Nombre del Trabajador	MARTHA VERONICA DURANTE MARINI	R.F.C.	
Régimen Fiscal Trabajador	605	Domicilio Fiscal Trabajador	91190
		Uso CFDI	CN01

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa.	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100013000037039	02	04
No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2Y4M15D	DIRECCION ADMINISTRATIVA	JEFE DE DEPARTAMENTO ESTATAL	99	2021-01-01
Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1		0.00	0.00

Cantidad	Unidad	Descripción	ObjetoImp	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	01	\$12,594.64	\$12,594.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Exento
001	10700	SUELDO BASE	4,195.50	0.00
001	137CG	COMPENSACION GARANTIZADA A ENLACES ALTA RESP ENLACE Y TECNICO-OPERATIVO	7,791.64	0.00
038	13800	AYUDA DE DESPENSA	607.50	0.00
Total Percepciones:			12,594.64	0.00

Tipo Deducciones	Clave	Concepto	Importe
002	20100	ISR	1,856.22
003	202SR	SEGURO DE RETIRO CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ ISSSTE	256.97
004	27700		
001	204SS	SEGURO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES EN ACTIVO Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	115.38
001	204SP	SEGURO DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	26.22
001	202SI	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	26.22
001	202SS	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	20.98
004	28400		
004	28500		

Total otras deducciones: 590.78
Total impuestos retenidos: 1,856.22

Tipo Otro Pago	Clave	Concepto	Importe	Días Incapacidad	Tipo Incapacidad	Importe Monetario
002	201SE	SUBSIDIO AL EMPLEO	0.00			
Subsidio Causado:		0.00				

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

Importe con Letra: DIEZ MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS (64/100) M.N.	Subtotal	\$12,594.64
	Descuento	\$2,447.00
	Total	\$10,147.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados.
Versión 1.2	O	2023-05-15	2023-05-01	2023-05-15	15.000

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

**Registro Patronal: 12930-S3030**

Folio

Fecha y Hora de Emisión

2023-05-17T18:57:03

Fecha y Hora de Certificación

2023-05-17T19:01:17

Régimen Fiscal

603

Lugar de Expedición

91130

No. de Certificado Emisor

00001000000516682743

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000509846663	Versión CFDI:	4.0
	Sello Digital del Emisor			
				
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
				
	Sello Digital del SAT			
				

Información Adicional

ÖŠQ Q QÖU K F Ä ^ } * [| } ^ . Æ } ä æ ^ } d Š ^ * æ K E æ || Ä G Ä Ä Š ^ Ä i i Š Ä V i æ .] æ ^ } & æ Ä Ö B & . [Ä i æ Q + | { æ æ } Š ^ Ä ^ i æ i : Š ^ Ä Q } æ æ Š ^ Ä i æ i æ ^ L H Ä + æ æ æ } Ä E F G F H F Ä i Š ^ Ä i Š ^ Ä F i Š ^ Ä U i [e & æ } Š ^ Ä Ö æ . Ä U i . [] æ ^ . Ä } Ä U i . ^ . æ } Ä ä Ä U i b d . Ä ä i ä æ i . Ä æ æ Ä i Ö æ æ i Š ^ Ä ^ i æ i : Š ^ Ä Q } æ æ Š ^ Ä i æ ^ Ä i ä . . ä [Ä [& æ [Ä æ æ } ^ . Ä Ä Ö B Ä Ä i . Ä ä ^ æ æ } d . Ä ^ } ^ i æ ^ . Ä } Ä æ i æ Š ^ Ä i æ ä æ æ æ } Ä Ä Ö ^ . & æ ä æ æ æ } Š ^ Ä i æ i { æ æ } E æ Ö Š { [Ä æ æ æ i æ i { æ æ } Š ^ Ä ^ i . ä } ^ . Ä] g ä i æ E Ö i Ä ä c Ä Š ^ Ä i æ æ . ^ Š ^ Ä + | { æ æ } & i } æ ^ } & æ i } & i } æ } e Ä i æ æ . Ä } ^ i . [] æ ^ . Š ^ Ä } ä æ æ i . Ä Ö W U E U E Ö E i g { ^ i | Š ^ Ä ^ * i æ æ Ä i [& æ E Ö ^ } æ Ä Ö æ & æ æ ä ä ä æ æ æ } E Ö 5 ä ä [Ä U E i g { ^ i | Š ^ Ä ^ & æ i E Ö + | { æ æ } Ä i æ æ } æ æ & i } Š ^ Ä & ä } ^ . Ä ^ i . [] æ ^ . Š ^ Ä ^ i ç æ i E U i || Š ^ Ä { ä i E i || Š ^ Ä U C E Ä Ä Ö æ ^ } æ U i ä ä æ E



SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
R.F.C.: SSV9703072Q5
Registro Patronal: 12930-S3030

Folio Fiscal	
Serie	Folio
FEDEO	
Fecha y Hora de Emisión	
2023-06-01T16:57:07	
Fecha y Hora de Certificación	
2023-06-01T17:02:32	

Régimen Fiscal
603

Lugar de Expedición
91130

No. de Certificado Emisor
00001000000516682743

Datos del Trabajador					
Nombre del Trabajador	MARTHA VERONICA DURANTE MARINI		R.F.C.		
Régimen Fiscal Trabajador	605	Domicilio Fiscal Trabajador	91190	Uso CFDI	CN01

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa.	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100013000037039	02	04
No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2Y5MOD	DIRECCION ADMINISTRATIVA	JEFE DE DEPARTAMENTO ESTATAL	99	2021-01-01
Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1		0.00	000

Cantidad	Unidad	Descripción	ObjetoImp	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	01	\$12,594.64	\$12,594.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Exento
001	10700	SUELDO BASE	4,195.50	0.00
001	137CG	COMPENSACION GARANTIZADA A ENLACES ALTA RESP ENLACE Y TECNICO-OPERATIVO	7,791.64	0.00
038	13800	AYUDA DE DESPENSA	607.50	0.00
Total Percepciones:			12,594.64	0.00

Tipo Deducciones	Clave	Concepto	Importe
002	20100	ISR	1,856.22
003	202SR	SEGURO DE RETIRO CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ ISSSTE	256.97
004	27700		
001	204SS	SEGURO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES EN ACTIVO Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	115.38
001	204SP	SEGURO DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	26.22
001	202SI	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	26.22
001	202SS	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	20.98
004	28400		
004	28500		

Total otras deducciones: 590.78
Total impuestos retenidos: 1,856.22

Tipo Otro Pago	Clave	Concepto	Importe	Días Incapacidad	Tipo Incapacidad	Importe Monetario
002	201SE	SUBSIDIO AL EMPLEO	0.00			
Subsidio Causado:		0.00				

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

Importe con Letra: DIEZ MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS (64/100) M.N.	Subtotal	\$12,594.64
	Descuento	\$2,447.00
	Total	\$10,147.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados.
Versión 1.2	O	2023-05-31	2023-05-16	2023-05-31	16.000

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



SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
R.F.C.: SSV9703072Q5
Registro Patronal: 12930-S3030

Folio Fiscal	
Serie	Folio
FEDEO	
Fecha y Hora de Emisión	
2023-06-01T16:57:07	
Fecha y Hora de Certificación	
2023-06-01T17:02:32	

Régimen Fiscal
603

Lugar de Expedición
91130

No. de Certificado Emisor
00001000000516682743

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000509846663	Versión CFDI:	4.0
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Información Adicional

ÓŠQ 0 00UÍÁFÁ^} * || } ^•ÉÖ } åæ ^} q Š^* æKÖEÖ || Á GÁ^ÁŠ^ ÁÍÍ Á^Á
V|æ •] æ^} &æÁ ÖŠ&• [ÁæÁÖ + |{ æš} Á^Á^! æš~ : Á^ÁÖ} æš Á^ÁæŠæ^LHÁ
+æšš} Á ÉFÖFÉFÉ Á^ÁŠ^ ÁFÍ Á^ÁU| [c 88š} Á^ÁÖæ [ÁU^! •] } æ^•Á} ÁU [•••š} Á
å^ÁU b q • ÁUàã æ [• Á ææ\ Ö ææ [Á^Á^! æš~ : Á^ÁÖ} æš Á^ÁŠæ^ÁÁš ..š [Á
[&æ [Áæšš} ^• ÁÁÖÁ^Á [• Šš^æ š } q • Ö^} ^! æ^•Á} Á æ^! æšÁÖ|æ æššš} Á Á
Ö^• &æ æššš} Á^Áæš + |{ æš} Éæ ÖŠ { [Á ææÁæ|æ [|æš} Á^Á^! • q } ^• Á
] gá|æ ÉÖ} Áæc åÁ^Áææ^• Á^Á + |{ æš} Á [] -æ^} &æÁ [] &^! } š } c Áææ [• Á
] ^! •] } æ^• Á^} æšææ [• ÖWÜÜÉÜÖÖÖg { ^! [Á^Á^* |ææÁ [&æÉÖ^ ^} æÁ
Öæ &æææ š æšææ æš} ÉÖ5ää [ÁÜÉg { ^! [Á^Á^&æ [ÉÖ + |{ æš} Á^! æš} ææÁ
& [Á^&æ } ^• Á^! •] } æ^• Á^! Á^! çæ [ÉÜ^ || Á^! Á { š [É^ ^! Á^! ÁÜÖVÁ Öæ^} æÁ
U|ä q æÉ



SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
R.F.C.: SSV9703072Q5
Registro Patronal: 12930-S3030

Folio Fiscal	
Serie	Folio
FEDEO	
Fecha y Hora de Emisión	
2023-06-20T12:27:07	
Fecha y Hora de Certificación	
2023-06-20T12:32:26	

Régimen Fiscal
603

Lugar de Expedición
91130

No. de Certificado Emisor
00001000000516682743

Datos del Trabajador

Nombre del Trabajador	MARTHA VERONICA DURANTE MARINI		R.F.C.		
Régimen Fiscal Trabajador	605	Domicilio Fiscal Trabajador	91190	Uso CFDI	CN01
C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa.	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100013000037039	02	04
No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2Y5M15D	DIRECCION ADMINISTRATIVA	JEFE DE DEPARTAMENTO ESTATAL	99	2021-01-01
Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1		0.00	000

Cantidad	Unidad	Descripción	ObjetoImp	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	01	\$12,594.64	\$12,594.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Exento
001	10700	SUELDO BASE	4,195.50	0.00
001	137CG	COMPENSACION GARANTIZADA A ENLACES ALTA RESP ENLACE Y TECNICO-OPERATIVO	7,791.64	0.00
038	13800	AYUDA DE DESPENSA	607.50	0.00
Total Percepciones:			12,594.64	0.00

Tipo Deducciones	Clave	Concepto	Importe
002	20100	ISR	1,856.22
003	202SR	SEGURO DE RETIRO CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ ISSSTE	256.97
004	27700		
001	204SS	SEGURO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES EN ACTIVO Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	115.38
001	204SP	SEGURO DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	26.22
001	202SI	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	26.22
001	202SS	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	20.98
004	28400		
004	28500		

Total otras deducciones: 590.78
Total impuestos retenidos: 1,856.22

Tipo Otro Pago	Clave	Concepto	Importe	Días Incapacidad	Tipo Incapacidad	Importe Monetario
002	201SE	SUBSIDIO AL EMPLEO	0.00			
Subsidio Causado:		0.00				

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

Importe con Letra: DIEZ MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS (64/100) M.N.	Subtotal	\$12,594.64
	Descuento	\$2,447.00
	Total	\$10,147.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados.
Versión 1.2	O	2023-06-15	2023-06-01	2023-06-15	15.000

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



SS
SECRETARÍA DE SALUD
DEL ESTADO DE VERACRUZ

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
R.F.C.: SSV9703072Q5
Registro Patronal: 12930-S3030

Folio Fiscal

Serie

Folio

FEDEO

Fecha y Hora de Emisión

2023-06-20T12:27:07

Fecha y Hora de Certificación

2023-06-20T12:32:26

Régimen Fiscal

603

Lugar de Expedición

91130

No. de Certificado Emisor

00001000000516682743

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000509846663	Versión CFDI:	4.0
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Información Adicional

ÓŠQ 0 00UÍFFÁ^} * || } ^• Ē0 } åæ ^} q Š^* æKŒc̄ || Ā GĀ^Āas^ Ā Ī Ā^Ā
Viæ •] æ^} &āĀ Œ&• [ĀæŒQ + |{ æ& } Ā^Ā^! æ~ : Ā^ĀQ } æ& Ā^Āas̄æĤĀ
+æ&& } Ā ĒŒŒĤĤĤ Ā^Āas^ ĀFĤ Ā^ĀU [c̄&&& } Ā^ĀŒ [ĀU^! •] } æ^• Ā } ĀU [••• & } Ā
ā^ĀU b̄q • ĀUāā æ [• Ā ææĤ Œ æ [Ā^Ā^! æ~ : Ā^ĀQ } æ& Ā^ĀS̄æĤĀĀā ..ā [Ā
[&æ [Āæ&&] ^• ĀĀŒĀ^Ā [• Šā^æ ā } q • Œ^) ^! æ^• Ā } Ā æ^! āĀ^ĀŒæ ā&&& } Ā Ā
Œ^• &æ ā&&& } Ā^Āas̄ + |{ æ& } Ēæ ŒŒ { [Ā ææŒĀ æ [|æ& } Ā^Ā^! • ā } ^• Ā
] gāŒæ Œ0 } Āāc āĀ^Āas̄ • ^Ā^Ā + |{ æ& } & [] -ā^ } &æ& [] &^! } ā } c̄ Āas̄æĤ • Ā
] ^! • [] } æ^• Ā^ } c̄ææ [• ŒWŪŪŒŒŒŒg { ^! [Ā^Ā^* |āæĀ [&æŒ0^) æĀ
Œæ &ææĤ āā&&æ& } Œ05āā [ĀŪŒg { ^! [Ā^Ā^&ā [ŒQ + |{ æ& } Ā^! æ& } ææĀ
& [] Ā^&ā } ^• Ā^! • [] } æ^• Ā^Ā^! çā [ĒU^ || Ā^Ā { ā [Ē^ || Ā^ĀŒŒĀĀŒ^ } æĀ
Uāā ā æĒ



SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
R.F.C.: SSV9703072Q5
Registro Patronal: 12930-S3030

Folio Fiscal	
Serie	Folio
FEDEO	
Fecha y Hora de Emisión	
2023-07-07T08:08:09	
Fecha y Hora de Certificación	
2023-07-07T08:11:53	
No. de Certificado Emisor	
00001000000516682743	

Régimen Fiscal
603

Lugar de Expedición
91130

No. de Certificado Emisor
00001000000516682743

Datos del Trabajador					
Nombre del Trabajador	MARTHA VERONICA DURANTE MARINI			R.F.C.	
Régimen Fiscal Trabajador	605	Domicilio Fiscal Trabajador	91190	Uso CFDI	CN01

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa.	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100013000037039	02	04
No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2Y5M30D	DIRECCION ADMINISTRATIVA	JEFE DE DEPARTAMENTO ESTATAL	99	2021-01-01
Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1		0.00	000

Cantidad	Unidad	Descripción	ObjetoImp	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	01	\$12,594.64	\$12,594.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Exento
001	10700	SUELDO BASE	4,195.50	0.00
001	137CG	COMPENSACION GARANTIZADA A ENLACES ALTA RESP ENLACE Y TECNICO-OPERATIVO	7,791.64	0.00
038	13800	AYUDA DE DESPENSA	607.50	0.00
Total Percepciones:			12,594.64	0.00

Tipo Deducciones	Clave	Concepto	Importe
002	20100	ISR	1,856.22
003	202SR	SEGURO DE RETIRO CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ ISSSTE	256.97
004	27700		
001	204SS	SEGURO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES EN ACTIVO Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	115.38
001	204SP	SEGURO DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	26.22
001	202SI	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	26.22
001	202SS	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	20.98
004	28400		
004	28500		
004	28400		

Total otras deducciones: 593.78
Total impuestos retenidos: 1,856.22

Tipo Otro Pago	Clave	Concepto	Importe	Días Incapacidad	Tipo Incapacidad	Importe Monetario
002	201SE	SUBSIDIO AL EMPLEO	0.00			
Subsidio Causado:		0.00				

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

Importe con Letra:	Subtotal	\$12,594.64
DIEZ MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS (64/100) M.N.	Descuento	\$2,450.00
	Total	\$10,144.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados.
Versión 1.2	O	2023-06-30	2023-06-16	2023-06-30	15.000
Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago	Exportación
MXN		N	PUE		01



SS
SECRETARÍA DE SALUD
DEL ESTADO DE VERACRUZ

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
R.F.C.: SSV9703072Q5
Registro Patronal: 12930-S3030

Folio Fiscal

Serie

Folio

FEDEO

Fecha y Hora de Emisión

2023-07-07T08:08:09

Fecha y Hora de Certificación

2023-07-07T08:11:53

No. de Certificado Emisor

00001000000516682743

Régimen Fiscal

603

Lugar de Expedición

91130

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000509846663	Versión CFDI:	4.0
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Información Adicional

ÒŠQ 0000KFFA^}*|| } ^•É0 } aaq ^} d Š^* dKOT08 || Á GA^Aas^ Á Ĩ í Š^Á
Vi:q •] aq } &aa Á08&^•[ÁaaQ + i{ aa5} Š^ÁX^!aa~: Š^ÁQ} aaq Š^ÁŠaa^HÁ
+aa5} ÁÉÁGÁHÉF Š^ÁŠ^ ÁF Š^ÁÚ[0885} Š^Á0aa[ÁÚ!•[] aq •Á} ÁÚ[•••} Á
a^ÁÚ b d •Áàā aa[•Á aaÁ Á0 aa[Š^ÁX^!aa~: Š^ÁQ} aaq Š^ÁŠaa^Á Áā ..ā [Á
[&aa[Áaa8q } ^•ÁÁ0ā^Á[•Šā ^aq ā} d •Á0^} ^!aq •Á} Á aa~aa^Á0|aa āaa5} Á Á
0^•&aa āaa5} Š^Áaa + i{ aa5} Éaa 08[{ [ÁaaÁaa|aa[:aa5} Š^Áq^!•ā } ^•Á
] gāāaa É0} Áāc āŠ^Áaa •Š^Áā + i{ aa5} Á[} -aa } &aa[} &!} ā} 0Šaa[•Á
] ^!•[] aq •Á^} aaaa[•ÁWÜÜÉÜÉ0Ég{ ^! [Š^ÁÁ^*!āaa[&aaÉ0^} aa
0aa &aaāā āaaā aa5} É05aa [ÁÜÉg{ ^! [Š^ÁÁ&aa[É0 + i{ aa5} Á^!aaq } aaā
&[} Š^Á&ā } ^•Á^!•[] aq •Š^ÁÁ^!āā [ÉÜ^|| Š^ÁÁ{ ā [É^|| Š^ÁÁÜÖVÁ Áaa^} aa
Uia ā aÉ



SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
R.F.C.: SSV9703072Q5
Registro Patronal: 12930-S3030

Folio Fiscal	
Serie	Folio
FEDEO	
Fecha y Hora de Emisión	
2023-07-18T11:34:56	
Fecha y Hora de Certificación	
2023-07-20T09:00:29	
No. de Certificado Emisor	
00001000000516682743	

Régimen Fiscal
603

Lugar de Expedición
91130

No. de Certificado Emisor
00001000000516682743

Datos del Trabajador

Nombre del Trabajador	MARTHA VERONICA DURANTE MARINI	R.F.C.	
Régimen Fiscal Trabajador	605	Domicilio Fiscal Trabajador	91190
		Uso CFDI	CN01

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa.	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100013000037039	02	04
No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2Y6M15D	DIRECCION ADMINISTRATIVA	JEFE DE DEPARTAMENTO ESTATAL		2021-01-01
Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1		839.64	000

Cantidad	Unidad	Descripción	ObjetoImp	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	01	\$12,594.64	\$12,594.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Exento
001	10700	SUELDO BASE	4,195.50	0.00
001	137CG	COMPENSACION GARANTIZADA A ENLACES ALTA RESP ENLACE Y TECNICO-OPERATIVO	7,791.64	0.00
038	13800	AYUDA DE DESPENSA	607.50	0.00
Total Percepciones:			12,594.64	0.00

Tipo Deducciones	Clave	Concepto	Importe
002	20100	ISR	1,856.22
003	202SR	SEGURO DE RETIRO CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ ISSSTE	256.97
004	27700		
001	204SS	SEGURO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES EN ACTIVO Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	115.38
001	204SP	SEGURO DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	26.22
001	202SI	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	26.22
001	202SS	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	20.98
004	28400		
004	28500		

Total otras deducciones: 590.78
Total impuestos retenidos: 1,856.22

Tipo Otro Pago	Clave	Concepto	Importe	Días Incapacidad	Tipo Incapacidad	Importe Monetario
002	201SE	SUBSIDIO AL EMPLEO	0.00			
Subsidio Causado:		0.00				

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

Importe con Letra:			Subtotal	\$12,594.64
DIEZ MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS (64/100) M.N.			Descuento	\$2,447.00
			Total	\$10,147.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados.
Versión 1.2	O	2023-07-14	2023-07-01	2023-07-15	15.000

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



SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
R.F.C.: SSV9703072Q5
Registro Patronal: 12930-S3030

Folio Fiscal

Serie

Folio

FEDEO

Fecha y Hora de Emisión

2023-07-18T11:34:56

Fecha y Hora de Certificación

2023-07-20T09:00:29

No. de Certificado Emisor

00001000000516682743

Régimen Fiscal

603

Lugar de Expedición

91130

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000509846663	Versión CFDI:	4.0
	Sello Digital del Emisor			
				
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
				
Sello Digital del SAT				
				

Información Adicional

ÖŠQ Q QÖU K F Ä ^ } * [| } ^ . Æ } ä æ ^ } d Š ^ * æ K E æ || Ä G Ä Ä æ Š ^ Ä i i Š Ä Ä
 V i æ }] æ ^ } & æ Ä Ö B & ^ [Ä æ æ Q + | { æ æ } Š ^ Ä ^ i æ i : Š ^ Ä Q } æ æ Š ^ Ä æ Š æ ^ L H Ä
 + æ æ æ } Ä F G F H F Ä | Š ^ Ä æ Š ^ Ä F | Š ^ Ä U | c & æ } Š ^ Ä Ö æ } Ä U ^ . [] æ ^ . Ä } Ä U . ^ . æ } Ä
 ä Ä U ^ b d . Ä ä i ä æ i . Ä æ æ Ä | Ö æ æ | Š ^ Ä ^ i æ i : Š ^ Ä Q } æ æ Š ^ Ä Š æ ^ Ä Ä ä . . ä [Ä
 [& æ | Ä æ æ ä } ^ . Ä Ä Ö æ Ä Ä | . Ä ä ^ æ ä } d . Ä ^ } ^ i æ ^ . Ä } Ä æ ^ æ Š ^ Ä | æ ä æ æ æ } Ä Ä
 Ö ^ . & æ ä æ æ æ } Š ^ Ä æ æ + | { æ æ } Ä æ æ { [Ä æ æ æ | æ i æ æ } Š ^ Ä ^ i ä } ^ . Ä
] g ä i æ æ Æ Ö } Ä æ c ä Š ^ Ä æ æ . ^ Š ^ Ä + | { æ æ } & } - æ ^ } & æ & } & ^ i } æ ^ c Ä æ æ } Ä
] ^ i . [] æ ^ . Š ^ Ä } ä æ æ æ | . Ä Ö W U Ü Ä Ö Ö Ö g { ^ i | Š ^ Ä ^ * i æ æ Ä | & æ Æ Ö ^ } æ Ä
 Ö æ & æ æ Ä ä ä æ æ æ æ } Ö Ö 5 ä ä [Ä Ü Ä g { ^ i | Š ^ Ä ^ & æ | Ö Q + | { æ æ } Ä ^ i æ æ } æ æ Ä
 & } Š ^ Ä & ä } ^ . Ä ^ i . [] æ ^ . Š ^ Ä ^ i ç æ | Ä U ||| Š ^ Ä { ä | Ä ||| Š ^ Ä Ü Ö V Ä Ä Ö æ ^ } æ Ä
 U i ä ä æ Ä



SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
R.F.C.: SSV9703072Q5
Registro Patronal: 12930-S3030

Folio Fiscal	
Serie	Folio
FEDEO	
Fecha y Hora de Emisión	
2023-08-02T13:05:02	
Fecha y Hora de Certificación	
2023-08-02T13:10:23	

Régimen Fiscal
603

Lugar de Expedición
91130

No. de Certificado Emisor
00001000000516682743

Datos del Trabajador

Nombre del Trabajador	MARTHA VERONICA DURANTE MARINI	R.F.C.	
Régimen Fiscal Trabajador	605	Domicilio Fiscal Trabajador	91190
		Uso CFDI	CN01

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa.	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100013000037039	02	04
No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2Y7M0D	DIRECCION ADMINISTRATIVA	JEFE DE DEPARTAMENTO ESTATAL	99	2021-01-01
Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1		0.00	0.00

Cantidad	Unidad	Descripción	ObjetoImp	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	01	\$12,594.64	\$12,594.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Exento
001	10700	SUELDO BASE	4,195.50	0.00
001	137CG	COMPENSACION GARANTIZADA A ENLACES ALTA RESP ENLACE Y TECNICO-OPERATIVO	7,791.64	0.00
038	13800	AYUDA DE DESPENSA	607.50	0.00
Total Percepciones:			12,594.64	0.00

Tipo Deducciones	Clave	Concepto	Importe
002	20100	ISR	1,856.22
003	202SR	SEGURO DE RETIRO CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ ISSSTE	256.97
004	27700		
001	204SS	SEGURO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES EN ACTIVO Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	115.38
001	204SP	SEGURO DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	26.22
001	202SI	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	26.22
001	202SS	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	20.98
004	28400		
004	28500		

Total otras deducciones: 590.78
Total impuestos retenidos: 1,856.22

Tipo Otro Pago	Clave	Concepto	Importe	Días Incapacidad	Tipo Incapacidad	Importe Monetario
002	201SE	SUBSIDIO AL EMPLEO	0.00			
Subsidio Causado:		0.00				

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

Importe con Letra: DIEZ MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS (64/100) M.N.	Subtotal	\$12,594.64
	Descuento	\$2,447.00
	Total	\$10,147.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados.
Versión 1.2	O	2023-07-31	2023-07-16	2023-07-31	16.000

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



Registro Patronal: 12930-S3030

Folio Fiscal

Serie

Folio

FEDEO

Fecha y Hora de Emisión

2023-08-02T13:05:02

Fecha y Hora de Certificación

2023-08-02T13:10:23

Régimen Fiscal

603

Lugar de Expedición

91130

No. de Certificado Emisor

00001000000516682743

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000509846663	Versión CFDI:	4.0
	Sello Digital del Emisor			
				
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
				
	Sello Digital del SAT			
				

Información Adicional

ÖŠQ Q QÖU K F Ä ^ } * [| } ^ . Æ } ä æ ^ } d Š ^ * æ K E æ || Ä G Ä Ä æ Š ^ Ä i i Š Ä Ä
 V i æ .] æ ^ } & æ Ä Ä Ö & ^ [Ä i æ Q + | { æ æ } Š ^ Ä ^ i æ i : Š ^ Ä Q } æ æ Š ^ Ä i æ Š æ ^ L H Ä
 + æ æ æ } Ä Ä F G Ä F Ä i Š ^ Ä i æ Š ^ Ä F i Š ^ Ä U i [e & æ } Š ^ Ä Ö æ . Ä U i . [] æ ^ . Ä } Ä U i . ^ . æ } Ä
 ä Ä U i b d . Ä ä i ä æ i . Ä æ æ Ä i Ö æ æ i Š ^ Ä ^ i æ i : Š ^ Ä Q } æ æ Š ^ Ä i æ ^ Ä Ä ä . . ä [Ä
 [& æ [Ä æ æ ä } ^ . Ä Ä Ä Q Ä Ä i . Ä ä ^ æ ä } d . Ä ^ } ^ i æ ^ . Ä } Ä æ ^ i æ Š ^ Ä i æ ä ä æ æ } Ä Ä
 Ö ^ . & i æ ä ä æ æ } Š ^ Ä i æ i { æ æ } Ä ä Ö i { [Ä æ æ æ i æ i æ æ } Š ^ Ä ^ i . ä } ^ . Ä
] g ä i æ ä Ö i } Ä ä c ä Š ^ Ä i æ æ . ^ Š ^ Ä i { æ æ } & i } æ ^ } & æ i { & i } ä } e Ä i æ æ . Ä
] ^ i . [] æ ^ . Š ^ Ä } ä ä æ æ i . Ä Ö W U Ü Ä i Ö i Ö i g { ^ i | Š ^ Ä ^ * i æ æ Ä i [& æ i Ö ^ ^ } æ Ä
 Ö æ & æ æ Ä ä ä ä æ æ æ } Ö Ö 5 ä ä [Ä U Ä g { ^ i | Š ^ Ä ^ & i [Ö Q + | { æ æ } Ä i æ æ } æ æ Ä
 & i } Š ^ Ä & ä } ^ . Ä ^ i . [] æ ^ . Š ^ Ä i Ä i ç æ i [Ä U i | | Š ^ Ä i { ä i [Ä i | | Š ^ Ä i Ö V Ä Ä Ö æ ^ } æ Ä
 U i ä ä æ Ä



SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
R.F.C.: SSV9703072Q5
Registro Patronal: 12930-S3030

Folio Fiscal	
Serie	Folio
FEDEO	
Fecha y Hora de Emisión	
2023-08-15T12:27:08	
Fecha y Hora de Certificación	
2023-08-15T12:30:38	
No. de Certificado Emisor	
00001000000516682743	

Régimen Fiscal
603

Lugar de Expedición
91130

No. de Certificado Emisor
00001000000516682743

Datos del Trabajador					
Nombre del Trabajador	MARTHA VERONICA DURANTE MARINI			R.F.C.	
Régimen Fiscal Trabajador	605	Domicilio Fiscal Trabajador	91190	Uso CFDI	CN01

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa.	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100013000037039	02	04
No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2Y7M15D	DIRECCION ADMINISTRATIVA	JEFE DE DEPARTAMENTO ESTATAL	99	2021-01-01
Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1		0.00	000

Cantidad	Unidad	Descripción	ObjetoImp	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	01	\$12,594.64	\$12,594.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Exento
001	10700	SUELDO BASE	4,195.50	0.00
001	137CG	COMPENSACION GARANTIZADA A ENLACES ALTA RESP ENLACE Y TECNICO-OPERATIVO	7,791.64	0.00
038	13800	AYUDA DE DESPENSA	607.50	0.00
Total Percepciones:			12,594.64	0.00

Tipo Deducciones	Clave	Concepto	Importe
002	20100	ISR	1,856.22
003	202SR	SEGURO DE RETIRO CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ ISSSTE	256.97
004	27700		
001	204SS	SEGURO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES EN ACTIVO Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	115.38
001	204SP	SEGURO DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	26.22
001	202SI	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	26.22
001	202SS	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	20.98
004	28400		
004	28500		

Total otras deducciones: 590.78
Total impuestos retenidos: 1,856.22

Tipo Otro Pago	Clave	Concepto	Importe	Días Incapacidad	Tipo Incapacidad	Importe Monetario
002	201SE	SUBSIDIO AL EMPLEO	0.00			
Subsidio Causado:		0.00				

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

Importe con Letra: DIEZ MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS (64/100) M.N.	Subtotal	\$12,594.64
	Descuento	\$2,447.00
	Total	\$10,147.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados.
Versión 1.2	O	2023-08-15	2023-08-01	2023-08-15	15.000

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

**Registro Patronal: 12930-S3030**

Folio Fiscal

Serie

Folio

FEDEO

Fecha y Hora de Emisión

2023-08-15T12:27:08

Fecha y Hora de Certificación

2023-08-15T12:30:38

Régimen Fiscal

603

Lugar de Expedición

91130

No. de Certificado Emisor

00001000000516682743

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000509846663	Versión CFDI:	4.0
	Sello Digital del Emisor			
				
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
				
	Sello Digital del SAT			
				

Información Adicional

ÖŠQ Q QÖU K F Ä ^ } * [| } ^ . Æ } ä æ ^ } d Š ^ * æ K E æ || Ä G Ä Ä Š ^ Ä i i Š Ä V i æ .] æ ^ } & æ Ä Ö Š & . [Ä i æ Q + | { æ æ } Š Ä Ä ^ i æ i : Š Ä Ä } æ ä Š Ä Ä Š æ ^ L H Ä + æ æ } Ä E F G F H Ä i Š Ä Ä Š ^ Ä F i Š Ä Ä i [e & æ } Š Ä Ä æ . Ä ^ . [] æ ^ . Ä } Ä i . ^ . æ } Ä ä Ä j b d . Ä ä i ä æ i . Ä æ æ Ä i Ö æ æ i Š Ä Ä ^ i æ i : Š Ä Ä } æ ä Š Ä Ä Š æ ^ Ä Ä ä . . ä [Ä [& æ [Ä æ ä } ^ . Ä Ä Ö Š Ä Ä i . Ä ä ^ æ ä } d . Ä ^ } ^ i æ ^ . Ä } Ä æ i æ Š Ä i Ö æ ä æ æ } Ä Ä Ö ^ . & æ ä æ æ } Š Ä Ä + | { æ æ } E æ Ö Š { [Ä æ æ æ i æ i æ æ } Š Ä Ä ^ i ä } ^ . Ä] g ä i æ E Ö i Ä ä c Ä Š Ä Ä æ . ^ Š Ä Ä + | { æ æ } & i } æ ^ } & æ i } & i } ä } e Ä æ æ . Ä ^ i . [] æ ^ . Š Ä ^ } ä æ æ i . Ä Ö W U E Ä E Ö E i g { ^ i | Š Ä Ä ^ * i æ ä Ä [& æ E Ö ^ } æ Ä Ö æ & æ ä ä ä ä æ æ } E Ö 5 ä ä [Ä Ü E i g { ^ i | Š Ä Ä & ä E Ö + | { æ æ } Ä i æ ä } æ æ & i } Š Ä & ä } ^ . Ä ^ i . [] æ ^ . Š Ä i Ä ^ i ç æ i E U i | | Š Ä i Ä { ä i E i | | Š Ä i Ä Ö V Ä Ä Ö æ ^ } æ U i ä ä æ E



SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
R.F.C.: SSV9703072Q5
Registro Patronal: 12930-S3030

Folio Fiscal	
Serie	Folio
FEDEO	
Fecha y Hora de Emisión	
2023-09-04T12:27:07	
Fecha y Hora de Certificación	
2023-09-04T12:30:58	
No. de Certificado Emisor	
00001000000516682743	

Régimen Fiscal
603

Lugar de Expedición
91130

No. de Certificado Emisor
00001000000516682743

Datos del Trabajador

Nombre del Trabajador	MARTHA VERONICA DURANTE MARINI		R.F.C.		
Régimen Fiscal Trabajador	605	Domicilio Fiscal Trabajador	91190	Uso CFDI	CN01
C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa.	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100013000037039	02	04
No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2Y8M0D	DIRECCION ADMINISTRATIVA	JEFE DE DEPARTAMENTO ESTATAL	99	2021-01-01
Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1		0.00	000

Cantidad	Unidad	Descripción	ObjetoImp	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	01	\$12,594.64	\$12,594.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Exento
001	10700	SUELDO BASE	4,195.50	0.00
001	137CG	COMPENSACION GARANTIZADA A ENLACES ALTA RESP ENLACE Y TECNICO-OPERATIVO	7,791.64	0.00
038	13800	AYUDA DE DESPENSA	607.50	0.00
Total Percepciones:			12,594.64	0.00

Tipo Deducciones	Clave	Concepto	Importe
002	20100	ISR	1,856.22
003	202SR	SEGURO DE RETIRO CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ ISSSTE	256.97
004	27700		
001	204SS	SEGURO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES EN ACTIVO Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	115.38
001	204SP	SEGURO DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	26.22
001	202SI	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	26.22
001	202SS	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	20.98
004	28400		
004	28500		
Total otras deducciones:			590.78
Total impuestos retenidos:			1,856.22

Tipo Otro Pago	Clave	Concepto	Importe	Días Incapacidad	Tipo Incapacidad	Importe Monetario
002	201SE	SUBSIDIO AL EMPLEO	0.00			
Subsidio Causado:		0.00				

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

Importe con Letra: DIEZ MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS (64/100) M.N.	Subtotal	\$12,594.64
	Descuento	\$2,447.00
	Total	\$10,147.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados.
Versión 1.2	O	2023-08-31	2023-08-16	2023-08-31	16.000

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



SS
SECRETARÍA DE SALUD
DEL ESTADO DE VERACRUZ

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
R.F.C.: SSV9703072Q5
Registro Patronal: 12930-S3030

Folio Fiscal

Serie

Folio

FEDEO

Fecha y Hora de Emisión

2023-09-04T12:27:07

Fecha y Hora de Certificación

2023-09-04T12:30:58

Régimen Fiscal

603

Lugar de Expedición

91130

No. de Certificado Emisor

00001000000516682743

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000509846663	Versión CFDI:	4.0
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Información Adicional

ÓŠQ 0 00UÍFFÁ^} * || } ^• ĒÖ } åæ ^} q Š^* æKŒcŠ || Ā GĀ^Āas^ Ā Ī Ā^Ā
V|æ •] æ^} &āĀ Œ&• [ĀæĀQ + |{ æ& } Ā^Ā^| æĴ : Ā^ĀQ } æ& Ā^ĀasŠæĴ ĤĀ
+æ&& } Ā ĒŒŒĤĤĤ Ā^Āas^ ĀF Ā^ĀU| [c&&& } Ā^ĀQæĴ •ĀU^| •] } æ^•Ā } ĀU| •••& } Ā
ā^ĀU ĵq •ĀUāā æĴ •Ā ææĴ Œ æĴ [Ā^Ā^| æĴ : Ā^ĀQ } æ& Ā^ĀS|æĴ ĀĀā ..ā [Ā
[&æĴ Āæ&& } ^•ĀĀŒĀ^ĀĴ •Šā^æ ā } q •Œ^} ^| æ^•Ā } Ā æĴ āĀĀĀŒĀĀ æ ā&&& } ĀĀ
Œ^•&æ ā&&&& } Ā^ĀasĴ + |{ æ& } Ēæ ŒŒ { [Ā ææĴæĴ æĴ | æ& } Ā^Ā^| •ā } ^•Ā
] gā|ææ ĒŒ } Āc āĀ^Āææ •^Ā^Ā + |{ æ& } & } æ^} &æ&Œ } &^} ā } c ĀĀæĴ •Ā
] ^| •] } æ^•Ā } æææĴ •ĀŒŬŬĒŬŒŒŒg{ ^| [Ā^Ā^* | ææĀ [&æĴŒŒ^} æĀ
Œæ &ææĴ āā&&æ& } ĒŒ5āā [ĀŬŒg{ ^| [Ā^Ā^&ā [ĒQ + |{ æ& } Ā^| æ& } ææĀ
& } Ā^&ā } ^•Ā^| •] } æ^•Ā^| Ā^| çā [ĒŬ|| Ā^|Ā{ ā [Ē^|| Ā^|ĀŬŬĒĀĀĀ } æĀ
U|ā ā æĴ



SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
R.F.C.: SSV9703072Q5
Registro Patronal: 12930-S3030

Folio Fiscal	
Serie	Folio
FEDEO	
Fecha y Hora de Emisión	
2023-09-18T13:05:05	
Fecha y Hora de Certificación	
2023-09-18T13:09:00	
No. de Certificado Emisor	
00001000000516682743	

Régimen Fiscal
603

Lugar de Expedición
91130

No. de Certificado Emisor
00001000000516682743

Datos del Trabajador

Nombre del Trabajador	MARTHA VERONICA DURANTE MARINI	R.F.C.	
Régimen Fiscal Trabajador	605	Domicilio Fiscal Trabajador	91190
		Uso CFDI	CN01

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa.	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100013000037039	02	04
No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2Y8M15D	DIRECCION ADMINISTRATIVA	JEFE DE DEPARTAMENTO ESTATAL	99	2021-01-01
Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1		0.00	0.00

Cantidad	Unidad	Descripción	ObjetoImp	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	01	\$12,594.64	\$12,594.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Exento
001	10700	SUELDO BASE	4,195.50	0.00
001	137CG	COMPENSACION GARANTIZADA A ENLACES ALTA RESP ENLACE Y TECNICO-OPERATIVO	7,791.64	0.00
038	13800	AYUDA DE DESPENSA	607.50	0.00
Total Percepciones:			12,594.64	0.00

Tipo Deducciones	Clave	Concepto	Importe
002	20100	ISR	1,856.22
003	202SR	SEGURO DE RETIRO CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ ISSSTE	256.97
004	27700		
001	204SS	SEGURO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES EN ACTIVO Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	115.38
001	204SP	SEGURO DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	26.22
001	202SI	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	26.22
001	202SS	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	20.98
004	28400		
004	28500		

Total otras deducciones: 590.78
Total impuestos retenidos: 1,856.22

Tipo Otro Pago	Clave	Concepto	Importe	Días Incapacidad	Tipo Incapacidad	Importe Monetario
002	201SE	SUBSIDIO AL EMPLEO	0.00			
Subsidio Causado:		0.00				

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

Importe con Letra: DIEZ MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS (64/100) M.N.	Subtotal	\$12,594.64
	Descuento	\$2,447.00
	Total	\$10,147.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados.
Versión 1.2	O	2023-09-14	2023-09-01	2023-09-15	15.000

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



Registro Patronal: 12930-S3030

Folio

Fecha y Hora de Emisión

2023-09-18T13:05:05

Fecha y Hora de Certificación

2023-09-18T13:09:00

Régimen Fiscal

603

Lugar de Expedición

91130

No. de Certificado Emisor

00001000000516682743

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000509846663	Versión CFDI:	4.0
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Información Adicional

ÖŠQ Q QÖU K F Ä ^ } * [| } ^ . Æ } äæ ^ } d Š ^ * æ K E æ || Ä G Ä Ä Š ^ Ä i i Š Ä Ä V i æ •] æ ^ } & æ Ä Ö Š & • [Ä æ æ Q + | { æ æ } Š Ä Ä ^ i æ æ : Š Ä Ä Q } æ æ Š Ä Ä æ Š æ ^ L H Ä + æ æ æ } Ä Ä F G F H Ä i Š Ä Ä Š ^ Ä F i Š Ä Ä U i [e & æ æ } Š Ä Ä Q æ : Ä U i • [] æ • Ä } Ä U i • ^ . æ } Ä ä Ä U i b d • Ä ä i ä æ i • Ä æ æ Ä i Ö æ æ i Š Ä Ä ^ i æ æ : Š Ä Ä Q } æ æ Š Ä Ä Š æ ^ Ä Ä ä . . ä [Ä [& æ [Ä æ æ ä } ^ . Ä Ä Q Ä Ä Ä i • Š ä ^ æ æ æ } d • Ä ^ } ^ i æ • Ä } Ä æ ^ æ Š Ä Ä Q æ ä æ æ æ } Ä Ä Ö ^ . & æ ä æ æ æ } Š Ä Ä æ æ + | { æ æ } Ä æ Š { [Ä æ æ æ i æ i æ æ } Š Ä Ä ^ i • ä } ^ . Ä] g ä i æ æ Ö } Ä ä c ä Š Ä Ä ä æ • ^ Š Ä Ä + | { æ æ } & i } æ ^ } & æ & i } & i } æ e Ä æ æ • Ä] ^ i • [] æ • Š Ä ^ } ä æ æ [• Ä Ö W U Ü Ä Ü E Ö i E g { ^ i [Š Ä Ä ^ * i æ æ Ä [& æ Ö ^ } æ Ä Ö æ & æ ä ä ä ä ä æ æ } Ö Ö 5 ä ä [Ä Ü E g { ^ i [Š Ä Ä & æ [Ö Q + | { æ æ } Ä i æ æ } æ æ & i } Š Ä & ä ä } ^ . Ä ^ i • [] æ • Š Ä i Ä ^ i ç æ i E U i || Š Ä i { ä i E i || Š Ä i Ä Ö V Ä Ä Q æ ^ } ä U i ä ä æ E



SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
R.F.C.: SSV9703072Q5
Registro Patronal: 12930-S3030

Folio Fiscal	
Serie	Folio
FEDEO	
Fecha y Hora de Emisión	
2023-10-02T18:13:17	
Fecha y Hora de Certificación	
2023-10-02T18:17:06	

Régimen Fiscal
603

Lugar de Expedición
91130

No. de Certificado Emisor
00001000000516682743

Datos del Trabajador

Nombre del Trabajador	MARTHA VERONICA DURANTE MARINI	R.F.C.	
Régimen Fiscal Trabajador	605	Domicilio Fiscal Trabajador	91190
		Uso CFDI	CN01

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa.	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100013000037039	02	04
No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2Y8M30D	DIRECCION ADMINISTRATIVA	JEFE DE DEPARTAMENTO ESTATAL	99	2021-01-01
Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1		0.00	000

Cantidad	Unidad	Descripción	ObjetoImp	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	01	\$12,594.64	\$12,594.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Exento
001	10700	SUELDO BASE	4,195.50	0.00
001	137CG	COMPENSACION GARANTIZADA A ENLACES ALTA RESP ENLACE Y TECNICO-OPERATIVO	7,791.64	0.00
038	13800	AYUDA DE DESPENSA	607.50	0.00
Total Percepciones:			12,594.64	0.00

Tipo Deducciones	Clave	Concepto	Importe
002	20100	ISR	1,856.22
003	202SR	SEGURO DE RETIRO CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ ISSSTE	256.97
004	27700		
001	204SS	SEGURO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES EN ACTIVO Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	115.38
001	204SP	SEGURO DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	26.22
001	202SI	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	26.22
001	202SS	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	20.98
004	28400		
004	28500		

Total otras deducciones: 590.78
Total impuestos retenidos: 1,856.22

Tipo Otro Pago	Clave	Concepto	Importe	Días Incapacidad	Tipo Incapacidad	Importe Monetario
002	201SE	SUBSIDIO AL EMPLEO	0.00			
Subsidio Causado:		0.00				

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

Importe con Letra: DIEZ MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS (64/100) M.N.	Subtotal	\$12,594.64
	Descuento	\$2,447.00
	Total	\$10,147.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados.
Versión 1.2	O	2023-09-29	2023-09-16	2023-09-30	15.000

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



SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
R.F.C.: SSV9703072Q5
Registro Patronal: 12930-S3030

Folio Fiscal

Serie

Folio

FEDEO

Fecha y Hora de Emisión

2023-10-02T18:13:17

Fecha y Hora de Certificación

2023-10-02T18:17:06

No. de Certificado Emisor

00001000000516682743

Régimen Fiscal

603

Lugar de Expedición

91130

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000509846663	Versión CFDI:	4.0
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Información Adicional

ÖŠQ Q QÖU K F Ä ^ } * [| } ^ . Æ } ä æ ^ } d Š ^ * æ K E æ || Ä G Ä Ä Š ^ Ä i i Š Ä V i æ .] æ ^ } & æ Ä Ö Š & . [Ä i æ Q + | { æ æ } Š Ä Ä ^ i æ i : Š Ä Ä } æ ä Š Ä Ä Š æ ^ L H Ä + æ æ } Ä F G F H F Ä i Š Ä Ä Š ^ Ä F i Š Ä Ä i [e & æ } Š Ä Ä æ . Ä ^ . [] æ ^ . Ä } Ä i . ^ . æ } Ä ä Ä i b d . Ä ä i ä æ i . Ä æ æ Ä i Ö æ æ i Š Ä Ä ^ i æ i : Š Ä Ä } æ ä Š Ä Ä Š æ ^ Ä Ä ä . . ä [Ä [& æ Ä i æ ä } ^ . Ä Ä Ö Š Ä Ä i . Ä ä ^ æ æ } d . Ä ^ } ^ i æ ^ . Ä } Ä æ i æ Š Ä i Ö æ ä æ æ } Ä Ä Ö ^ . & æ ä æ æ } Š Ä Ä + | { æ æ } Ä Ö Š { [Ä æ æ æ i æ i æ æ } Š Ä Ä ^ i ä } ^ . Ä] g ä i æ Ö) Ä ä c ä Š Ä Ä æ . ^ Š Ä Ä + | { æ æ } & i } æ ^ } & æ & i } & i } æ e Ä æ æ . Ä ^ i . [] æ ^ . Š Ä ^ } ä æ æ i . Ä Ö W U E Ä Ö Ö i g { ^ i | Š Ä Ä ^ * i æ ä Ä [& æ Ö ^ } æ Ä Ö æ & æ ä ä ä ä æ æ } Ö Ö ä ä [Ä Ü E g { ^ i | Š Ä Ä & ä i Ö + | { æ æ } Ä i æ ä } æ æ & i } Š Ä & ä } ^ . Ä ^ i . [] æ ^ . Š Ä i Ä i ç æ i E U || Š Ä i { ä i E || Š Ä i Ä Ö V Ä Ä Ö æ ^ } æ U i ä ä æ E



SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
R.F.C.: SSV9703072Q5
Registro Patronal: 12930-S3030

Folio Fiscal	
Serie	Folio
FEDEO	
Fecha y Hora de Emisión	
2023-10-16T13:27:07	
Fecha y Hora de Certificación	
2023-10-16T13:34:21	

Régimen Fiscal
603

Lugar de Expedición
91130

No. de Certificado Emisor
00001000000516682743

Datos del Trabajador

Nombre del Trabajador	MARTHA VERONICA DURANTE MARINI	R.F.C.	
Régimen Fiscal Trabajador	605	Domicilio Fiscal Trabajador	91190
		Uso CFDI	CN01

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa.	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100013000037039	02	04
No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2Y9M15D	DIRECCION ADMINISTRATIVA	JEFE DE DEPARTAMENTO ESTATAL	99	2021-01-01
Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1		0.00	000

Cantidad	Unidad	Descripción	ObjetoImp	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	01	\$12,664.64	\$12,664.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Exento
001	10700	SUELDO BASE	4,195.50	0.00
001	137CG	COMPENSACION GARANTIZADA A ENLACES ALTA RESP ENLACE Y TECNICO-OPERATIVO	7,791.64	0.00
038	13800	AYUDA DE DESPENSA	677.50	0.00
Total Percepciones:			12,664.64	0.00

Tipo Deducciones	Clave	Concepto	Importe
002	20100	ISR	1,871.17
003	202SR	SEGURO DE RETIRO CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ ISSSTE	256.97
004	27700		
001	204SS	SEGURO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES EN ACTIVO Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	115.38
001	204SP	SEGURO DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	26.22
001	202SI	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	26.22
001	202SS	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	20.98
004	28400		
004	28500		

Total otras deducciones: 590.78
Total impuestos retenidos: 1,871.17

Tipo Otro Pago	Clave	Concepto	Importe	Días Incapacidad	Tipo Incapacidad	Importe Monetario
002	201SE	SUBSIDIO AL EMPLEO	0.00			
Subsidio Causado:		0.00				

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

Importe con Letra: DIEZ MIL DOSCIENTOS DOS PESOS (69/100) M.N.	Subtotal	\$12,664.64
	Descuento	\$2,461.95
	Total	\$10,202.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados.
Versión 1.2	O	2023-10-12	2023-10-01	2023-10-15	15.000

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



SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
R.F.C.: SSV9703072Q5
Registro Patronal: 12930-S3030

Folio Fiscal

Serie

Folio

FEDEO

Fecha y Hora de Emisión

2023-10-16T13:27:07

Fecha y Hora de Certificación

2023-10-16T13:34:21

No. de Certificado Emisor

00001000000516682743

Régimen Fiscal

603

Lugar de Expedición

91130

Información Adicional	

ÖŠQ Q QÖU K F Ä ^ } * [| } ^ . Æ } äæ ^ } d Š * æ K E æ || Ä G Ä Ä Š ^ Ä i i Š Ä V i æ •] æ ^ } & æ Ä Ö Š & • [Ä æ æ Q + | { æ æ } Š Ä Ä ^ i æ æ : Š Ä Ä } æ æ Š Ä Ä æ Š æ ^ L H Ä + æ æ } Ä Ä F G F H Ä | Š Ä Ä Š ^ Ä F | Š Ä Ä | [e & æ } Š Ä Ä æ : Ä Ä •] } æ • Ä } Ä | • ^ . æ } Ä ä Ä U b d • Ä ä ä æ | • Ä æ æ Ä Ä æ | Š Ä Ä ^ i æ æ : Š Ä Ä } æ æ Š Ä Ä æ ^ Ä Ä ä . . ä [Ä [& æ | Ä æ æ } ^ • Ä Ä Ö Š Ä Ä | • Š ä ^ æ æ } d • Ä ^ } ^ i æ • Ä } Ä æ ^ æ Š Ä Ä æ ä æ æ } Ä Ä Ö • & æ ä æ æ } Š Ä Ä æ + | { æ æ } Ä Ö Š { [Ä æ æ æ | æ | æ æ } Š Ä Ä ^ i ä } ^ • Ä] g ä æ Ö } Ä ä c ä Š Ä Ä æ • Š Ä Ä + | { æ æ } & | } æ ^ } & æ & | } æ e Ä æ æ • Ä ^ i •] } æ • Š Ä ^ } ä æ æ | • Ä Ö U Ü Ä Ü Ö Ö F Ä g { ^ i | Š Ä Ä ^ * | æ æ Ä [& æ Ö ^ } æ Ä Ö æ & æ ä ä ä ä æ æ } Ö Ö ä ä [Ä Ü Ä g { ^ i | Š Ä Ä & æ | Ö + | { æ æ } Ä | æ æ } æ æ & | } Š Ä & ä } ^ • Ä ^ i •] } æ • Š Ä Ä ^ i c æ | Ä U ||| Š Ä Ä { ä | Ä ||| Š Ä Ä Ö V Ä Ä Ö æ ^ } æ U ä ä æ E



SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
R.F.C.: SSV9703072Q5
Registro Patronal: 12930-S3030

Folio Fiscal	
Serie	Folio
FEDEO	
Fecha y Hora de Emisión	
2023-10-31T14:57:07	
Fecha y Hora de Certificación	
2023-11-03T11:30:53	
No. de Certificado Emisor	
00001000000516682743	

Régimen Fiscal
603

Lugar de Expedición
91130

No. de Certificado Emisor
00001000000516682743

Datos del Trabajador					
Nombre del Trabajador	MARTHA VERONICA DURANTE MARINI		R.F.C.		
Régimen Fiscal Trabajador	605	Domicilio Fiscal Trabajador	91190	Uso CFDI	CN01

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa.	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100013000037039	02	04
No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2Y10MOD	DIRECCION ADMINISTRATIVA	JEFE DE DEPARTAMENTO ESTATAL	99	2021-01-01
Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1		0.00	000

Cantidad	Unidad	Descripción	ObjetoImp	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	01	\$12,664.64	\$12,664.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Exento
001	10700	SUELDO BASE	4,195.50	0.00
001	137CG	COMPENSACION GARANTIZADA A ENLACES ALTA RESP ENLACE Y TECNICO-OPERATIVO	7,791.64	0.00
038	13800	AYUDA DE DESPENSA	677.50	0.00
Total Percepciones:			12,664.64	0.00

Tipo Deducciones	Clave	Concepto	Importe
002	20100	ISR	1,871.17
003	202SR	SEGURO DE RETIRO CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ ISSSTE	256.97
004	27700		
001	204SS	SEGURO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES EN ACTIVO Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	115.38
001	204SP	SEGURO DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	26.22
001	202SI	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	26.22
001	202SS	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	20.98
004	28400		
004	28500		

Total otras deducciones: 590.78
Total impuestos retenidos: 1,871.17

Tipo Otro Pago	Clave	Concepto	Importe	Días Incapacidad	Tipo Incapacidad	Importe Monetario
002	201SE	SUBSIDIO AL EMPLEO	0.00			
Subsidio Causado:		0.00				

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

Importe con Letra: DIEZ MIL DOSCIENTOS DOS PESOS (69/100) M.N.	Subtotal	\$12,664.64
	Descuento	\$2,461.95
	Total	\$10,202.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados.
Versión 1.2	O	2023-10-31	2023-10-16	2023-10-31	16.000

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



SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
R.F.C.: SSV9703072Q5
Registro Patronal: 12930-S3030

Folio Fiscal	
[REDACTED]	
Serie	Folio
FEDEO	[REDACTED]
Fecha y Hora de Emisión	
2023-10-31T14:57:07	
Fecha y Hora de Certificación	
2023-11-03T11:30:53	
No. de Certificado Emisor	
000010000000516682743	

Régimen Fiscal

Lugar de Expedición
91130

No. de Certificado Emisor
00001000000516682743

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000509846663	Versión CFDI:	4.0
	Sello Digital del Emisor			
				
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
				
	Sello Digital del SAT			
				

Información Adicional

[illegible]



SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
R.F.C.: SSV9703072Q5
Registro Patronal: 12930-S3030

Folio Fiscal	
Serie	Folio
RFASO	
Fecha y Hora de Emisión	
2023-12-19T11:06:41	
Fecha y Hora de Certificación	
2023-12-19T12:10:09	
No. de Certificado Emisor	
00001000000516682743	

Régimen Fiscal
603

Lugar de Expedición
91130

No. de Certificado Emisor
00001000000516682743

Datos del Trabajador

Nombre del Trabajador	MARTHA VERONICA DURANTE MARINI	R.F.C.	
Régimen Fiscal Trabajador	605	Domicilio Fiscal Trabajador	91190
		Uso CFDI	CN01

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa.	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100073000009354	02	04
No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2Y11M15D	DIRECCION ADMINISTRATIVA	APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD - A3	99	2021-01-01
Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
021		1		0.00	00

Cantidad	Unidad	Descripción	ObjetoImp	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	01	\$9,065.50	\$9,065.50

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Exento
001	10700	SUELDO BASE	4,408.00	0.00
001	14200	ASIGNACION BRUTA MENSUAL	2,040.00	0.00
001	155AG	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	1,050.00	0.00
038	14600	AYUDA PARA SERVICIOS	432.50	0.00
038	13800	AYUDA DE DESPENSA	677.50	0.00
038	14400	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	457.50	0.00
Total Percepciones:			9,065.50	0.00

Tipo Deducciones	Clave	Concepto	Importe
002	20100	ISR	1,102.39
003	202SR	SEGURO DE RETIRO CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ ISSSTE	269.99
019	25800		
004	27000	FONDO DE AHORRO PARA AUXILIO DE DEFUNCION	5.00
004	27700		
001	204SS	SEGURO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES EN ACTIVO Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	121.22
001	204SP	SEGURO DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	27.55
001	202SI	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	27.55
001	202SS	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	22.04
004	246ML	SEGURO COLECTIVO DE VIDA O INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE POLIZA GA2683	119.02
Total otras deducciones:			685.53
Total impuestos retenidos:			1,102.39

Tipo Otro Pago	Clave	Concepto	Importe	Días Incapacidad	Tipo Incapacidad	Importe Monetario
002	201SE	SUBSIDIO AL EMPLEO	0.00			
Subsidio Causado:		0.00				

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

Importe con Letra: SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS (58/100) M.N.	Subtotal	\$9,065.50
	Descuento	\$1,787.92
	Total	\$7,277.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados.
Versión 1.2	O	2023-12-15	2023-12-01	2023-12-15	15.000



SS
SECRETARÍA DE SALUD
DEL ESTADO DE VERACRUZ

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
R.F.C.: SSV9703072Q5
Registro Patronal: 12930-S3030

Folio Fiscal

Serie

Folio

RFASO

Fecha y Hora de Emisión

2023-12-19T11:06:41

Fecha y Hora de Certificación

2023-12-19T12:10:09

No. de Certificado Emisor

00001000000516682743

Régimen Fiscal

603

Lugar de Expedición

91130

Moneda
MXN

Tipo Cambio

Tipo de Comprobante
N

Método de Pago
PUE

Forma de Pago

Exportación
01

No. de Serie Certificado del SAT:

00001000000509846663

Versión CFDI:

4.0

Sello Digital del Emisor

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

Sello Digital del SAT

Información Adicional

ÒŠQ 000U4FFA^*|| } ^•É0 } aae ^} d Š^* dK0E0Š || Á GÁ^ÁŠ^ Á Ĩ í Á^Á
Viæ •] æ^ } &æ Á 08& • [ÁæQ { | { æ& } Á^Á^! æš : Á^ÁQ } æš Á^ÁŠæ^LHÁ
+æ& } ÁÆGFHÆI Á^ÁŠ^ ÁF Á^ÁU! [c& } Á^ÁQæ • ÁU^! •] } æ^ • Á } ÁU[• • æ } Á
å^ÁU^ b d • ÁUàā æ [• Á ææ | ÁQæ [Á^Á^! æš : Á^ÁQ } æš Á^ÁŠæ^ÁÁā ..ā [Á
[&æ [Áæ&] ^ • ÁÁQæ^Á • Šā^æ ā } d • ÁQ^! æ^ • Á } Á æ^! ææ^ÁQæ āæ& } ÁÁ
Ö • &æ āæ& } Á^Áæ { | { æ& } Éæ 0Š { [ÁææÁæ [| æ& } Á^Á^! ā } ^ • Á
] gāāæ É0 } Áæc āÁ^Áææ • Á^Á { | { æ& } Á [} æ^ } &æ [} &^! } ā } c^ææ • Á
] ^! •] } æ^ • Á^! } æææ [• ÁQWÜÉÜÉ0É g{ ^! [Á^Á^*^! āæÁ [&æÉ0^ } æÁ
Óæ &ææā ā āæā æ& } É05āā [ÁÜÉ g{ ^! [Á^Á^& [ÉQ { | { æ& } Á^! æš } ææÁ
& } Á^&ā } ^ • Á^! •] } æ^ • Á^! Á^! çā [ÉU^ || Á^! Á { ā [É^ || Á^! ÁQVÁ ÁQæ^ } æ
Uā ā æÉ



SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
R.F.C.: SSV9703072Q5
Registro Patronal: 12930-S3030

Folio Fiscal	
Serie	Folio
RFASN	
Fecha y Hora de Emisión	
2024-09-27T14:57:05	
Fecha y Hora de Certificación	
2024-09-27T15:05:19	
No. de Certificado Emisor	
00001000000516682743	

Régimen Fiscal
603

Lugar de Expedición
91130

No. de Certificado Emisor
00001000000516682743

Datos del Trabajador					
Nombre del Trabajador	MARTHA VERONICA DURANTE MARINI			R.F.C.	
Régimen Fiscal Trabajador	605	Domicilio Fiscal Trabajador	91190	Uso CFDI	CN01

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa.	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100073000009354	02	99
No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P3Y8MOD	DIRECCION ADMINISTRATIVA	APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD - A3	99	2021-01-01
Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
021		1		0.00	000

Cantidad	Unidad	Descripción	ObjetoImp	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	01	\$5,720.00	\$5,720.00

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Exento
001	10700	SUELDO BASE	1,412.00	0.00
001	14200	ASIGNACION BRUTA MENSUAL	1,588.00	0.00
001	155AG	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	400.00	0.00
038	14600	AYUDA PARA SERVICIOS	480.00	0.00
038	13800	AYUDA DE DESPENSA	1,280.00	0.00
038	14400	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	560.00	0.00
Total Percepciones:			5,720.00	0.00

Tipo Deducciones	Clave	Concepto	Importe
002	20100	ISR	1,222.09
003	202SR	SEGURO DE RETIRO CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ ISSSTE	86.48
019	25800		
001	204SS	SEGURO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES EN ACTIVO Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	38.80
001	204SP	SEGURO DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	8.80
001	202SI	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	8.80
001	202SS	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	7.04
Total otras deducciones:			178.16
Total impuestos retenidos:			1,222.09

Tipo Otro Pago	Clave	Concepto	Importe	Días Incapacidad	Tipo Incapacidad	Importe Monetario
002	201SE	SUBSIDIO AL EMPLEO	0.00			
Subsidio Causado: 0.00						

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

Importe con Letra:			Subtotal	\$5,720.00
CUATRO MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE PESOS (75/100) M.N.			Descuento	\$1,400.25
			Total	\$4,319.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados.
Versión 1.2	E	2024-09-17	2024-01-01	2024-08-31	244.000

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



SS
SECRETARÍA DE SALUD
DEL ESTADO DE VERACRUZ

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
R.F.C.: SSV9703072Q5
Registro Patronal: 12930-S3030

Folio Fiscal

Serie

Folio

RFASN

Fecha y Hora de Emisión

2024-09-27T14:57:05

Fecha y Hora de Certificación

2024-09-27T15:05:19

Régimen Fiscal

603

Lugar de Expedición

91130

No. de Certificado Emisor

00001000000516682743

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000509846663	Versión CFDI:	4.0
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Información Adicional

ÒŠQ 00001000000509846663 *|| } ^• É0 } åæ ^} d Š^ æKÖEÖ || Á GÁ^ ÁæŠ^ Áíí Á^Á
V|æ •] æ^ } &æÁ Ö8& • [ÁæÁÖ + | { ææ } Á^Á^ | æš : Á^Á } ææ Á^ÁæŠæ^ LHÁ
+ ææ } ÁÆ GÆ HÆ Á^ÁæŠ^ ÁFí Á^ÁÚ | c 8& } Á^ÁÖæ • Á^Á • [} æ • Á } ÁÚ • ^ • æ } Á
å^ ÁÚ b d • ÁÚ | æ æ | • Á ææ | ÁÖ • ææ [Á^Á^ | æš : Á^Á } ææ Á^Á | ææ Á^Áæ .. æ [Á
[&æ [Áææ } ^ • ÁÖ ÁÖ Á^Á • Šæ ^æ æ } d • Á^ } ^ | æ • Á } Á æ | ææ ÁÖ æ æææ } Á Á
Ö • &æ ææææ } Á^Áæ + | { ææ } Éæ Ö8 { [Á ææÁæ | ææ | ææ } Á^Á^ | æ } ^ • Á
] gæ | ææ ÉÖ } Áæ æ æ Á^Áææ ^ Á^Á + | { ææ } Á } æ^ } &æÁ } &^ } æ } c Áæææ • Á
] ^ • [} æ • Á^ } ææææ • ÁÖWÜÉÜÉÖÉæ g{ ^ | Á^Á^ * | ææ Á | &æÉÖ^ ^ } æÁ
Óæ &æææ æ ææææ } ÉÖ5åæ [ÁÜÉæ g{ ^ | Á^Á^ &æ [ÉÖ + | { ææ } Á^ | ææ } ææÁ
& } Á^ &æ æ } ^ • Á^ • [} æ • Á^ | Á^ çæ [ÉÜ || Á^Á { æ [É^ || Á^ | ÁÜÖVÁ ÁÖæ^ } æ
U | æ æ æ



SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
R.F.C.: SSV9703072Q5
Registro Patronal: 12930-S3030

Folio Fiscal	
Serie	Folio
RFASO	
Fecha y Hora de Emisión	
2024-01-24T08:57:04	
Fecha y Hora de Certificación	
2024-01-24T10:00:29	
No. de Certificado Emisor	
00001000000516682743	

Régimen Fiscal
603

Lugar de Expedición
91130

No. de Certificado Emisor
00001000000516682743

Datos del Trabajador

Nombre del Trabajador	MARTHA VERONICA DURANTE MARINI		R.F.C.		
Régimen Fiscal Trabajador	605	Domicilio Fiscal Trabajador	91190	Uso CFDI	CN01
C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa.	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100073000009354	02	04
No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2Y12M15D	DIRECCION ADMINISTRATIVA	APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD - A3	99	2021-01-01
Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
021		1		0.00	00

Cantidad	Unidad	Descripción	ObjetoImp	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	01	\$9,065.50	\$9,065.50

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Exento
001	10700	SUELDO BASE	4,408.00	0.00
001	14200	ASIGNACION BRUTA MENSUAL	2,040.00	0.00
001	155AG	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	1,050.00	0.00
038	14600	AYUDA PARA SERVICIOS	432.50	0.00
038	13800	AYUDA DE DESPENSA	677.50	0.00
038	14400	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	457.50	0.00
Total Percepciones:			9,065.50	0.00

Tipo Deducciones	Clave	Concepto	Importe
002	20100	ISR	1,102.39
003	202SR	SEGURO DE RETIRO CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ ISSSTE	269.99
019	25800		
004	27000	FONDO DE AHORRO PARA AUXILIO DE DEFUNCION	5.00
004	27700		
001	204SS	SEGURO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES EN ACTIVO Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	121.22
001	204SP	SEGURO DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	27.55
001	202SI	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	27.55
001	202SS	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	22.04
004	246ML	SEGURO COLECTIVO DE VIDA O INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE POLIZA GA2683	119.02
Total otras deducciones:			685.53
Total impuestos retenidos:			1,102.39

Tipo Otro Pago	Clave	Concepto	Importe	Días Incapacidad	Tipo Incapacidad	Importe Monetario
002	201SE	SUBSIDIO AL EMPLEO	0.00			
Subsidio Causado:		0.00				

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

Importe con Letra: SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS (58/100) M.N.	Subtotal	\$9,065.50
	Descuento	\$1,787.92
	Total	\$7,277.58

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



SS
SECRETARÍA DE SALUD
DEL ESTADO DE VERACRUZ

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
R.F.C.: SSV9703072Q5
Registro Patronal: 12930-S3030

Folio Fiscal

Serie

Folio

RFASO

Fecha y Hora de Emisión

2024-01-24T08:57:04

Fecha y Hora de Certificación

2024-01-24T10:00:29

No. de Certificado Emisor

00001000000516682743

Régimen Fiscal

603

Lugar de Expedición

91130

Moneda
MXN

Tipo Cambio

Tipo de Comprobante
N

Método de Pago
PUE

Forma de Pago

Exportación
01

No. de Serie Certificado del SAT:

00001000000509846663

Versión CFDI:

4.0

Sello Digital del Emisor

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

Sello Digital del SAT

Información Adicional

ÓŠQ 0000KFFA^}*|| } ^•É0 } áæ ^ } d Š^* aK0E0 || Á GÁ^Áas^ Á í í Š^Á
Viæ •] æ^ } &æÁ 08&^• [ŠæáQ + i { æ& } Š^Á^!æš : Š^ÁQ } æ& Š^ÁasŠæ^LHÁ
+æ&& } ÁÉFÉFÉFÉ Š^Áas^ ÁFí Š^ÁÚ [c&&& } Š^ÁÖæ • Ú^! • [} æ^•Á } Á [••• } Á
á^Á Ů d • Á à á æ [• Á ææ | Á • æ [Š^Á^!æš : Š^ÁQ } æ& Š^ÁŠæ^Á Á š • ā [Á
[&æ [Á æ&ā } ^• Á ÁQš^Á [• Šā^æ ā } d • ÁQ^ } ^!æ^•Á } Á æ | æš^ÁQæ æ&&& } Á Á
Ö^• &æ æ&&& } Š^Áas^ + i { æ& } Éæ 08 [[Á ææÁæ | æ [: æ& } Š^Á^! • ā } ^• Á
] gāææ É0 } Á c ā Š^Áææ • ^Š^Á + i { æ& } Š [} æ^ } &æ/Š [} &^! } ā } c Áææ • Á
] ^! • [} æ^• Á^ } æ&&& [• ÁQWÜÉÜÉÜÉÜ g { ^! [Š^Á^* | ææÁ [&æÉ0^ } æÁ
Óæ &ææā ā æ&&æ æ& } É05āā [ÁÜÉ g { ^! [Š^Á^ &æ [ÉQ + i { æ& } Á^!æ&ā } ææÁ
& } Š^Á&ā } ^• Á^! • [} æ^• Š^Á^!çā [ÉÜ^ || Š^Á^ { ā [: É^ || Š^Á^ÜCÁ ÁQæ } æÁ
U!ā ā æÉ



SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
R.F.C.: SSV9703072Q5
Registro Patronal: 12930-S3030

Folio Fiscal	
Serie	Folio
RFASO	
Fecha y Hora de Emisión	
2024-02-07T12:13:17	
Fecha y Hora de Certificación	
2024-02-07T13:17:45	
No. de Certificado Emisor	
00001000000516682743	

Régimen Fiscal
603

Lugar de Expedición
91130

No. de Certificado Emisor
00001000000516682743

Datos del Trabajador					
Nombre del Trabajador	MARTHA VERONICA DURANTE MARINI			R.F.C.	
Régimen Fiscal Trabajador	605	Domicilio Fiscal Trabajador	91190	Uso CFDI	CN01

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa.	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100073000009354	02	04
No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P3Y1M0D	DIRECCION ADMINISTRATIVA	APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD - A3	99	2021-01-01
Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
021		1		0.00	00

Cantidad	Unidad	Descripción	ObjetoImp	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	01	\$9,065.50	\$9,065.50

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Exento
001	10700	SUELDO BASE	4,408.00	0.00
001	14200	ASIGNACION BRUTA MENSUAL	2,040.00	0.00
001	155AG	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	1,050.00	0.00
038	14600	AYUDA PARA SERVICIOS	432.50	0.00
038	13800	AYUDA DE DESPENSA	677.50	0.00
038	14400	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	457.50	0.00
Total Percepciones:			9,065.50	0.00

Tipo Deducciones	Clave	Concepto	Importe
002	20100	ISR	1,102.39
003	202SR	SEGURO DE RETIRO CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ ISSSTE	269.99
019	25800		
004	27000	FONDO DE AHORRO PARA AUXILIO DE DEFUNCION	5.00
004	27700		
001	204SS	SEGURO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES EN ACTIVO Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	121.22
001	204SP	SEGURO DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	27.55
001	202SI	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	27.55
001	202SS	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	22.04
018	221FA	DESCUENTO DEL TRABAJADOR INSCRITO AL FONAC	335.76
004	246ML	SEGURO COLECTIVO DE VIDA O INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE POLIZA GA2683	119.02
Total otras deducciones:			1,021.29
Total impuestos retenidos:			1,102.39

Tipo Otro Pago	Clave	Concepto	Importe	Días Incapacidad	Tipo Incapacidad	Importe Monetario
002	201SE	SUBSIDIO AL EMPLEO	0.00			
Subsidio Causado: 0.00						

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

Importe con Letra: SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS (82/100) M.N.	Subtotal	\$9,065.50
	Descuento	\$2,123.68
	Total	\$6,941.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados.
Versión 1.2	O	2024-01-31	2024-01-16	2024-01-31	16.000



SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
R.F.C.: SSV9703072Q5
Registro Patronal: 12930-S3030

Folio Fiscal

Serie

Folio

RFASO

Fecha y Hora de Emisión

2024-02-07T12:13:17

Fecha y Hora de Certificación

2024-02-07T13:17:45

No. de Certificado Emisor

00001000000516682743

Régimen Fiscal

603

Lugar de Expedición

91130

Moneda
MXN

Tipo Cambio

Tipo de Comprobante

Método de Pago
PUE

Forma de Pago

Exportación

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000509846663	Versión CFDI:	4.0
	Sello Digital del Emisor			
				
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
				
	Sello Digital del SAT			
				

Información Adicional

ÔŠQ Ƨ Ƨ ŌŬKĀFĀ^} * || } ^• ĚŌ } āæ ^} Ƨ Š^* æĀŌEŌ || Ā GĀ^ĀæŠ^ Ā Ĩ Ā^Ā
 Vĭæ • | æ^} &æĀ ŌE& • | ĀāæŌ Ƨ | { æš} Ā^Ā^| æš^: Ā^ĀŌ} æš Ā^ĀæŠ|æ^ ĽĀ
 Ƨ æš} ĀĒGĒĒĒĒ Ā^ĀæŠ^ ĀFĒ Ā^ĀU| Ƨ &š} Ā^ĀŌæ| ĀU^| • | } æ^• Ā} ĀU| • ^• š} Ā
 ā^Ā Ƨ Ƨ Ā āā æ| • Ā ææĀ| ŌŌ æ| Ā^Ā^| æš^: Ā^ĀŌ} æš Ā^Ā|æ^ Ā Āā . . ā [Ā
 [&æ| Ā æšā } ^• Ā ŌŌĀ^Ā | Āš āæ š} Ƨ Ō^ ^| æ^• Ā} Ā æ^| æĀ ŌŌ æ āæš} Ā Ā
 Ō^• & æ āæš} Ā^Āæš Ƨ | { æš} Ēæ ŌŌ { [Ā æææĀ| æ| æš} Ā^Ā^| ā } ^• Ā
] gā|æ ŌŌ) Āāĉ ā Ā^Āææ • Ā^Ā Ƨ | { æš} &| } æ^} &æ|&| } &^| } Ƨ Āææ • Ā
] ^| • | } æ^• Ā^} āææ| • ĀŌŬŬĒŬŬŌŌĒ g| ^| Ā^Ā^* | ææĀ [&æŌŌ ^} æĀ
 Ōæ &ææĀ ā āæā æš} ŌŌāā [ĀŬĒ g| ^| Ā^Ā^&ā [ŌŌ Ƨ | { æš} Ā^|æš} ææĀ
 &| } Ā^&ā } ^• Ā ^| • | } æ^• Ā^|Ā^|ĉā| [ŌŬ || Ā^|Ā { ā [ŌŬ || Ā^|ĀŌŌĀ ŌŌ^} æĀ
 Uĭā ā æĒ



SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
R.F.C.: SSV9703072Q5
Registro Patronal: 12930-S3030

Folio Fiscal	
Serie	Folio
RFASO	
Fecha y Hora de Emisión	
2024-02-22T15:27:06	
Fecha y Hora de Certificación	
2024-02-22T16:35:11	
No. de Certificado Emisor	
00001000000516682743	

Régimen Fiscal
603

Lugar de Expedición
91130

No. de Certificado Emisor
00001000000516682743

Datos del Trabajador					
Nombre del Trabajador	MARTHA VERONICA DURANTE MARINI			R.F.C.	
Régimen Fiscal Trabajador	605	Domicilio Fiscal Trabajador	91190	Uso CFDI	CN01

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa.	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100073000009354	02	04
No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P3Y1M15D	DIRECCION ADMINISTRATIVA	APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD - A3	99	2021-01-01
Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
021		1		0.00	00

Cantidad	Unidad	Descripción	ObjetoImp	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	01	\$9,065.50	\$9,065.50

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Exento
001	10700	SUELDO BASE	4,408.00	0.00
001	14200	ASIGNACION BRUTA MENSUAL	2,040.00	0.00
001	155AG	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	1,050.00	0.00
038	14600	AYUDA PARA SERVICIOS	432.50	0.00
038	13800	AYUDA DE DESPENSA	677.50	0.00
038	14400	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	457.50	0.00
Total Percepciones:			9,065.50	0.00

Tipo Deducciones	Clave	Concepto	Importe
002	20100	ISR	1,102.39
003	202SR	SEGURO DE RETIRO CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ ISSSTE	269.99
019	25800		
004	27000	FONDO DE AHORRO PARA AUXILIO DE DEFUNCION	5.00
004	27700		
001	204SS	SEGURO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES EN ACTIVO Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	121.22
001	204SP	SEGURO DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	27.55
001	202SI	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	27.55
001	202SS	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	22.04
018	221FA	DESCUENTO DEL TRABAJADOR INSCRITO AL FONAC	335.76
004	246ML	SEGURO COLECTIVO DE VIDA O INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE POLIZA GA2683	119.02
Total otras deducciones:			1,021.29
Total impuestos retenidos:			1,102.39

Tipo Otro Pago	Clave	Concepto	Importe	Días Incapacidad	Tipo Incapacidad	Importe Monetario
002	201SE	SUBSIDIO AL EMPLEO	0.00			
Subsidio Causado: 0.00						

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

Importe con Letra:			Subtotal	\$9,065.50
SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS (82/100) M.N.			Descuento	\$2,123.68
			Total	\$6,941.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados.
Versión 1.2	O	2024-02-15	2024-02-01	2024-02-15	15.000



SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
R.F.C.: SSV9703072Q5
Registro Patronal: 12930-S3030

Folio Fiscal

Serie

Folio

RFASO

Fecha y Hora de Emisión

2024-02-22T15:27:06

Fecha y Hora de Certificación

2024-02-22T16:35:11

No. de Certificado Emisor

00001000000516682743

Régimen Fiscal

603

Lugar de Expedición

91130

Moneda
MXN

Tipo Cambio

Tipo de Comprobante

Método de Pago
PUE

Forma de Pago

Exportación

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000509846663	Versión CFDI:	4.0
	Sello Digital del Emisor			
				
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
				
Sello Digital del SAT				
				
Información Adicional				
				

[illegible]



SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
R.F.C.: SSV9703072Q5
Registro Patronal: 12930-S3030

Folio Fiscal	
Serie	Folio
RFASO	
Fecha y Hora de Emisión	
2024-03-01T09:57:05	
Fecha y Hora de Certificación	
2024-03-01T11:01:32	
No. de Certificado Emisor	
00001000000516682743	

Régimen Fiscal
603

Lugar de Expedición
91130

No. de Certificado Emisor
00001000000516682743

Datos del Trabajador					
Nombre del Trabajador	MARTHA VERONICA DURANTE MARINI		R.F.C.		
Régimen Fiscal Trabajador	605	Domicilio Fiscal Trabajador	91190	Uso CFDI	CN01

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa.	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100073000009354	02	04
No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P3Y1M29D	DIRECCION ADMINISTRATIVA	APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD - A3	99	2021-01-01
Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
021		1		604.37	

Cantidad	Unidad	Descripción	ObjetoImp	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	01	\$9,065.50	\$9,065.50

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Exento
001	10700	SUELDO BASE	4,408.00	0.00
001	14200	ASIGNACION BRUTA MENSUAL	2,040.00	0.00
001	155AG	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	1,050.00	0.00
038	14600	AYUDA PARA SERVICIOS	432.50	0.00
038	13800	AYUDA DE DESPENSA	677.50	0.00
038	14400	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	457.50	0.00
Total Percepciones:			9,065.50	0.00

Tipo Deducciones	Clave	Concepto	Importe
002	20100	ISR	1,102.39
003	202SR	SEGURO DE RETIRO CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ ISSSTE	269.99
019	25800		
004	27000	FONDO DE AHORRO PARA AUXILIO DE DEFUNCION	5.00
004	27700		
001	204SS	SEGURO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES EN ACTIVO Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	121.22
001	204SP	SEGURO DE LOS PENSIONISTAS Y FAMILIARES DERECHOHABIENTES ISSSTE	27.55
001	202SI	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	27.55
001	202SS	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	22.04
018	221FA	DESCUENTO DEL TRABAJADOR INSCRITO AL FONAC	335.76
004	246ML	SEGURO COLECTIVO DE VIDA O INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE POLIZA GA2683	119.02
Total otras deducciones:			1,021.29
Total impuestos retenidos:			1,102.39

Tipo Otro Pago	Clave	Concepto	Importe	Días Incapacidad	Tipo Incapacidad	Importe Monetario
002	201SE	SUBSIDIO AL EMPLEO	0.00			
Subsidio Causado:		0.00				

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

Importe con Letra:		Subtotal	\$9,065.50
SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS (82/100) M.N.		Descuento	\$2,123.68
		Total	\$6,941.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados.
Versión 1.2	O	2024-02-29	2024-02-16	2024-02-29	14.000



SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
R.F.C.: SSV9703072Q5
Registro Patronal: 12930-S3030

Folio Fiscal	
Serie	Folio
RFASO	
Fecha y Hora de Emisión	
2024-03-01T09:57:05	
Fecha y Hora de Certificación	
2024-03-01T11:01:32	
No. de Certificado Emisor	
00001000000516682743	

Régimen Fiscal
603

Lugar de Expedición
91130

No. de Certificado Emisor
00001000000516682743

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

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000509846663	Versión CFDI:	4.0
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Información Adicional

ÒŠQ 000U1FFA^}*[[} ^•É0 } aæ ^} d Š^* æK0E0Š || Á GÁ^ÁæŠ^ Á Ĩ í Š^Á
Viæ •] æ^} &æÁ 08&•[ÁææQ { i{ æ& } Á^Á^! æš : Á^ÁQ } æš Á^ÁæŠæ^LHÁ
+æ&& } Á ÉÆGÆHÆI Á^ÁæŠ^ Á F Ĩ Á^ÁU! [c^8&& } Á^ÁQæ[ÁU^!•[} æ^•Á } ÁU[••æ } Á
å^ÁU^ b d •ÁUàā ææ[•Á ææÁ ĨO ææ[Á^Á^! æš : Á^ÁQ } æš Á^ÁæŠæ^Á Áā ..ā [Á
[&æ[Áæ&ā } ^•Á ÁQæ^Á[•Šā^æ ā } d •Ĭ^ } ^! æ^•Á } Á æ^! ææ^ÁO|æ āæ&& } Á Á
Ö^•&|æ āæ&& } Á^Áæš { i{ æ& } Éæ 0Š { [Á æææÁ ææ[iæ& } Á^Á^! ā } ^•Á
] gā|ææ É0 } Áæč āÁ^Áææ•^Á^Á { i{ æ& } Á[} æ^ } &æÁ[} &^! } ā } c^Áææ[•Á
] ^!•[} æ^•Á^ } æææ[•ÁQWUÚÆUÉ0EĤ g{ ^! [Á^Á^*^ ĩææÁ[&æÉ0^ } æā
Óæ &ææĤ ā āæā æ& } É05āā [ÁÜĤ g{ ^! [Á^Á^&ā[É0 { i{ æ& } Á^Áæš } ææā
& } Á^Áæā } ^•Á^!•[} æ^•Á^Á^! çā[ĤU|| Á^Á{ ā [Ĥ^|| Á^ÁUČVÁ ÁOæ^ } æ
Uā ā æĤ