



COMPROBANTE DE PAGO

CONSERVE SUS COMPROBANTES DE PAGO

No. de Comprobante	012639181-2
Año-Quincena de Pago	2024-4
Fecha de Pago	20240229
Periodo de Pago	16-FEB-2024 AL 29-FEB-2024
Producto	PRO20240400

Nombre	RODRIGUEZ FERNANDEZ JUAN
R.F.C.	
Puesto	SUBDIRECTOR ESTATAL.
Centro de Trabajo:	1014770010 OFICINA CENTRAL DURANGO DGO.
Unidad:	420 SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO
Tipo de Trabajador:	

Cpto	Importe	Descripción de Percepciones	Cpto	Importe	Descripción de Deducciones
06	+8,618.00	COMPENSACION GARANTIZADA	01	-1,732.08	IMPUESTO SOBRE LA RENTA
07	+3,995.50	SUELDO BASE	77	-5.00	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO
38	+677.50	AYUDA DE DESPENSA	SI	-21.22	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE
			SP	-21.22	SEGURO DE SALUD ISSSTE PENSIONADOS
			SR	-207.97	SEGURO DE RETIRO ISSSTE
			SS	-16.98	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE
			ST	-93.38	SEGURO DE SALUD ISSSTE TRABAJADORES ACTIVOS
Total de Percepciones		Total de Deducciones		Neto a Pagar:	
\$12,691.00				\$2,097.85	
				\$10,593.15	



CONSERVE SUS COMPROBANTES DE PAGO

COMPROBANTE DE PAGO

No. de Comprobante	012639175-9
Año-Quincena de Pago	2024-4
Fecha de Pago	20240229
Periodo de Pago	16-FEB-2024 AL 29-FEB-2024
Producto	PRO20240400

Nombre	NAVA MARTINEZ GUADALUPE VERONICA		
Número de Empleado:			
No. de Seguridad Social:			
R.F.C.:			
Puesto	JEFE DE DEPARTAMENTO ESTATAL.		
Centro de Trabajo:	1014770010 OFICINA CENTRAL DURANGO DGO.		
Unidad:	420 SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO		
Tipo de Trabajador:			

Cpto	Importe	Descripción de Percepciones	Cpto	Importe	Descripción de Deducciones
06	+5,250.50	COMPENSACION GARANTIZADA	01	-886.35	IMPUESTO SOBRE LA RENTA
07	+2,836.50	SUELDO BASE	77	-5.00	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO
38	+677.50	AYUDA DE DESPENSA	SI	-17.73	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE
			SP	-17.73	SEGURO DE SALUD ISSSTE PENSIONADOS
			SR	-173.74	SEGURO DE RETIRO ISSSTE
			SS	-14.18	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE
			ST	-78.00	SEGURO DE SALUD ISSSTE TRABAJADORES ACTIVOS
Total de Percepciones			Total de Deducciones		
\$8,764.50			\$1,192.73		
Neto a Pagar:			\$7,571.77		

**COMPROBANTE DE PAGO****CONSERVE SUS COMPROBANTES DE PAGO**

No. de Comprobante	0126383928-1
Año-Quincena de Pago	2024-4
Fecha de Pago	20240229
Periodo de Pago	16-FEB-2024 AL 29-FEB-2024
Producto	PRO20240400

Nombre	MENDEZ AVITIA BLANCA ROSA
Número de Empleado:	No. de Seguridad Social:

R.F.C.:	Clave de Pago:
---------	----------------

Puesto	M03020	APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD-A6
--------	--------	----------------------------------

Centro de Trabajo:	1014770010	OFICINA CENTRAL DURANGO DGO.
--------------------	------------	------------------------------

Unidad:	420	SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO
---------	-----	-------------------------------

Cpto	Importe	Descripción de Percepciones	Cpto	Importe	Descripción de Deducciones
------	---------	-----------------------------	------	---------	----------------------------

07	+4,567.00	SUELDO BASE	01	-958.96	IMPUESTO SOBRE LA RENTA
38	+677.50	AYUDA DE DESPENSA	21	-335.76	DESCUENTO AL TRABAJADOR INSCRITO AL FONAC / PECAC
42	+2,697.00	ASIGNACION BRUTA	58	-91.34	CUOTAS SINDICALES
44	+457.50	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	64	-1,394.10	265AMORTIZACION FOVISSSTE S.M.
46	+432.50	AYUDA POR SERVICIOS	65	-8.50	SEGURO DE DAÑOS FOVISSSTE
55	+1,050.00	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	70	-5.00	FONDO DE AHORRO PARA AUXILIO DE DEFUNCION
A1	+80.00	PRIMA QUINQUENAL POR AÑOS DE SERV EFECT PREST	77	-5.00	SEGURO DE RETIRO
69	+913.40	ESTIMULOS POR PUNTUALIDAD Y ASISTENCIA	SI	-29.04	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE
			SP	-29.04	SEGURO DE SALUD ISSSTE PENSIONADOS
			SR	-284.63	SEGURO DE RETIRO ISSSTE
			SS	-23.24	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE
			ST	-127.79	SEGURO DE SALUD ISSSTE TRABAJADORES ACTIVOS
			01	-195.10	IMPUESTO SOBRE LA RENTA
			51	-725.33	SEGURO DE VIDA INDIVIDUAL METLIFE
Total de Percepciones			Total de Deducciones		
					\$4,212.83
					Neto a Pagar: \$6,662.07



DURANGO

COMPROBANTE DE PAGO

CONSERVE SUS COMPROBANTES DE PAGO

No. de Comprobante	012639225-9
Año-Quincena de Pago	2024-4
Fecha de Pago	20240229
Periodo de Pago	16-FEB-2024 AL 29-FEB-2024
Producto	PRO20240400

Nombre	RODRIGUEZ ESCOBEDO ALEJANDRA	Número de Empleado:	220028	No. de Seguridad Social:	
R.F.C.:		Clave de Pago:			
Puesto	M03025	APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD-A1			
Centro de Trabajo:	1014770010	OFICINA CENTRAL DURANGO DGO.			
Unidad:	FO3	FORMALIZADOS TERCERA ETAPA			
Tipo de Trabajador:					

Cpto	Importe	Descripción de Percepciones	Cpto	Importe	Descripción de Deducciones
------	---------	-----------------------------	------	---------	----------------------------

07	+4,355.00	SUELDO BASE	01	-779.70	IMPUESTO SOBRE LA RENTA
38	+677.50	AYUDA DE DESPENSA	21	-335.76	DESCUENTO AL TRABAJADOR INSCRITO AL FONAC / PECAC
42	+2,033.50	ASIGNACION BRUTA	58	-87.10	CUOTAS SINDICALES
44	+457.50	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	70	-5.00	FONDO DE AHORRO PARA AUXILIO DE DEFUNCION
46	+432.50	AYUDA POR SERVICIOS	77	-5.00	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO
55	+1,050.00	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	AS	-88.70	AHORRO SOLIDARIO (SAR)
A1	+80.00	PRIMA QUINQUENAL POR AÑOS DE SERV EFFECT PREST	SI	-27.72	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE
			SP	-27.72	SEGURO DE SALUD ISSSTE PENSIONADOS
			SR	-271.64	SEGURO DE RETIRO ISSSTE
			SS	-22.18	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE
			ST	-121.96	SEGURO DE SALUD ISSSTE TRABAJADORES ACTIVOS
Total de Percepciones					
\$9,086.00					
Total de Deducciones					
\$1,772.48					
Neto a Pagar: \$7,313.52					



CONSERVE SUS COMPROBANTES DE PAGO

COMPROBANTE DE PAGO

No. de Comprobante	012641279-7
Año-Quincena de Pago	2024-4
Fecha de Pago	20240229
Periodo de Pago	16-FEB-2024 AL 29-FEB-2024
Producto	PRO20240400

Nombre	FIERRO PEREZ ALBA		
R.F.C.:	Clave de Pago:		
Puesto	M02057	JEFE DE ESTADISTICA Y ARCHIVO CLINICO	
Centro de Trabajo:	1014770780	CENTRO DE SALUD URBANO No.2 DURANGO, DGO.	
Unidad:	420	SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO	
Tipo de Trabajador:			

Cpto	Importe	Descripción de Percepciones	Cpto	Importe	Descripción de Deducciones
07	+5,324.00	SUELDO BASE	01	-1,168.08	IMPUESTO SOBRE LA RENTA
38	+677.50	AYUDA DE DESPENSA	21	-355.76	DESCUENTO AL TRABAJADOR INSCRITO AL FONAC / PECAC
42	+2,892.00	ASIGNACION BRUTA	58	-106.48	CUOTAS SINDICALES
44	+457.50	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	58	-285.37	POTENCIACION DE SEGURO DE VIDA INST. A 51 MESES
46	+432.50	AYUDA POR SERVICIOS	64	-1,632.45	265AMORTIZACION FOVISSSTE S.M.
55	+1,039.50	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	65	-8.50	SEGURO DE DAÑOS FOVISSSTE
A3	+117.50	PRIMA QUINQUENAL POR AÑOS DE SERVYS EFECT PREST	70	-5.00	FONDO DE AHORRO PARA AUXILIO DE DEFUNCION
69	+1,064.80	ESTIMULOS POR PUNTUALIDAD Y ASISTENCIA	77	-5.00	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO
			7A	-2.25	FONDO DE AHORRO PARA AUXILIO DE DEFUNCION DURANGO
			SI	-34.01	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE
			SP	-34.01	SEGURO DE SALUD ISSSTE PENSIONADOS
			SR	-333.29	SEGURO DE RETIRO ISSSTE
			SS	-27.21	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE
			ST	-149.64	SEGURO DE SALUD ISSSTE TRABAJADORES ACTIVOS
			01	-227.45	IMPUESTO SOBRE LA RENTA
			UX	-2,078.95	UNICREDIX
			VI	-663.77	VIVALIA
			03	-1,010.63	PRESTAMOS A CORTO PLAZO DEL ISSSTE
Concepto:03 014-039					

Total de Percepciones \$12,005.30 Total de Deducciones \$8,107.85 Neto a Pagar: \$3,897.45



COMPROBANTE DE PAGO

CONSERVE SUS COMPROBANTES DE PAGO

No. de Comprobante	012639165-0
Año-Quincena de Pago	2024-4
Fecha de Pago	20240229
Periodo de Pago	16-FEB-2024 AL 29-FEB-2024
Producto	PRO20240400

Nombre	Fraga Arroyo Fabiola Anahi
Número de Empleado:	
No. de Seguridad Social:	
R.F.C.:	
Puesto	JEFE DE DEPARTAMENTO ESTATAL
Centro de Trabajo:	1014770010 OFICINA CENTRAL DURANGO DGO.
Unidad:	420 SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO
Tipo de Trabajador:	

Cpto	Importe	Descripción de Percepciones	Cpto	Importe	Descripción de Deducciones
06	+5,250.50	COMPENSACION GARANTIZADA	01	-886.35	IMPUESTO SOBRE LA RENTA
07	+2,836.50	SUELDO BASE	77	-5.00	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO
38	+677.50	AYUDA DE DESPENSA	SI	-17.73	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE
			SP	-17.73	SEGURO DE SALUD ISSSTE PENSIONADOS
			SR	-173.74	SEGURO DE RETIRO ISSSTE
			SS	-14.18	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE
			ST	-78.00	SEGURO DE SALUD ISSSTE TRABAJADORES ACTIVOS
Total de Percepciones			Total de Deducciones		
\$8,764.50			\$1,192.73		
Neto a Pagar:			\$7,571.77		



COMPROBANTE DE PAGO

CONSERVE SUS COMPROBANTES DE PAGO

No. de Comprobante	012639150-7
Año-Quincena de Pago	2024-4
Fecha de Pago	20240229
Periodo de Pago	16-FEB-2024 AL 29-FEB-2024
Producto	PRO20240400

Nombre	ROJAS PAREDES ERICK RAFAEL		Número de Empleado:	No. de Seguridad Social:	
R.F.C.:					
Puesto	M01008	MEDICO GENERAL "B"			
Centro de Trabajo:	1014770010	OFICINA CENTRAL DURANGO DGO.			
Unidad:	420	SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO		Tipo de Trabajador: (

Cpto	Importe	Descripción de Percepciones	Cpto	Importe	Descripción de Deducciones
07	+9,742.50	SUELDO BASE	01	-3,730.45	IMPUESTO SOBRE LA RENTA
38	+677.50	AYUDA DE DESPENSA	21	-335.76	DESCUENTO AL TRABAJADOR INSCRIPTO AL FONAC / PECAC
42	+5,554.00	ASIGNACION BRUTA	34	-8.98	SEGURO DE RESPONSABILIDAD PROFESIONAL MED Y ENF
44	+457.50	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	58	-194.85	CUOTAS SINDICALES
46	+432.50	AYUDA POR SERVICIOS	70	-5.00	FONDO DE AHORRO PARA AUXILIO DE DEFUNCION
55	+5,427.00	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	77	-5.00	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO
A3	+117.50	PRIMA QUINQUENAL POR AÑOS DE SERV'S EFECT PREST	7A	-2.25	FONDO DE AHORRO PARA AUXILIO DE DEFUNCION DURANGO
69	+1,299.00	ESTIMULOS POR PUNTUALIDAD Y ASISTENCIA	SI	-61.62	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE
			SP	-61.62	SEGURO DE SALUD ISSSTE PENSIONADOS
			SR	-603.92	SEGURO DE RETIRO ISSSTE
			SS	-49.30	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE
			ST	-271.15	SEGURO DE SALUD ISSSTE TRABAJADORES ACTIVOS
			01	-305.53	IMPUESTO SOBRE LA RENTA
			03	-2,783.81	PRESTAMOS A CORTO PLAZO DEL ISSSTE
		Concepto:03 037-048			



COMPROBANTE DE PAGO

CONSERVE SUS COMPROBANTES DE PAGO

No. de Comprobante	012639170-9
Año-Quincena de Pago	2024-4
Fecha de Pago	20240229
Periodo de Pago	16-FEB-2024 AL 29-FEB-2024
Producto	PRO20240400

Nombre	MANCINAS MOTA MAXIMILIANO IVAN		
R.F.C.:			
Puesto	CF34261	SUBDIRECTOR ESTATAL.	
Centro de Trabajo:	1014770010	OFICINA CENTRAL DURANGO DGO.	
Unidad:	420	SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO	
Tipo de Trabajador:			
No. de Seguridad Social:			

Cpto	Importe	Descripción de Percepciones	Cpto	Importe	Descripción de Deducciones
06	+8,618.00	COMPENSACION GARANTIZADA	01	-1,732.08	IMPUESTO SOBRE LA RENTA
07	+3,395.50	SUELDO BASE	77	-5.00	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO
38	+677.50	AYUDA DE DESPENSA	SI	-21.22	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE
			SP	-21.22	SEGURO DE SALUD ISSSTE PENSIONADOS
			SR	-207.97	SEGURO DE RETIRO ISSSTE
			SS	-16.98	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE
			ST	-93.38	SEGURO DE SALUD ISSSTE TRABAJADORES ACTIVOS
			62	-1,567.26	PENSION ALIMENTICIA
			PS	-3,368.97	CREDIFIEL
			03	-919.35	PRESTAMOS A CORTO PLAZO DEL ISSSTE
Concepto:03 013-032					



COMPROBANTE DE PAGO



CONSERVE SUS COMPROBANTES DE PAGO

Nombre GONZALEZ QUINONES FRANCISCO

R.F.C.: CURP:

Clave de Pago:

No. de Seguridad Social:

Número de Empleado:

Puesto CF34261 SUBDIRECTOR ESTATAL.

Centro de Trabajo: 1014770010 OFICINA CENTRAL DURANGO DGO.

Unidad: 420 SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO

Tipo de Trabajador:

No. de Comprobante	012639168-9
Año-Quincena de Pago	2024-4
Fecha de Pago	20240229
Periodo de Pago	16-FEB-2024 AL 29-FEB-2024
Producto	PRO20240400

Cpto	Importe	Descripción de Percepciones	Cpto	Importe	Descripción de Deducciones
------	---------	-----------------------------	------	---------	----------------------------

06	+8,618.00	COMPENSACION GARANTIZADA	01	-1,732.08	IMPUESTO SOBRE LA RENTA
07	+3,395.50	SUELDO BASE	77	-5.00	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO
38	+677.50	AYUDA DE DESPENSA	SI	-21.22	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE
			SP	-21.22	SEGURO DE SALUD ISSSTE PENSIONADOS
			SR	-207.97	SEGURO DE RETIRO ISSSTE
			SS	-16.98	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE
			ST	-93.38	SEGURO DE SALUD ISSSTE TRABAJADORES ACTIVOS



COMPROBANTE DE PAGO

CONSERVE SUS COMPROBANTES DE PAGO

No. de Comprobante	012639037-0
Año-Quincena de Pago	2024-4
Fecha de Pago	20240229
Periodo de Pago	16-FEB-2024 AL 29-FEB-2024
Producto	PRO20240400

Nombre	SOTO MARTINEZ ANA LUCERO		
R.F.C.:	Clave de Pago:		
Puesto	M02058	TECNICO EN ESTADISTICA EN AREA MEDICA	
Centro de Trabajo:	1014770010	OFICINA CENTRAL DURANGO DGO.	
Unidad:	420	SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO	
Tipo de Trabajador:			

Cpto	Importe	Descripción de Percepciones	Cpto	Importe	Descripción de Deducciones
07	+5,183.00	SUELDO BASE	01	-1,105.49	IMPUESTO SOBRE LA RENTA
38	+677.50	AYUDA DE DESPENSA	21	-335.76	DESCUENTO AL TRABAJADOR INSCRIPTO AL FONAC / PECAC
42	+2,830.00	ASIGNACION BRUTA	58	-103.66	CUOTAS SINDICALES
44	+457.50	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	5C	-408.94	POTENCIACION DE SEGURO DE VIDA INST. A 68 MESES
46	+432.50	AYUDA POR SERVICIOS	70	-5.00	FONDO DE AHORRO PARA AUXILIO DE DEFUNCION
55	+987.00	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	77	-5.00	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO
A1	+80.00	PRIMA QUINQUENAL POR AÑOS DE SERV SERV EFFECT PREST	AS	-105.26	AHORRO SOLIDARIO (SAR)
			SI	-32.89	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE
			SP	-32.89	SEGURO DE SALUD ISSSTE PENSIONADOS
			SR	-322.36	SEGURO DE RETIRO ISSSTE
			SS	-26.32	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE
			ST	-144.73	SEGURO DE SALUD ISSSTE TRABAJADORES ACTIVOS
			51	-725.79	SEGURO DE VIDA INDIVIDUAL METLIFE
			03	-1,355.61	PRESTAMOS A CORTO PLAZO DEL ISSSTE
Concepto:03 040-048					



COMPROBANTE DE PAGO

CONSERVE SUS COMPROBANTES DE PAGO

No. de Comprobante	012639186-6
Año-Quincena de Pago	2024-4
Fecha de Pago	20240229
Periodo de Pago	16-FEB-2024 AL 29-FEB-2024
Producto	PRO20240400

Nombre	VAZQUEZ SANCHEZ KARLA LUCERO		
R.F.C.:	Clave de Pago:		
Puesto	CF34263	JEFE DE DEPARTAMENTO ESTATAL.	
Centro de Trabajo:	1014770010	OFICINA CENTRAL DURANGO DGO.	
Unidad:	420	SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO	
Tipo de Trabajador:			

Cpto	Importe	Descripción de Percepciones	Cpto	Importe	Descripción de Deducciones
06	+5,250.50	COMPENSACION GARANTIZADA	01	-886.35	IMPUESTO SOBRE LA RENTA
07	+2,836.50	SUELDO BASE	77	-5.00	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO
38	+677.50	AYUDA DE DESPENSA	SI	-17.73	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE
			SP	-17.73	SEGURO DE SALUD ISSSTE PENSIONADOS
			SR	-173.74	SEGURO DE RETIRO ISSSTE
			SS	-14.18	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE
			ST	-78.00	SEGURO DE SALUD ISSSTE TRABAJADORES ACTIVOS
Total de Percepciones		\$8,764.50		Total de Deducciones	
				\$1,192.73	
				Neto a Pagar: \$7,571.77	



COMPROBANTE DE PAGO

CONSERVE SUS COMPROBANTES DE PAGO

No. de Comprobante	012639071-3
Año-Quincena de Pago	2024-4
Fecha de Pago	20240229
Periodo de Pago	16-FEB-2024 AL 29-FEB-2024
Producto	PRO20240400

Nombre	JIMENEZ ANDRADE MANUEL
Número de Empleado:	No. de Seguridad Social:
R.F.C.:	Clave de Pago:
Puesto	SOPORTE ADMINISTRATIVO B
Centro de Trabajo:	1014770010 OFICINA CENTRAL DURANGO DGO.
Unidad:	420 SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO
Tipo de Trabajador:	

Cpto	Importe	Descripción de Percepciones	Cpto	Importe	Descripción de Deducciones
07	+5,228.50	SUELDO BASE	01	-1,652.84	IMPUESTO SOBRE LA RENTA
38	+677.50	AYUDA DE DESPENSA	21	-335.76	DESCUENTO AL TRABAJADOR INSCRITO AL FONAC / PECAC
42	+5,083.00	ASIGNACION BRUTA	50	-412.53	POTENCIACION DE SEGURO DE VIDA INST. A 66 MESES
44	+457.50	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	77	-5.00	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO
55	+1,213.50	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	SI	-33.41	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA
A3	+117.50	PRIMA QUINQUENAL POR AÑOS DE SERV EFECT PREST	SP	-33.41	SEGURO DE SALUD
			SF	-33.41	SEGURO DE RETIRO
			SR	-327.44	SEGURO DE RETIRO
			SS	-26.73	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES
			ST	-147.02	SEGURO DE SALUD
			03	-1,378.71	PRESTAMOS A CORTO PLAZO DEL ISSSTE
Concepto:03 039-048					
Total de Percepciones		\$12,777.50	Total de Deducciones		\$4,352.85
Neto a Pagar:		\$8,424.65			



COMPROBANTE DE PAGO

CONSERVE SUS COMPROBANTES DE PAGO



No. de Comprobante	012639162-2
Año-Quincena de Pago	2024-4
Fecha de Pago	20240229
Periodo de Pago	16-FEB-2024 AL 29-FEB-2024
Producto	PRO20240400

Nombre	CHAPARRO AGUIRRE ALBA CAROLINA
Número de Empleado:	No. de Seguridad Social:
R.F.C.:	
Puesto	CF34260 SUBJEFE DE SERVICIOS ESTATALES.
Centro de Trabajo:	1014770010 OFICINA CENTRAL DURANGO DGO.
Unidad:	420 SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO
Tipo de Trabajador:	

Cpto	Importe	Descripción de Percepciones		Cpto	Importe	Descripción de Deducciones	
06	+12,946.50	COMPENSACION GARANTIZADA	01	-2,897.61	IMPUESTO SOBRE LA RENTA		
07	+4,353.50	SUELDO BASE	77	-5.00	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO		
38	+677.50	AYUDA DE DESPENSA	SI	-27.21	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE		
			SP	-27.21	SEGURO DE SALUD ISSSTE PENSIONADOS		
			SR	-266.65	SEGURO DE RETIRO ISSSTE		
			SS	-21.77	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE		
			ST	-119.72	SEGURO DE SALUD ISSSTE TRABAJADORES ACTIVOS		



COMPROBANTE DE PAGO

CONSERVE SUS COMPROBANTES DE PAGO

No. de Comprobante	012638991-2
Año-Quincena de Pago	2024-4
Fecha de Pago	20240229
Periodo de Pago	16-FEB-2024 AL 29-FEB-2024
Producto	PRO20240400

Nombre GONZALEZ LONGORIA CHRISTIAN OMAR

Número de Empleado: 009117

No. de Seguridad Social: 80168428540

R.F.C.:

Puesto TECNICO EN ESTADISTICA EN AREA MEDICA

Centro de Trabajo: 10147770010

OFICINA CENTRAL DURANGO DGO.

Unidad: 420

SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO

Tipo de Trabajador:

Cpto	Importe	Descripción de Percepciones	Cpto	Importe	Descripción de Deducciones
07	+5,183.00	SUELDO BASE	01	-1,108.16	IMPUESTO SOBRE LA RENTA
38	+677.50	AYUDA DE DESPENSA	21	-335.76	DESCUENTO AL TRABAJADOR INSCRITO AL FONAC / PECAC
42	+2,830.00	ASIGNACION BRUTA	58	-103.66	CUOTAS SINDICALES
44	+457.50	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	70	-5.00	FONDO DE AHORRO PARA AUXILIO DE DEFUNCION
46	+432.50	AYUDA POR SERVICIOS	77	-5.00	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO
55	+987.00	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	7A	-2.25	FONDO DE AHORRO PARA AUXILIO DE DEFUNCION DURANGO
A2	+92.50	PRIMA QUINQUENAL POR AÑOS DE SERVYS EFFECT PREST	SI	-32.97	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE
			SP	-32.97	SEGURO DE SALUD ISSSTE PENSIONADOS
			SR	-323.12	SEGURO DE RETIRO ISSSTE
			SS	-26.38	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE
			ST	-145.08	SEGURO DE SALUD ISSSTE TRABAJADORES ACTIVOS

Total de Percepciones \$10,660.00

Total de Deducciones \$2,120.35

Neto a Pagar: \$8,539.65



COMPROBANTE DE PAGO

CONSERVE SUS COMPROBANTES DE PAGO

No. de Comprobante	012639401-3
Año-Quincena de Pago	2024-4
Fecha de Pago	20240229
Periodo de Pago	16-FEB-2024 AL 29-FEB-2024
Producto	PRO20240400

Nombre SANCHEZ RUIZ LILIANA YARELHI

Número de Empleado: 021384 No. de Seguridad Social: 80178402461

R.F.C.: Clave de Pago:

Puesto M03024 APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD-A2

Centro de Trabajo: 1014770010 OFICINA CENTRAL DURANGO DGO.

Unidad: REG REGULARIZADOS Tipo de Trabajador:

Cpto	Importe	Descripción de Percepciones	Cpto	Importe	Descripción de Deducciones
------	---------	-----------------------------	------	---------	----------------------------

07	+4,381.50	SUELDO BASE	01	-785.08	IMPUESTO SOBRE LA RENTA
38	+677.50	AYUDA DE DESPENSA	21	-335.76	DESCUENTO AL TRABAJADOR INSCRITO AL FONAC / PECAC
42	+2,037.00	ASIGNACION BRUTA	58	-87.63	CUOTAS SINDICALES
44	+457.50	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	70	-5.00	FONDO DE AHORRO PARA AUXILIO DE DEFUNCION
46	+432.50	AYUDA POR SERVICIOS	77	-5.00	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO
55	+1,050.00	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	AS	-89.23	AHORRO SOLIDARIO (SAR)
69	+80.00	PRIMA QUINQUENAL POR AÑOS DE SERV EFECT PREST	SI	-27.88	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE
	+876.30	ESTIMULOS POR PUNTUALIDAD Y ASISTENCIA	SP	-27.88	SEGURO DE SALUD ISSSTE PENSIONADOS
			SR	-27.37	SEGURO DE RETIRO ISSSTE
			SS	-22.31	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE
			ST	-122.69	SEGURO DE SALUD ISSSTE TRABAJADORES ACTIVOS
			01	-187.18	IMPUESTO SOBRE LA RENTA
			UX	-1,528.64	UNICREDIX

Total de Percepciones \$9,992.30 Total de Deducciones \$3,497.55 Neto a Pagar \$6,494.75



COMPROBANTE DE PAGO

CONSERVE SUS COMPROBANTES DE PAGO

No. de Comprobante	012639325-6
Año-Quincena de Pago	2024-4
Fecha de Pago	20240229
Periodo de Pago	16-FEB-2024 AL 29-FEB-2024
Producto	PRO20240400

Nombre	ACOSTA ARCE HECTOR
R.F.C.	
Puesto	M03024
Centro de Trabajo:	1014770010 OFICINA CENTRAL DURANGO DGO.
Unidad:	REG REGULARIZADOS
Tipo de Trabajador:	

Cpto	Importe	Descripción de Percepciones	Cpto	Importe	Descripción de Deducciones
07	+4,381.50	SUELDO BASE	01	-785.08	IMPUESTO SOBRE LA RENTA
38	+677.50	AYUDA DE DESPENSA	21	-335.76	DESCUENTO AL TRABAJADOR INSCRIPTO AL FONAC / PECAC
42	+2,037.00	ASIGNACION BRUTA	58	-87.63	CUOTAS SINDICALES
44	+457.50	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	70	-5.00	FONDO DE AHORRO PARA AUXILIO DE DEFUNCION
46	+432.50	AYUDA POR SERVICIOS	77	-5.00	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO
55	+1,050.00	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	SI	-27.88	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE
A1	+80.00	PRIMA QUINQUENAL POR AÑOS DE SERV SERV EFFECT PREST	SP	-27.88	SEGURO DE SALUD ISSSTE PENSIONADOS
69	+876.30	ESTIMULOS POR PUNTUALIDAD Y ASISTENCIA	SR	-273.27	SEGURO DE RETIRO ISSSTE
			SS	-22.31	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE
			ST	-122.69	SEGURO DE SALUD ISSSTE TRABAJADORES ACTIVOS
			01	-187.18	IMPUESTO SOBRE LA RENTA
			51	-368.16	SEGURO DE VIDA INDIVIDUAL METLIFE

Total de Percepciones \$9,992.30 Total de Deducciones \$2,247.84 Neto a Pagar: \$7,744.46



COMPROBANTE DE PAGO

CONSERVE SUS COMPROBANTES DE PAGO

No. de Comprobante	012638936-9
Año-Quincena de Pago	2024-4
Fecha de Pago	20240229
Periodo de Pago	16-FEB-2024 AL 29-FEB-2024
Producto	PRO20240400

Nombre	PERALTA ALVAREZ CLAUDIA	Número de Empleado:	
R.F.C.:		Clave de Pago:	
Puesto	M03021	APoyo ADMINISTRATIVO EN SALUD-A5	
Centro de Trabajo:	1014770010	OFICINA CENTRAL DURANGO DGO.	
Unidad:	420	SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO	
		Tipo de Trabajador:	

Cpto	Importe	Descripción de Percepciones	Cpto	Importe	Descripción de Deducciones
07	+4,514.00	SUELDO BASE	01	-903.42	IMPUESTO SOBRE LA RENTA
38	+677.50	AYUDA DE DESPENSA	21	-335.76	DESCUENTO AL TRABAJADOR INSCRITO AL FONAC / PEGAC
42	+2,490.00	ASIGNACION BRUTA	58	-90.28	CUOTAS SINDICALES
44	+457.50	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	70	-5.00	FONDO DE AHORRO PARA AUXILIO DE DEFUNCION
46	+432.50	AYUDA POR SERVICIOS	77	-5.00	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO
55	+1,050.00	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	AS	-91.88	AHORRO SOLIDARIO (SAR)
A1	+80.00	PRIMA QUINQUENAL POR AÑOS DE SERVVS EFECT PREST	SI	-28.71	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE
			SP	-28.71	SEGURO DE SALUD ISSSTE PENSIONADOS
			SR	-281.38	SEGURO DE RETIRO ISSSTE
			SS	-22.97	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE
			ST	-126.34	SEGURO DE SALUD ISSSTE TRABAJADORES ACTIVOS
Total de Percepciones			Total de Deducciones		
\$9,701.50			\$1,919.45		
					Neto a Pagar: \$7,782.05



COMPROBANTE DE PAGO

CONSERVE SUS COMPROBANTES DE PAGO

No. de Comprobante	012639082-0
Año-Quincena de Pago	2024-4
Fecha de Pago	20240229
Periodo de Pago	16-FEB-2024 AL 29-FEB-2024
Producto	PRO20240400

Nombre	MEDINA GONZALEZ MARTHA JANETH
R.F.C.:	M03019
Puesto	APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD-A7
Centro de Trabajo:	1014770010 OFICINA CENTRAL DURANGO DGO.
Unidad:	420 SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO
Tipo de Trabajador:	

Cpto	Importe	Descripción de Percepciones	Cpto	Importe	Descripción de Deducciones
07	+4,620.00	SUELDO BASE	01	-985.98	IMPUESTO SOBRE LA RENTA
38	+677.50	AYUDA DE DESPENSA	21	-335.75	DESCUENTO AL TRABAJADOR INSCRIPTO AL FONAC / PECAC
42	+2,770.50	ASIGNACION BRUTA	58	-92.40	CUOTAS SINDICALES
44	+457.50	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	70	-5.00	FONDO DE AHORRO PARA AUXILIO DE DEFUNCION
46	+432.50	AYUDA POR SERVICIOS	77	-5.00	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO
55	+1,050.00	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	AS	-94.00	AHORRO SOLIDARIO (SAR)
A1	+80.00	PRIMA QUINQUENAL POR AÑOS DE SERVVS EFFECT PREST	SI	-29.38	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE
			SP	-29.38	SEGURO DE SALUD ISSSTE PENSIONADOS
			SR	-287.88	SEGURO DE RETIRO ISSSTE
			SS	-23.50	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE
			ST	-129.25	SEGURO DE SALUD ISSSTE TRABAJADORES ACTIVOS
			03	-1,097.56	PRESTAMOS A CORTO PLAZO DEL ISSSTE

Concepto:03 035-036

Neto a Pagar: \$6,972.91

\$3,115.09

Total de Deducciones

\$10,088.00

Total de Percepciones



COMPROBANTE DE PAGO

CONSERVE SUS COMPROBANTES DE PAGO

No. de Comprobante	012638931-8
Año-Quincena de Pago	2024-4
Fecha de Pago	20240229
Periodo de Pago	16-FEB-2024 AL 29-FEB-2024
Producto	PRO20240400

Nombre	MUÑOZ HERNANDEZ JAEN IGNACIO
R.F.C.:	
Puesto	APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD-A4
Centro de Trabajo:	1014770010 OFICINA CENTRAL DURANGO DGO.
Unidad:	420 SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO
Tipo de Trabajador:	

Cpto	Importe	Descripción de Percepciones	Cpto	Importe	Descripción de Deducciones
------	---------	-----------------------------	------	---------	----------------------------

07	+4,461.00	SUELDO BASE	01	-834.86	IMPUESTO SOBRE LA RENTA
38	+677.50	AYUDA DE DESPENSA	21	-335.76	DESCUENTO AL TRABAJADOR INSCRITO AL FONAC / PECAC
42	+2,184.50	ASIGNACION BRUTA	58	-89.22	CUOTAS SINDICALES
44	+457.50	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	70	-5.00	FONDO DE AHORRO PARA AUXILIO DE DEFUNCION
46	+432.50	AYUDA POR SERVICIOS	77	-5.00	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO
55	+1,050.00	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	7A	-2.25	FONDO DE AHORRO PARA AUXILIO DE DEFUNCION DURANGO
A3	+117.50	PRIMA QUINQUENAL POR AÑOS DE SERV EFECT PREST	AS	-91.57	AHORRO SOLIDARIO (SAR)
			SI	-28.62	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE
			SP	-28.62	SEGURO DE SALUD ISSSTE PENSIONADOS
			SR	-280.43	SEGURO DE RETIRO ISSSTE
			SS	-22.89	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE
			ST	-125.91	SEGURO DE SALUD ISSSTE TRABAJADORES ACTIVOS
			51	-253.74	SEGURO DE VIDA INDIVIDUAL METLIFE
			62	-1,906.28	PENSION ALIMENTICIA
			GN	-150.00	GNP-PVA
			03	-861.88	PRESTAMOS A CORTO PLAZO DEL ISSSTE
Concepto:03 033-036					

COMPROBANTE DE PAGO

CONSERVE SUS COMPROBANTES DE PAGO

No. de Comprobante	012638901-5
Año-Quincena de Pago	2024-4
Fecha de Pago	20240229
Periodo de Pago	16-FEB-2024 AL 29-FEB-2024
Producto	PRO20240400

Nombre	GARCIA CUEVAS ROBERTO SALVADOR			No. de Empleado:	No. de Seguridad Social:
R.F.C.:					
Puesto	CF40004		SOPORTE ADMINISTRATIVO A		
Centro de Trabajo:	1014770010		OFICINA CENTRAL DURANGO DGO.		
Unidad:	420		SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO		
Tipo de Trabajador:					

Cpto	Importe	Descripción de Percepciones		Cpto	Importe	Descripción de Deducciones	
07	+4,984.50	SUELDO BASE		01	-1,618.98	IMPUESTO SOBRE LA RENTA	
38	+677.50	AYUDA DE DESPENSA		77	-5.00	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO	
42	+4,221.00	ASIGNACION BRUTA		SI	-31.15	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	
44	+457.50	PREVISION SOCIAL MULTIPLE		SP	-31.15	SEGURO DE SALUD ISSSTE PENSIONADOS	
55	+1,143.50	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION		SR	-305.30	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	
				SS	-24.92	SEGURO DE SALUD ISSSTE TRABAJADORES ACTIVOS	
				ST	-137.07		
Total de Percepciones		\$11,484.00		Total de Deducciones		\$2,153.57	
						Neto a Pagar: \$9,330.43	



COMPROBANTE DE PAGO

CONSERVE SUS COMPROBANTES DE PAGO



No. de Comprobante	012639187-9
Año-Quincena de Pago	2024-4
Fecha de Pago	20240229
Periodo de Pago	16-FEB-2024 AL 29-FEB-2024
Producto	PRO20240400

Nombre	CARRASCO SANTIESTEBAN MARIA CECILIA	Número de Empleado:	No. de Seguridad Social:
R.F.C.:	Clave de Pago:		
Puesto	SOPORTE ADMINISTRATIVO "C"		
Centro de Trabajo:	1014770010	OFICINA CENTRAL DURANGO DGO.	
Unidad:	420	SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO	
Tipo de Trabajador:			

Cpto	Importe	Descripción de Percepciones	Cpto	Importe	Descripción de Deducciones
07	+5,488.00	SUELDO BASE	01	-2,049.18	IMPUESTO SOBRE LA RENTA
38	+677.50	AYUDA DE DESPENSA	21	-335.76	DESCUENTO AL TRABAJADOR INSCRIPTO AL FONAC / PECAC
42	+6,787.00	ASIGNACION BRUTA	77	-5.00	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO
44	+457.50	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	SI	-34.30	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE
55	+1,223.00	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	SP	-34.30	SEGURO DE SALUD ISSSTE PENSIONADOS
			SR	-336.14	SEGURO DE RETIRO ISSSTE
			SS	-27.44	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE
			ST	-150.92	SEGURO DE SALUD ISSSTE TRABAJADORES ACTIVOS
			03	-1,485.15	PRESTAMOS A CORTO PLAZO DEL ISSSTE
Total de Percepciones		\$14,633.00	Total de Deducciones		\$4,458.19
Concepto: 03 006-032					
Neto a Pagar:		\$10,174.81			

COMPROBANTE DE PAGO

CONSERVE SUS COMPROBANTES DE PAGO

No. de Comprobante	012639072-6
Año-Quincena de Pago	2024-4
Fecha de Pago	20240229
Periodo de Pago	16-FEB-2024 AL 29-FEB-2024
Producto	PRO20240400

Nombre	JIMENEZ ROMERO MA TERESA
R.F.C.:	
Puesto	M03021
Centro de Trabajo:	1014770010 OFICINA CENTRAL DURANGO DGO.
Unidad:	420 SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO
Tipo de Trabajador:	

Cpto	Importe	Descripción de Percepciones	Cpto	Importe	Descripción de Deducciones
------	---------	-----------------------------	------	---------	----------------------------

07	+4,514.00	SUELDO BASE	01	-914.10	IMPUESTO SOBRE LA RENTA
38	+677.50	AYUDA DE DESPENSA	21	-335.76	DESCUENTO AL TRABAJADOR INSCRIPTO AL FONAC / PECAC
42	+2,490.00	ASIGNACION BRUTA	58	-90.28	CUOTAS SINDICALES
44	+457.50	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	58	-241.95	POTENCIACION DE SEGURO DE VIDA INST. A 51 MESES
46	+432.50	AYUDA POR SERVICIOS	64	-1,393.20	26SAMORTIZACION FOVISSSTE S.M.
55	+1,050.00	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	65	-8.50	SEGURO DE DAÑOS FOVISSSTE
A4	+130.00	PRIMA QUINQUENAL POR AÑOS DE SERV EFECT PREST	70	-5.00	FONDO DE AHORRO PARA AUXILIO DE DEFUNCION
69	+902.80	ESTIMULOS POR PUNTUALIDAD Y ASISTENCIA	77	-5.00	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO
			7A	-2.25	FONDO DE AHORRO PARA AUXILIO DE DEFUNCION DURANGO
			SI	-29.02	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE
			SP	-29.02	SEGURO DE SALUD ISSSTE PENSIONADOS
			SR	-284.44	SEGURO DE RETIRO ISSSTE
			SS	-23.22	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE
			ST	-127.71	SEGURO DE SALUD ISSSTE TRABAJADORES ACTIVOS
			01	-192.84	IMPUESTO SOBRE LA RENTA
			51	-419.39	SEGURO DE VIDA INDIVIDUAL METULIFE
			03	-811.58	PRESTAMOS A CORTO PLAZO DEL ISSSTE
Total de Percepciones		Total de Deducciones		Neto a Pagar:	
				\$5,741.04	
				\$4,913.26	
				\$5,741.04	

COMPROBANTE DE PAGO

CONSERVE SUS COMPROBANTES DE PAGO

No. de Comprobante	012639089-8
Año-Quincena de Pago	2024-4
Fecha de Pago	20240229
Periodo de Pago	16-FEB-2024 AL 29-FEB-2024
Producto	PRO20240400

Nombre	PEDRO CASTRO ZAYRA NALLELY
R.F.C.:	
Puesto	SOPORTE ADMINISTRATIVO A
Centro de Trabajo:	1014770010 OFICINA CENTRAL DURANGO DGO.
Unidad:	420 SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO
Tipo de Trabajador:	

Cpto	Importe	Descripción de Percepciones	Cpto	Importe	Descripción de Deducciones
------	---------	-----------------------------	------	---------	----------------------------

07	+4,984.50	SUELDO BASE	01	-1,618.98	IMPUESTO SOBRE LA RENTA
38	+677.50	AYUDA DE DESPENSA	77	-5.00	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO
42	+4,221.00	ASIGNACION BRUTA	SI	-31.15	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE
44	+457.50	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	SP	-31.15	SEGURO DE SALUD ISSSTE PENSIONADOS
55	+1,143.50	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	SR	-305.30	SEGURO DE RETIRO ISSSTE
			SS	-24.92	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE
			ST	-137.07	SEGURO DE SALUD ISSSTE TRABAJADORES ACTIVOS
Total de Percepciones			Total de Deducciones		
\$11,484.00			\$2,153.57		
			Neto a Pagar: \$9,330.43		