

COMPROBANTE DE PAGO

CONSERVE SUS COMPROBANTES DE PAGO

No. de Comprobante	012632397-1
Año-Quincena de Pago	2024-3
Fecha de Pago	20240215
Periodo de Pago	01-FEB-2024 AL 15-FEB-2024
Producto	PRO20240300

Nombre	RODRIGUEZ FERNANDEZ JUAN
R.F.C.:	
Puesto	CF34261
Centro de Trabajo:	1014770010
Unidad:	420
SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO	
Tipo de Trabajador:	
SUBDIRECTOR ESTATAL	
OFICINA CENTRAL DURANGO DGO.	

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	-93.98	SEGURO DE SALUD ISSSTE TRABAJADORES ACTIVOS
Total de Percepciones			Total de Deducciones		
\$12,691.00			\$2,097.85		
			Neto a Pagar:		\$10,593.15



COMPROBANTE DE PAGO

CONSERVE SUS COMPROBANTES DE PAGO

No. de Comprobante	012632390-6
Año-Quincena de Pago	2024-3
Fecha de Pago	20240215
Periodo de Pago	01-FEB-2024 AL 15-FEB-2024
Producto	PRO20240300

Nombre	MONREAL CASTILLO AMANDA JUDITH		
R.F.C.:	Clave de Pago:		
Puesto	CF34261	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	+3,395.50	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
Total de Percepciones		\$12,604.00		Total de Deducciones	
				\$2,097.85	
				Neto a Pagar:	
				\$10,593.15	

CONSERVE SUS COMPROBANTES DE PAGO

COMPROBANTE DE PAGO

No. de Comprobante	012632145-8
Año-Quincena de Pago	2024-3
Fecha de Pago	20240215
Periodo de Pago	01-FEB-2024 AL 15-FEB-2024
Producto	PRO20240300

Nombre	MEDINA RUIZ MANUEL IVAN
Número de Empleado:	005251
No. de Seguridad Social:	
R.F.C.:	
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	-911.44	IMPUESTO SOBRE LA RENTA
38	+677.50	AYUDA DE DESPENSA	21	-335.76	DESCUENTO AL TRABAJADOR INSCRITO AL FONAC / PECAC
42	+2,490.00	ASIGNACION BRUTA	58	-90.28	CUOTAS SINDICALES
44	+457.50	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	64	-1,389.45	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
A3	+117.50	PRIMA QUINQUENAL POR AÑOS DE SERVYS EFECT PREST	77	-5.00	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO
			7A	-2.25	FONDO DE AHORRO PARA AUXILIO DE DEFUNCION DURANGO
			AS	-92.63	AHORRO SOLIDARIO (SAR)
			S1	-28.95	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE
			SP	-28.95	SEGURO DE SALUD ISSSTE PENSIONADOS
			SR	-283.68	SEGURO DE RETIRO ISSSTE
			SS	-23.16	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE
			ST	-127.37	SEGURO DE SALUD ISSSTE TRABAJADORES ACTIVOS
			51	-356.27	SEGURO DE VIDA INDIVIDUAL METULIFE
Total de Percepciones					
\$9,739.00					
Total de Deducciones					
\$3,688.69					
Neto a Pagar:					
\$6,050.31					



COMPROBANTE DE PAGO

CONSERVE SUS COMPROBANTES DE PAGO

No. de Comprobante	012632440-9
Año-Quincena de Pago	2024-3
Fecha de Pago	20240215
Periodo de Pago	01-FEB-2024 AL 15-FEB-2024
Producto	PRO20240300

Nombre	RIOS VARGAS JOSE FRANCISCO		
R.F.C.:	Clave de Pago:		
Puesto	APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD-A1		
Centro de Trabajo:	1014770010 OFICINA CENTRAL DURANGO DGO.		
Unidad:	F03 FORMALIZADOS TERCERA ETAPA		
Tipo de Trabajador: ()			

Cpto	Importe	Descripción de Percepciones	Cpto	Importe	Descripción de Deducciones
07	+4,355.00	SUELDO BASE	01	-765.37	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	-87.10	AHORRO SOLIDARIO (SAR)
			SI	-27.22	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE
			SP	-27.22	SEGURO DE SALUD ISSSTE PENSIONADOS
			SR	-266.74	SEGURO DE RETIRO ISSSTE
			SS	-21.78	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE
			ST	-119.76	SEGURO DE SALUD ISSSTE TRABAJADORES ACTIVOS
			01	+296.59	IMPUESTO SOBRE LA RENTA
			18	-1,388.52	RETARDOS Y FALTAS DE ASISTENCIA A A
			MN	-1,460.78	MAS NOMINA
			PS	-2,399.73	CREDIFIEL
			VI	-958.83	VIVALIA
			03	-937.63	PRESTAMOS A CORTO PLAZO DEL ISSSTE



COMPROBANTE DE PAGO

CONSERVE SUS COMPROBANTES DE PAGO

No. de Comprobante	012632382-3
Año-Quincena de Pago	2024-3
Fecha de Pago	20240215
Periodo de Pago	01-FEB-2024 AL 15-FEB-2024
Producto	PRO20240300

Nombre	FLORES MOLINA KARLA GUADALUPE
Número de Empleado:	021966
No. de Seguridad Social:	
R.F.C.:	Clave de Pago:
Puesto	CF34261
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	-1,876.80	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
Total de Percepciones			Total de Deducciones		
\$12,691.00			\$2,242.57		
					Neto a Pagar: \$10,448.43



COMPROBANTE DE PAGO

CONSERVE SUS COMPROBANTES DE PAGO

No. de Comprobante	012632399-2
Año-Quincena de Pago	2024-3
Fecha de Pago	20240215
Periodo de Pago	01-FEB-2024 AL 15-FEB-2024
Producto	PRO20240300

Nombre	SALMON DE LA PARRA EDUARDO
R.F.C.:	
Puesto	JEFE DE JURISDICCION SANITARIA A B Y 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
06	+5,250.50	COMPENSACION GARANTIZADA	01	-879.98	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		Neto a Pagar: \$7,578.14	
\$8,764.50		\$1,186.36			



COMPROBANTE DE PAGO

CONSERVE SUS COMPROBANTES DE PAGO

No. de Comprobante	012634496-8
Año-Quincena de Pago	2024-3
Fecha de Pago	20240215
Periodo de Pago	01-FEB-2024 AL 15-FEB-2024
Producto	PRO20240300

Nombre FILETO GALVAN MARIA DEL SOCORRO

Número de Empleado: 001077

No. de Seguridad Social:

R.F.C.:	
Puesto	M02035
Centro de Trabajo:	1014770780
Unidad:	420
SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO	
CENTRO DE SALUD URBANO No.2 DURANGO, DGO.	
Tipo de Trabajador:	

Cpto	Importe	Descripción de Percepciones		Cpto	Importe	Descripción de Deducciones	
07	+5,998.50	SUELDO BASE		01	-1,912.75	IMPUESTO SOBRE LA RENTA	
30	+599.85	COMPENSACION ALTO MEDIANO Y BAJO RIESGO		21	-335.75	DESCUENTO AL TRABAJADOR INSCRIPTO AL FONAC / PECAC	
38	+677.50	AYUDA DE DESPENSA		34	-4.09	SEGURO DE RESPONSABILIDAD PROFESIONAL MED Y ENF	
42	+3,692.00	ASIGNACION BRUTA		58	-119.97	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	+2,426.50	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION		7A	-2.25	FONDO DE AHORRO PARA AUXILIO DE DEFUNCION DURANGO	
A5	+142.50	PRIMA QUINQUENAL POR AÑOS DE SERV SERV EFFECT PREST		SI	-42.13	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	
				SP	-42.13	SEGURO DE SALUD ISSSTE PENSIONADOS	
				SR	-412.88	SEGURO DE RETIRO ISSSTE	
				SS	-33.70	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	
				ST	-185.37	SEGURO DE SALUD ISSSTE TRABAJADORES ACTIVOS	
				51	-706.50	SEGURO DE VIDA INDIVIDUAL METLIFE	
				03	-1,571.56	PRESTAMOS A CORTO PLAZO DEL ISSSTE	
		Total de Percepciones				Total de Deducciones	
		\$14,426.85				\$5,379.10	
		Concepto:03 003-036				Nota a Pagar: \$9,047.75	



COMPROBANTE DE PAGO

CONSERVE SUS COMPROBANTES DE PAGO

No. de Comprobante	012632367-5
Año-Quincena de Pago	2024-3
Fecha de Pago	20240215
Periodo de Pago	01-FEB-2024 AL 15-FEB-2024
Producto	PRO20240300

Nombre RODRIGUEZ SALAS EDUARDO

Número de Empleado: 009755

No. de Seguridad Social:

R.F.C.:

TEC. EN VERIF.DICT. O SANAMIENTO C

Puesto CF41058

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	+6,954.00	SUELDO BASE	01	-1,761.14	IMPUESTO SOBRE LA RENTA
38	+677.50	AYUDA DE DESPESA	21	-335.76	DESCUENTO AL TRABAJADOR INSCRIPTO AL FONAC / PECAC
42	+3,712.50	ASIGNACION BRUTA	64	-351.70	265AMORTIZACION FOVISSSTE S.M.
44	+457.50	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	65	-8.50	SEGURO DE DAÑOS FOVISSSTE
55	+1,403.00	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	77	-5.00	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO
A1	+80.00	PRIMA QUINQUENAL POR AÑOS DE SERV.EFECT PREST	SI	-43.96	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE
			SP	-43.96	SEGURO DE SALUD ISSSTE PENSIONADOS
			SR	-430.83	SEGURO DE RETIRO ISSSTE
			SS	-35.17	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE
			ST	-193.44	SEGURO DE SALUD ISSSTE TRABAJADORES ACTIVOS

Total de Percepciones \$13,284.50

Total de Deducciones \$3,209.46

Neto a Pagar: \$10,075.04



COMPROBANTE DE PAGO

CONSERVE SUS COMPROBANTES DE PAGO

No. de Comprobante	012632387-7
Año-Quincena de Pago	2024-3
Fecha de Pago	20240215
Periodo de Pago	01-FEB-2024 AL 15-FEB-2024
Producto	PRO20240300

Nombre	MAGALLANES SAENZ ANDREA
Número de Empleado:	016172
No. de Seguridad Social:	

R.F.C.:	
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	012632380-2
Año-Quincena de Pago	2024-3
Fecha de Pago	20240215
Periodo de Pago	01-FEB-2024 AL 15-FEB-2024
Producto	PRO20240300

Nombre	CUPICH PASILLAS ANA CAROLINA		
R.F.C.:			
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



CONSERVE SUS COMPROBANTES DE PAGO

COMPROBANTE DE PAGO

No. de Comprobante	012632385-6
Año-Quincena de Pago	2024-3
Fecha de Pago	20240215
Periodo de Pago	01-FEB-2024 AL 15-FEB-2024
Producto	PRO20240300

Nombre	GONZALEZ RIOS SUSANA
Número de Empleado:	016169
No. de Seguridad Social:	
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	+6,618.00	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	
Total de Percepciones		\$12,691.00		Total de Deducciones		\$2,097.85	
						Neto a Pagar: \$10,593.15	



COMPROBANTE DE PAGO

CONSERVE SUS COMPROBANTES DE PAGO

No. de Comprobante	012632252-8
Año-Quincena de Pago	2024-3
Fecha de Pago	20240215
Periodo de Pago	01-FEB-2024 AL 15-FEB-2024
Producto	PRO20240300

Nombre SOTO GALLEGOS JUAN ORACIO

Número de Empleado: 005755 No. de Seguridad Social:

R.F.C.:

Puesto CF41062 VERIF. O DICT. ESP. 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	+9,004.50	SUELDO BASE	01	-3,255.11	IMPUESTO SOBRE LA RENTA
38	+677.50	AYUDA DE DESPENSA	21	-335.76	DESCUENTO AL TRABAJADOR INSCRIPTO AL FONAC / PECAC
42	+7,904.00	ASIGNACION BRUTA	64	-2,729.10	265AMORTIZACION FOVISSSTE S.M.
44	+457.50	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	65	-8.50	SEGURO DE DAÑOS FOVISSSTE
55	+1,819.00	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	77	-5.00	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO
A2	+92.50	PRIMA QUINQUENAL POR AÑOS DE SERVVS EFECT PREST	AS	-181.94	AHORRO SOLIDARIO (SAR)
			SI	-56.86	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE
			SP	-56.86	SEGURO DE SALUD ISSSTE PENSIONADOS
			SR	-557.19	SEGURO DE RETIRO ISSSTE
			SS	-45.48	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE
			ST	-250.17	SEGURO DE SALUD ISSSTE TRABAJADORES ACTIVOS
			03	-1,637.54	PRESTAMOS A CORTO PLAZO DEL ISSSTE
Concepto:03 027-051		Total de Deducciones			
\$19,955.00		\$9,119.51			
Total de Percepciones		Neto a Pagar: \$10,835.49			

**COMPROBANTE DE PAGO**

CONSERVE SUS COMPROBANTES DE PAGO

No. de Comprobante	012632379-9
Año-Quincena de Pago	2024-3
Fecha de Pago	20240215
Periodo de Pago	01-FEB-2024 AL 15-FEB-2024
Producto	PRO20240300

Nombre	CALDERON VENEGAS JOSE ALBERTO
Número de Empleado:	021559
No. de Seguridad Social:	
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: (PF)	

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	
Total de Percepciones		\$12,691.00		Total de Deducciones		\$2,097.85	
						Neto a Pagar: \$10,593.15	



COMPROBANTE DE PAGO

CONSERVE SUS COMPROBANTES DE PAGO



No. de Comprobante	0126322286-0
Año-Quincena de Pago	2024-3
Fecha de Pago	20240215
Periodo de Pago	01-FEB-2024 AL 15-FEB-2024
Producto	PRO20240300

Nombre	GUERRA VARGAS MA. GUILLERMINA
R.F.C.:	Clave de Pago:
Puesto	CF40003
Centro de Trabajo:	1014770010
Unidad:	420
SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO	
Tipo de Trabajador: (PR)	

Cpto	Importe	Descripción de Percepciones	Cpto	Importe	Descripción de Deducciones
07	+5,228.50	SUELDO BASE	01	-1,658.18	IMPUESTO SOBRE LA RENTA
38	+677.50	AYUDA DE DESPENSA	21	-335.76	DESCUENTO AL TRABAJADOR INSCRIPTO AL FONAC / PECAC
42	+5,083.00	ASIGNACION BRUTA	5A	-164.70	POTENCIACION DE SEGURO DE VIDA INSTT. A 34 MESES
44	+457.50	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	77	-5.00	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO
55	+1,213.50	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	SI	-33.57	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE
A5	+142.50	PRIMA QUINQUENAL POR AÑOS DE SERVYS EFECT PREST	SP	-33.57	SEGURO DE SALUD ISSSTE PENSIONADOS
			SR	-328.97	SEGURO DE RETIRO ISSSTE
			SS	-26.86	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE
			ST	-147.70	SEGURO DE SALUD ISSSTE TRABAJADORES ACTIVOS
			51	-328.28	SEGURO DE VIDA INDIVIDUAL METLIFE
			03	-1,540.51	PRESTAMOS A CORTO PLAZO DEL ISSSTE
Total de Percepciones		\$12,802.50		Total de Deducciones	
		Concepto:03 015-048		\$4,603.10	
				Neto a Pagar:	
				\$8,199.40	



COMPROBANTE DE PAGO

CONSERVE SUS COMPROBANTES DE PAGO

No. de Comprobante	0126322206-4
Año-Quincena de Pago	2024-3
Fecha de Pago	20240215
Periodo de Pago	01-FEB-2024 AL 15-FEB-2024
Producto	PRO20240300

Nombre GONZALEZ BETANCOURT JOSE ANGEL

Número de Empleado: 001338 No. de Seguridad Social:

R.F.C.:

Clave de Pago:

VERIF. O DICT. SANITARIO A

Puesto CF41059

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	+7,705.50	SUELDO BASE	01	-2,197.42	IMPUESTO SOBRE LA RENTA		
38	+677.50	AYUDA DE DESPENSA	21	-335.76	DESCUENTO AL TRABAJADOR INSCRIPTO AL FONAC / PECAC		
42	+3,823.00	ASIGNACION BRUTA	58	-413.01	POTENCIACION DE SEGURO DE VIDA INST. A 51 MESES		
44	+457.50	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	77	-5.00	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO		
55	+2,521.00	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	AS	-156.96	AHORRO SOLIDARIO (SAR)		
56	+142.50	PRIMA QUINQUENAL POR AÑOS DE SERVVS EFFECT PREST	SI	-49.05	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE		
			SP	-49.05	SEGURO DE SALUD ISSSTE PENSIONADOS		
			SR	-480.69	SEGURO DE RETIRO ISSSTE		
			SS	-39.24	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE		
			ST	-215.82	SEGURO DE SALUD ISSSTE TRABAJADORES ACTIVOS		
			51	-657.68	SEGURO DE VIDA INDIVIDUAL METULIFE		

Total de Percepciones \$45,327.00

Total de Deducciones \$4,599.68

Neto a Pagar: \$10,727.32

COMPROBANTE DE PAGO

CONSERVE SUS COMPROBANTES DE PAGO

No. de Comprobante	012632616-0
Año-Quincena de Pago	2024-3
Fecha de Pago	20240215
Periodo de Pago	01-FEB-2024 AL 15-FEB-2024
Producto	PRO20240300

Nombre	SALAZAR MEDINA ELIZABETH
Número de Empleado:	021378
No. de Seguridad Social:	
R.F.C.:	Clave de Pago:
Puesto	M03024
Centro de Trabajo:	1014770010
Unidad:	REG REGULARIZADOS
Tipo de Trabajador:	

Cpto	Importe	Descripción de Percepciones		Cpto	Importe	Descripción de Deducciones	
07	+4,381.50	SUELDO BASE		01	-791.80	IMPUESTO SOBRE LA RENTA	
38	+677.50	AYUDA DE DESPESA		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	-28.12	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	
A3	+117.50	PRIMA QUINQUENAL POR AÑOS DE SERV SERV EFFECT PREST		SP	-28.12	SEGURO DE SALUD ISSSTE PENSIONADOS	
				SR	-275.56	SEGURO DE RETIRO ISSSTE	
				SS	-22.50	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	
				ST	-123.72	SEGURO DE SALUD ISSSTE TRABAJADORES ACTIVOS	
				51	-435.95	SEGURO DE VIDA INDIVIDUAL METLIFE	
Total de Percepciones		\$9,153.50		Total de Deducciones		\$2,139.16	
						Neto a Pagar: \$7,014.34	

COMPROBANTE DE PAGO

CONSERVE SUS COMPROBANTES DE PAGO

No. de Comprobante	012632540-4
Año-Quincena de Pago	2024-3
Fecha de Pago	20240215
Período de Pago	01-FEB-2024 AL 15-FEB-2024
Producto	PRO20240300

Nombre	ANIMA DIAZ JULIETA DEL CARMEN
R.F.C.:	-
Puesto	M03021
Centro de Trabajo:	1014770010
Unidad:	REG REGULARIZADOS
Tipo de Trabajador:	(P)

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 INSCRIPTO AL FONAC / PECAC
42	+2,490.00	ASIGNACION BRUTA	58	-90.28	CUOTAS SINDICALES
44	+457.50	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	64	-229.70	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 SERV EFFECT PREST	77	-5.00	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO
			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
			57	-234.51	SEGURO DE VIDA ADICIONAL METLIFE
Total de Percepciones			Total de Deducciones		
\$9,701.50			\$2,300.28		
Neto a Pagar:			\$7,401.22		

COMPROBANTE DE PAGO

CONSERVE SUS COMPROBANTES DE PAGO

No. de Comprobante	012632153-7
Año-Quincena de Pago	2024-3
Fecha de Pago	20240215
Periodo de Pago	01-FEB-2024 AL 15-FEB-2024
Producto	PRO20240300

Nombre	PEREZ AGUIRRE SERGIO	Número de Empleado:	010641	No. de Seguridad Social:	
R.F.C.:					
Puesto	M03023				
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	+4,408.00	SUELDO BASE	01	-790.36	IMPUESTO SOBRE LA RENTA
38	+677.50	AYUDA DE DESPENSA	21	-335.76	DESCUENTO AL TRABAJADOR INSCRITO AL FONAC / PECAC
42	+2,040.00	ASIGNACION BRUTA	58	-88.16	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	-89.76	AHORRO SOLIDARIO (SAR)
A1	+80.00	PRIMA QUINQUENAL POR AÑOS DE SERV SERV EFFECT PREST	SI	-28.05	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE
			SP	-28.05	SEGURO DE SALUD ISSSTE PENSIONADOS
			SR	-274.89	SEGURO DE RETIRO ISSSTE
			SS	-22.44	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE
			ST	-123.42	SEGURO DE SALUD ISSSTE TRABAJADORES ACTIVOS
Total de Percepciones \$9,145.50					
Total de Deducciones \$1,790.89					
Neto a Pagar: \$7,354.61					



COMPROBANTE DE PAGO

CONSERVE SUS COMPROBANTES DE PAGO

No. de Comprobante	012632299-2
Año-Quincena de Pago	2024-3
Fecha de Pago	20240215
Periodo de Pago	01-FEB-2024 AL 15-FEB-2024
Producto	PRO20240300

Nombre MEZA VILLA JUAN ANGEL Número de Empleado: 004831 No. de Seguridad Social:

R.F.C.:
Puesto M03024 APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD-A2
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	+4,381.50	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	SI	-27.88	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE
A1	+80.00	PRIMA QUINQUENAL POR AÑOS DE SERVYS EFECT PREST	SP	-27.88	SEGURO DE SALUD ISSSTE PENSIONADOS
			SR	-273.27	SEGURO DE RETIRO ISSSTE
			SS	-22.31	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE
			ST	-122.69	SEGURO DE SALUD ISSSTE TRABAJADORES ACTIVOS
Total de Percepciones		\$9,116.00		Total de Deducciones	
		\$1,692.50		Neto a Pagar: \$7,423.50	



COMPROBANTE DE PAGO

CONSERVE SUS COMPROBANTES DE PAGO

No. de Comprobante	012632146-7
Año-Quincena de Pago	2024-3
Fecha de Pago	20240215
Periodo de Pago	01-FEB-2024 AL 15-FEB-2024
Producto	PRO20240300

Nombre	MORENO LUNA ANA MARIA			Número de Empleado:	002384	No. de Seguridad Social:	
R.F.C.:							
Puesto	M03023		APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD-A3				
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	+4,408.00	SUELDO BASE	01	-801.56	IMPUESTO SOBRE LA RENTA
38	+677.50	AYUDA DE DESPENSA	21	-335.76	DESCUENTO AL TRABAJADOR INSCRIPTO AL FONAC / PECAC
42	+2,040.00	ASIGNACION BRUTA	58	-88.16	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
A5	+142.50	PRIMA QUINQUENAL POR AÑOS DE SERVVS EFECT PREST	SI	-28.44	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE
			SP	-28.44	SEGURO DE SALUD ISSSTE PENSIONADOS
			SR	-278.72	SEGURO DE RETIRO ISSSTE
			SS	-22.75	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE
			ST	-125.14	SEGURO DE SALUD ISSSTE TRABAJADORES ACTIVOS
			51	-367.29	SEGURO DE VIDA INDIVIDUAL METLIFE
			57	-172.38	SEGURO DE VIDA ADICIONAL METLIFE
			03	-1,210.37	PRESTAMOS A CORTO PLAZO DEL ISSSTE
Concepto:03 032-048					

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

No. de Comprobante	012632289-6
Año-Quincena de Pago	2024-3
Fecha de Pago	20240215
Período de Pago	01-FEB-2024 AL 15-FEB-2024
Producto	PRO20240300

Nombre	LEON NUÑEZ ALIDA SELENE	Número de Empleado:	009906	No. de Seguridad Social:	
--------	-------------------------	---------------------	--------	--------------------------	--

R.F.C.:	
Puesto	M03020
Centro de Trabajo:	1014770010
Oficina	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	+4,567.00	SUELDO BASE	01	-1,276.69	IMPUESTO SOBRE LA RENTA
38	+677.50	AYUDA DE DESPENSA	58	-91.34	CUOTAS SINDICALES
42	+2,697.00	ASIGNACION BRUTA	70	-5.00	FONDO DE AHORRO PARA AUXILIO DE DEFUNCION
44	+457.50	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	77	-5.00	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO
46	+432.50	AYUDA POR SERVICIOS	SI	-28.54	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE
55	+1,050.00	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	SP	-28.54	SEGURO DE SALUD ISSSTE PENSIONADOS
			SR	-279.73	SEGURO DE RETIRO ISSSTE
			SS	-22.84	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE
			ST	-125.59	SEGURO DE SALUD ISSSTE TRABAJADORES ACTIVOS
Total de Percepciones			Total de Deducciones		
\$9,881.50			\$1,863.27		
			Neto a Pagar:		\$8,018.23

COMPROBANTE DE PAGO

CONSERVE SUS COMPROBANTES DE PAGO

No. de Comprobante	012632304-5
Año-Quincena de Pago	2024-3
Fecha de Pago	20240215
Periodo de Pago	01-FEB-2024 AL 15-FEB-2024
Producto	PRO20240300

Nombre	OLIVA RAMIREZ BEATRIZ
Número de Empleado:	002640
No. de Seguridad Social:	
R.F.C.:	
Puesto	CF40003
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	-1,658.18	IMPUESTO SOBRE LA RENTA
38	+677.50	AYUDA DE DESPENSA	21	-335.76	DESCUENTO AL TRABAJADOR INSCRIPTO AL FONAC / PECAC
42	+5,083.00	ASIGNACION BRUTA	5C	-412.53	POTENCIACION DE SEGURO DE VIDA INST. A 68 MESES
44	+457.50	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	77	-5.00	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO
55	+1,213.50	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	7A	-2.25	FONDO DE AHORRO PARA AUXILIO DE DEFUNCION DURANGO
A5	+142.50	PRIMA QUINQUENAL POR AÑOS DE SERV'S EFECT PREST	SI	-33.57	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE
			SP	-33.57	SEGURO DE SALUD ISSSTE PENSIONADOS
			SR	-328.97	SEGURO DE RETIRO ISSSTE
			SS	-26.86	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE
			ST	-147.70	SEGURO DE SALUD ISSSTE TRABAJADORES ACTIVOS
			51	-681.55	SEGURO DE VIDA INDIVIDUAL METLIFE
Total de Percepciones			Total de Deducciones		
\$12,802.50			\$3,665.94		
			Neto a Pagar: \$9,136.56		