



**SSD**  
SERVICIOS DE SALUD  
DEL ESTADO

**COMPROBANTE DE PAGO**

ORDINARIA QNA.01/2024

CONSERVE SUS COMPROBANTES DE PAGO

No. de Comprobante	012621754-6
Año-Quincena de Pago	2024-1
Fecha de Pago	15-ENE-2024
Periodo de Pago	01-ENE-2024 AL 15-ENE-2024
Producto	PRO20240100

Nombre: GARCIA RIVERA RAMON		Número de Empleado:		No. de Seguridad Social:	
R.F.C.:					
Puesto		CIRUJANO DENTISTA "B"			
Centro de Trabajo:		1014777860 CENTRO DE SALUD CON SERVICIOS AMPLIADOS 450			
Unidad:		420 SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO		Tipo de Trabajador:	
Cpto	Importe	Descripción de Percepciones	Cpto	Importe	Descripción de Deducciones
07	+9,325.00	SUELDO BASE	01	-3,920.02	IMPUESTO SOBRE LA RENTA
30	+1,865.00	COMPENSACION ALTO MEDIANO Y BAJO RIESGO	21	-335.76	DESCUENTO AL TRABAJADOR INSCRITO AL FONAC / PECAC
38	+677.50	AYUDA DE DESPENSA	34	-8.98	SEGURO DE RESPONSABILIDAD PROFESIONAL MED Y ENF
42	+5,287.00	ASIGNACION BRUTA	58	-186.50	CUOTAS SINDICALES
44	+457.50	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	5A	-293.74	POTENCIACION DE SEGURO DE VIDA INSTIT. A 34 MESES
46	+432.50	AYUDA POR SERVICIOS	70	-5.00	FONDO DE AHORRO PARA AUXILIO DE DEFUNCION
55	+5,090.00	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	77	-5.00	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO
A1	+80.00	PRIMA QUINQUENAL POR AÑOS DE SERVS EFECT PREST	SI	-70.44	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE
			SP	-70.44	SEGURO DE SALUD ISSSTE PENSIONADOS
			SR	-690.29	SEGURO DE RETIRO ISSSTE
			SS	-56.35	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE
			ST	-309.92	SEGURO DE SALUD ISSSTE TRABAJADORES ACTIVOS
Total de Percepciones		\$23,214.50	Total de Deducciones:		\$5,952.44
Neto a Pagar:					\$17,262.06



## COMPROBANTE DE PAGO

CONSERVE SUS COMPROBANTES DE PAGO

No. de Comprobante	012630549-9
Año-Quincena de Pago	2024-2
Fecha de Pago	20240131
Periodo de Pago	16-ENE-2024 AL 31-ENE-2024
Producto	PRO20240200

Nombre		GARCIA RIVERA RAMON		Número de Empleado:		No. de Seguridad Social	
R.F.C.:							
Puesto		CIRUJANO DENTISTA "B"					
Centro de Trabajo:		1014777860		CENTRO DE SALUD CON SERVICIOS AMPLIADOS		450	
Unidad:		420		SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO		Tipo de Trabajador:	
Cpto	Importe	Descripción de Percepciones		Cpto	Importe	Descripción de Deducciones	
07	+9,325.00	SUELDO BASE		01	-4,288.70	IMPUESTO SOBRE LA RENTA	
30	+1,865.00	COMPENSACION ALTO MEDIANO Y BAJO RIESGO		21	-335.76	DESCUENTO AL TRABAJADOR INSCRITO AL FONAC / PECAC	
38	+677.50	AYUDA DE DESPENSA		34	-8.98	SEGURO DE RESPONSABILIDAD PROFESIONAL MED Y ENF	
42	+5,287.00	ASIGNACION BRUTA		58	-186.50	CUOTAS SINDICALES	
44	+457.50	PREVISION SOCIAL MULTIPLE		5A	-293.74	POTENCIACION DE SEGURO DE VIDA INSTIT. A 34 MESES	
46	+432.50	AYUDA POR SERVICIOS		70	-5.00	FONDO DE AHORRO PARA AUXILIO DE DEFUNCION	
55	+5,090.00	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION		77	-5.00	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO	
A1	+80.00	PRIMA QUINQUENAL POR AÑOS DE SERV EFFECT PREST		SI	-70.44	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	
				SP	-70.44	SEGURO DE SALUD ISSSTE PENSIONADOS	
				SR	-690.29	SEGURO DE RETIRO ISSSTE	
				SS	-56.35	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	
				ST	-309.92	SEGURO DE SALUD ISSSTE TRABAJADORES ACTIVOS	
				01	-368.68	IMPUESTO SOBRE LA RENTA	
Total de Percepciones		\$23,214.50		Total de Deducciones		\$6,689.80	
				Neto a Pagar:		\$16,524.70	

**COMPROBANTE DE PAGO**

CONSERVE SUS COMPROBANTES DE PAGO

No. de Comprobante	01203707144
Año-Quincena de Pago	2024-3
Fecha de Pago	20240215
Periodo de Pago	01-FEB-2024 AL 15-FEB-2024
Producto	PRO20240300

Nombre		GARCIA RIVERA RAMON		Número de Empleado:		No. de Seguridad Social:	
R.F.C.:							
Puesto		CIRUJANO DENTISTA "B"					
Centro de Trabajo:		1014777860		CENTRO DE SALUD CON SERVICIOS AMPLIADOS		450	
Unidad:		420		SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO		Tipo de Trabajador:	
Cpto	Importe	Descripción de Percepciones		Cpto	Importe	Descripción de Deducciones	
07	+9,325.00	SUELDO BASE		01	-3,920.02	IMPUESTO SOBRE LA RENTA	
30	+1,865.00	COMPENSACION ALTO MEDIANO Y BAJO RIESGO		21	-335.76	DESCUENTO AL TRABAJADOR INSCRITO AL FONAC / PECAC	
38	+677.50	AYUDA DE DESPENSA		34	-8.98	SEGURO DE RESPONSABILIDAD PROFESIONAL MED Y ENF	
42	+5,287.00	ASIGNACION BRUTA		58	-186.50	CUOTAS SINDICALES	
44	+457.50	PREVISION SOCIAL MULTIPLE		5A	-293.74	POTENCIACION DE SEGURO DE VIDA INSTIT. A 34 MESES	
46	+432.50	AYUDA POR SERVICIOS		70	-5.00	FONDO DE AHORRO PARA AUXILIO DE DEFUNCION	
55	+5,090.00	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION		77	-5.00	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO	
A1	+80.00	PRIMA QUINQUENAL POR AÑOS DE SERVS EFFECT PREST		SI	-70.44	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	
				SP	-70.44	SEGURO DE SALUD ISSSTE PENSIONADOS	
				SR	-690.29	SEGURO DE RETIRO ISSSTE	
				SS	-56.35	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE	
				ST	-309.92	SEGURO DE SALUD ISSSTE TRABAJADORES ACTIVOS	
Total de Percepciones		\$23,214.50		Total de Deducciones		\$5,952.44	
				Neto a Pagar:		\$17,262.06	



# COMPROBANTE DE PAGO

CONSERVE SUS COMPROBANTES DE PAGO

No. de Comprobante	012044433-0
Año-Quincena de Pago	2024-4
Fecha de Pago	20240229
Periodo de Pago	16-FEB-2024 AL 29-FEB-2024
Producto	PRO20240400

Nombre	GARCIA RIVERA RAMON	Número de Empleado:	No. de Seguridad Social:
R.F.C.:			
Puesto	CIRUJANO DENTISTA "B"		
Centro de Trabajo:	1014777860	CENTRO DE SALUD CON SERVICIOS AMPLIADOS 450	
Unidad:	420	SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO	Tipo de Trabajador:

Cpto	Importe	Descripción de Percepciones	Cpto	Importe	Descripción de Deducciones
07	+9,325.00	SUELDO BASE	01	-3,920.02	IMPUESTO SOBRE LA RENTA
30	+1,865.00	COMPENSACION ALTO MEDIANO Y BAJO RIESGO	21	-335.76	DESCUENTO AL TRABAJADOR INSCRITO AL FONAC / PECAC
38	+677.50	AYUDA DE DESPENSA	34	-8.98	SEGURO DE RESPONSABILIDAD PROFESIONAL MED Y ENF
42	+5,287.00	ASIGNACION BRUTA	58	-186.50	CUOTAS SINDICALES
44	+457.50	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	5A	-293.74	POTENCIACION DE SEGURO DE VIDA INSTIT. A 34 MESES
46	+432.50	AYUDA POR SERVICIOS	70	-5.00	FONDO DE AHORRO PARA AUXILIO DE DEFUNCION
55	+5,090.00	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	77	-5.00	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO
A1	+80.00	PRIMA QUINQUENAL POR AÑOS DE SERV EFECT PREST	SI	-70.44	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE
			SP	-70.44	SEGURO DE SALUD ISSSTE PENSIONADOS
			SR	-690.29	SEGURO DE RETIRO ISSSTE
			SS	-56.35	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE
			ST	-309.92	SEGURO DE SALUD ISSSTE TRABAJADORES ACTIVOS
Total de Percepciones		\$23,214.50	Total de Deducciones		\$5,952.44
			Neto a Pagar:		\$17,262.06





**COMPROBANTE DE PAGO**

ORDINARIA QNA.05/2024

CONSERVE SUS COMPROBANTES DE PAGO

No. de Comprobante	012651302-7
Año-Quincena de Pago	2024-5
Fecha de Pago	15-MAR-2024
Período de Pago	01-MAR-2024 AL 15-MAR-2024
Producto	PRO20240500

Nombre:	GARCIA RIVERA RAMON	Número de Empleado:		No. de Seguridad Social:	
R.F.C.:					
Puesto	CIRUJANO DENTISTA "B"				
Centro de Trabajo:	1014777860	CENTRO DE SALUD CON SERVICIOS AMPLIADOS 450			
Unidad:	420	SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO		Tipo de Trabajador:	

Cpto	Importe	Descripción de Percepciones	Cpto	Importe	Descripción de Deducciones
07	+9,325.00	SUELDO BASE	01	-3,920.02	IMPUESTO SOBRE LA RENTA
30	+1,865.00	COMPENSACION ALTO MEDIANO Y BAJO RIESGO	21	-335.76	DESCUENTO AL TRABAJADOR INSCRITO AL FONAC / PECAC
38	+677.50	AYUDA DE DESPENSA	34	-8.98	SEGURO DE RESPONSABILIDAD PROFESIONAL MED Y ENF
42	+5,287.00	ASIGNACION BRUTA	58	-186.50	CUOTAS SINDICALES
44	+457.50	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	5A	-293.74	POTENCIACION DE SEGURO DE VIDA INSTIT. A 34 MESES
46	+432.50	AYUDA POR SERVICIOS	70	-5.00	FONDO DE AHORRO PARA AUXILIO DE DEFUNCION
55	+5,090.00	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	77	-5.00	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO
A1	+80.00	PRIMA QUINQUENAL POR AÑOS DE SERVS EFECT PREST	SI	-70.44	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE
			SP	-70.44	SEGURO DE SALUD ISSSTE PENSIONADOS
			SR	-890.29	SEGURO DE RETIRO ISSSTE
			SS	-56.35	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE
			ST	-309.92	SEGURO DE SALUD ISSSTE TRABAJADORES ACTIVOS
Total de Percepciones			Total de Deducciones:		
\$23,214.50			\$5,952.44		
			Neto a Pagar: \$17,262.06		



**COMPROBANTE DE PAGO**

ORDINARIA QNA.06/2024

CONSERVE SUS COMPROBANTES DE PAGO

No. de Comprobante	012664005-1
Año-Quincena de Pago	2024-6
Fecha de Pago	29-MAR-2024
Periodo de Pago	16-MAR-2024 AL 31-MAR-2024
Producto	PRO20240600

Nombre:	GARCIA RIVERA RAMON	Número de Empleado:		No. de Seguridad Social:	
R.F.C.:					
Puesto	CIRUJANO DENTISTA "B"				
Centro de Trabajo:	1014777860	CENTRO DE SALUD CON SERVICIOS AMPLIADOS 450			
Unidad:	420	SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO			Tipo de Trabajador:

Cpto	Importe	Descripción de Percepciones	Cpto	Importe	Descripción de Deducciones
07	+9,325.00	SUELDO BASE	01	-3,920.02	IMPUESTO SOBRE LA RENTA
30	+1,865.00	COMPENSACION ALTO MEDIANO Y BAJO RIESGO	21	-335.76	DESCUENTO AL TRABAJADOR INSCRITO AL FONAC / PECAC
38	+677.50	AYUDA DE DESPENSA	34	-8.98	SEGURO DE RESPONSABILIDAD PROFESIONAL MED Y ENF
42	+5,287.00	ASIGNACION BRUTA	58	-186.50	CUOTAS SINDICALES
44	+457.50	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	5A	-293.74	POTENCIACION DE SEGURO DE VIDA INSTIT. A 34 MESES
46	+432.50	AYUDA POR SERVICIOS	70	-5.00	FONDO DE AHORRO PARA AUXILIO DE DEFUNCION
55	+5,090.00	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	77	-5.00	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO
A1	+80.00	PRIMA QUINQUENAL POR AÑOS DE SERV EFECT PREST	SI	-70.44	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE
			SP	-70.44	SEGURO DE SALUD ISSSTE PENSIONADOS
			SR	-690.29	SEGURO DE RETIRO ISSSTE
			SS	-56.35	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE
			ST	-309.92	SEGURO DE SALUD ISSSTE TRABAJADORES ACTIVOS
Total de Percepciones			Total de Deducciones:		
\$23,214.50			\$5,952.44		
			Neto a Pagar:		
			\$17,262.06		

**COMPROBANTE DE PAGO**

ORDINARIA QNA.07/2024

CONSERVE SUS COMPROBANTES DE PAGO

No. de Comprobante	012671304-9
Año-Quincena de Pago	2024-7
Fecha de Pago	15-ABR-2024
Periodo de Pago	01-ABR-2024 AL 15-ABR-2024
Producto	PRO20240700

Nombre:	GARCIA RIVERA RAMON	Número de Empleado:	No. de Seguridad Social:
R.F.C.:			
Puesto	CIRUJANO DENTISTA "B"		
Centro de Trabajo:	1014777860	CENTRO DE SALUD CON SERVICIOS AMPLIADOS 450	
Unidad:	420	SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO	Tipo de Trabajador:

Cpto	Importe	Descripción de Percepciones	Cpto	Importe	Descripción de Deducciones
07	+9,325.00	SUELDO BASE	01	-3,920.02	IMPUESTO SOBRE LA RENTA
30	+1,865.00	COMPENSACION ALTO MEDIANO Y BAJO RIESGO	21	-335.76	DESCUENTO AL TRABAJADOR INSCRITO AL FONAC / PECAC
38	+677.50	AYUDA DE DESPENSA	34	-8.98	SEGURO DE RESPONSABILIDAD PROFESIONAL MED Y ENF
42	+5,287.00	ASIGNACION BRUTA	58	-186.50	CUOTAS SINDICALES
44	+457.50	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	5A	-293.74	POTENCIACION DE SEGURO DE VIDA INSTIT. A 34 MESES
46	+432.50	AYUDA POR SERVICIOS	70	-5.00	FONDO DE AHORRO PARA AUXILIO DE DEFUNCION
55	+5,090.00	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	77	-5.00	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO
A1	+80.00	PRIMA QUINQUENAL POR AÑOS DE SERV EFFECT PREST	SI	-70.44	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE
			SP	-70.44	SEGURO DE SALUD ISSSTE PENSIONADOS
			3R	-690.29	SEGURO DE RETIRO ISSSTE
			SS	-56.35	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE
			ST	-309.92	SEGURO DE SALUD ISSSTE TRABAJADORES ACTIVOS
Total de Percepciones		\$23,214.50	Total de Deducciones:		\$5,952.44
			Neto a Pagar:		\$17,262.06

**COMPROBANTE DE PAGO**

ORDINARIA QNA.08/2024

CONSERVE SUS COMPROBANTES DE PAGO

No. de Comprobante	012678272-1
Año-Quincena de Pago	2024-8
Fecha de Pago	30-ABR-2024
Periodo de Pago	16-ABR-2024 AL 30-ABR-2024
Producto	PRO20240800

Nombre:	GARCIA RIVERA RAMON	Número de Empleado:	No. de Seguridad Social:
R.F.C.:			
Puesto	CIRUJANO DENTISTA "B"		
Centro de Trabajo:	1014777860	CENTRO DE SALUD CON SERVICIOS AMPLIADOS 450	
Unidad:	420	SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO	Tipo de Trabajador:

Cpto	Importe	Descripción de Percepciones	Cpto	Importe	Descripción de Deducciones
07	+9,325.00	SUELDO BASE	01	-3,920.02	IMPUESTO SOBRE LA RENTA
30	+1,865.00	COMPENSACION ALTO MEDIANO Y BAJO RIESGO	21	-335.76	DESCUENTO AL TRABAJADOR INSCRITO AL FONAC / PECAC
38	+677.50	AYUDA DE DESPENSA	34	-8.98	SEGURO DE RESPONSABILIDAD PROFESIONAL MED Y ENF
42	+5,287.00	ASIGNACION BRUTA	58	-186.50	CUOTAS SINDICALES
44	+457.50	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	5A	-293.74	POTENCIACION DE SEGURO DE VIDA INSTIT. A 34 MESES
46	+432.50	AYUDA POR SERVICIOS	70	-5.00	FONDO DE AHORRO PARA AUXILIO DE DEFUNCION
55	+5,090.00	AYUDA PARA GASTOS DE ACTUALIZACION	77	-5.00	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO
A1	+80.00	PRIMA QUINQUENAL POR AÑOS DE SERV EFFECT PREST	SI	-70.44	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE
			SP	-70.44	SEGURO DE SALUD ISSSTE PENSIONADOS
			SR	-690.29	SEGURO DE RETIRO ISSSTE
			SS	-56.35	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES ISSSTE
			ST	-309.92	SEGURO DE SALUD ISSSTE TRABAJADORES ACTIVOS
Total de Percepciones		\$23,214.50	Total de Deducciones:		\$5,952.44
			Neto a Pagar:		\$17,262.06