



MÉXICO

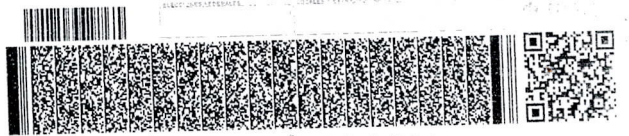
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
MOLINA
MARTINEZ
PABLO
DOMICILIO
C GREGORIO BELLO S/N
COL VICENTE GUERRERO 40830
PETATLAN, GRO.
FECHA DE NACIMIENTO
26/01/1944
SEXO H
CLAVE DE ELECTOR MLMRPB44012612H800
CURP MOMP440126HGRLRB08 AÑO DE REGISTRO 1991 02
ESTADO 12 MUNICIPIO 049 SECCIÓN 1881
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2014 VIGENCIA 2024



90



EDUARDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1248599480<<1881062001263
4401269H2412311MEX<02<<08708<1
MOLINA<MARTINEZ<<PABLO<<<<<<<<

758 690 66 23



INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO
DIRECCIÓN DE PRESTACIONES ECONÓMICAS, SOCIALES Y CULTURALES
DELEGACIÓN EN ESTATAL EN GUERRERO.

Folio ISSSTE: 12000251551901

CONCESIÓN DE PENSIÓN

EL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 208 FRACCIÓN II DE SU LEY, CONCEDE A PARTIR DEL DÍA : 17 DE OCTUBRE DE 2009

A: MOLINA MARTINEZ PABLO

PENSIÓN: RETIRO POR EDAD Y TIEMPO DE SERVICIOS

ASIGNÁNDOLE EL NÚMERO DE PENSIONADO: 1053339

POR HABER COTIZADO: 27 AÑOS 05 MESES 08 DIAS

CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR EL(LOS) ARTICULO(S) DECIMO TRANSITORIO, FRACCION I, INCISO b) DE LA LEY DEL ISSSTE.

TENDRÁ DERECHO A LA PENSIÓN:

CURP:

FECHA DE TÉRMINO DE LA PENSIÓN :

MOLINA MARTINEZ PABLO

MOMP440126HGRLRB08

POR VIDA

LA PENSIÓN SE INICIA CON LOS SIGUIENTES PERIODOS Y CUOTAS DIARIAS:

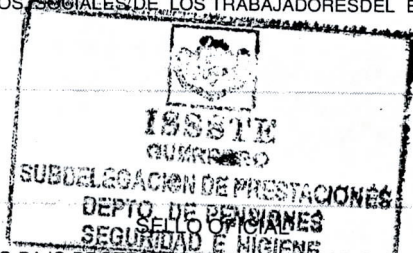
PERIODO:			PERIODO:		
INICIO :	TÉRMINO :	CUOTA DIARIA :	INICIO :	TÉRMINO :	CUOTA DIARIA :
17/OCT/2009	31/DIC/2009	\$ 224.25			
01/ENE/2010	31/ENE/2010	\$ 224.25			

RADICÁNDOSE EL PAGO EN : SUC.BANCOMER, PETATLAN, GRO.

DESCUÉNTESE DE LA PENSIÓN EL IMPORTE DEL ADEUDO QUE SE CITA

NO HAY ADEUDO

CON FUNDAMENTO EN LOS ARTICULOS TERCERO TRANSITORIO DE LA LEY DEL ISSSTE; 57 DELESTATUTO ORGANICO DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO Y 3, 7 FRACCION I Y 11 FRACCION I DEL REGLAMENTO DE LAS DELEGACIONES DEL ISSSTE.



LIC. ALBERTO NAVA SALGADO

DELEGADO

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LAS CANTIDADES ASENTADAS EN MI HOJA ÚNICA DE SERVICIOS QUE PRESENTÉ ANTE EL ISSSTE SON TODAS LAS QUE PERCIBÍ CON MOTIVO DE MI TRABAJO, POR LO TANTO, MANIFIESTO ESTAR CONFORME EN QUE DICHAS CANTIDADES INTEGRAN EL SUELDO BÁSICO EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO DÉCIMO TRANSITORIO DE LA LEY DEL ISSSTE, Y TAMBIÉN ESTAR CONFORME CON EL CÁLCULO DE MI CUOTA DE PENSIÓN ASIGNADA EN ESTA CONCESIÓN, EN EL ENTENDIDO QUE EL ISSSTE NO OTORGA PENSIONES SUPERIORES A 10 VECES EL SALARIO MÍNIMO GENERAL. LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO TERCERO TRANSITORIO DE LA LEY DEL ISSSTE, EN RELACIÓN CON LOS ARTÍCULOS 4 Y 23 DEL REGLAMENTO DE PRESTACIONES ECONÓMICAS Y VIVIENDA DEL ISSSTE.

15/08/10

FECHA DE RECEPCIÓN

HUELLA DACTILAR

MOLINA MARTINEZ PABLO

Pablo Molina Martinez

NOMBRE
FIRMA DE CONFORMIDAD CON LA
CONCESIÓN Y MI DECLARACIÓN

R.F.C. DE QUIEN GENERÓ EL DERECHO A LA PENSIÓN : MOMP440126

C.U.R.P. : MOMP440126HGRLRB08

PROCESO : 07/DIC/2009

Número de Documento: 2009CPDT0023004

7118919HXY211

ESTA SOLICITUD ES PROVISIONAL HASTA EN TANTO NO SEA PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL FORMATO DEFINITIVO, DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO POR EL ARTÍCULO SÉPTIMO TRANSITORIO DEL REGLAMENTO PARA EL OTORGAMIENTO DE PENSIONES PREVISTO EN EL ARTÍCULO DÉCIMO TRANSITORIO DE LA LEY DEL ISSSTE.



Colegio de Educacion Profesional Tecnica del Estado de Guerrero.

SUBCOORDINACION DE PLANEACION, PROGRAMACION Y PRESUPUESTACION



GOBIERNO DEL ESTADO

COORDINACION DE RECURSOS HUMANOS

CONALEP GUERRERO

HOJA UNICA DE SERVICIOS

Hoja No. 2 De 3

1 DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre Completo

MOLINA

MARTINEZ

PABLO

MOMP440126LX4

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre

R.F.C.

Homonimia

Domicilio Completo

MINA NORTE

S/N.

VICENTE GUERRERO

40830

PETATLAN

GUERRERO

Calle, Av, Calz, Etc.

No. Ext. E Int.

Colonia, Barrio o Sec.

C.P.

Ciudad

Estado

2 PERIODOS DE APORTACIONES AL FONDO DEL I.S.S.T.E.

Fecha de ingreso

Fecha de baja

01/10/82 PRIMERO DE OCTUBRE DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS.

16/10/2009

DIECISEIS DE OCTUBRE DEL DOS MIL NUEVE

Con Numero

Con Letra (dia, mes y año)

Con numero

Con Letra (dia, mes y año)

3 MOTIVO Y PERIODO EN QUE OCURRIO LA (S), BAJA (S), REINGRESO (S), LICENCIA (S) Y/O SUSPENSION (ES)

MOTIVO	PERIODO						PUESTO O CATEGORIA	SUELDO BASICO	SOBRESUELDO	COMPENSACION	PRIMA DE ANTIGÜEDAD	OTRAS PERCEPCIONES	TOTAL (PESOS)
	DEL			AL									
	dia	mes	año	dia	mes	año							

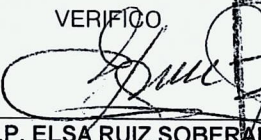
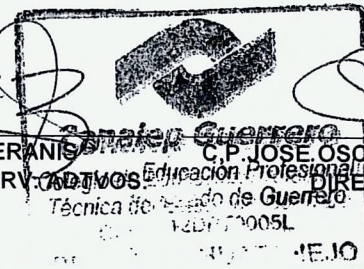

4 OBSERVACIONES


NO DISFRUTO DE LICENCIAS NI PERMISOS SIN GOCE DE SUELDO

PERCEPCIONES QUE APORTARON AL FONDO DEL I.S.S.S.T.E.

PERIODO						PUESTO O CATEGORIA	SUELDO BASICO	SOBRESUELDO	COMPENSACION	PRIMA DE ANTIGÜEDAD	OTRAS PERCEPCIONES	TOTAL (PESOS)
DEL			AL									
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO							
16	11	91	31	03	92		726.00			87.12		813.12
15	04	92	15	05	93		820.40			110.75		931.15
16	05	93	30	05	94		914.86			137.22		1,052.08
01	06	94	30	11	94		989.42			163.26		1,152.68
01	12	94	15	04	95		1,072.82			177.02		1,249.84
30	04	95	30	06	95		1,115.74			200.84		1,316.58
15	07	95	30	09	95		1,193.86			218.90		1,412.76
01	10	95	15	07	96		1,361.10			245.00		1,606.10
31	07	96	15	11	96		1,572.90			307.88		1,880.78
30	11	96	15	07	97		1,700.10			331.52		2,031.62
31	07	97	30	05	98		1,972.10			461.48		2,433.58
15	06	98	30	05	99		2,307.24			581.42		2,888.66
15	06	99	15	07	00		2,720.26			734.46		3,454.72
30	07	00	30	06	01	AUX. DE SEGURIDAD	3,046.50			877.40		3,923.90
01	07	01	30	06	02		3,366.60			1,030.18		4,396.78
01	07	02	30	06	03		3,593.86			1,229.10		4,822.96

Nombre (s) y firma (s) del Responsable de la Expedicion y del solicitante

VERIFICO   AUTORIZO 

C.P. ELSA RUIZ SOBERANIS  C.P. JOSE OSCAR TEJEDO GARCIA DE ALBA.
JEFE DE PROYECTO DE SERVICIOS EDUCATIVOS, EDUCACION PROFESIONAL Y TECNICA DEL ESTADO DE GUERRERO DIRECTOR DEL PLANTEL.

SOLICITANTE 

C. PABLO MOLINA MARTINEZ.

ZIHUATANEJO, GRO., A 16 DE OCTUBRE DEL 2009.

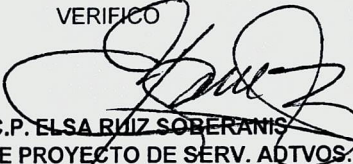
NOTA:


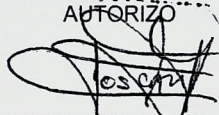
- A) Esta Hoja de servicios se formula de conformidad con la ley del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del estado y la ley de responsabilidades para los Servidores Publicos.
- B) No se aceptara este documento cuando no contenga sello oficial, presente raspaduras, enmendaduras o la firma del responsable de su expedicion no estuviese acreditada ante el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado.

PERCEPCIONES QUE APORTARON AL FONDO DEL I.S.S.S.T.E.

PERIODO						PUESTO O CATEGORIA	SUELDO BASICO	SOBRESUELDO	COMPENSACION	PRIMA DE ANTIGÜEDAD	OTRAS PERCEPCIONES	TOTAL (PESOS)
DEL			AL									
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO							
01	10	82	31	12	82	VELADOR	24.45					24.45
01	01	83	01	04	83		25.80					25.80
16	04	83	31	03	84		32.25					32.25
16	03	84	01	05	85		42.22					42.22
16	05	85	31	01	86		54.82					54.82
01	02	86	30	04	86		62.13					62.13
01	05	86	31	12	86		82.01					82.01
01	01	87	16	04	87		125.98					125.98
30	04	87	16	08	87		171.34					171.34
30	08	87	31	10	87		208.18					208.18
01	11	87	31	03	88		274.30					274.30
01	04	88	30	11	88		488.90			36.67		525.57
01	12	88	15	04	89		503.60			37.77		541.37
16	04	89	15	05	90		554.00			49.86		603.86
16	05	90	01	05	91		620.50			55.85		676.35
16	05	91	15	11	91		726.00			76.23		802.23

Nombre (s) y firma (s) del Responsable de la Expedicion y del solicitante

VERIFICO

C.P. ELSA RUIZ SOBERANIS
 JEFE DE PROYECTO DE SERV. ADTVOS.


Conalep Guerrero
 Colegio de Educación Profesional
 Técnica del Estado de Guerrero
 CLAVE 12DPT0005L
PLANTEL ZIHUATANEJO
 AUTORIZO

C.P. JOSE OSCAR TEJEDO GARCIA DE ALBA.
 DIRECTOR DEL PLANTEL.

SOLICITANTE

C. PABLO MOLINA MARTINEZ

ZIHUATANEJO, GRO., A 16 DE OCTUBRE DEL 2009.

NOTA:

- A) Esta Hoja de servicios se formula de conformidad con la ley del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del estado y la ley de responsabilidades para los Servidores Publicos.
 B) No se aceptara este documento cuando no contenga sello oficial, presente raspaduras, enmendaduras o la firma del responsable de su expedicion no estuviese - acreditada ante el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado.



Colegio de Educacion Profesional Tecnica del Estado de Guerrero.

SUBCOORDINACION DE PLANEACION, PROGRAMACION Y PRESUPUESTACION



GOBIERNO DEL ESTADO

COORDINACION DE RECURSOS HUMANOS

CONALEP GUERRERO

HOJA UNICA DE SERVICIOS

Hoja No. 1 De 3

1 DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre Completo

MOLINA

MARTINEZ

PABLO

MOMP440126

LX4

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre

R.F.C.

Homomimia

Domicilio Completo

MINA NORTE

S/N.

VICENTE GUERRERO

40830

PETATLAN

GUERRERO

Calle, Av, Calz, Etc.

No. Ext. E Int.

Colonia, Barrio o Sec.

C.P.

Ciudad

Estado

2 PERIODOS DE APORTACIONES AL FONDO DEL I.S.S.S.T.E.

Fecha de ingreso

Fecha de baja

01/10/82 PRIMERO DE OCTUBRE DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS.

16/10/2009

DIECISEIS DE OCTUBRE DEL DOS MIL NUEVE

Con Numero

Con Letra (día, mes y año)

Con numero

Con Letra (día, mes y año)

3 MOTIVO Y PERIODO EN QUE OCURRIO LA (S), BAJA (S), REINGRESO (S), LICENCIA (S) Y/O SUSPENSION (ES)

MOTIVO	PERIODO						PUESTO O CATEGORIA	SUELDO BASICO	SOBRESUELDO	COMPENSACION	PRIMA DE ANTIGÜEDAD	OTRAS PERCEPCIONES	TOTAL (PESOS)
	DEL			AL									
	día	mes	año	día	mes	año							

4 OBSERVACIONES

NO DISFRUTO DE LICENCIAS NI PERMISOS SIN GOCE DE SUELDO

PERCEPCIONES QUE APORTARON AL FONDO DEL I.S.S.S.T.E.

[illegible]

Nombre (s) y firma (s) del Responsable de la Expedicion y del solicitante

VERIFICO		AUTORIZO	
C.P. ELSA RUIZ SOBERANIS		C.P. JOSE OSCAR TEJEDO GARCIA DE ALBA.	
JEFE DE PROYECTO DE SERV. ADPTOS		DIRECTOR DEL PLANTEL.	
DPTOS del Estado de Guerrero		CLAVE 12DPT0005L	
		PLANTEL ZIHUATANEJO	

SOLICITANTE



C. PABLO MOLINA MARTINEZ

ZIHUATANEJO, GRO., A 16 DE OCTUBRE DEL 2009.

NOTA:

A) Esta Hoja de servicios se formula de conformidad con la ley del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del estado y la ley de responsabilidades para los Servidores Publicos.

B) No se aceptara este documento cuando no contenga sello oficial, presente raspaduras, enmendaduras o la firma del responsable de su expedicion no estuviese acreditada ante el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado.

Colegio de Educación Profesional Técnica del Estado de Guerrero.

SUBCOORDINACION DE PLANEACION, PROGRAMACION Y PRESUPUESTACION

GOBIERNO DEL ESTADO

COORDINACION DE RECURSOS HUMANOS

CONALEP GUERRERO

HOJA UNICA DE SERVICIOS

Hoja No. 3 De 3

1 DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre Completo

MOLINA

MARTINEZ

PABLO

MOMP440126LX4

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre

R.F.C.

Homonymia

Domicilio Completo

MINA NORTE

S/N.

VICENTE GUERRERO

40830

PETATLAN

GUERRERO

Calle, Av, Calz, Etc.

No.	Ext.	E	Int.
1	1	1	1
2	2	2	2
3	3	3	3
4	4	4	4
5	5	5	5
6	6	6	6
7	7	7	7
8	8	8	8
9	9	9	9
10	10	10	10
11	11	11	11
12	12	12	12
13	13	13	13
14	14	14	14
15	15	15	15
16	16	16	16
17	17	17	17
18	18	18	18
19	19	19	19
20	20	20	20
21	21	21	21
22	22	22	22
23	23	23	23
24	24	24	24
25	25	25	25
26	26	26	26
27	27	27	27
28	28	28	28
29	29	29	29
30	30	30	30
31	31	31	31
32	32	32	32
33	33	33	33
34	34	34	34
35	35	35	35
36	36	36	36
37	37	37	37
38	38	38	38
39	39	39	39
40	40	40	40
41	41	41	41
42	42	42	42
43	43	43	43
44	44	44	44
45	45	45	45
46	46	46	46
47	47	47	47
48	48	48	48
49	49	49	49
50	50	50	50
51	51	51	51
52	52	52	52
53	53	53	53
54	54	54	54
55	55	55	55
56	56	56	56
57	57	57	57
58	58	58	58
59	59	59	59
60	60	60	60
61	61	61	61
62	62	62	62
63	63	63	63
64	64	64	64
65	65	65	65
66	66	66	66
67	67	67	67
68	68	68	68
69	69	69	69
70	70	70	70
71	71	71	71
72	72	72	72
73	73	73	73
74	74	74	74
75	75	75	75
76	76	76	76
77	77	77	77
78	78	78	78
79	79	79	79
80	80	80	80
81	81	81	81
82	82	82	82
83	83	83	83
84	84	84	84
85	85	85	85
86	86	86	86
87	87	87	87
88	88	88	88
89	89	89	89
90	90	90	90
91	91	91	91
92	92	92	92
93	93	93	93
94	94	94	94
95	95	95	95
96	96	96	96
97	97	97	97
98	98	98	98
99	99	99	99
100	100	100	100

Colonia, Barrio o Sec.

C.P.

Ciudad

Estado

2 PERIODOS DE APORTACIONES AL FONDO DEL I.S.S.S.T.E.

Fecha de ingreso

Fecha de baja

01/10/82 PRIMERO DE OCTUBRE DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS.

16/10/2009

DIECISEIS DE OCTUBRE DEL DOS MIL NUEVE

Con Numero

Con Letra (dia, mes y año)

Con numero

Con Letra (dia, mes y año)

3 MOTIVO Y PERIODO EN QUE OCURRIO LA (S), BAJA (S), REINGRESO (S), LICENCIA (S) Y/O SUSPENSION (ES)

[illegible]

4 OBSERVACIONES

NO DISFRUTO DE LICENCIAS NI PERMISOS SIN GOCE DE SUELDO



Colegio de Educacion Profesional Tecnica del Estado de Guerrero.

SUBCOORDINACION DE PLANEACION, PROGRAMACION Y PRESUPUESTACION

COORDINACION DE RECURSOS HUMANOS

**CONALEP GUERRERO****HOJA UNICA DE SERVICIOS**

Hoja No. 1 De 3

1 DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre Completo

MOLINA

MARTINEZ

PABLO

MOMP440126

LX4

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre

R.F.C.

Homonimia

Domicilio Completo

S/N.

VICENTE GUERRERO

40830

PETATLAN

GUERRERO

Calle, Av, Calz, Etc.

No.	Ext.	E	Int.
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			
51			
52			
53			
54			
55			
56			
57			
58			
59			
60			
61			
62			
63			
64			
65			
66			
67			
68			
69			
70			
71			
72			
73			
74			
75			
76			
77			
78			
79			
80			
81			
82			
83			
84			
85			
86			
87			
88			
89			
90			
91			
92			
93			
94			
95			
96			
97			
98			
99			
100			

Colonia, Barrio o Sec.

C.P.

Ciudad

Estado

2 PERIODOS DE APORTACIONES AL FONDO DEL I.S.S.S.T.E.

Fecha de ingreso

Fecha de baja

01/10/82 PRIMERO DE OCTUBRE DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS.

16/10/2009

DIECISEIS DE OCTUBRE DEL DOS MIL NUEVE

Con Numero

Con Letra (dia, mes y año)

Con numero

Con Letra (día, mes y año)

3 MOTIVO Y PERIODO EN QUE OCURRIO LA (S), BAJA (S), REINGRESO (S), LICENCIA (S) Y/O SUSPENSION (ES)

[illegible]

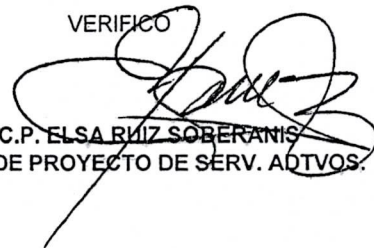
4 OBSERVACIONES

NO DISFRUTO DE LICENCIAS NI PERMISOS SIN GOCE DE SUELDO

PERCEPCIONES QUE APORTARON AL FONDO DEL I.S.S.S.T.E.

PERIODO						PUESTO O CATEGORIA	SUELDO BASICO	SOBRESUELDO	COMPENSACION	PRIMA DE ANTIGÜEDAD	OTRAS PERCEPCIONES	TOTAL (PESOS)
DEL			AL									
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO							
01	10	82	31	12	82	VELADOR	24.45					24.45
01	01	83	01	04	83		25.80					25.80
16	04	83	31	03	84		32.25					32.25
16	03	84	01	05	85		42.22					42.22
16	05	85	31	01	86		54.82					54.82
01	02	86	30	04	86		62.13					62.13
01	05	86	31	12	86		82.01					82.01
01	01	87	16	04	87		125.98					125.98
30	04	87	16	08	87		171.34					171.34
30	08	87	31	10	87		208.18					208.18
01	11	87	31	03	88		274.30					274.30
01	04	88	30	11	88		488.90			36.67		525.57
01	12	88	15	04	89		503.60			37.77		541.37
16	04	89	15	05	90		554.00			49.86		603.86
16	05	90	01	05	91		620.50			55.85		676.35
16	05	91	15	11	91		726.00			76.23		802.23

Nombre (s) y firma (s) del Responsable de la Expedicion y del solicitante

VERIFICO

C.P. ELSA RUIZ SOBERANIS
 JEFE DE PROYECTO DE SERV. ADTVOS.


Conalep Guerrero
 Colegio de Educación Profesional
 Técnica del Estado de Guerrero
 CLAVE 12DPT0005L
 PLANTEL ZIHUATANEJO
 AUTORIZO

C.P. JOSE OSCAR TEJEDO GARCIA DE ALBA.
 DIRECTOR DEL PLANTEL.

SOLICITANTE

C. PABLO MOLINA MARTINEZ

ZIHUATANEJO, GRO., A 16 DE OCTUBRE DEL 2009.

NOTA:

A) Esta Hoja de servicios se formula de conformidad con la ley del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del estado y la ley de responsabilidades para los Servidores Publicos.

B) No se aceptara este documento cuando no contenga sello oficial, presente raspaduras, enmendaduras o la firma del responsable de su expedicion no estuviese - acreditada ante el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado.



Gobierno del Estado de Guerrero
Colegio de Educación Profesional Técnica del Estado de Guerrero

RECIBO DE PAGO

R.F.C.	MOMP440126LX4	NOMBRE	MOLINA MARTINEZ PABLO	FOLIO	10
No. QUINCENA	17	FECHA DE PAGO	14-09-2009	No. EMPLEADO	0015668
FECHA INGRESO	01-10-1982	No. AREA	027 ZIHUATANEJO		
No. SEGURIDAD SOCIAL	80924462155	CURP	MOMP440126HGRLRB08	PUESTO	CF18201 AUXILIAR DE SEGURIDAD

CLAVE	PERCEPCION	UNIDAD	IMPORTE	CLAVE	DEDUCCIONES	IMPORTE	
1003	Salario Base	15.00	\$2,690.28	5045	I.S.P.T. a Retener	\$383.04	
2517	Estimulo Por Productividad		\$19.04	2920	Seguro de Retiro	\$3.95	
2800	Despensa		\$225.00	2735	Seguro de Vida AHISA	\$49.23	
2766	Prima de Antiquedad		\$1,277.88	8523	Cuota Sindical Local	\$79.36	
				6250	Seg.Salud T.Activo	\$109.12	
				6251	Seg.Salud T.Pensiona	\$24.80	
				6252	Seg.Invalidez y Vida	\$24.80	
				6253	S.Sociales y Cult.	\$19.84	
				6254	S.Ret.Cesantia Avzda	\$180.55	
TOTAL PERCEPCIONES			\$4,212.21	TOTAL DEDUCCIONES			\$874.70
PERCEPCIÓN GRAVABLE			\$4,212.	PERCEPCIÓN EXENTA			\$0.00
PERCEPCIÓN EXENTA			\$0.00	NETO A PAGAR			\$3,337.51

CONALEP 'UNA PROFESION PARA LA VIDA'

DEL COLEGIO DE EDUCACION PROFESIONAL TECNICA DEL ESTADO DE GUERRERO, LA CANTIDAD QUE APARECE EN LA COLUMNA DE NETO A PAGAR, POR CONCEPTO DE MI SUELDO QUE INCLUYE LAS DEL IMPORTE TOTAL Y PRESTACIONES CORRESPONDIENTES AL PERIODO QUE TERMINA HOY, SIN QUE A LA FECHA, SE ME ADEUDE NINGUNA CANTIDAD POR OTRO CONCEPTO, HABIENDOSE HECHO TANTO LOS DESCUENTOS DE LEY COMO LOS DE CARACTER PRIVADO.



FIRMA DE RECIBIDO

CENTRO DE TRABAJO



Gobierno del Estado de Guerrero
Colegio de Educación Profesional Técnica del Estado de Guerrero

RECIBO DE PAGO

R.F.C.	MOMP440126LX4	NOMBRE	MOLINA MARTINEZ PABLO	FOLIO	10
No. QUINCENA	16	FECHA DE PAGO	29-08-2009	No. EMPLEADO	0015668
FECHA INGRESO	01-10-1982	No. AREA	027 ZIHUATANEJO		
No. SEGURIDAD SOCIAL	80924462155	CURP	MOMP440126HGRLRB08	PUESTO	CF18201 AUXILIAR DE SEGURIDAD

CLAVE	PERCEPCION	UNIDAD	IMPORTE	CLAVE	DEDUCCIONES	IMPORTE	
1003	Salario Base	15.00	\$2,690.28	5045	I.S.P.T. a Retener	\$375.20	
2517	Estimulo Por Productividad		\$19.04	2920	Seguro de Retiro	\$3.95	
2800	Despensa		\$225.00	2735	Seguro de Vida AHISA	\$49.23	
2766	Prima de Antiquedad		\$1,277.88	8523	Cuota Sindical Local	\$79.36	
				6250	Seg.Salud T.Activo	\$109.12	
				6251	Seg.Salud T.Pensiona	\$24.80	
				6252	Seg.Invalidez y Vida	\$24.80	
				6253	S.Sociales y Cult.	\$19.84	
				6254	S.Ret.Cesantia Avzda	\$180.55	
TOTAL PERCEPCIONES			\$4,212.21	TOTAL DEDUCCIONES			\$866.86
PERCEPCIÓN GRAVABLE			\$4,212.	PERCEPCIÓN EXENTA			\$0.00
PERCEPCIÓN EXENTA			\$0.00	NETO A PAGAR			\$3,345.35

CONALEP 'UNA PROFESION PARA LA VIDA'

DEL COLEGIO DE EDUCACION PROFESIONAL TECNICA DEL ESTADO DE GUERRERO, LA CANTIDAD QUE APARECE EN LA COLUMNA DE NETO A PAGAR, POR CONCEPTO DE MI SUELDO QUE INCLUYE LAS DEL IMPORTE TOTAL Y PRESTACIONES CORRESPONDIENTES AL PERIODO QUE TERMINA HOY, SIN QUE A LA FECHA, SE ME ADEUDE NINGUNA CANTIDAD POR OTRO CONCEPTO, HABIENDOSE HECHO TANTO LOS DESCUENTOS DE LEY COMO LOS DE CARACTER PRIVADO.



FIRMA DE RECIBIDO

CENTRO DE TRABAJO

R.F.C.	MOMP440126LX4	NOMBRE	MOLINA MARTINEZ PABLO		No. EMPLEADO	0015668	
No. QUINCENA	17	FECHA DE PAGO	14-09-2008	FECHA INGRESO	01-10-1982	No. AREA	027 ZIHUATANEJO
No. SEGURIDAD SOCIAL	80924462155	CURP	MOMP440126HGRLR808	PUESTO	CFI8201 AUXILIAR DE SEGURIDAD		

CLAVE	PERCEPCION	UNIDAD	IMPORTE	CLAVE	DEDUCCIONES	IMPORTE	
1003	Salario Base	15.00	\$2,562.17	5045	I.S.P.T. a Retener	\$343.38	
2517	Estimulo Por Productividad		\$19.04	2920	Seguro de Retiro	\$3.95	
2800	Despensa		\$225.00	2735	Seguro de Vida AHISA	\$46.89	
2766	Prima de Antigüedad		\$1,158.10	8135	Prestamo Issste 12	\$477.28	
				8523	Cuota Sindical Local	\$74.41	
				6250	Seg.Salud T.Activo	\$102.31	
				6251	Seg.Salud T.Pensiona	\$23.25	
				6252	Seg.Invalidez y Vida	\$23.25	
				6253	S.Sociales y Cult.	\$18.60	
				6254	S.Ret.Cesantia Avzda	\$149.74	
		TOTAL PERCEPCIONES	-----			TOTAL DEDUCCIONES	-----
PERCEPCION GRAVABLE	-----	PERCEPCION EXENTA	-----			NETO A PAGAR	-----

7. Tienes prestamo del ISSSTE, reciente o anterior y no te descuentan? Acude a la delegación del ISSSTE. Evita intereses moratorios.

RECIBI DEL COLEGIO DE EDUCACION PROFESIONAL TECNICA DEL ESTADO DE GUERRERO, LA CANTIDAD QUE APARECE EN LA COLUMNA DE NETO A PAGAR, POR CONCEPTO DE MI SUELDO QUE INCLUYE TOTAL Y DEMAS PRESTACIONES CORRESPONDIENTES AL PERIODO QUE TERMINA HOY, SIN QUE A LA FECHA, SE ME ADEUDE NINGUNA CANTIDAD POR OTRO CONCEPTO, HABIENDOSEME HECHO TAN-
TO Y EN COMPLETO DE CARACTER PRIVADO.

FIRMA DE RECIBIDO

TRABAJADOR

R.F.C.	MOMP440126LX4	NOMBRE	MOLINA MARTINEZ PABLO		No. EMPLEADO	0015668	
No. QUINCENA	17	FECHA DE PAGO	14-09-2008	FECHA INGRESO	01-10-1982	No. AREA	027 ZIHUATANEJO
No. SEGURIDAD SOCIAL	80924462155	CURP	MOMP440126HGRLR808	PUESTO	CF18201 AUXILIAR DE SEGURIDAD		

[illegible]

CONALEP 'UNA PROFESION PARA LA VIDA'

RECIBI DEL COLEGIO DE EDUCACION PROFESIONAL TECNICA DEL ESTADO DE GUERRERO, LA CANTIDAD QUE APARECE EN LA COLUMNA DE NETO A PAGAR, POR CONCEPTO DE MI SUELDO QUE INCLUYE ADEMAS EL IMPORTE TOTAL Y DEMAS PRESTACIONES CORRESPONDIENTES AL PERIODO QUE TERMINA HOY, SIN QUE A LA FECHA, SE ME ADEUDE NINGUNA CANTIDAD POR OTRO CONCEPTO. HABIENDOSEME HECHO TAMO LOS DESCUENTOS DE LEY COMO LOS DE CARACTER PRIVADO.

FIRMA DE RECIBIDO


TRABAJADOR


2021

conalep		Gobierno del Estado de Guerrero				RECIBO DE PAGO	
Colegio de Educación Profesional Técnica del Estado de Guerrero		FOLIO 10					
R.F.C.	MOMP440126LX4	NOMBRE	MOLINA MARTINEZ PABLO	No. EMPLEADO	0015668	12	
No. QUINCENA	19	FECHA DE PAGO	14-10-2009	FECHA INGRESO	01-10-1982	No. AREA	027 ZIHUATANEJO
No. SEGURIDAD SOCIAL	80924462155	CURP	MOMP440126HGRLRB08	PUESTO	CF18201 AUXILIAR DE SEGURIDAD		
CLAVE	PERCEPCION	UNIDAD	IMPORTE	CLAVE	DEDUCCIONES	IMPORTE	
1003	Salario Base	15.00	\$2,690.28	5045	I.S.P.T. a Retener	\$538.05	
2517	Estimulo Por Productividad		\$19.04	2920	Seguro de Retiro	\$3.95	
2800	Despensa		\$225.00	2735	Seguro de Vida AHISA	\$49.23	
2766	Prima de Antigüedad		\$1,339.76	8523	Cuota Sindical Local	\$80.60	
2600	Puntualidad y Asistencia		\$807.08	6250	Seg.Salud T.Activo	\$110.83	
				6251	Seg.Salud T.Pensionada	\$25.19	
				6252	Seg.Invalidez y Vida	\$25.19	
				6253	S.Sociales y Cult.	\$20.15	
				6254	S.Ret.Cesantia Avzda	\$183.37	
TOTAL PERCEPCIONES			\$5,081.17	TOTAL DEDUCCIONES			\$1,036.55
PERCEPCION GRAVABLE			\$5,081.	PERCEPCION EXENTA			\$0.00
NETO A PAGAR							\$4,044.62

CONALEP 'UNA PROFESION PARA LA VIDA'

RECIBI DEL COLEGIO DE EDUCACION PROFESIONAL TECNICA DEL ESTADO DE GUERRERO, LA CANTIDAD QUE APARECE EN LA COLUMNA DE NETO A PAGAR. POR CONCEPTO DE MI SUELDO QUE INCLUYE ADEMAS DEL IMPORTE TOTAL Y PRESTACIONES CORRESPONDIENTES AL PERIODO QUE TERMINA HOY, SIN QUE A LA FECHA. SE ME ADEUDE NINGUNA CANTIDAD POR OTRO CONCEPTO, HABIENDOSEME HECHO TANTO LOS DESCUENTOS DE LEY COMO LOS DE CARACTER PRIVADO.





FIRMA DE RECIBIDO

TRABAJADOR