

148

 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**
CREDENCIAL PARA VOTAR





NOMBRE
SISNEROS
CEBRERO
SOLFINA
DOMICILIO
C JOSE FRANCISCO RUIZ MASSIU 19
COL EL CAYUCO 40830
PETATLAN, GRO.



FECHA DE NACIMIENTO
01/08/1959
SEXO: M


CLAVE DE ELECTOR SSCBSL59080112M800
CURP SICS590801MGRSBL03 AÑO DE REGISTRO 2003 03

ESTADO 12 MUNICIPIO 049 SECCIÓN 1887
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027




EDUARDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1691765140<<1887067089467
5908019M2712310MEX<03<<06071<2
SISNEROS<CEBRERO<<SOLFINA<<<<<

Higinio

solfinasisneros@hotmail.com

755 139 25 41

solfindisneros@hotmail.com

~~Agosto 1999~~

755 139 25 41



INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO

DELEGACIÓN ESTATAL EN GUERRERO

Folio ISSSTE: 12000167590301

CONCESIÓN DE PENSIÓN

EL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 5 DÉCIMO TRANSITORIO DE LA LEY DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO, 1, 2, 4 FRACCIÓN II, INCISO F 51 FRACCIONES I y X, 52, 53, 78, 79 y 80 DEL ESTATUTO ORGÁNICO DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO, 2 FRACCIONES I y II, 3, 4, 5 y 9 FRACCIONES I y III DEL REGLAMENTO ORGÁNICO DE LAS DELEGACIONES ESTATALES Y REGIONALES DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO, CONCEDE A:

NOMBRE DEL CAUSANTE: SOLFINA SISNEROS CEBRERO

RFC: SICS590801

CURP: SICS590801MGRSBL03

NÚMERO ISSSTE: 1675903

TIPO DE RÉGIMEN: DÉCIMO TRANSITORIO

TIEMPO COTIZADO: 31 AÑOS 06 MESES 29 DÍAS

TIPO DE BENEFICIO: JUBILACIÓN

CLAVE DEL TIPO DE BENEFICIO: 101

NÚMERO DE PENSIÓN: 1395682

FECHA DE INICIO DE LA PENSIÓN: 01/01/2015

CUOTA DIARIA INICIAL: \$ 246.39

LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD CON EL SUELDO DEL TABULADOR REGIONAL QUE SE INTEGRA POR LOS CONCEPTOS QUE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD COTIZÓ Y NOTIFICÓ AL INSTITUTO, EL CUAL SE ENCUENTRA REGISTRADO EN LA BASE DE DATOS INSTITUCIONAL, SIN TOMARSE EN CUENTA LA COMPENSACIÓN GARANTIZADA, EN RAZÓN DE QUE DICHO CONCEPTO NO COTIZÓ AL INSTITUTO, CONFORME AL ANÁLISIS LABORAL SIGUIENTE.

DEPENDENCIAS Y/O ENTIDADES	PERIODOS DE COTIZACIÓN
SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA (SEP)	16/NOV/1983 A 30/SEP/1994
INSTITUTO DE EDUCACION BASICA Y NORMAL DE GUERRERO	01/OCT/1994 A 31/DIC/2014

CÁLCULO DE LA CUOTA DIARIA DE PENSIÓN				
PERIODOS	DÍAS	SUELDO MENSUAL	SUELDO DIARIO	INGRESO ACUMULADO
01/ENE/2014 A 31/DIC/2014	360	\$7,391.72	\$246.39	\$88,700.40
TOTAL DE INGRESOS ACUMULADOS	SUELDO DIARIO PROMEDIO	PORCENTAJE	CUOTA DIARIA RESULTANTE	CUOTA DIARIA ASIGNADA
\$ 88,700.40	\$ 246.39	100.00 %	\$ 246.39	\$ 246.39

NOTA: EN EL CASO DE QUE LA CUOTA DIARIA RESULTE INFERIOR A LA MÍNIMA VIGENTE, ÉSTA SERÁ ACTUALIZADA EN VIRTUD DEL ACUERDO 3.1094.86 DEL 14 DE NOVIEMBRE DE 1986 EMITIDO POR LA H. JUNTA DIRECTIVA.

LA PENSIÓN SE INICIA CON LOS SIGUIENTES PERIODOS Y CUOTAS DIARIAS:			
PERIODO	CUOTA DIARIA	PERIODO	CUOTA DIARIA
01/ENE/2015 A 31/MAR/2015	\$ 256.86		

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



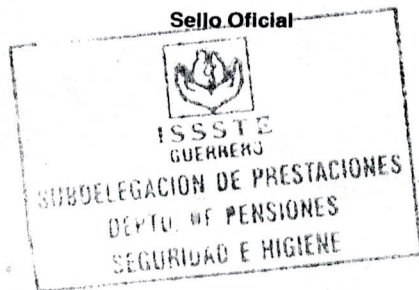
INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO

DELEGACIÓN ESTATAL EN GUERRERO

Folio ISSSTE: 12000167590301

EL CÁLCULO DE LA CUOTA DIARIA DE PENSIÓN ASIGNADA SE OBTIENE DE LA SUMA DE LOS INGRESOS ACUMULADOS DEL ÚLTIMO AÑO DE SERVICIO COTIZADO, DIVIDIDOS ENTRE LOS 360 DÍAS DEL PERIODO, LO QUE DA EL SUELDO DIARIO PROMEDIO, EL CUAL SE MULTIPLICA POR EL PORCENTAJE QUE LE CORRESPONDA POR LOS AÑOS DE SERVICIOS COTIZADOS, TODO LO ANTERIOR SE REALIZA CON BASE EN ANÁLISIS LABORAL Y EL PROMEDIO DEL SUELDO BÁSICO DISFRUTADO EN EL ÚLTIMO AÑO INMEDIATO ANTERIOR A LA FECHA EN QUE CAUSÓ BAJA LABORAL, EN TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 12, 17, 19 Y DÉCIMO TRANSITORIO FRACCIÓN II INCISO a) DE LA LEY DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO, 1, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 17, 18 FRACCIÓN Y 19, DEL REGLAMENTO PARA EL OTORGAMIENTO DE PENSIONES DE LOS TRABAJADORES SUJETOS AL RÉGIMEN DEL ARTÍCULO DÉCIMO TRANSITORIO DEL DECRETO POR EL QUE SE EXPIDE LA LEY DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO.

LA PRESENTE CONCESIÓN DE PENSIÓN ESTARÁ SUJETA A REVISIÓN EN CUALQUIER TIEMPO, EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 50 DE LA LEY DEL ISSSTE Y SUJETA A VERIFICACIÓN EN RELACIÓN A LAS POSIBLES INCOMPATIBILIDADES O COMPATIBILIDADES DE PENSIONES, ENTENDIDO DE QUE LA SUMA DE ESTAS ÚLTIMAS NO PODRÁ EXCEDER DIEZ VECES EL SALARIO MÍNIMO EN TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 12, 60 Y QUINTO TRANSITORIO DEL REGLAMENTO PARA EL OTORGAMIENTO DE PENSIONES DE LOS TRABAJADORES SUJETOS AL RÉGIMEN DEL ARTÍCULO DÉCIMO TRANSITORIO DEL DECRETO POR EL QUE SE EXPIDE LA LEY DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO, EN CUYO CASO SERÁN AJUSTADAS POR EL INSTITUTO, PREVIA RESOLUCIÓN.



DELEGADO

MTRO. DANIEL PANO CRUZ

24-02-2015

FECHA DE RECEPCIÓN



HUELLA DACTILAR
(PULGAR DERECHO)

SOLFINA SISNEROS CEBRERO

FIRMA DE CONFORMIDAD DEL PENSIONADO

OPERADOR: PILAR SALAS RUIZ

FECHA Y HORA DE GENERACIÓN: 24/02/2015 03:04 PM

DERECHOHABIENTE, ISSSTE, AFORE O PENSIONISSSTE
2021719HXYM601

Número de documento: 2015CPDT00409

2 DE 2

SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN GUERRERO



GUERRERO
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Secretaría de Educación Guerrero

Av. de la Juventud S/N Col. Burócratas C.P. 39090

Chilpancingo, Guerrero.

RFC: SEG-910814-HCA

CSD: 00001000000303274188

0585599

585599

SERIE: F1

Acapulco, Guerrero a 10 de diciembre de 2014 6:39:58

Nombre: SISNEROS CEBRERO SOLFINA

Forma de pago: CHEQUE

Departamento: 12DPR0072V

RFC: SICSS90801ED2

Tipo de trabajador: BASE

Nombre depto.: IGNACIO ZARAGOZA

CURP: SICSS90801MGRSBL03

Banco: BANAMEX

Región: COSTA GRANDE

UD: 505

Fecha de pago: 2014-12-15

Periodo de pago: 2014-12-01 AL 2014-12-31

Número ISSSTE: 01675903

NSS: 80895953943

Puesto: E0281 MAESTRO DE GRUPO DE PRIMARIA, FORANEO. 11007621200.0 E0281005613

Contador préstamo ISSSTE:

PERCEPCIONES

DEDUCCIONES

Tipo	Clave	Descripción de conceptos	Importe	Exento	Tipo	Clave	Descripción de conceptos	Importe	Exento
001	07	SUELDOS COMPACTADOS	6915.60	0.00	002	01	IMPUESTO SOBRE LA RENTA	985.00	985.00
021	32	PRIMA VACACIONAL	1232.52	1232.52	003	1L	SEGURO DE RETIRO, CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	452.74	452.74
001	38	DESPENSA	42.80	0.00	002	1Y	IMPUESTO PARA EL PAGO DE AGUINALDO	3961.73	3961.73
001	39	MATERIAL DIDACTICO	50.50	0.00	004	21	FONDO DE RETIRO DE LOS TRABAJADORES DE LA EDUCACION (FO	49.68	49.68
001	44	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	53.50	0.00	004	22	SEGURO DE VIDA PLAN MAGISTERIAL	100.00	100.00
016	BA	BONIFICACION DE IMPUESTO DE AGUINALDO EXCEPTO MMY	3961.73	3961.73	001	2L	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA	46.18	46.18
016	BP	BONIFICACION DE IMPUESTO DE PRIMA VACACIONAL	143.60	143.60	002	2Y	IMPUESTO PARA EL PAGO DE PRIMA VACACIONAL	143.60	143.60
001	CC	COMPENSACION PROVISIONAL COMPACTABLE	2108.10	0.00	001	3L	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES	36.94	36.94
001	E5	ASIGNACION DOCENTE ESPECIFICA	3.40	0.00	001	4L	SEGURO DE SALUD	249.46	249.46
001	E9	ASIGNACION DOCENTE GENERAL	320.70	0.00	019	58	CUOTAS SINDICALES	69.14	69.14
022	Q5	ACREDITACION POR AÑOS DE SERV. EN LA DOCENCIA N.5	155.42	0.00	010	64	ANTES RENTA FOVISSSTE, AHORA PRESTAMO HIPOTECARIO CREC	2217.50	2217.50
001	R9	EQUIPARACION DE LA ASIGNACION DOCENTE GENERAL	59.00	0.00	004	65	SEGURO DE DAÑOS FOVISSSTE	17.00	17.00
001	SC	SERVICIOS COCURRICULARES	606.38	606.38	004	77	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO AHISA	7.90	7.90
					004	NS	NUEVO SEGURO	207.46	207.46

FAVOR DE NO DOBLAR NI MUTILAR EL CHEQUE

Totales: 15,653.25 5,944.23

Totales: 8,544.33 8,544.33

(SIETE MIL CIENTO OCHO PESOS 92/100 M.N.)

Importe Neto: \$7,108.92

Este documento es una representación impresa de un CFDI

La reproducción apócrifa de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones fiscales.

Pago en una sola exhibición

Fecha y hora de Certificación:
10/12/2014 09:43:14a.m.



Sello Digital del Emisor

veLZ2xVAsnP805eab75fV5f1r5s0O21QzEouEigd0UYrkEPSFN2fW26NGTTGOKJq6Xm3SX9xBLq11aX2a8LOVIOJLSsby49NKwaNBb9L5SP7XmaOhEI4HqYGtcm2Q/MPELqA4bXOrfMs94sM6OEIuv3iu+Pby5RrWGIKTZ18=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|EDA44665-F31B-4F9F-AFEE-E65C13F4B778|2014-12-10T09:43:14|veLZ2xVAsnP805eab75fV5f1r5s0O21QzEouEigd0UYrkEPSFN2fW26NGTTGOKJq6Xm3SX9xBLq11aX2a8LOVIOJLSsby49NKwaNBb9L5SP7XmaOhEI4HqYGtcm2Q/MPELqA4bXOrfMs94sM6OEIuv3iu+Pby5RrWGIKTZ18=|00001000000201748120||

Sello Digital del SAT

zAGL3kYvEnHl2yas5XOyw6aYPPQouilINtqtdrZ2RgaKYANLq7kNPwi4YnNsEUbE9toE5o3Sv64dnJRXsFFeoWOxDArbo4KdQrFtc+fuqhH L+NawIY3rkRgtUxH2CyOCuxAshUkZg977jas71DGkhh6ildzVRLh900kKl99Q=

FILIACION		CURP			PATERNO		MATERNO		NOMBRE		SEXO	E CIVIL		
SICS590801ED2		SICS590801MGRSBL03			SISNEROS		CEBRERO		SOLFINA		F			
NIV. MAX. ESTUDIOS	PUESTO	ANTIGÜEDAD			REGISTRO		GUIONES		OTROS C.T.		HRS	OTROS C.T.		
		GOB. FED.	S E P	RAMA	TITULO	LICENCIATURA								
		1983/22	1983/22											
CLAVES DE PAGO					TIPO	PERCEPCIONES					EFECC. PLAZA.	EFECC. PLAZA ACT.	OF. DE	
PDA.	U.	SU.	CATEGORIA	HORAS	PLAZA	ALTA								AUT. DE L. PLAZA
														

MOVIMIENTOS

TIPO MOV.	MOT.	PLAZA(S) A MODIFICAR						EFECTOS		DATOS DEL (LOS) SUSTITUIDO(S)							
		PDA.	U.	SU.	CATEGORIA	HORAS	PLAZA	DESDE	HASTA	PATERNO	MATERNO	NOMBRE(S)	FILIACION	MOT.	EFECTOS	No. DOCTO	
06	33	11007	62	12	E0281	00.0	005613	01/2015									
<p>CERTIFICO QUE LA PRESENTE ES COPIA FIEL DE LA ORIGINAL QUE CONFRONTE</p> <p>ATENTAMENTE TITULAR DE VENTANILLA ÚNICA DE SERVICIOS AL PERSONAL REGIÓN COSTA GRANDE</p> <p><i>[Firma]</i></p>																	

DOCUMENTACIÓN ANEXA

OFICIO DE AUTORIZACIÓN, TALÓN DE PAGO,
HOJA DE SERVICIO, IFE, SAT.

OBSERVACIONES R. CESAR NOGUEDA VAZQUEZ

JUBILACIÓN DIRECTA

30 de Diciembre del 2014

SE HACE CONSTAR QUE EL TRABAJADOR
PROTESTA DESEMPEÑAR LEAL Y
PATRIÓTICAMENTE EL PUESTO QUE SE LE HA
CONFERIDO Y GUARDAR Y HACER GUARDAR LA
CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS
MEXICANOS Y LAS LEYES QUE DE ELLA EMANEN.

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD
QUE _____ ME ENCUENTRO DESEMPEÑANDO
OTRO EMPLEO O COMISIÓN DENTRO DE OTRO
ENTIDAD DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
FEDERAL.

ADMINISTRACIÓN PROPRIO
NOMBRE: C. PETRA CATARINO CASTREJON

FIRMA: _____

FECHA: 19/DIC/2014

ADMINISTRACIÓN OTORGA VIGENCIA
NOMBRE: C. ESTHER BELLO MORALES

FIRMA: _____

FECHA: 19/DIC/2014

AUTORIZA
NOMBRE: LIC. JOAQUIN GARCIA MONTEAGON

FIRMA: _____

FECHA: 19/DIC/2014

INTERESADO
NOMBRE: SISNEROS CEBRERO SOLFINA

FIRMA: *[Firma]*

FECHA: _____