

	COMPROBANTE DE PAGO		TOMR631222000		TORRES MORALES ROSELIA			
			R.F.C. DEL (EX) TRABAJADOR		NOMBRE DEL PENSIONADO			
	MES DE PAGO	NUMERO PENSION	LOCALIDAD PAGO	LUGAR PAGO	CODIGO POSTAL	CODIGO DEUDO	PENSION ACTUAL	CLAVE RAMO
JUN-2024	1355224	127101	001	39909	0	101	11912	

PERCEPCIONES			DEDUCCIONES		
CPTO.	DESCRIPCION	IMPORTE	CPTO.	DESCRIPCION	IMPORTE
001	PENSION	\$15,972.30	057	PRESTAMO PERSONAL	\$4,900.21
002	BONO DESPENSA	\$100.00	421	SEG. VIDA SEC. DE EDUC. GRO.	\$111.81
003	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	\$120.00			

<b>GENERADO DESDE LA OFICINA VIRTUAL</b> Sello electrónico de validez oficial  <b>9H9085KPE96H417919J0</b> <a href="https://oficinavirtual.issste.gob.mx">HTTPS://OFICINAVIRTUAL.ISSSTE.GOB.MX</a>	FECHA DE INICIO DE PENSION	CPTO	DESCTO	PLAZO	CPTO	DESCTO	PLAZO
	31/12/2013	57	6	36			
	\$16,192.30	\$5,012.02		\$11,180.28			
	PERCEPCIONES	DEDUCCIONES		NETO A PAGAR			



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN GUERRERO

SECRETARIA DE EDUCACION GUERRERO  
 SUBSECRETARIA DE ADMINISTRACION Y FINANZAS  
 DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION DE PERSONAL  
 DEPARTAMENTO DE SERVICIOS AL PERSONAL Y RELACIONES LABORALES  
 OFICINA DE HOJAS DE SERVICIOS



HOIA UNICA DE SERVICIOS

HOJA 1 DE 1

DATOS DEL TRABAJADOR:  
 NOMBRE COMPLETO

TORRES	MORALES	ROSELIA	TOMR6312227P8	TOMR631222MGRRRS03
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	R.F.C. HOMONIMIA	C.U.R.P.

DOMICILIO:

HACIENDA SAN LORENZO	55	REAL HACIENDA	39909	ACAPULCO	GUERRERO
CALLE, AV., CALZADA, OTROS	NUMERO EXTERIOR O INT-	COLONIA O LOCALIDAD	C. P.	CIUDAD	ESTADO

PERIODO DE APORTACIONES AL FONDO DEL ISSSTE

FECHA DE INGRESO:	FECHA DE BAJA:
16-05-1984 ( DIECISEIS DE MAYO DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO	30-12-2013 ( TREINTA DE DICIEMBRE DEL DOS MIL TRECE)
CON NUMERO	CON LETRA (día, mes y año)
	CON NUMERO
	CON LETRA (día, mes y año)

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

MOTIVO	PERIODO						PUESTO O CATEGORIA (NOMBRE, CODIGO Y NIVEL)	PAGADURIA (REGISTRADA ANTE EL ISSSTE)	SUELDO COTIZABLE	QUINQUENIOS O PRIMA DE ANTIGÜEDAD	OTRAS PERCEPCIONES SUJETAS A APORTACIONES DEL ISSSTE	TOTAL (\$)
	DEL			AL								
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO						
NO TUVO												

OBSERVACIONES

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
 GOBIERNO DEL ESTADO DE GUERRERO  
 DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL  
 PROGRAMA ESTÍMULO A LA PRODUCTIVIDAD

REVISÓ  
 JEFE DE LA OFICINA DE HOJAS DE SERVICIOS

JUAN ARTURO BOLAÑO RODRIGUEZ

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
 GOBIERNO DEL ESTADO DE GUERRERO  
 SUBSECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

AUTORIZO  
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS AL PERSONAL Y RELACIONES LABORALES

SAMUEL ROSALES DE LA CRUZ



MÉXICO

ISSSTE



Nombres(s)

ROSELIA

Apellidos

TORRES MORALES



1355224

Tipo de Pensión

JUBILACION

Número ISSSTE

1749275

Delegación: 09/05/2016 a 08/05/2018  
Vigencia de Credencial:

ISSSTE tel 4000-1000 DI y área metropolitana, Calle del Ejército (0155)  
DELEGACIÓN  
Guerrero

Firma del Pensionado

LIC ANTONIO VEGA MARTÍNEZ  
Jefe del Departamento de Pensiones Seguridad e Higiene

Nombre y cargo del responsable de la emisión

Firma del responsable de la emisión

La reposición de esta credencial podrá ser solicitada únicamente por el titular de la pensión en la Delegación del ISSSTE más cercana a su domicilio. Trámite gratuito.

La presente es de uso exclusivo para trámites y servicios ante el ISSSTE.



**INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL**  
**REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**

NOMBRE  
 TORRES  
 MORALES  
 ROSELIA

EDAD 49  
 SEXO M



DOMICILIO  
 HACIENDA SAN LORENZO CASA 56  
 U HAB VILLAS REAL HACIENDA 39809  
 ACAPULCO DE JUAREZ ,GRO.

FOLIO 0000061014792 AÑO DE REGISTRO 1993 04

CLAVE DE ELECTOR TRMRRS63122212M900

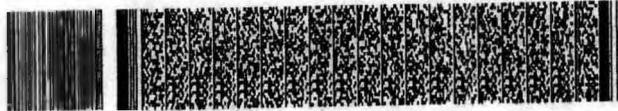
CURP TOMR631222MGRRRS03

ESTADO 12 MUNICIPIO 001

LOCALIDAD 0001 SECCION 0114

EMISION 2013 VIGENCIA HASTA 2023

*[Handwritten signature]*  
 FIRMA



0114070041999

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE  
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-  
 DURAS O EMENDADURAS.

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI-  
 FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN  
 LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE  
 OCURRA.

*[Handwritten signature]*  
 EDUARDO JACOBO MOLINA  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



*[Handwritten signature]*

ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS