

16 247



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: 12000032738501

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 : 16 DE NOVIEMBRE DE 2009

A: CESPEDES CHOPIN ISABEL

PENSIÓN: JUBILACIÓN

ASIGNÁNDOLE EL NÚMERO DE PENSIONADO: 1059274

POR HABER COTIZADO: 28 AÑOS 07 MESES 13 DIAS

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

TENDRÁ DERECHO A LA PENSIÓN:

CURP:

FECHA DE TÉRMINO DE LA PENSIÓN :

CESPEDES CHOPIN ISABEL

CECI581105MGRSHS06

POR VIDA

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

PERIODO:			PERIODO:		
INICIO :	TÉRMINO :	CUOTA DIARIA :	INICIO :	TÉRMINO :	CUOTA DIARIA :
16/NOV/2009	31/DIC/2009	\$ 187.62			
01/ENE/2010	28/FEB/2010	\$ 187.62			

RADICÁNDOSE EL PAGO EN : GIRO POSTAL, MARQUELIA, 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.

09/02/2010  
FECHA DE RECEPCIÓN

HUELLA DACTILAR

CESPEDES CHOPIN ISABEL

NOMBRE  
FIRMA DE CONFORMIDAD CON LA  
CONCESIÓN Y MI DECLARACIÓN

R.F.C. DE QUIEN GENERO EL DERECHO A LA PENSIÓN : CECI581105

C.U.R.P : CECI581105MGRSHS06

PROCESO : 30/DIC/2009

Número de Documento: 2009CPDT0026134

7805919HXYM211

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.

Guerrero

SECRETARIA DE EDUCACION GUERRERO  
DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS REGIONALES  
SUBCOORDINACION DE SERVICIOS EDUCATIVOS  
REGION COSTA CHICA  
**HOJA UNICA DE SERVICIOS**

HOJA 1 DE 1

DATOS DEL TRABAJADOR:  
NOMBRE COMPLETO

CESPEDES	CHOPIN	ISABEL	CECI581105E3A	CECI581105MGRSHS06
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	R.F.C. HOMONIMIA	C.U.R.P.

DOMICILIO:

OBREGON	Nº8	CENTRO	41934	MARQUELIA	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:

01/09/81 PRIMERO DE SEPTIEMBRE DEL OCHENTA Y UNO  
CON NUMERO CON LETRA (día, mes y año)

FECHA DE BAJA:

15/11/09 QUINCE DE NOVIEMBRE DEL DOS MIL NUEVE  
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:

REVISO  
JEFE DE LA OFICINA  
DE HOJAS DE SERVICIOS

C. ELVIA RIVERA ROSENDO

GOBIERNO DEL ESTADO  
DE GUERRERO  
SECRETARIA DE EDUCACION  
GUERRERO



AUTORIZO  
REPRESENTANTE DE ADMINISTRACION  
Y FINANZAS EN LA REGION COSTA CHICA

REPRESENTACION DE LA  
COORDINACION GENERAL DE ADMINISTRACION  
Y FINANZAS  
REGION COSTA CHICA  
DR. VICTOR MANUEL LAS GARCIA

## PERCEPCIONES QUE APORTARON AL FONDO DEL ISSSTE

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							
01	05	07	31	03	08	E0281	1200	\$5,033.60	\$155.42		\$5,189.02	
01	04	08	28	02	09	MAESTRO DE GRUPO		5,275.21	155.42		5,430.63	
01	03	09	15	11	09	PRIMARIA FORANEO		5,554.80	155.42		5,710.22	
						NS:3						
							BAJA POR JUBILACION A PARTIR DEL 15/11/09					
							CLAVE:11007661200,0 E0281120750					
			</									

## NOMBRES Y FIRMAS DE LOS RESPONSABLES DE LA EXPEDICION Y DEL SOLICITANTE:

VERIFICO  
JEFE DE LA MESA DE HOJAS  
DE SERVICIOS

C. ELVIA RIVERA ROSENDO

GUERRERO

AUTORIZO

REPRESENTANTE DE ADMINISTRACION Y  
FINANZAS EN LA REGION COSTA CHICA

DR. VICTOR MANUEL ELIAS GARCIA

REPRESENTACION DE LA

CORRUPTO, GRO.

A 08 DE DICIEMBRE DEL 2009

EL SOLICITANTE

PROFRA. ISABEL CESFEDES CHOPIN

NOTA: 1. ESTA HOJA UNICA DE SERVICIOS SE FORMULA DE CONFORMIDAD CON LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS  
2. NO SE ACEPTARA ESTE DOCUMENTO CUANDO NO CONTenga SELLO OFICIAL DE LA SECRETARIA DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO Y LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS, ENMENDATURAS O CUANDO LA FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE SU EXPEDICION NO ESTE RECONOCIDA ANTE EL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO.

MÉXICO  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

ISSSTE



Nombre(s)

ISABEL

Apellidos

CESPEDES CHOPIN

CURP

ISSSTE  
SUCEDENTE

GEG/581105MGRSHS06

SUBDELEGACIÓN DE PRESTACIONES

Número de Pensión

1059274

Tipo de Pensión

JUBILACION

Número ISSSTE

327385

Delegación:

31/05/2016 a 30/05/2018

Vigencia de Credencial:

ISSSTel 4000-1000 DF y área metropolitana, resto del país agrega (0155)

DELEGACION  
Guerrero

Firma del Pensionado

LIC. ANTONIO VEGA MARTINEZ

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.

GOBIERNO DEL ESTADO DE GUERRERO

Comprobante para el Trabajador

001448834 DESPEDES CHOFIN ISABEL		CEC1581105E3A		D 1448834	
NOMBRE		FILIACION			
11007661200 0 E0281120750		15-ENE-2009		613 12DEF2940H	
CLAVE PRESUPUESTAL		FECHA DE PAGO		DISTRIBUCION DE CHEQUES	
01-ENE-2009 15-ENE-2009		\$ 3902 91		\$ 1122 06 \$ 2780 85	
PERIODO DE PAGO		PERCEPCIONES		DESCUENTOS LIQUIDO	

DESGLOSE DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS									
P07	1978.20	P39	16.05	P39	18.93	P44	20.06	PCC	627.75
PE9	120.24	PMQ	651.97	PSC	263.62	PES	0.48	PQS	58.28
PSE	147.31	D58	26.37	D01	203.56	D02	115.57	D04	68.73
D77	3.95	D21	18.33	D51	510.55	D22	175.00		
ROG. ESC. DE CALIDAD BENEFICIA 2500 ESC. INV. 90 MDP									
INCLUYE ACTUALIZACION APORTACIONES ISSSTE (C-02)									
CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE

## PERCEPCIONES QUE APORTARON AL FONDO DEL ISSSTE

HOJA 1 DE 1

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							
01	05	07	31	03	08	E0281	1200	\$5,033.60	\$155.42		\$5,189.02	
01	04	08	28	02	09	MAESTRO DE GRUPO		5,275.21	155.42		5,430.63	
01	03	09	15	11	09	PRIMARIA FORANEO		5,554.80	155.42		5,710.22	
						NS:3						
							BAJA POR JUBILACION A PARTIR DEL 15/11/09					
							CLAVE:11007661200,0 E0281120750					
									</			

## NOMBRES Y FIRMAS DE LOS RESPONSABLES DE LA EXPEDICION Y DEL SOLICITANTE:

VERIFICO  
JEFE DE LA MESA DE HOJAS  
DE SERVICIOS

C. ELVIA RIVERA ROSENDO

AUTORIZO  
REPRESENTANTE DE ADMINISTRACION Y  
FINANZAS EN LA REGION COSTA CHICA

DR. VICTOR MANUEL ELIAS GARCIA

REPRESENTACIÓN DE LA  
CORUNAGRA, GRO. A 08 DE DICIEMBRE DEL 2009

EL SOLICITANTE

PROFRA. ISABEL CESPEDES CHOPIN

NOTA: 1. ESTA HOJA UNICA DE SERVICIOS SE FORMULA DE CONFORMIDAD CON LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS  
2. NO SE ACEPTARA ESTE DOCUMENTO CUANDO NO CONTENGA SELLO OFICIAL DE LOS SERVIDORES PUBLICOS, ENMIENDADURAS O CUANDO LA FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE SU EXPEDICION NO ESTE RECONOCIDA ANTE EL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO.

# Gobierno del Estado de Guerrero

Comprobante para el Trabajador

002718873 CESPEDES CHOPIN ISABEL

CECI581105E3A

4  
D 2718873



NOMBRE

FILIACION

11007661200.0 E0281120750

15-NOV-2009

613 12DPR2940H

CLAVE PRESUPUESTAL

FECHA DE PAGO

DISTRIBUCION DE CHEQUES

01-NOV-2009 15-NOV-2009

\$ 4312.11

\$ 1348.83

\$ 2963.28

PERIODO DE PAGO

PERCEPCIONES

DESCUENTOS

LIQUIDO

## DESGLOSE DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS

P07	2777.40	P38	21.40	P39	25.25	P44	26.75	PCC	958.98
PE9	160.35	PSC	263.62	PE5	0.65	P05	77.71	D58	27.77
D01	352.92	D02	162.02	D04	96.35	D77	3.95	D21	20.27
D51	510.55	D22	175.00						

FAVOR DE NO DOBLAR NI MUTILAR EL CHEQUE  
SI ELEGISTE CTAS. INDIV. TU SDO. BAS. CTZBLE. ES 5710.20

CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE
-------	---------	-------	---------	-------	---------	-------	---------	-------	---------