



SECRETARIA DE EDUCACION GUERRERO
DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS REGIONALES

SUBCOORDINACION DE SERVICIOS EDUCATIVOS
REGION ACAPULCO - COYUCA

HOJA UNICA DE SERVICIOS

D.A.F./O.S.P./2009/0489

HOJA 1 DE 1

DATOS DEL TRABAJADOR:

NOMBRE COMPLETO

MORALES VILLARINO MA. DEL CARMEN MOV 510928 119 MOV510928MCCRLR03
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S) R.F.C. HOMONIMA C.U.R.P.

DOMICILIO:

CHIAPAS 303 PROGRESO 39350 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:

01-10-81 PRIMERO DE OCTUBRE DEL OCHENTA Y UNO

CON NUMERO

CON LETRA (día, mes y año)

FECHA DE BAJA:

15-09-09 QUINCE DE SEPTIEMBRE DEL DOS MIL NUEVE

CON NUMERO

CON LETRA (día, mes y año)

MOTIVO Y PERIODO EN QUE OCURRIÓ 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												

SECRETARIA DE EDUCACION GUERRERO
 DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS REGIONALES
 ACAPULCO - COYUCA
 ABEL RAMIREZ LINZAGA
 JEFE DE LA OFICINA DE SERVICIOS AL PERSONAL

SECRETARIA DE EDUCACION GUERRERO
 SUBCOORDINADOR REGIONAL DE SERVICIOS EDUCATIVOS
 C. ALFREDO BELLO SALMERON
 JEFE DE DISTRITO DE SERVICIOS EDUCATIVOS COYUCA

OBSERVACIONES:

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	04	08	28	02	09	E0181	1200	\$ 12,542.84	\$ 194.18		\$ 12,737.02
01	03	09	15	09	09	MAESTRA DE JARDIN DE NIÑOS FOR.		13,207.60	194.18		13,401.78
						NS = 5		BAJA POR JUBILACION			
								15/09/2009			
								CLAVE : 11007120200.0 E0181920329			

S.E.C

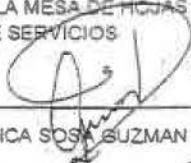
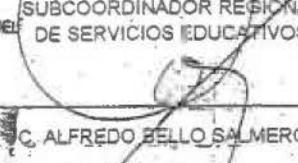
EL JEFE DE LA OFICINA DE SERVICIOS AL PERSONAL DEPENDIENTE DE LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS EDUCATIVOS CERTIFICA QUE LA PRESENTE ORIGINAL QUE CONFRONTE.

ACERQUE BRO. A: 12 OCT 2009

Prof. Abel Ramirez Linzaga
SECRETARIA DE EDUCACION GUERRERO
 SUBDIRECCION REGIONAL
 ACAPULCO - COYUCA
 OFICINA DE SERVICIOS AL PERSONAL

NOBRE Y FIRMA

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

JEFE DE LA MESA DE HOJAS DE SERVICIOS  C. VERONICA SOSA GUZMAN	JEFE DE LA OFICINA : SERVICIOS AL PERSONAL  ABEL RAMIREZ LINZAGA	PODER EJECUTIVO DEL ESTADO SECRETARIA DE EDUCACION GUERRERO SUBCOORDINADOR REGIONAL DE SERVICIOS EDUCATIVOS  C. ALFREDO BELLO SALMERON	EL SOLICITANTE C. MA. DEL CARMEN MORALES VILLARINO
--	--	---	---

ACAPULCO, GRO. A 07 DE OCTUBRE DEL 2009

NOTA: 1. ESTA HOJA UNICA DE SERVICIOS SE FORMULA DE CONFORMIDAD CON LA LEY DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO Y LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS
 2. NO SE ACEPTARA ESTE DOCUMENTO CUANDO NO CONTENGA SELLO OFICIAL, PRESENTE RASPADURAS, ENMIENDAS 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.



Nombre(s)
MA DEL CARMEN

Apellido 
MORALES VILLARINO
ISSSTE
DIRECCIÓN DE PRESTACIONES
DE PENSIONES
SEGURIDAD E HIGIENE
MOVCS10928MCCRER03

CURP

Número de Pensión
1044381

Tipo de Pensión
JUBILACION

Número ISSSTE
1173044

101

Delegación: 25/05/2016 a 24/05/2018

Vigencia de Credencial: _____

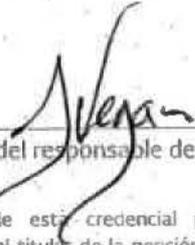
ISSSTEtel 4000-1000 DF y área metropolitana, resto del país agrega (0155)
DELEGACIÓN Guerrero


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.

	COMPROBANTE DE PAGO		MOVC510928000		MORALES VILLARINO MA. DEL CARMEN				
			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	1044381	127101	001	39350	0	101	11912		

PERCEPCIONES			DEDUCCIONES		
CPTO.	DESCRIPCION	IMPORTE	CPTO.	DESCRIPCION	IMPORTE
001	PENSION	\$27,412.80	421	SEG. VIDA SEC. DE EDUC. GRO.	\$191.89
002	BONO DESPENSA	\$100.00			
003	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	\$120.00			

GENERADO DESDE LA OFICINA VIRTUAL Sello electrónico de validez oficial 3P2106YGE97H417919J9 HTTPS://OFICINAVIRTUAL.ISSSTE.GOB.MX	FECHA DE INICIO DE PENSION	CPTO	DESCTO	PLAZO	CPTO	DESCTO	PLAZO
	16/09/2009						
	\$27,632.80	\$191.89		\$27,440.91			
	PERCEPCIONES	DEDUCCIONES		NETO A PAGAR			