

UNIVERSIDAD



Para servirte mejor



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: 12000163897101

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 FEBRERO DE 2011

A: SALVADOR PIÑA ROSA MARIA

PENSIÓN: JUBILACIÓN

ASIGNÁNDOLE EL NÚMERO DE PENSIONADO: 1189810

POR HABER COTIZADO: 32 AÑOS 11 MESES 06 DÍAS

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:

SALVADOR PIÑA ROSA MARIA

CURP:

SAPR570922MMNLXS08

FECHA DE TÉRMINO DE LA PENSIÓN :

POR VIDA

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

PERIODO:		CUOTA DIARIA:	PERIODO:		CUOTA DIARIA:
INICIO:	TÉRMINO:		INICIO:	TÉRMINO:	
16/02/2011	31/07/2011	\$ 519.12			

RADICÁNDOSE EL PAGO EN : SUC.BANCOMER, ZIHUATANEJO, 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. FRANCISCO NEGRETE VILLANUEVA

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.

27-05-11

FECHA DE RECEPCIÓN

HUELLA DACTILAR



Rosa Ma. Salvador P.
SALVADOR PIÑA ROSA MARIA

NOMBRE
FIRMA DE CONFORMIDAD CON LA
CONCESIÓN Y MI DECLARACIÓN

R.F.C. DE QUIEN GENERÓ EL DERECHO A LA PENSIÓN :SAPR570922

C.U.R.P : SAPR570922MMNLXS08

PROCESO : 27/05/2011
Número de Documento: 2011CPDT0070639

2851419HXY001

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.

COPIADO

YO EL LICENCIADO CARLOS FRANCISCO VARGAS NÁJERA, NOTARIO PUBLICO NUMERO DOS, DEL DISTRITO JUDICIAL DE JOSÉ AZUETA, ESTADO DE GUERRERO Y DEL PATRIMONIO INMUEBLE FEDERAL;

CERTIFICO

QUE LA(S) PRESENTE(S) COPIA(S) FOTOSTATICA(S), QUE CONSTA(N) DE 01 FOJA(S) UTIL(ES), CONCUERDA(N) FIELMENTE CON SU(S) ORIGINAL(ES), QUE TUVE A LA VISTA Y A QUE ME REMITO, LO CUAL QUEDO ASENTADO EN EL VOLUMEN SIETE, EL LIBRO DE CERTIFICACIONES FUERA DE PROTOCOLO, EN EL REGISTRO NUMERO 4941, DE ESTA MISMA FECHA.

ZIHUATANEJO, GUERRERO, A LOS 28 DÍAS DEL MES DE MAYO DEL AÑO DOS MIL 18 DOY FE.



CARLOS FRANCISCO VARGAS NÁJERA
NOTARIO PUBLICO NUMERO DOS Y DEL
PATRIMONIO INMUEBLE FEDERAL



DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS REGIONALES

DELEGACION DE SERVICIOS EDUCATIVOS
REGION COSTA GRANDE

HOJA UNICA DE SERVICIOS

HOJA 1 DE 1

DATOS DEL TRABAJADOR:

NOMBRE COMPLETO

SALVADOR	PIÑA	ROSA MARIA	SAPR570922MA9	SAPR570922MMNLXS08
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	R.F.C. HOMONIMIA	C.U.R.P.

DOMICILIO:

CONOCIDO	S/N	PANTLA	40881	ZIHUATANEJO	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:

01/09/1978	PRIMERO DE SEPTIEMBRE DEL SETENTA Y OCHO
CON NUMERO	CON LETRA (día, mes y año)

FECHA DE BAJA:

15/02/2011	QUINCE DE FEBRERO DEL DOSMIL ONCE
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												
							PODER EJECUTIVO DEL ESTADO SECRETARÍA DE EDUCACIÓN					
OBSERVACIONES:												



VERIFICO



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

VERIFICO
OFICINA DE ARCHIVO DE LA OFICINA DE
SUBCOORDINACION DE
SERVICIOS EDUCATIVOS
REGION COSTA GRANDE
TECPAN DE GALEANA, GRO
GLORIA A. ROMERO ABARCA.

GUERRERO
SUBCOORDINACION DE SERVICIOS
EDUCATIVOS
REGION COSTA GRANDE
TECPAN DE GALEANA, GRO

AUTORIZO
EL DELEGADO DE SERVICIOS EDUCATIVOS
REGION COSTA GRANDE
PROFR. VICTOR SALINAS SALAS

EL SOLICITANTE
Rosa Maria Salvador Pina
C. ROSA MARIA SALVADOR PINA

PERCEPCIONES QUE APORTARON AL FONDO DEL ISSSTE

HOJA 1 DE 1

[illegible]

PODER EJECUTIVO DEL ESTADO
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

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

VERIFICO
JEFE DE LA OFICINA DE
HOJAS DE SERVICIOS
OFICINA DE ARCHIVO
SUBCOORDINACION DE
SERVICIOS EDUCATIVOS
REGION COSTA GRANDE
TECPAN DE GALIANA, GRO.

GUERRERO
SUBCOORD. DE SERVICIOS
EDUCATIVOS PRO
REGION COSTA GRANDE
TECPAN DE CALZADA, GRO

AUTORIZO
EL DELEGADO DE SERVS. EDUCATIVOS
REGION COSTA GRANDE

EDUCATIVOS
REGIÓN COSTA GRANDE
TECPAN DE CALZANA, GRO.

EL SOLICITANTE

Rosa M. Salvador P
C. ROSA MARIA SALVADOR PINA

TECPAN DE GALEANA, GRO./A 18 DE MAYO DEL 2011

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, ENMENDATURAS O CUANDO LA FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE SU EXPEDICION NO ESTÉ RECONOCIDA ANTE EL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO.

COMPROBANTE DE PAGO PARA EL TRABAJADOR

FILIACION		CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION		NOMBRE		NUMERO ISSSTE			
SAPR570922MA9		SAPR570922MMNLXS08		SALVADOR PINA ROSA MARIA		01638971			
CLAVE PRESUPUESTAL		CATEGORIA PUESTO		DISTRIBUCION DE CHEQUE		GRUPO NOMINA		NS	
11007666000.0 E1305950001		E1305 JEFE DE MISION CULTURAL, MAESTRO NORMALISTA URBANO T		504 12HMC0053D		0		4	
FECHA DE PAGO		PERIODO DE PAGO		BANCO		REGION		NSS	
15/FEBRERO/2011		01/FEBRERO/2011 15/FEBRERO/2011		BANAMEX		COSTA GRANDE		80895705871	

DESGLASE DE PERCEPCIONES Y DEDUCCIONES

PERCEPCIONES		
CDGO.	IMPORTE	IMPORTE RETROACTIVO
7A	7445.22	0.00
38	25.62	0.00
39	28.90	0.00
44	31.47	0.00
E9	244.55	0.00
Q5	97.09	0.00
SC	939.88	0.00
E2	7.03	0.00
TOTAL		TOTAL RETROACTIVO
\$ 8,819.76		\$ 0.00

DEDUCCIONES		
CDGO.	IMPORTE	IMPORTE RETROACTIVO
58	74.45	0.00
01	1128.59	0.00
1L	436.06	0.00
2L	48.66	0.00
3L	38.93	0.00
4L	262.80	0.00
7L	3.95	0.00
2L	21.18	0.00
57	253.48	0.00
TOTAL		TOTAL RETROACTIVO
\$ 2,268.10		\$ 0.00

LEYENDAS

PAGO ABONADO A TU CUENTA BANCARIA

TOTAL PERCEPCIONES	TOTAL DEDUCCIONES	NETO A PAGAR
\$ 8,819.76	\$ 2,268.10	\$ 6,551.66

SE9

FORMATO UNICO DE PERSONAL

ESTE DOCUMENTO EN SU CASO, HARA LAS VECES DE CONSTANCIA DE NOMBRAMIENTO, REUNIDOS LOS REQUISITOS LEGALES Y DE PRESUPUESTO EN TERMINOS DEL ART. 12 DE LA LEY FEDERAL DE LOS TRABAJADORES AL SERVICIO DEL ESTADO PROTESTANDO EL EMPLEADO SER CIERTOS LOS DATOS DE MANIFIESTO.

SE9 SE9 SE9 SE9 SE9
SE9 SE9 SE9 SE9 SE9
SE9 SE9 SE9 SE9 SE9
SE9 SE9 SE9 SE9 SE9
SE9 SE9 SE9 SE9 SE9

GUERRERO

UNIDAD ADMINISTRATIVA
DELEGACION DE SERVS. EDUC. REGION COSTA GRANDE

No. DOCTO: 50026171
FECHA: 07-04-2011

FILIACION 9 APR 57 0922 MA 9		PATERNO SALVADOR		MATERNO PIÑA		NOMBRE(S) ROSA MARIA		LUG. NAC. 16	SEXO F M	E. CIVIL 02	DOMICILIO: CALLE PARTICULAR MUNICIPIO:		LOCALIDAD C.P.				
NIV. MAX. ESTUDIOS	PUESTO	GOS. FED.	S E P	RAMA	TITULO	LICENCIATURA	Q	A	LIC.	TIT.							
		197817	197817														
C.O.		CLAVES DE PAGO				TIPO ALTA	PERCEPCIONES					EFEC. PLAZA		EFECT. COMP. ACTUAL		OF. DE AUT. DE LA PLAZA	
PDA	U.	SU.	CATEG.	HORAS	PLAZA		CONCEPTO - IMPORTE					TOTAL	DESDE	HASTA	DESDE	HASTA	
1107	66	60	51305	00.0	950001	95							200317	999999			

CERTIFICO QUE LA PRESENTE ES COPIA
FIEL DEL ORIGINAL QUE CONFRONTE

ATENTAMENTE
FIDELAR DE VENTANA LA UNICA DE
SERVICIOS AL PERSONAL REGION COSTA GRANDE

SECRETARIA DE EDUCACION PROF. MARIA DE JESUS SEBASTIAN NAVARRETE										MODIFICACIONES A COMPENSACIONES									
SISTEMA INTEGRAL										JUSTIFICACION									
CLAVE DE PAGO AFECTADA										EFFECTOS									
PDA	U.	SU.	CATEG.	HORAS	PLAZA	IMPORTE	INCREMENTO O DISMINUCION	AUTORIZADOS	DESDE	HASTA									
CLAVE PRESUPUESTARIA Y CONCEPTO										IMPORTE									

Guerrero
SECRETARIA DE EDUCACION
COSTA GRANDE
10 MAR 2011
PROCESADO
201106

MOVIMIENTOS										DATOS DEL (LOS) SUSTITUIDO(S)									
TIPO MOV.	MOT.	PDA	U.	SU.	CATEG.	HORAS	PLAZA	DESDE	HASTA	PATERNO	MATERNO	NOMBRE(S)		FILIACION	MOT.	EFFECTOS	No. DOCTO.		
06	33	1107	66	60	51305	00.0	950001	201104	999999										

DOCUMENTACION ANEXA BAJA POR JUBI- LACION DE GUERRERO UNICA, CREDENCIAL DE ELECTOR, RENUNCIA PERSONAL.										PODER EJECUTIVO DEL ESTADO SECRETARIA DE EDUCACION SUBCOORDINACION DE SERVICIOS EDUCATIVOS									
C.V.E. NUEVO PUESTO										C.V.E. NUEVO PUESTO									

AUTORIZACIONES										INTERESADO									
GUERRERO SUBCOORDINACION DE SERVICIOS EDUCATIVOS REGION COSTA GRANDE TECAPAN DE CALAMAS, ORO										ROSA MARIA SALVADOR PINA									
FECHA: 07-04-2011										FECHA: 07-04-2011									