

INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO

DELEGACION EN GUERRERO

CONCESIÓN DE PENSIÓN

FOLIO: SP 0783764

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: 01 DE MARZO DE 2008

A BELLO CAMPOS FRANCISCO

PENSIÓN: JUBILACIÓN

ASIGNÁNDOLE EL NÚMERO DE PENSIONADO: 917645

POR HABER COTIZADO 40 AÑOS 06 MESES 00 DÍAS

CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR EL(LOS) ARTÍCULO(S) DÉCIMO TRANSITORIO, FRACCIÓN I, INCISO a) DE LA LEY DEL ISSSTE.

TENDRÁ DERECHO A DISFRUTAR LA PENSIÓN:

BENEFICIARIO

BELLO CAMPOS FRANCISCO

CURP:

BECF460925HGFLMR06

FECHA DE TÉRMINO

DE LA PENSIÓN  
POR VIDA

LA PENSIÓN SE INICIA CON LOS SIGUIENTES PERIODOS Y CUOTAS DIARIAS

PERIODO

TÉRMINO

CUOTA  
DIARIA

INICIO

PERIODO

TÉRMINO

CUOTA  
DIARIA

01/03/2008 EN ADELANTE

500

COPIA

RADICÁNDOSE EL PAGO EN: SUC. PANCOMER, SIERRA TANEJO, GRO.

DESCUÉNTESE DE LA PENSIÓN EL IMPORTE DEL ADEUDO QUE SE CITA:

N/A HAY ADEUDO

CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS TERCERO TRANSITORIO DE LA LEY DEL ISSSTE, 57 DEL ESTATUTO ORGÁNICO DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO Y 3, 7 FRACCIÓN I Y 11 FRACCIÓN I DEL REGLAMENTO DE LAS DELEGACIONES DEL ISSSTE.



EL DELEGADO EN GUERRERO

L. C. ALBERTO NAVA SALGADO

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.



FERNANDO BELLO CAMPOS  
NOMBRE  
FIRMA DE CONFORMIDAD CON LA  
CONCESIÓN Y MI DECLARACIÓN

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

BECF460925

C.U.R.P.

BECF460925HGFLMR06

PROCESÓ:

1/JUL/2008



# PARA TRAMITE DE SEGUROS

# HOJA UNICA DE SERVICIOS

AR:101/08

HOJA 1 DE 1

NOMBRE COMPLETO									
BELLO	CAMPOS	FRANCISCO	BECF460925AI9	BECF460925HGRLMR06					
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	R.F.C. HOMONIMIA	C.U.R.P.					
DOMICILIO:									
OPALO	16	CENTRO	40880	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 BAJA:						
PRIMERO DE SEPTIEMBRE DEL SESENTA Y SIETE			29/02/2008 VEINTINUEVE DE FEBRERO DEL DOS MIL OCHO						
CON LETRA (día, mes y año)			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 (REGISTRADA ANTE EL ISSSTE)	SUELDO COTIZABLE	QUINQUENIOS O PRIMA DE ANTIGÜEDAD	OTRAS PERCEPCIONES SUJETAS A APORTACIONES DEL ISSSTE	TOTAL (\$)
	DEL DIA	MES	AÑO	AL DIA	MES	AÑO			
NO TUVO									
OBSERVACIONES:									

SUBCOMMISSIONER  
JUDICIAL DEPARTMENT  
HONGKONG

C. GLORIA A. ROMERO ABARCA.

REPUBLICA DE GUATEMALA  
AUTORIDAD  
EL REPRESENTANTE DE LA COORDINACION GENERAL  
DE ADMINISTRACION Y FINANZAS REGION GRANDE  
JEFATURA DE GABINETE

~~C.P. CARLOS MARQUEZ MARTINEZ~~

EL SOLICITANTE



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



<p>VEN. DIRECTOR GENERAL DE LA OFICINA DE HONORARIOS DEL GOBIERNO</p> <p><b>C. GLORIA ALVARO DE HONORARIO</b></p> <p>TECPAN DE GALEANA, SAG.</p>	<p>SERVICIOS EDUCATIVOS AUTORIZO</p> <p>EL REPRESENTANTE DE LA COORDINACIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA REGION COSTA GRANDE</p> <p><b>C. CARLOS MARQUEZ MARTINEZ</b></p> <p>TECPAN DE GALEANA, SAG.</p>
--	--

EL SOLICITANTE  
**C. FRANCISCO BELLO CAMPOS**

REPRESENTACIÓN DE LA COORDINACIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA REGION COSTA GRANDE  
 TECPAN DE GALEANA, SAG.

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