



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

HOJA ÚNICA DE SERVICIOS

HOJA 1 DE 1

DATOS DEL TRABAJADOR:

NOMBRE COMPLETO

JIMENEZ	ALARCON	MA. DEL SOCORRO	JIAS-630920 NDO	JIAS630920MGRMLC09
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	R.F.C. HOMONIMIA	C.U.R.P.

DOMICILIO:

CAMPECHE	106	VISTA ALEGRE	36560	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:

01/11/1983 PRIMERO DE NOVIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES

CON NUMERO

CON LETRA (día, mes y año)

FECHA DE BAJA:

31/03/2015

CON NUMERO

TREINTA Y UNO DE MARZO DE DOS MIL QUINCE

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												S.E.G.
											El JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIO AL PERSONA	
											DEPENDIENTE DE LA DELEGACION DE	
											SERVICIOS EDUCATIVOS ACAPULCO COYUCA	
											CONFIRMA QUE LA PRESENTE ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL QUE CONFRONTE	
											ACAPULCO GRO	

OBSERVACIONES:

REVISÓ
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN GUERRERO
SUBSECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS AL PERSONAL Y RELACIONES LABORALES
OFICINA DE HOJAS DE SERVICIOS
C. JUAN ARTURO GARCÍA RODRÍGUEZ


AUTORIZO
JEFE DE LA SUBJEFATURA DE
REGISTRO E INFORMACIÓN

LIC. BERNARDITA JUAREZ HIDALGO.

SEGUROS

HOJA 1 DE 1

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

<p>VERIFICO</p> <p>JEFE DE LA OFICINA DE HOJAS DE SERVICIOS</p> <p>SECRETARÍA DE EDUCACIÓN GUERRERO SUBSECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS AL PERSONAL V. JUAN PABLO CALVO RODRIGUEZ</p> <p>BJH/JACR/jaqm.</p>	<p>AUTORIZO</p> <p>JEFE DE LA SUBJEFATURA DE REGISTRO E INFORMACION</p> <p> LIC. BERNARDITA JUAREZ HIDALGO.</p>	<p>EL SOLICITANTE</p> <p> C. MA. DEL SOCORRO JIMENEZ ALARCON.</p>
--	---	--

CHILPANCINGO, GRO., A 23 DE ABRIL DEL 2015

NOTA 1. ESTA HOJA UNICA DE SERVICIO 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, ENMENDADURAS 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.



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
JIMENEZ
ALARCON
MA. DEL SOCORRO
DOMICILIO
C CAMPECHE 106
COL VISTA ALEGRE 39560
ACAPULCO DE JUAREZ, GRO.

FECHA DE NACIMIENTO
20/09/1963

SEXO M

CLAVE DE ELECTOR JMALMA63092012M100

CURP JIAS630920MGRMLC09

AÑO DE REGISTRO 1993 01

ESTADO 12

MUNICIPIO 001

SECCIÓN 0055

LOCALIDAD 0001

EMISIÓN 2014

VIGENCIA 2024



ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

INE



C004853

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1267887238<<0055058289694
6309200M2412311MEX<01<<38309<9
JIMENEZ<ALARCON<<MA<DEL<SOCORR

Delegación: _____
Vigencia de Credencial: 24/05/2016 a 23/05/2018

ISSSTe tel 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.

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



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



ISSSTE

Nombre(s)

MA. DEL SOCORRO

Apellidos

JIMENEZ ALARCON

CURP

JIAS630920MGRMLC09

**ISSSTE
GUERRERO
SUB-DELEGACIÓN DE PRESTACIONES
DEPTO. DE PENSIONES
SEGURIDAD E HIGIENE**

Tipo de Pensión

JUBILACION

Número ISSSTE

844509

	COMPROBANTE DE PAGO		JIAS630920000		JIMENEZ ALARCON MA DEL SOCORRO				
			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	1419640	127101	001	39560	0	101	11912	
PERCEPCIONES			DEDUCCIONES						
CPTO.	DESCRIPCION	IMPORTE	CPTO.	DESCRIPCION	IMPORTE				
001	PENSION	\$32,566.20	090	SEG. VIDA INDIVIDUAL 1	\$1,016.76				
002	BONO DESPENSA	\$100.00	421	SEG. VIDA SEC. DE EDUC. GRO.	\$227.96				
003	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	\$120.00							
GENERADO DESDE LA OFICINA VIRTUAL Sello electrónico de validez oficial 1S2185JUI96H417919J0 HTTPS://OFICINAVIRTUAL.ISSSTE.GOB.MX			FECHA DE INICIO DE PENSION	CPTO	DESCTO	PLAZO	CPTO	DESCTO	PLAZO
			01/04/2015						
			\$32,786.20	\$1,244.72		\$31,541.48			
			PERCEPCIONES	DEDUCCIONES		NETO A PAGAR			