

 MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

 NOMBRE
ALVAREZ
ALONSO
ALICIA DEL SOCORRO


SEXO M

 DOMICILIO
C GALEANA 58
COL SAN FRANCISCO 41304
TLAPA DE COMONFORT, GRO.

CLAVE DE ELECTOR ALALAL56061512M500

CURP AAAA560615MGRLL03 AÑO DE REGISTRO 1991 03

FECHA DE NACIMIENTO 15/06/1956 SECCIÓN 2563 VIGENCIA 2020 - 2030



A207385


FUNDADO POR JACQUES ALCANTARA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2069100291<<2563011124326
5606153M3012316MEX<03<<08689<8
ALVAREZ<ALONSO<<ALICIA<DEL<SOC



ISSSTE

INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO

DELEGACIÓN ESTATAL EN GUERRERO

Folio ISSSTE: 12000000033001

CONCESIÓN DE PENSIÓN

EL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 5 y DÉCIMO TRANSITORIO DE LA LEY DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO, 1, 2, 4 FRACCIÓN II, INCISO F), 51 FRACCIONES I y X, 52, 53, 78, 79 y 80 DEL ESTATUTO ORGÁNICO DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO, 2 FRACCIONES I y II, 3, 4, 5 y 9 FRACCIONES I y III DEL REGLAMENTO ORGÁNICO DE LAS DELEGACIONES ESTATALES Y REGIONALES DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO, CONCEDE A:

NOMBRE DEL CAUSANTE: ALICIA DEL SOCORRO ALVAREZ ALONSO

RFC: AAAA560615

CURP: AAAA560615MGRLL03

NÚMERO ISSSTE: 330

TIPO DE RÉGIMEN: DÉCIMO TRANSITORIO

TIEMPO COTIZADO: 39 AÑOS 10 MESES 25 DÍAS

TIPO DE BENEFICIO:

CLAVE DEL TIPO DE BENEFICIO: 101

NÚMERO DE PENSIÓN: 1426803

FECHA DE INICIO DE LA PENSIÓN: 01/06/2015

CUOTA DIARIA INICIAL: \$ 327.20

JUBILACIÓN

101

1426803

01/06/2015

\$ 327.20

LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD CON EL SUELDO DEL TABULADOR REGIONAL QUE SE INTEGRA POR LOS CONCEPTOS QUE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD COTIZÓ Y NOTIFICÓ AL INSTITUTO, EL CUAL SE ENCUENTRA REGISTRADO EN LA BASE DE DATOS INSTITUCIONAL, SIN TOMARSE EN CUENTA LA COMPENSACIÓN GARANTIZADA, EN RAZÓN DE QUE DICHO CONCEPTO NO COTIZÓ AL INSTITUTO, CONFORME AL ANÁLISIS LABORAL SIGUIENTE:

DEPENDENCIAS Y/O ENTIDADES	PERIODOS DE COTIZACIÓN
SECRETARIA DE SALUD (S. SALUD)	01/FEB/1976 A 31/DIC/1996
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD, GUERRERO	01/ENE/1997 A 31/MAY/2015

CALCULO DE LA CUOTA DIARIA DE PENSIÓN				
PERIODOS	DÍAS	SUELDO MENSUAL	SUELDO DIARIO	INGRESO ACUMULADO
01/JUN/2014 A 31/MAY/2015	360	\$9,815.90	\$327.20	\$117,792.00
TOTAL DE INGRESOS ACUMULADOS	SUELDO DIARIO PROMEDIO	PORCENTAJE	CUOTA DIARIA RESULTANTE	CUOTA DIARIA ASIGNADA
\$ 117,792.00	\$ 327.20	100.00 %	\$ 327.20	\$ 327.20

NOTA: EN EL CASO DE QUE LA CUOTA DIARIA RESULTE INFERIOR A LA MÍNIMA VIGENTE, ÉSTA SERÁ ACTUALIZADA EN VIRTUD DEL ACUERDO 3.1094.86 DEL 14 DE NOVIEMBRE DE 1986 EMITIDO POR LA H. JUNTA DIRECTIVA.

LA PENSIÓN SE INICIA CON LOS SIGUIENTES PERIODOS Y CUOTAS DIARIAS			
PERIODO	CUOTA DIARIA	PERIODO	CUOTA DIARIA
01/JUN/2015 A 31/JUL/2015	\$ 327.20		

RADICÁNDOSE EL PAGO EN: SUC.BANCOMER, TLAPA DE COMONFORT, GUERRERO



EL CÁLCULO DE LA CUOTA DIARIA DE PENSIÓN ASIGNADA SE OBTIENE DE LA SUMA DE LOS INGRESOS ACUMULADOS DEL ÚLTIMO AÑO DE SERVICIO COTIZADO, DIVIDIDOS ENTRE LOS 360 DÍAS DEL PERÍODO, LO QUE DA EL SUELDO DIARIO PROMEDIO, EL CUAL SE MULTIPLICA POR EL PORCENTAJE QUE LE CORRESPONDA POR LOS AÑOS DE SERVICIOS COTIZADOS, TODO LO ANTERIOR SE REALIZA CON BASE EN EL ANÁLISIS LABORAL Y EL PROMEDIO DEL SUELDO BÁSICO DISFRUTADO EN EL ÚLTIMO AÑO INMEDIATO ANTERIOR A LA FECHA EN QUE CAUSÓ BAJA LABORAL, EN TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 12, 17, 19 Y DÉCIMO TRANSITORIO FRACCIÓN II INCISO a) DE LA LEY DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO, 1, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 17, 18 FRACCIÓN II Y 19, DEL REGLAMENTO PARA EL OTORGAMIENTO DE PENSIONES DE LOS TRABAJADORES SUJETOS AL RÉGIMEN DEL ARTÍCULO DÉCIMO TRANSITORIO DEL DECRETO POR EL QUE SE EXPIDE LA LEY DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO.

LA PRESENTE CONCESIÓN DE PENSIÓN ESTARÁ SUJETA A REVISIÓN EN CUALQUIER TIEMPO, EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 50 DE LA LEY DEL ISSSTE Y SUJETA A VERIFICACIÓN EN RELACIÓN A LAS POSIBLES INCOMPATIBILIDADES O COMPATIBILIDADES DE PENSIONES, EN EL ENTENDIDO DE QUE LA SUMA DE ESTAS ÚLTIMAS NO PODRÁ EXCEDER DIEZ VECES EL SALARIO MÍNIMO EN TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 12, 60 Y QUINTO TRANSITORIO DEL REGLAMENTO PARA EL OTORGAMIENTO DE PENSIONES DE LOS TRABAJADORES SUJETOS AL RÉGIMEN DEL ARTÍCULO DÉCIMO TRANSITORIO DEL DECRETO POR EL QUE SE EXPIDE LA LEY DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO, EN CUYO CASO SERÁN AJUSTADAS POR EL INSTITUTO, PREVIA RESOLUCIÓN.



DELEGADO

MTRO. DANIEL PANO CRUZ

18/06/2015

FECHA DE RECEPCIÓN

HUELLA DACTILAR
(PULGAR DERECHO)

ALICIA DEL SOCORRO ALVAREZ ALONSO

FIRMA DE CONFORMIDAD DEL PENSIONADO

OPERADOR: PILAR SALAS RUIZ

FECHA Y HORA DE GENERACIÓN: 18/06/2015 11:35 AM

DERECHOHABIENTE, ISSSTE, AFORE O PENSIONISSSTE
0568419HXY601Número de documento: 2015CPDT0073561
2 DE 2

DEPENDENCIA:	SECRETARIA DE SALUD
SECCIÓN:	DEPARTAMENTO DE RELACIONES LABORALES
OFICIO NO:	052084
ASUNTO:	CERTIFICACIÓN DE HOJAS ÚNICAS DE SERVICIOS

CHILPANCINGO, GRO. A

02 JUN 2015

"2014 AÑO DE OCTAVIO PAZ"

LIC. LEONEL HERNANDEZ GOMEZ
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE AFILIACIÓN
Y PRESTACIONES DEL ISSSTE
PRESENTE

POR ESTE MEDIO ME PERMITO COMUNICARLE A USTED DE QUE LA INFORMACIÓN DE LA HOJA ÚNICA DE SERVICIOS ANEXA DEL C. ALVAREZ ALONSO ALICIA DEL SOCORRO CON R.F.C.: AAAA5606158C9 ES REAL Y CONFIABLE.

FECHA DE INGRESO: 01-02-76 (PRIMERO DE FEBRERO DE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS)

FECHA DE BAJA: 31-05-15 (TREINTA Y UNO DE MAYO DEL DOS MIL QUINCE)

MOTIVO DE BAJA: BAJA POR JUBILACIÓN

SUELDO: \$9,815.90 (NUEVE MIL OCHOCIENTOS QUINCE 90/100 M. N.)

[illegible]

SIN OTRO PARTICULAR, RECIBA UN CORDIAL SALUDO.

ATENTAMENTE
SUBDIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS

~~LIC. MARCOS CHAVEZ NARVAEZ~~

SUBDIRECCIÓN DE
RECURSOS HUMANOS
DEPARTAMENTO DE
RELACIONES LABORALES

C.c.p. Minutario
C.c.p. Archivo de Personal

MCN'OHD-OR.



ORIGINAL



SECRETARIA DE SALUD
SUBSECRETARIA DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
SUBDIRECCION DE RECURSOS HUMANOS
DEPARTAMENTO DE RELACIONES LABORALES

SALUD



002062

HOJA ÚNICA DE SERVICIOS

1. DATOS DEL TRABAJADOR

HOJA NO. 1 DE 1

NOMBRE		ALVAREZ		ALONSO		ALICIA DEL SOCORRO		AAAA560615		8C9	
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES		REG. FED. CAU.		HOMONIMIA			
GALEANA		58		SAN FRANCISCO		41304		7571165191		TLAPA	
CALLE, AV., CALZ., ETC.		No. EXT. O INT.		COLONIA, BARRIO O SECCION		C.P.		TELEFONO		CIUDAD	
										GUERRERO	
										ESTADO	

2. PERIODO DE APORTACIONES AL FONDO DEL ISSSTE

FECHA DE INGRESO	01-02-76 (PRIMERO DE FEBRERO DE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS)
CON NUMERO	CON LETRA (DIA, MES Y AÑO)
FECHA DE BAJA	31-05-15 (TREINTA Y UNO DE MAYO DEL DOS MIL QUINCE)
CON NUMERO	CON LETRA (DIA, MES Y AÑO)

3. MOTIVO Y PERIODO EN QUE OCURRIO LA(S) BAJA(S), REINGRESO(S), LICENCIA(S) Y/O SUSPENSIÓN(ES).

MOTIVO	PERIODO						PUESTO (NOMBRE, CODIGO Y NIVEL)	PAGADURIA (REGISTRADA ANTE EL ISSSTE)	SUELDO COTIZABLE	SOBRESUELDO	COMPENSACION	QUINQUENIOS	OTRAS PERCEPCIONES SUJETAS A COTIZACION AL ISSSTE	TOTAL (PESOS)
	DEL			AL										
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO								

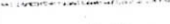
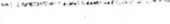
4. OBSERVACIONES

BAJA POR JUBILACIÓN	ISSSTE
GOBIERNO DEL ESTADO DE GUERRERO SECRETARIA DE SALUD SUBSECRETARIA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS	SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS DEPARTAMENTO DE RELACIONES LABORALES

HOJA: 1 DE 1

[illegible]

6. NOMBRE(S) Y FIRMA(S) DE LOS RESPONSABLES DE LA EXPEDICION Y LA DEL SOLICITANTE.

VERIFICO		AUTORIZO	
SUBDIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS		SUBDIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS	
 GUERRERO GOBIERNO DEL ESTADO		 SECRETARIA DE SALUD	
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS		SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS	
DEPARTAMENTO DE RELACIONES LABORALES		DEPARTAMENTO DE RELACIONES LABORALES	
LIC. MARCOS CHAVEZ NARVÁEZ		LIC. MARCOS CHAVEZ NARVÁEZ	
SECRETARIA DE SALUD		SECRETARIA DE SALUD	
Y FINANZAS		Y FINANZAS	
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS		SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS	
Chilpancingo, Guerrero a:		n 2 JUN 2015	

NOTA: a) 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.

b) No se aceptara este documento cuando no contenga el sello oficial, presente raspaduras, enmendaduras o la firma del responsable de su expedición no este reconocida ante el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado.

MCN'OHD'CAR

ORIGINAL

ALVAREZ, ALONSO/ALICIA DEL SOCORRO										AAAA560615BC9										000522322																			
NOMBRE																				FILIACION										D 7									
10024161103 M02035120040406										29MAY2015										12 14 79 327 0																			
CLAVE PRESUPUESTAL										FECHA DE PAGO										DISTRIBUCION DE CHEQUES																			
8H-1 16MAY2015 31MAY2015										\$10516.85 \$4034.24										\$6482.61																			
PERIODO DE PAGO										PERCEPCIONES										DESCUENTOS										LIQUIDO									
NSS: 80945600072 6403										DESGLOSE DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS										CURP: AAAA560615MCRLLL03																			
07		+4359.50		A5		+112.50		30		+435.95		42		+2475.00		55		+1729.50																					
46		+167.50		38		+182.50		44		+182.50		01		-1505.60		02		-300.61																					
58		-87.19		70		-5.00		77		-5.35		04		-134.97		04		-30.67																					
02		-30.67		02		-24.54		03		-1386.98		21		-193.87		34		-16.12																					
50		-126.43		69		+871.90		01		-186.24		03P:22/48				F26:9624.51																							
CDGO.		IMPORTE		CDGO.		IMPORTE		CDGO.		IMPORTE		CDGO.		IMPORTE		CDGO.		IMPORTE																					
NO DOBLE NI MULTIPLE CHEQUE																																							

CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	CDGO.
NO DOBLE NI MUTILE EL CHEQUE				