

140


MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
SALGADO
AMARO
JOSE MARTIN
DOMICILIO
C HERMENEGILDO GALEANA S/N
COL CENTRO 40850
PETATLAN, GRO.

FECHA DE NACIMIENTO
30/01/1959
SEXO
H

CLAVE DE ELECTOR SLAMMR59013012H900
CURP SAAM590130HGRLMR07 AÑO DE REGISTRO 1992 04

ESTADO 12 MUNICIPIO 049 SECCIÓN 1889
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029



INE

EDUARDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1945099289<<1889021708827
5901308H2912316MEX<04<<05488<4
SALGADO<AMARO<<JOSE<MARTIN<<<<

cel. 758 107 7039

martin_salgado@live.com.

**INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO**

DELEGACIÓN ESTATAL EN GUERRERO

Folio ISSSTE:12000158456701

CONCESIÓN DE PENSIÓN

EL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 6 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: JOSE MARTIN SALGADO AMARO

RFC: SAAM590130

CURP: SAAM590130HGRLMR07

NÚMERO ISSSTE: 1584567

TIPO DE RÉGIMEN: DÉCIMO TRANSITORIO

TIEMPO COTIZADO: 35 AÑOS 01 MESES 00 DÍAS

TIPO DE BENEFICIO:

CLAVE DEL TIPO DE BENEFICIO:

NÚMERO DE PENSIÓN:

FECHA DE INICIO DE LA PENSIÓN:

CUOTA DIARIA INICIAL:

JUBILACIÓN

101

1420494

01/04/2015

\$ 438.03

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 EDUCACION PUBLICA (SEP)	01/SEP/1980 A 30/SEP/1994
INSTITUTO DE EDUCACION BASICA Y NORMAL DE GUERRERO	01/OCT/1994 A 31/MAR/2015

CÁLCULO DE LA CUOTA DIARIA DE PENSIÓN				
PERIODOS	DÍAS	SUELDO MENSUAL	SUELDO DIARIO	INGRESO ACUMULADO
01/ABR/2014 A 31/MAR/2015	360	\$13,140.90	\$438.03	\$157,690.80
TOTAL DE INGRESOS ACUMULADOS	SUELDO DIARIO PROMEDIO	PORCENTAJE	CUOTA DIARIA RESULTANTE	CUOTA DIARIA ASIGNADA
\$ 157,690.80	\$ 438.03	100.00 %	\$ 438.03	\$ 438.03

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/ABR/2015 A 30/JUN/2015	\$ 438.03		

RADICÁNDOSE EL PAGO EN: SUC.BANCOMER, PETATLAN, GRO.



INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO

DELEGACIÓN ESTATAL EN GUERRERO

Folio ISSSTE: 12000158456701

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 PERIODO, 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.

Sello Oficial



DELEGADO

MTRO. DANIEL PANO CRUZ

25-05-2015

FECHA DE RECEPCIÓN



HUELLA DACTILAR
(PULGAR DERECHO)

JOSE MARTIN SALGADO AMARO

FIRMA DE CONFORMIDAD DEL PENSIONADO

OPERADOR: IVONNE PACHECO ROSAS

FECHA Y HORA DE GENERACIÓN: 25/05/2015 10:05 AM

DERECHOHABIENTE, ISSSTE, AFORE O PENSIONISSSTE
5204519HXY601

Número de documento: 2015CPDT0067196
2 DE 2



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 UNICA DE SERVICIOS

HOJA 1 DE 1

DATOS DEL TRABAJADOR:
NOMBRE COMPLETO

SA LGADO	AMARO	JOSE MARTIN	SAAM-590130 DJ3	SAAM590130HGRLMR07
APELLID D) PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	R.F.C. HOMONIMIA	C.U.R.P.

DOMICILIO:

HERMENEGILDO GALEANA	S/N	CENTRO	40830	PETATLAN	GUERRERO
CALLE, AV., CALZADA, OTROS	NUMERO EXTERIOR O INT-	COLONIA O LOCALIDAD	C. P.	CIUDAD	ESTADO

PERIODO DE AP ORTACIONES AL FONDO DEL ISSSTE

FECHA DE INGRESO:

01/09/1980 PRIMERO DE SEPTIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA

CON NUMERO CON LETRA (día, mes y año)

FECHA DE BAJA:

31/03/2015 TREINTA Y UNO DE MARZO DE DOS MIL QUINCE

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).

M O T I V O	PERIODO						PUESTO O CATEGORIA (NOMBRE, CODIGO Y NIVEL)	PAGADURIA (REGISTRADA ANTE EL ISSSTE)	SUELDO COTIZABLE	QUINQUENIOS O PRIMA DE ANTIGÜEDAD	OTRAS PERCEP- CIONES SUJETAS A APORTACIONES DEL ISSSTE	TOTAL (\$)
	DEL			AL								
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO						
NO TUVO												

OBSERVACIONES:

REVISO
JEFE DE LA OFICINA
DE HOJAS DE SERVICIOS
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
JUAN ARTURO CALVO RODRIGUEZ

AUTORIZO
JEFE DE LA SUBJEFATURA DE
REGISTRO E INFORMACION
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN GUERRERO
SUBSECRETARÍA DE ADMON. Y FINANZAS
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS AL PERSONAL Y RELACIONES LABORALES
SUBJEFATURA DE REGISTRO E INFORMACION
LIC. BERNARDITA JUAREZ HIDALGO.

ENTIDAD FEDERATIVA		NOMBRE		NÓMINA		No DE COMPROBANTE	
GUERRERO		SALGADO AMARO JOSE MARTIN		EXTRAORDINARIA		100	
CURP		RFC		CLAVE DE COBRO			
SAAM590130HGRLMR07		SAAM590130DJ3		07121200.0E0281850748			
FECHA DE PAGO	PERIODO DE PAGO		PERCEPCIONES	DESCUENTOS		LIQUIDO	
30/03/2015	16/03/2015 31/03/2015		10,322.69	1,898.97		8,423.72	
NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL		CUENTA BANCARIA		CENTRO DE TRABAJO			
80895924043		002282901071747013		12DPR2017P			
PERCEPCIONES			DEDUCCIONES				
CÓDIGO	DENOMINACIÓN	IMPORTE	CÓDIGO	DENOMINACIÓN	IMPORTE		
07	SUELDO BASE	6,301.47	3L	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES	32.85		
32	PRIMA VACACIONAL	2,190.38	2L	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA	41.06		
SC	ASIGNACIÓN POR SERVICIOS COCURRICULARES	343.77	21	FONDO DE RETIRO DE LOS TRABAJADORES DE LA	24.84		
Q5	ACREDITACIÓN POR AÑOS DE SERVICIO EN LA DOCENCIA	77.71	1L	SEGURO DE RETIRO, CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	402.44		
E9	ASIGNACIÓN DOCENTE GENÉRICA	191.27	01	IMPUESTO SOBRE LA RENTA	1,109.07		
E5	ASIGNACIÓN DOCENTE ESPECÍFICA	0.70	58	CUOTAS SINDICALES	63.01		
CP	COMPENSACIÓN PROVISIONAL COMPACTABLE A	89.94	4L	SEGURO DE SALUD	221.75		
CC	COMPENSACIÓN PROVISIONAL COMPACTABLE	1,054.05	77	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO	3.95		
44	PREVISIÓN SOCIAL MULTIPLE	26.75					
38	AYUDA DE DESPENSA	21.40					
39	MATERIAL DIDÁCTICO	25.25					



SECRETARIA DE EDUCACIÓN
GUERRERO

JUNTAS Y JUNTOS
PODEMOS

FORMATO ÚNICO DE PERSONAL
UNIDAD ADMINISTRATIVA

No. DOCTO.	FECHA	CLAVE DEL C.T.
DSyCP / 2015 / 1757	26 / MAR / 2015	505 12DPR2017P

FILIACION		CURP			APEIDO PATERNO		APEIDO MATERNO		NOMBRE			SEXO	E CIVIL
SAAM590130DJ3		SAAM590130HGRLMR07			SALGADO		AMARO		JOSE MARTIN			H	
NIV. MAX. ESTUDIOS	PUESTO	ANTIGÜEDAD			REGISTRO		GUIONES		OTROS C.T.		HRS	OTROS C.T.	HRS
		GOB. FED.	S E P	RAMA	TITULO	LICENCIATURA							
		1980/17	1980/17										
CLAVES DE PAGO				TIPO	PERCEPCIONES				EFEC. PLAZA.		EFEC. PLAZA ACT.		OF. DE
PDA.	U.	SU.	CATEGORIA	HORAS	PLAZA	ALTA							AUT. DE LA PLAZA

MOVIMIENTOS																	
TIPO MOV.	MOT.	PLAZA(S) A MODIFICAR					EFECTOS		DATOS DEL (LOS) SUSTITUIDO(S)								
		PDA.	U.	SU.	CATEGORIA	HORAS	DESDE	HASTA	PATERNO	MATERNO	NOMBRE(S)	FILIACION	MOT.	EFFECTOS	No. DOCTO		
06	33	11007	12	12	E0281	00.0	850	850	SE CERTIFICA QUE LA PRESENTE ES COPIA FIEL DE LA ORIGINAL QUE CONFRONTE SECRETARIA DE EDUCACION GUERRERO SISTEMA INTEGRAL DE VENTANILLA UNICA ATENTAMENTE PROFR. CESAR NOGUELA VAZQUEZ								

DOCUMENTACIÓN ANEXA
OFICIO DE AUTORIZACIÓN, TALÓN DE PAGO,
HOJA DE SERVICIO, C.F.E., SAT,
DIRECCIÓN GENERAL DE
ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL

OBSERVACIONES
JUBILACION DIRECTA
ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
10. DE ABRIL DE 2015
ADMINISTRACIÓN

"SE HACE CONSTAR QUE EL TRABAJADOR
PROTESTA DESEMPEÑAR LEAL Y
PATRIOTICAMENTE EL PUESTO QUE SE LE HA
CONFERIDO Y GUARDAR Y HACER GUARDAR LA
CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS
MEXICANOS Y LAS LEYES QUE DE ELA EMANAN".

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD
QUE _____ ME ENCUENTRO DESEMPEÑANDO
OTRO EMPLEO O COMISION. DENTRO DE OTRA
ENTIDAD DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
FEDERAL.

NOMBRE: C. PETRA CASTREJON
FIRMA: _____
FECHA: 26 / MAR / 2015

NOMBRE: C. ESTHER BELLO MORALES
FIRMA: _____
FECHA: 26 / MAR / 2015

NOMBRE LIC. JOAQUIN GARCIA MONDRAGON
FIRMA: _____
FECHA: 26 / MAR / 2015

NOMBRE: SALGADO AMARO JOSE MARTIN
FIRMA: _____
FECHA: _____