

140

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
 SALGADO AMARÓ
 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

ELECCIONES FEDERALES LOCALS Y ESTADUALES
 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: JUBILACIÓN
CLAVE DEL TIPO DE BENEFICIO: 101
NÚMERO DE PENSIÓN: 1420494
FECHA DE INICIO DE LA PENSIÓN: 01/04/2015
CUOTA DIARIA INICIAL: \$ 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
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S) R.F.C. HOMONIMIA C.U.R.P.

DOMICILIO:

HERMENEGIDO GALEANA S/N CENTRO 40830 PETATLAN 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: 01/09/1980 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).

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												

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
 CAJUAN 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
 OFICINA 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 EDUCACION
GUERRERO

JUNTAS Y JUNTOS
PODEMOS

FORMATO UNICO 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.	SEP	RAMA	TITULO	LICENCIATURA							
		1980/17	1980/17										

CLAVES DE PAGO						TIPO ALTA	PERCEPCIONES						E FEC. PLAZA.	E FEC. PLAZA ACT.	OF. DE AUT. DE LA PLAZA
PDA.	U.	SU.	CATEGORIA	HORAS	PLAZA		TITULO								

MOVIMIENTOS																		
TIPO MOV.	MOT.	PLAZA(S) A MODIFICAR					EFEITOS	DATOS DEL (LOS) SUSTITUIDO(S)										
		PDA.	U.	SU.	CATEGORIA	HORAS	DESDE	HASTA	PATERNO	MATERNO	NOMBRE(S)	FILIACION	MOT.	EFEITOS	No. DOCTO			
06	33	11007	12	12	E0281	00.0	<p>SE CERTIFICA QUE LA PRESENTE ES COPIA FIEL DE LA ORIGINAL QUE CONFRONTE</p> <p>ATENTAMENTE</p> <p>PROFR. CESAR NOGUEDA VAZQUEZ</p>											

DOCUMENTACION ANEXA
OFICIO DE AUTORIZACION, TALON DE PAGO,
HOJA DE SERVICIOS Y PLANZAS
DIRECCION GENERAL DE
ADMINISTRACION DE PERSONAL

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

"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 ADMINISTRACION PUBLICA 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: _____