

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
MARIANO
CALVILLO
SILVIA

FECHA DE NACIMIENTO
03/11/1958

SEXO M

DOMICILIO
CARR NACIONAL S/N
COL LAS PALMITAS 40800
LA UNION DE ISIDORO MONTES DE OCA, GRO

CLAVE DE ELECTOR MRCLSL58110316M400

CURP MACS581103MMNRLL08

AÑO DE REGISTRO 1991 01

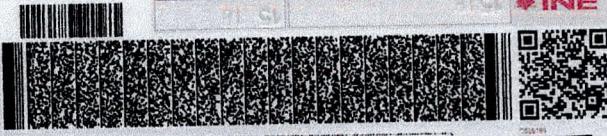
ESTADO 12 MUNICIPIO 069 SECCIÓN 2623

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2015 VIGENCIA 2025



INE

IDMEX1278117928<<2623002151995
5811030M2512314MEX<01<<00282<2
MARIANO<CALVILLO<<SILVIA<<<<<<



Tel. celular: 7531625558

Correo: beltranmarianomariomanuel@gmail.com

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

DELEGACIÓN ESTATAL EN GUERRERO

Folio ISSSTE: 12000086375501

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:	SILVIA MARIANO CALVILLO	TIPO DE BENEFICIO:	JUBILACIÓN
RFC:	MACS581103	CLAVE DEL TIPO DE BENEFICIO:	101
CURP:	MACS581103MMNRLL08	NÚMERO DE PENSIÓN:	1393594
NÚMERO ISSSTE:	863755	FECHA DE INICIO DE LA PENSIÓN:	01/01/2015
TIPO DE RÉGIMEN:	DÉCIMO TRANSITORIO	CUOTA DIARIA INICIAL:	\$ 495.94
TIEMPO COTIZADO:	33 AÑOS 08 MESES 25 DÍAS		

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/OCT/1981 A 30/SEP/1994
INSTITUTO DE EDUCACION BASICA Y NORMAL DE GUERRERO	01/OCT/1994 A 31/DIC/2014

CÁLCULO DE LA CUOTA DIARIA DE PENSIÓN

PERIODOS	DÍAS	SUELDO MENSUAL	SUELDO DIARIO	INGRESO ACUMULADO
01/ENE/2014 A 31/DIC/2014	360	\$14,878.14	\$495.94	\$178,538.40
TOTAL DE INGRESOS ACUMULADOS				
\$ 178,538.40				
	SUELDO DIARIO PROMEDIO		PORCENTAJE	CUOTA DIARIA RESULTANTE
	\$ 495.94		100.00 %	\$ 495.94

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/ENE/2015 A 31/MAR/2015	\$ 517.02		

RADICÁNDOSE EL PAGO EN: GIRO POSTAL, LA UNION, GRO.



INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO

DELEGACIÓN ESTATAL EN GUERRERO

Folio ISSSTE: 12000086375501

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

18/02/15
FECHA DE RECEPCIÓN



HUELLA DACTILAR
(PULGAR DERECHO)

SILVIA MARIANO CALVILLO

FIRMA DE CONFORMIDAD DEL PENSIONADO

OPERADOR: JESUS RUIZ ADAME

FECHA Y HORA DE GENERACIÓN: 18/02/2015 03:08 PM

DERECHOHABIENTE, ISSSTE, AFORE O PENSIONISSSTE
8243819HXY601

Número de documento: 2015CPDT0038793
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 2

DATOS DEL TRABAJADOR: NOMBRE COMPLETO			
MARIANO	CALVILLO	SILVIA	MACS-581103 1R6
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	R.F.C. HOMONIMA

DOMICILIO:			
NACIONAL	S/N	LAS PALMITAS	40804
CALLE, AV., CALZADA, OTROS	NUMERO EXTERIOR O INT-	COLONIA O LOCALIDAD	C.P.

PERIODO DE APORTACIONES AL FONDO DEL ISSSTE			
FECHA DE INGRESO:		FECHA DE BAJA:	
01/10/1981	PRIMERO DE OCTUBRE DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UNO	31/12/2014	UNO DE DICIEMBRE DE MIL CATORCE
CON NUMERO	CON LETRA (día, mes y año)	CON NUMERO	CON LETRA (día, mes y año)

MOTIVO Y PERIODO EN QUE OCURRIÓ LA(S) BAJA(S), REINGRESO(S), LICENCIA(S), Y/O SUSPENSIÓN(ES).													TOTAL (\$)
MOTIVO	PERIODO						PUESTO O CATEGORÍA (NOMBRE, CODIGO Y NIVEL)	PAGADURÍA (REGISTRADA ANTE EL ISSSTE)	SUELDO COTIZABLE	SUELDO ALGO	QUINQUENIOS PRIMAS ANTIGÜEDAD	OTRAS PERCEPCIONES SUJETAS A DEDUCCIONES DEL ISSSTE	TOTAL (\$)
	DEL			AL									
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO							
NO TUVO													

OBSERVACIONES:

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

AUTORIZO
DIRECTOR GENERAL DE ADMINISTRACION
DE PERSONAL
C. JOAQUIN GARCIA MONDRAGON

PERCEPCIONES QUE APORTARON AL FONDO DEL ISSSTE

SEGUROS

D-HI-01574/14

HOJA 1 DE 2

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						
01	01	13	31	12	13	E0463	1200	\$ 2,070.36	\$ 38.34	\$92.40	\$ 2,201.10
01	01	14	31	12	14	PROFR. ENZA.		2,158.20	38.34	92.40	2,288.94
						SEC. TEC.					
						NS: 3		BAJA POR JUBILACION			
								A PARTIR DEL: 31-12-14			
								CLAVE: 11007481206.0E0	463/120564		
01	01	13	31	12	13	E0363	1200	\$ 1,035.18	\$ 19.16	\$46.20	\$ 1,100.54
01	01	14	31	12	14	PROFR. ENZA.		1,079.10	19.16	46.20	1,144.46
						SEC. FOR.					
						NS: 3		BAJA POR JUBILACION			
								A PARTIR DEL: 31-12-14			
								CLAVE: 11007661303.0E0	363/129505		
01	01	13	31	12	13	E0492	1200	\$ 1,725.30	\$ 32.00	\$77.00	\$ 1,834.30
01	01	14	31	12	14	HRS. ENZA. SEC. TEC.		1,798.50	32.00	77.00	1,907.50
						PARA FORT.					
						NS: 3		BAJA POR JUBILACION			
								A PARTIR DEL: 31-12-14			
								CLAVE: 11007122905.0E0	492/120023		

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

EL SOLICITANTE

VERIFICO
JEFE DE LA OFICINA
DE HOJAS DE SERVICIOS

AUTORIZO
DIRECTOR GENERAL DE ADMINISTRACION
DE PERSONAL

C. JUAN ARTURO CALVO RODRIGUEZ

LIC. JOAQUIN GARCIA MONDRAGON.

C. SILVIA MARIANO CALVILLO.

JGM/LACR/jgm.

DIRECCION GENERAL
DE ADMINISTRACION DE PERSONAL

CHILPANCINGO, GRO., A 19 DE DICIEMBRE DEL 2014

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, ENMENDADURAS O CUANDO LA FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE SU EXPEDICION NO ESTE RECONOCIDA ANTE EL INSTITUTO



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 2 DE 2

DATOS DEL TRABAJADOR:
NOMBRE COMPLETO

MARIANO
APELLIDO PATERNO

CALVILLO
APELLIDO MATERNO

SILVIA
NOMBRE(S)

MACS-581103 1R6
REC. HOMONIMIA

MACS581103MMNRLL08
C.U.R.P.

DOMICILIO:

NACIONAL

S/N

LAS PALMITAS

CALLE, AV., CALZADA, OTROS

NUMERO EXTERIOR O INT-

COLONIA O LOCALIDAD

PERIODO DE APORTACIONES AL FONDO DEL ISSSTE

FECHA DE INGRESO:

01/10/1981

PRIMERO DE OCTUBRE DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UNO

FECHA DE BAJA:

31/12/2014

TREINTA Y UNO DE DICIEMBRE DEL CATORCE

CON NUMERO

CON LETRA (día, mes y año)

CON NUMERO

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

MOTIVO

PERIODO

DEL

AL

DIA

MES

AÑO

DIA

MES

AÑO

PUESTO O
CATEGORIA
(NOMBRE,
CODIGO Y NIVEL)

PAGADURIA
(REGISTRADA
ANTE EL ISSSTE)

SUELDO
COTIZABLE
LUGAR.

INDEMNIDAD
PRIMA DE
ANTIGÜEDAD
DEL 2015.

OTRAS PERCEP.
IONES SUJETAS A
DORTACIONES DEL
ISSSTE
FACEDOR
FACEDOR
FACEDOR

TOTAL (\$)

NO TUVO

OBSERVACIONES:

REVISÓ
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN GUERRERO
OFICINA DE HOJAS DE SERVICIOS
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS AL PERSONAL
Y RELACIONES LABORALES
OFICINA DE HOJAS DE SERVICIOS

C. JUAN ARTURO GALVO RODRIGUEZ

AUTORIZÓ
DIRECTOR GENERAL DE ADMINISTRACION
DE PERSONAL
LIC. JOAQUIN GARCIA MONDRAGON.
DIRECCION GENERAL
DE ADMINISTRACION DE PERSONAL


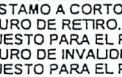
HOJA 2 DE 2

NOMBRES Y FIRMAS DE LOS RESPONSABLES DE LA EXPEDICION Y DEL SOLICITANTE:			
<div>VERIFICO Jefe de la Oficina de Hojas de Servicios SECRETARIA DE ECONOMIA SUBSECRETARIA DE FISCALIA ASISTENTE DE DEPARTAMENTO DE Y LA DEPARTAMENTO DE</div> <div>C. JUAN ARTURO GALVO RODRIGUEZ</div> <div>JGM/JACR/jagm</div>	<div>AUTORIZO DIRECTOR GENERAL DE ADMINISTRACION DE PERSONAL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE CALIFORNIA C. JOAQUIN GARCIA MONDRAGON</div> <div>DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION DE PERSONAL CHILPANCINGO GRO</div>	<div>EL SOLICITANTE</div> <div>C. SILVIA MARIANO CALVILLO</div> <div>A 19 DE DICIEMBRE DEL 2014</div>	

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, 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.

Nombre: MARIANO CALVILLO SILVIA	Forma de pago: DEPOSITO	Departamento: 12DST0037A
RFC: MACS581103IR6	Tipo de trabajador: BASE	Nombre depto.: IGNACIO MANUEL ALTAMIRANO BASILIO
CURP: MACS581103MMNRLLO8	Banco: BANAMEX	Región: COSTA GRANDE UD: 506
Fecha de pago: 2014-12-15	Periodo de pago: 2014-12-01 AL 2014-12-31	Número ISSSTE: 00863755 NSS: 80925876577
Puesto: E0463 PROFESOR DE ENSEÑANZA SECUNDARIA TECNICA, FORANEO. 11007481206.0	E0463120564	Contador préstamo ISSSTE: 0/248

PERCEPCIONES					DEDUCCIONES				
Tipo	Clave	Descripción de conceptos	Importe	Exento	Tipo	Clave	Descripción de conceptos	Importe	Exento
001	07	SUELDOS COMPACTADOS	2158.20	0.00	002	01	IMPUESTO SOBRE LA RENTA	470.66	470.66
021	32	PRIMA VACACIONAL	381.54	381.54	004	03	PRESTAMO A CORTO PLAZO	611.48	611.48
001	38	DESPENSA	10.50	0.00	003	1L	SEGURO DE RETIRO, CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	140.18	140.18
001	39	MATERIAL DIDACTICO	12.30	0.00	002	1Y	IMPUESTO PARA EL PAGO DE AGUINALDO	1453.75	1453.75
001	44	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	12.90	0.00	001	2L	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA	14.30	14.30
016	BA	BONIFICACION DE IMPUESTO DE AGUINALDO EXCEPTO MMYS	1453.75	1453.75	002	2Y	IMPUESTO PARA EL PAGO DE PRIMA VACACIONAL	68.91	68.91
016	BP	BONIFICACION DE IMPUESTO DE PRIMA VACACIONAL	68.91	68.91	001	3L	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES	11.44	11.44
001	CC	COMPENSACION PROVISIONAL COMPACTABLE	659.40	0.00	001	4L	SEGURO DE SALUD	77.24	77.24
001	E5	ASIGNACION DOCENTE ESPECIFICA	0.30	0.00	019	58	CUOTAS SINDICALES	21.58	21.58
001	E9	ASIGNACION DOCENTE GENERAL	92.40	0.00	010	64	ANTES RENTA FOVISSSTE, AHORA PRESTAMO HIPOTECARIO CRECIE	686.68	686.68
022	Q5	ACREDITACION POR AÑOS DE SERV. EN LA DOCENCIA N.5	38.34	0.00					
001	R9	EQUIPARACION DE LA ASIGNACION DOCENTE GENERAL	18.00	0.00					
001	SC	SERVICIOS COCURRICULARES	188.84	188.84					
									
GUERBERO					GUERBERO				
PAGO ABONADO A SU CUENTA					PAGO ABONADO A SU CUENTA				

(UN MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 16/100 M.N.)

Importe Neto: \$1,539.16

Este documento es una representación impresa de un CFDI

La reproducción apócrifa de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones fiscales.

Pago en una sola exhibición

Fecha y hora de Certificación:
10/12/2014 09:01:21a.m.



Sello Digital del Emisor

GIVSBqFhQx3VmhZhy/a13W0TfNaw6sDjPwygLnqbhtTphwGAZmtHqxbCag4F7I0y7QhaN3jB8E01RDYm6uKchSl+2YGZxLqHebxtcQRYIra8o5ZN0oQ1VwiG35PufE3aHBMnGz/Bb5X7ArOm5RAxWKdULJLHnKYvU4=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT


||1.0|5F6E9E8D-A485-405C-92F3-3035781FFC5A|2014-12-10T09:01:21|GIVSBqFhQx3VmhZhy/a13W0TfNaw6sDjPwygLnqbhtTphwGAZmtHqxbCag4F7I0y7QhaN3jB8E01RDYm6uKchSl+2YGZxLqHebxtcQRYIra8o5ZN0oQ1VwiG35PufE3aHBMnGz/Bb5X7ArOm5RAxWKdULJLHnKYvU4=|00001000000201748120||

Sello Digital del SAT

gva+dQwtUyrYiOglFRrDjJefopx/sWF1+ym54cCoulPi8OA9F4qgxPNKJknUA/aA1+FarEihXFihwPWAqYVGFejWp60Cmu1XWDuHuC2gR2AB9chivYhnQIRUK+L3jinDchszp/xNKMMhEycOomLpSFoY2CfzEsM3QX5AQMILZ4=

Nombre: MARIANO CALVILLO SILVIA	Forma de pago: DEPOSITO	Departamento: 12DST0037A
RFC: MACS581103IR6	Tipo de trabajador: BASE	Nombre depto.: IGNACIO MANUEL ALTAMIRANO BASILIO
CURP: MACS581103MMNRLLO8	Banco: BANAMEX	Región: COSTA GRANDE UD: 506
Fecha de pago: 2014-12-15	Periodo de pago: 2014-12-01 AL 2014-12-31	Número ISSSTE: 00863755 NSS: 80925876577
Puesto: E0463 PROFESOR DE ENSEÑANZA SECUNDARIA TECNICA, FORANEO. 11007481206.0	E0463120859	Contador préstamo ISSSTE: 0/248

PERCEPCIONES					DEDUCCIONES				
Tipo	Clave	Descripción de conceptos	Importe	Exento	Tipo	Clave	Descripción de conceptos	Importe	Exento
001	07	SUELDOS COMPACTADOS	2158.20	0.00	002	01	IMPUESTO SOBRE LA RENTA	470.60	470.60
021	32	PRIMA VACACIONAL	381.49	381.49	004	03	PRESTAMO A CORTO PLAZO	611.40	611.40
001	38	DESPENSA	10.50	0.00	003	1L	SEGURO DE RETIRO, CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	140.18	140.18
001	39	MATERIAL DIDACTICO	12.30	0.00	002	1Y	IMPUESTO PARA EL PAGO DE AGUINALDO	1453.61	1453.61
001	44	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	12.90	0.00	001	2L	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA	14.30	14.30
016	BA	BONIFICACION DE IMPUESTO DE AGUINALDO EXCEPTO MMYS	1453.61	1453.61	002	2Y	IMPUESTO PARA EL PAGO DE PRIMA VACACIONAL	68.90	68.90
016	BP	BONIFICACION DE IMPUESTO DE PRIMA VACACIONAL	68.90	68.90	001	3L	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES	11.44	11.44
001	CC	COMPENSACION PROVISIONAL COMPACTABLE	659.40	0.00	001	4L	SEGURO DE SALUD	77.24	77.24
001	E9	ASIGNACION DOCENTE GENERAL	92.40	0.00	019	58	CUOTAS SINDICALES	21.58	21.58
022	Q5	ACREDITACION POR AÑOS DE SERV. EN LA DOCENCIA N.5	38.34	0.00	010	64	ANTES RENTA FOVISSSTE, AHORA PRESTAMO HIPOTECARIO CRECIE	686.68	686.68
001	R9	EQUIPARACION DE LA ASIGNACION DOCENTE GENERAL	18.00	0.00					
001	SC	SERVICIOS COCURRICULARES	188.84	188.84					



GUERRERO

PAGO ABONADO A SU CUENTA

(UN MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 95/100 M.N.)

Importe Neto: \$1,538.95

Este documento es una representación impresa de un CFDI

La reproducción apócrifa de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones fiscales.

Pago en una sola exhibición

Fecha y hora de Certificación:
10/12/2014 09:01:21a.m.



Sello Digital del Emisor

bDfZ88ZBsQHFH9NDjzI/Eb4H4F9zC2uA11KXSDr2QCTK/Bpvhdq6104NMQrVd6v13urLhI+a5QrL7oPd+/2ISjzm8VD2k1boLGMslmhqWkMuKuGGGTRK2bz4mFieb+CadPY2QZNf5d4eNbqkxgHWOgygJwZxrfFaSgvT2Bg=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|24589FDF-E572-404A-93A8-FCCEBA083B0B|2014-12-10T09:01:21|bDfZ88ZBsQHFH9NDjzI/Eb4H4F9zC2uA11KXSDr2QCTK/Bpvhdq6104NMQrVd6v13urLhI+a5QrL7oPd+/2ISjzm8VD2k1boLGMslmhqWkMuKuGGGTRK2bz4mFieb+CadPY2QZNf5d4eNbqkxgHWOgygJwZxrfFaSgvT2Bg=|00001000000201748120||

Sello Digital del SAT

c5RJD7PPS6bL4I2G4Y5sV6yrcQCSolUX4I/SgWEnphw45vRUSsToWnLJS9p6CEK7G3I7Chd6OWF3N06JBAgZdcvQCF15mVt7oT1D6dind3Fb/FzCxaUowqNzGYGOEQV0I9XyFEDY4clWuc9TJWYpQwF+teXMNz2d1pKW5M=



Secretaría de Educación Guerrero
Av. de la Juventud S/N Col. Burócratas C.P. 39090
Chilpancingo, Guerrero.
RFC: SEG-910814-HCA CSD: 00001000000303274188

Folio: 1733888
SERIE: D1

Acapulco, Guerrero a 10 de diciembre de 2014 7:42:36

Nombre: MARIANO CALVILLO SILVIA	Forma de pago: DEPOSITO	Departamento: 12DST0037A
RFC: MACS581103IR6	Tipo de trabajador: BASE	Nombre depto.: IGNACIO MANUEL ALTAMIRANO BASILIO
CURP: MACS581103MMNRLL08	Banco: BANAMEX	Región: COSTA GRANDE UD: 506
Fecha de pago: 2014-12-15	Periodo de pago: 2014-12-01 AL 2014-12-31	Número ISSSTE: 00863755 NSS: 80925876577
Puesto: E0363 PROFESOR DE ENSEÑANZA SECUNDARIA, FORANEA. 11007661303.0 E0363129505		Contador préstamo ISSSTE: O 2/48

PERCEPCIONES					DEDUCCIONES				
Tipo	Clave	Descripción de conceptos	Importe	Exento	Tipo	Clave	Descripción de conceptos	Importe	Exento
001	07	SUELDOS COMPACTADOS	1079.10	0.00	002	01	IMPUESTO SOBRE LA RENTA	235.30	235.30
021	32	PRIMA VACACIONAL	190.74	190.74	004	03	PRESTAMO A CORTO PLAZO	305.70	305.70
001	38	DESPENSA	5.24	0.00	003	1L	SEGURO DE RETIRO, CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	70.98	70.98
001	39	MATERIAL DIDACTICO	6.14	0.00	002	1Y	IMPUESTO PARA EL PAGO DE AGUINALDO	725.78	725.78
001	44	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	6.44	0.00	001	2L	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA	7.14	7.14
016	BA	BONIFICACION DE IMPUESTO DE PRIMA VACACIONAL	725.78	725.78	002	2Y	IMPUESTO PARA EL PAGO DE PRIMA VACACIONAL	34.45	34.45
001	BP	BONIFICACION DE IMPUESTO DE PRIMA VACACIONAL	34.45	34.45	001	3L	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES	5.72	5.72
001	CC	COMPENSACION PROVISIONAL COMPACTABLE	329.70	0.00	001	4L	SEGURO DE SALUD	38.62	38.62
001	E9	ASIGNACION DOCENTE GENERICA	46.20	0.00	019	58	CUOTAS SINDICALES	10.78	10.78
022	Q5	ACREDITACION POR AÑOS DE SERV. EN LA DOCENCIA N.5	19.16	0.00	010	64	ANTES RENTA FOVISSSTE, AHORA PRESTAMO HIPOTECARIO CRECE	343.34	343.34
001	R9	EQUIPARACION DE LA ASIGNACION DOCENTE GENERICA	9.00	0.00					
001	SC	SERVICIOS COCURRICULARES	94.42	94.42					

Totales: 2,547.37 1,046.39

Totales: 1,777.91 1,777.91

(SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 46/100 M.N.)

Importe Neto: \$769.46

Este documento es una representación impresa de un CFDI

La reproducción apócrifa de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones fiscales.

Pago en una sola exhibición

Fecha y hora de Certificación:
10/12/2014 09:01:21a.m.



Sello Digital del Emisor

uHsL+LqITgNkRSsKXpNcw4Y4vXOBrFLh/UJO5+JdxjLCBrcasQpnlKJbnCypTims+q580lBYU6g1lmoczGNSa0M8uGACeg40tQyF152MxqQP7kpDy6Zav2YeCaJkzG0vN5oBZ502ZH/843kWadgPXZ7dLwxhQgw0xHBpXBsTk=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|BBZ705FF-E426-4EEB-8DAB-A2099278C803|2014-12-10T09:01:21|uHsL+LqITgNkRSsKXpNcw4Y4vXOBrFLh/UJO5+JdxjLCBrcasQpnlKJbnCypTims+q580lBYU6g1lmoczGNSa0M8uGACeg40tQyF152MxqQP7kpDy6Zav2YeCaJkzG0vN5oBZ502ZH/843kWadgPXZ7dLwxhQgw0xHBpXBsTk=|000010000000201748120||

Sello Digital del SAT

83pTILsCDjoEGBDoUQyNCT7IKk33b08hnxfgo3RNMhIhWAOtNm6zN+2uU/SalgSBKc1DMM1AsAL+50DzKP2h7F1Ae3ZXYGpPZiCeNyg5DfThl/6MZmeYuQEEdvXQ+8TnSJA2xQWFB4MKXncIC+s9hGVlYg30jA28VjnPPE=

FORMATO ÚNICO DE PERSONAL
UNIDAD ADMINISTRATIVA



No. DOCTO.	FECHA	CLAVE DEL C.T.
DSyCP / 2014 / 07520	19/DIC/2014	506 12DST0037A

FILIACION		CURP		PATERNO		MATERNO		NOMBRE		SEXO	E CIVIL
MACS581103IR6		MACS581103MMNRLL08		MARIANO CALVILLO SILVIA						F	
PUESTO		ANTIGÜEDAD		REGISTRO		GUIONES		OTROS C.T.		HRS	OTROS C.T.
NIV. MAX. ESTUDIOS		GOB. FED.		S E P		TÍTULO		LICENCIATURA			
		1981/19		1981/19		FIEL DE ORIGINAL QUE CONFRONTE					
CLAVES DE PAGO				PERCEPCIONES				EFEC. PLAZA.		EFEC. PLAZA ACT.	
PDA.	U.	SU.	CATEGORIA	HORAS	PLAZA	TIPO	ALTA			OF. DE AUT. DE LA PLAZA	

ATENTAMENTE
SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
REGION COSTA GRANDE
C. E. RAFAELA CADENA ORBE
01/2015

REGION COSTA GRANDE TECPAN DE GALEANA, GRO.								MOVIMIENTOS		DATOS DEL (LOS) SUSTITUIDO(S)						
TIPO MOV.	MOT.	PLAZA(S) A MODIFICAR						EFECTOS		PATERNO	MATERNO	NOMBRE(S)	FILIACION	MOT.	EFECTOS	No. DOCTO.
		PDA.	U.	SU.	CATEGORIA	HORAS	PLAZA	DESDE	HASTA							
06	33	11007	12	07	E0463	19.0	850039	01/2015								
06	33	11007	12	29	E0492	05.0	120023	01/2015								
06	33	11007	48	12	E0463	06.0	120564	01/2015								
06	33	11007	48	12	E0463	06.0	120859	01/2015								
06	33	11007	66	13	E0363	03.0	129505	01/2015								
FODER EJECUTIVO SECRETARIA DE EDUCACION GUERRERO		FODER EJECUTIVO SECRETARIA DE EDUCACION GUERRERO						DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD								

DOCUMENTACIÓN ANEXA
OFICIO DE AUTORIZACIÓN, TALON DE PAGO,
HOJA DE SERVICIO, IFE, SAT.

OBSERVACIONES
JUBILACION DIRECTA
30 de Diciembre del 2014

"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 ELLA EMANEN".

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

PROPONE
ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
NOMBRE: C. PETRA CATARINO CASTREJON
FIRMA: _____
FECHA: 19/DIC/2014

AUTORIZA
ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
NOMBRE: C. ESTHER BELLO MORALES
FIRMA: _____
FECHA: 19/DIC/2014

INTERESADO
NOMBRE: MARIANO CALVILLO SILVIA
FIRMA: _____
FECHA: 20-01-2015