

INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO  
DELEGACION ESTATAL EN GUERRERO

CONCESION DE PENSION

EL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO CON FUNDAMENTO  
EN EL ARTICULO 150 FRACCION II DE SU LEY, CONCEDE A PARTIR DEL DIA

1 DE AGOSTO DE 1991 PENSION POR INCAPACITACION  
A BASILIO LOPEZ MARIA ELIA ASIGNÁNDOLE EL NUMERO DE PENSIONISTA 265277  
POR HABER COTIZADO 29 AÑOS 10 MESES 00 DIAS

TENDRA DERECHO A DISFRUTAR LA PENSION:

B E N E F I C I A R I O

FECHA DE TERMINO  
DE LA PENSION

BASILIO LOPEZ MARIA ELIA

FOR VIDA

LA PENSION SE INICIA CON LOS SIGUIENTES PERIODOS Y CUOTAS DIARIAS:

PERIODO	CUOTA	PERIODO	CUOTA
INICIO	TERMINO	INICIO	TERMINO
01/AGO/91	EN ADELANTE		

\$ 35,840

RADICÁNDOSE EL PAGO EN: COSTERA M. ALEMAN, ACAPULCO GRO.  
DESCUENTESE DE LA PENSION EL IMPORTE DEL ADEUDO QUE SE CITA:

SUC. No. 250

HAY ADEUDO

LA PENSION SERA REVOCADA O SUSPENDIDA AL ENCONTRARSE EN LOS SUPUESTOS ESTABLECIDOS EN LOS ARTICULOS 51 FRACCION III PARRAFOS TERCERO Y QUINTO, 72, 79, 80 Y DEMAS RELATIVOS DE LA LEY DEL ISSSTE. ASI COMO EL 46 FRACCION I DEL ESTATUTO ORGANICO DEL INSTITUTO.



SELLO OFICIAL

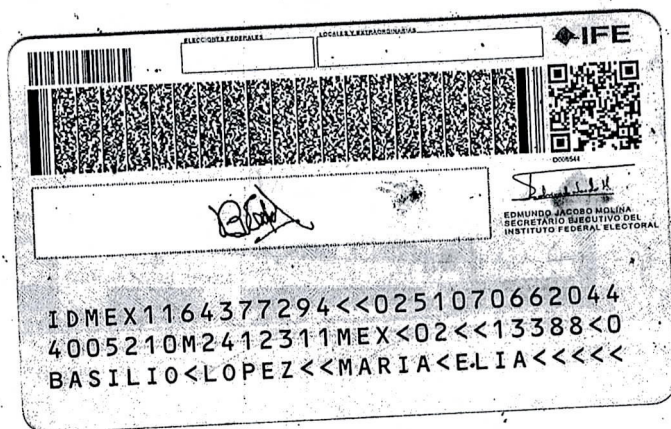
EL DELEGADO EN GUERRERO

FECHA DE RECEPCION

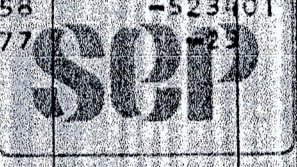
NOMBRE Y FIRMA DEL INTERESADO

R.F.C. DE QUIEN GENERO EL DERECHO A LA PENSION: BALE-400521000

PROCESO: 91/ 07/ 17





COMPROBANTE		460932159 BASILIO LOPEZ MARIA ELIA		DALE400521NGA 9		460932159	
PARA EL EMPLEADO		NOMBRE		FILIAACION		D.	
		11007121200.0 E0299125139		31-JUL-91		1220012DPR0048V	
		CLAVE PRESUPUESTAL		FECHA DE PAGO		DISTRIBUCION DE CHEQUES	
		18-JUL-91 31-JUL-91		5659659		5134937	
		PERIODO DE PAGO		PERCEPCIONES		DESCUENTOS	
		DESGLOSE DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS				LIQUIDO	
07	52336905	2394039	977444	2500038	10000		
E9	6777603	-5831858	-523401	-2756502	-32839		
04	-1094650	-677	-23				
							
INSCRIBETE AL FORTI SI AUN NO LO HAS HECHO							
CDGO	IMPORTE	CDGO	IMPORTE	CDGO	IMPORTE	CDGO	IMPORTE



FORMATO UNICO D<sup>o</sup> PERSONAL

OFICIAIA MAYOR

UNIDAD ADMINISTRATIVA

GUERRERO

REGION:ACAPULCO ZONA ESC. 57

No. DOCTO. 530816 FECHA 070591 CLAVE DEL C.T. 120PR0048V

DOMICILIO: CALLE NAUTLA No. 1, COL. FLORIDA C.P. ACAPULCO, GRO.  
TEL: 862025 LOCALIDAD

FILIACION	PATERNO	MATERNO	NOMBRE(S)	LUG. NAC.	SEXO	E. CIVIL	GUIONES				OTROS C.T.	HORAS	OTROS C.T.	HORAS				
SALE-400521NGA	BASILIO	LOPEZ	MARIA ELIA	12	M	02												
NIV. MAX. ESTUDIOS	PUESTO	ANTIGUEDAD	REGISTRO	GOB. FED.				S E P	RAMA	TITULO	LINCENCIATURA	O	A	LIC.	TIT.			
FD		6119	6119															
CLAVES DE PAGO										PERCEPCIONES				EFEC. PLAZA		EFFECT. COMP. ACTUAL		OF. DE AUT. DE LA PLAZA
PDA.	U	SU	CATEG.	HORAS	PLAZA	TIPO ALTA	CONCEPTO - IMPORTE				TOTAL		DESDE	HASTA	DESDE	HASTA		
HORARIO										TOTAL ACUMULADO								

## MODIFICACIONES A:

COMPENSACIONES										EFFECTOS		JUSTIFICACION			
CLAVE DE PAGO AFECTADA						IMPORTES MENSUALES				DESDE			HASTA		
PDA.	U.	SU.	CATEG.	HORAS	PLAZA	PARTIDA	ACTUALES	INCREMENTO + O DISMINUCION -	AUTORIZADAS	DESDE	HASTA				
CLAVE PRESUPUESTARIA Y CONCEPTO										TIPO DE OPERACION	IMPORTE				

PROCESADO

MAYO 20 1991

QNA

MOVIMIENTOS										DATOS DEL (LOS) SUBSTITUO(S)					
TIPO MOV.	MOT.	PLAZA(S) A MODIFICAR					EFFECTOS		PATERNO	MATERNO	NOMBRE(S)	FILIACION	MOT.	EFFECTOS	No. DOCTO.
		PDA.	U	SU	CATEG.	HORAS	PLAZA	DESDE	HASTA						
14	48	1104	12	12	E0289		125139	9109	9114						
05	33	1104	12	12	E0299		125139	9115							

S. E. P.  
GUERRERO

DOCUMENTACION	CVE. NUEVO PUESTO	CVE. NUEVO C.T.	OBSERVACIONES	"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 EMANAN".	"DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE ME ENCUENTRO DESEMPEÑANDO OTRO EMPLEO O COMISION DENTRO DE OTRA ENTIDAD DE LA ADMINISTRACION PUBLICA FEDERAL".
LIC. PREJUBILATARIA, BAJA POR JUBILACION HOJA DE SERVICIOS, TALON DE CHEQUE.			LIC. PREPENSIONARIA BAJA POR JUBILACION		

SERVICIOS COORDINADOS DE EDUCACION PROPONEICA	AUTORIZACIONES OTORGA VIGENCIA	SERVICIOS COORDINADOS	INTERESADO
PROF. ERICQUE RAMIREZ MEDIA	PROF. CUALTEMPO VILLANUEVA M.	PROF. JESUS A. ESTRADA HERNADEZ	Nombre Maria Elia Basilio Lopez
FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
FECHA 070591	FECHA 070591	FECHA 070591	FECHA



D-III-0033/91.

[illegible]

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA SERVICIOS COORDINADOS DE EDUCACION PUBLICA EN EL ESTADO DE GUERRERO.

(2)  
HOJA No. DE.

DATOS DEL TRABAJADOR (3)

Nombre Completo

BASILIO

LOPEZ

MARIA ELIA

(4) BALE-400521NGA (4)

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S) :

D.F.C.

## HOMONORMIA

NAUTLA

1

FLORIDA

ACAPULCO

GUERRERO

CALLE, AV. CALZ. ETC.

No. EXT. E INT.

COLONIA, LOCALIDAD

C.D.

CIUDAD

ESTADO

PERIODO DE APORTACIONES AL FONDO DEL I.S.S.S.T.E. (6)

Fecha de ingreso

Fecha de Baja

(16.) 01-10-61 PRIMERO DE OCTUBRE DEL SESENTA Y UNO.

(6.2) 31-07-91, TREINTA Y UNO DE JULIO DEL NOVENTA Y UNO.

CON NUMERO

CON LETRA (día, mes y año)

CON NUMERO

CON LETRA (día, mes y año)

MOTIVO Y PERIODO EN QUE OCURRIO LA(S) BAJA(S), REINGRESO(S), LICENCIA(S) Y/O SUSPENSIONES(S) <sup>(7)</sup>

[illegible]