

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
ROSAS
CASTANEDA
MANUEL

FECHA DE NACIMIENTO
14/10/1958

SEXO: H


DOMICILIO
CDA DE ALLENDE S/N
COL DEPORTIVA 40853
PETATLAN, GRO.

CLAVE DE ELECTOR RSCSMN58101412H200

CURP ROCM581014HGRSSN01 AÑO DE REGISTRO 1991 03

ESTADO 12 MUNICIPIO 049 SECCIÓN 1889

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027



136

Barcode and QR code area with signature of the Secretary of the Institute.

IDMEX1642633223<<1889053356945
5810147H2712310MEX<03<<04816<2
ROSAS<CASTANEDA<<MANUEL<<<<<<<

7581040089

manuelrocas1410@gmail.com

**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: MANUEL ROSAS CASTAÑEDA

RFC: ROCM581014

CURP: ROCM581014HGRSSN01

NÚMERO ISSSTE: 1495943

TIPO DE RÉGIMEN: DÉCIMO TRANSITORIO

TIEMPO COTIZADO: 31 AÑOS 06 MESES 29 DÍAS

TIPO DE BENEFICIO:

JUBILACIÓN

CLAVE DEL TIPO DE BENEFICIO:

101

NÚMERO DE PENSIÓN:

1578383

FECHA DE INICIO DE LA PENSIÓN:

16/06/2017

CUOTA DIARIA INICIAL:

\$ 477.15

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/MAY/1986 A 30/SEP/1994
INSTITUTO DE EDUCACION BASICA Y NORMAL DE GUERRERO	01/OCT/1994 A 15/JUN/2017

CÁLCULO DE LA CUOTA DIARIA DE PENSIÓN				
PERIODOS	DÍAS	SUELDO MENSUAL	SUELDO DIARIO	INGRESO ACUMULADO
16/JUN/2016 A 15/JUN/2017	360	\$14,314.64	\$477.15	\$171,774.00
TOTAL DE INGRESOS ACUMULADOS	SUELDO DIARIO PROMEDIO	PORCENTAJE	CUOTA DIARIA RESULTANTE	CUOTA DIARIA ASIGNADA
\$ 171,774.00	\$ 477.15	100.00 %	\$ 477.15	\$ 477.15

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
16/JUN/2017 A 31/AGO/2017	\$ 477.15		



INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO

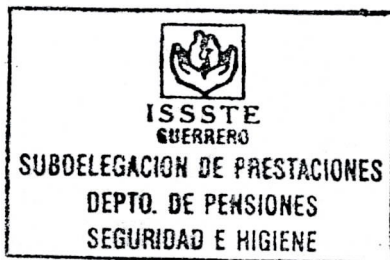
DELEGACIÓN ESTATAL EN GUERRERO

Folio ISSSTE: 12000149594301

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 EL TOPE PENSIONARIO ESTABLECIDO EN 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 RELACIÓN CON LOS ARTÍCULOS 2 FRACCIÓN III, 3, 4 Y 5 DE LA LEY PARA DETERMINAR EL VALOR DE LA UNIDAD DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN; EN CUYO CASO SERÁN AJUSTADAS POR EL INSTITUTO, PREVIA RESOLUCIÓN.

Sello Oficial



DELEGADO

MARIO MORENO ARCOS

4-07-2017
FECHA DE RECEPCIÓN



HUELLA DACTILAR
(PULGAR DERECHO)

MANUEL ROSAS CASTAÑEDA

FIRMA DE CONFORMIDAD DEL PENSIONADO

OPERADOR: REVERIANO GOMEZ ALVARADO

FECHA Y HORA DE GENERACIÓN: 04/07/2017 12:46 PM

DERECHOHABIENTE, ISSSTE, AFORE O PENSIONISSSTE
8959619HXY401

Número de documento: 2017CPDT0052623
2 DE 2



GOBIERNO
DEL ESTADO
2015 - 2021

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



GUERRERO
NOS NECESITA A TODOS

HOJA UNICA DE SERVICIOS

HOJA 1 DE 1

DATOS DEL TRABAJADOR:
NOMBRE COMPLETO

ROSAS	CASTAÑEDA	MANUEL	ROCM581014 HL8	ROCM581014HGRSSN01
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	R.F.C. HOMONIMIA	C.U.R.P.

DOMICILIO:

CDA. DE ALLENDE	S/N	COL. DEPORTIVA	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:

01/05/1986	PRIMERO DE MAYO DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS
CON NUMERO	CON LETRA (día, mes y año)

FECHA DE BAJA:

15/06/2017	QUINCE DE JUNIO DE DOS MIL DIECISIETE
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 Y PERIODO EN QUE OCURRIÓ LA(S) BAJA(S), REINGRESO(S), LICENCIA(S), Y/O SUSPENSIÓN(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:

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

AUTORIZO
JEFE DE LA SUBJEFATURA DE
REGISTRO E INFORMACION
LIC. BERNARDITA JUAREZ HIDALGO.

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 DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO.

12-11-15 de JUNIO 2017

ENTIDAD FEDERATIVA		NOMBRE		NOMINA		No DE COMPROBANTE	
GUERRERO		ROSAS CASTAÑEDA MANUEL		ORDINARIA		1050231	
CURP		RFC		CLAVE DE COBRO		CARRERA MAGISTERIAL	
ROCM581014HGRSSN01		ROCM581014HL8		07120719.0E0463850108			
FECHA DE PAGO		PERIODO DE PAGO		PERCEPCIONES		DESCUENTOS	
15/06/2017		01/06/2017		15/06/2017		5,425.49	
						1,520.39	
NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL		CUENTA BANCARIA		CENTRO DE TRABAJO			
80905875268		002282901075429560		12DST0014Q			
PERCEPCIONES				DEDUCCIONES			
CÓDIGO	DENOMINACIÓN	IMPORTE	CÓDIGO	DENOMINACIÓN	IMPORTE		
07	SUELDO BASE	3,678.40	77	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO	3.95		
R9	EQUIPARACIÓN DE LA ASIGNACIÓN DOCENTE GÉNÉRICA	28.50	58	CUOTAS SINDICALES	36.78		
Q5	ACREDITACIÓN POR AÑOS DE SERVICIO EN LA DOCENCIA	60.70	4L	SEGURO DE SALUD	131.13		
E9	ASIGNACIÓN DOCENTE GÉNÉRICA	146.30	3L	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES	19.42		
CC	COMPENSACIÓN PROVISIONAL COMPACTABLE	1,123.66	2L	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA	24.28		
44	PREVISIÓN SOCIAL MULTIPLE	20.42	1L	SEGURO DE RETIRO, CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	237.98		
39	MATERIAL DIDÁCTICO	51.87	03	PRÉSTAMO A CORTO PLAZO	272.88		
38	AYUDA DE DESPENSA	16.62	01	IMPUESTO SOBRE LA RENTA	793.97		
SC	ASIGNACIÓN POR SERVICIOS COCURRICULARES	299.02					

1 - al 15 de Junio 2017

ENTIDAD FEDERATIVA		NOMBRE		NÓMINA		No DE COMPROBANTE	
GUERRERO		ROSAS CASTAÑEDA MANUEL		ORDINARIA		1050232	
CURP		RFC		CLAVE DE COBRO		CARRERA MAGISTERIAL	
ROCM581014HGRSSN01		ROCM581014HL8		07120716.0E0465850060			
FECHA DE PAGO	PERIODO DE PAGO		PERCEPCIONES	DESCUENTOS		LIQUIDO	
15/06/2017	01/06/2017		15/06/2017	4,569.05		1,277.24	
NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL		CUENTA BANCARIA		CENTRO DE TRABAJO			
80905875268		002282901075429560		12DST0014Q			
PERCEPCIONES				DEDUCCIONES			
CÓDIGO	DENOMINACIÓN	IMPORTE	CÓDIGO	DENOMINACIÓN	IMPORTE		
38	AYUDA DE DESPENSA	14.00	58	CUOTAS SINDICALES	30.97		
R9	EQUIPARACIÓN DE LA ASIGNACIÓN DOCENTE GÉNERICA	24.00	4L	SEGURO DE SALUD	110.42		
Q5	ACREDITACIÓN POR AÑOS DE SERVICIO EN LA DOCENCIA	51.12	3L	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES	16.35		
E9	ASIGNACIÓN DOCENTE GENÉRICA	123.20	2L	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA	20.44		
E5	ASIGNACIÓN DOCENTE ESPECÍFICA	0.20	1L	SEGURO DE RETIRO, CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	200.40		
CC	COMPENSACIÓN PROVISIONAL COMPACTABLE	946.24	03	PRÉSTAMO A CORTO PLAZO	230.02		
44	PREVISIÓN SOCIAL MULTIPLE	17.20	01	IMPUESTO SOBRE LA RENTA	668.64		
07	SUELDO BASE	3,097.60					
SC	ASIGNACIÓN POR SERVICIOS COCURRICULARES	251.81					
39	MATERIAL DIDÁCTICO	43.68					

Consulta y descarga tus comprobantes de pago desde el año 2015 a la fecha en la siguiente página de internet: <https://servicios.seg.gob.mx>

Cualquier duda contáctanos: Tele: 7474718300 exts. 8030 8015



GOBIERNO
DEL ESTADO
2015 - 2021



Secretaría de
Educación Guerrero

FORMATO ÚNICO DE PERSONAL
UNIDAD ADMINISTRATIVA

No. DOCTO.	FECHA	CLAVE DEL C.T.
DSyCP / 2017 / 6166	12 / JUN / 2017	505 12DST0014Q

FILIACION		CURP		APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE		SEXO	E CIVIL
ROCM581014HL8		ROCM581014HGRSSN01		ROSAS		CASTAÑEDA		MANUEL		H	
FOLIO	PUESTO	ANTIGÜEDAD		REGISTRO		GUIONES		OTROS C.T.		HRS	OTROS C.T.
174		GOB. FED.	S E P	RAMA	TITULO	LICENCIATURA					
		1986/09	1986/09								
CLAVES DE PAGO				TIPO	PERCEPCIONES				EFECC. PLAZA.	EFECC. PLAZA ACT.	OF. DE AUT. DE LA PLAZA
PDA.	U.	SU.	CATEGORIA	HORAS	PLAZA	ALTA					
											

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	NCM	DESDE	HASTA							
06	33	11007	12	07	E0463	19.0	850108		201712								
06	33	11007	12	07	E0465	16.0	850060		201712								
		PODER EJECUTIVO SECRETARÍA DE EDUCACIÓN GUERRERO															
		PODER EJECUTIVO SECRETARÍA DE EDUCACIÓN GUERRERO															
		SECRETARIA DE EDUCACION SECRETARIA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZ															
		SECRETARIA DE EDUCACION SECRETARIA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZ															
CONSTAR QUE EL TRABAJADOR DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD																	

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

SUBSECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
Elaboró: Paulo López Leyva
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN

PROPONE
NOMBRE: BEVERLY MARTHA CASTRO LUNA
FIRMA: [Firma]
FECHA: 12 / JUN / 2017

OBSERVACIONES
Jubilación Directa

SUBSECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
16 DE JUNIO DE 2017
DIRECCIÓN GENERAL DE VIGILANCIA
NOMBRE: ING. AURELIO LUNA TEPEYAC
FIRMA: [Firma]
FECHA: 12 / JUN / 2017

DECLARACIÓN DE VERDAD
SE HACE CONSTAR QUE EL TRABAJADOR PROTESTA DESEMPEÑAR LEAL Y PATRIÓTICAMENTE EL PUESTO QUE SE LE HA CONFERIDO Y GUARDAR Y HACER GUARDAR LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y LAS LEYES QUE DE ELLA EMANEN.

AUTORIZA
NOMBRE: LIC. EDUARDO LEÓN ENCARNACIÓN
FIRMA: [Firma]
FECHA: 12 / JUN / 2017

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

INTERESADO
NOMBRE: Manuel Rosas Castañeda
FIRMA: [Firma]
FECHA: 21 de JUN 2017

**MANUEL ROSAS
CASTAÑEDA**

758 104 00 89

manuelrocas1410@gmail.com