

GOBIERNO DEL ESTADO DE GUERRERO
COMPROBANTE DE PAGO PARA EL TRABAJADOR

000481608 GODOY CORDERO OSCAR <small>NOMBRE</small>	GOC0560714L45 <small>R.P.C.</small>	8 <small>D</small>	0481608 <small>NO. DE FOLIO</small>
11007661200 0 E0201950008 <small>CLAVE PRESUPUESTAL</small>	15-DIC-2007 <small>FECHA DE PAGO</small>	200 12A170038Q <small>DISTRIBUCION DE CHEQUE</small>	

DESGLOSE DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS							
CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE
P78	20468.00	P38	88.14	P39	99.44	P44	108.24
PSC	1724.36	P05	337.94	P32	3590.50	D58	204.68
D02	796.46	D04	417.20	D56	146.68	D77	7.90
DRO	2271.00	D03	4271.68	D51	308.74	D06	4153.00
						PE9	737.04
						D01	4228.66
						DRC	1916.00

01-DIC-2007 31-DIC-2007 <small>PERIODO DE PAGO</small>	\$ 27153.66 <small>TOTAL DE PERCEPCIONES</small>	\$ 18722.00 <small>TOTAL DE DEDUCCIONES</small>	\$ 8431.66 <small>NETO A PAGAR</small>
--	--	---	--

INCLUYE PAGO DE PRIMA VACACIONAL (C-32) 015/048
 E0201 NS:5, INSPECTOR DE ZONA DE ENSEÑANZA PRIMARIA, FORANE0.
 PAGO ABONADO A SU CUENTA BANCARIA

DELEGACION EN GUERRERO

CONCESIÓN DE PENSIÓN

FOLIO: SP 0772922

EL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 208 FRACCIÓN II DE SU LEY, CONCEDE A PARTIR DEL DÍA: 01 DE ENERO DE 2008

A **GODOY CORDERO OSCAR** PENSIÓN: JUBILACIÓN ASIGNÁNDOLE EL NÚMERO DE PENSIONADO: 886347

POR HABER COTIZADO 30 AÑOS 04 MESES 00 DÍAS

CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR EL(LOS) ARTÍCULO(S) DECIMO TRANSITORIO, FRACCIÓN I, INCISO a) DE LA LEY DEL ISSSTE.

TENDRÁ DERECHO A DISFRUTAR LA PENSIÓN:
BENEFICIARIO
GODOY CORDERO OSCAR

CURP:
GOCOS60714HGRDRS09

FECHA DE TÉRMINO
DE LA PENSIÓN
POR VIDA

LA PENSIÓN SE INICIA CON LOS SIGUIENTES PERÍODOS Y CUOTAS DIARIAS:

INICIO	PERÍODO	TÉRMINO	CUOTA DIARIA	INICIO	PERÍODO	TÉRMINO	CUOTA DIARIA
01/ENE/2008		EN ADELANTE	5 524.71				

RADICÁNDOSE EL PAGO EN: SUC. BANCOMER, ACAPULCO, GRO.
DESCUÉNTESE DE LA PENSIÓN EL IMPORTE DEL ADEUDO QUE SE CITA:

NO HAY ADEUDO

CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS TERCERO TRANSITORIO DE LA LEY DEL ISSSTE; 57 DEL ESTATUTO ORGANICO DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO Y 3, 7 FRACCIÓN I Y 11 FRACCIÓN I DEL REGLAMENTO DE LAS DELEGACIONES DEL ISSSTE.



EL DELEGADO EN GUERRERO

LIC. ALBERTO NAVA SALGADO

DECLARO BAJO PROMESA DE DECIR VERDAD QUE LAS CANTIDADES ASENTADAS EN MI HOJA ÚNICA DE SERVICIOS QUE PRESENTÉ ANTE EL ISSSTE SON TODAS LAS QUE PERCIBÍ CON MOTIVO DE MI TRABAJO, POR LO TANTO, MANIFIESTO ESTAR CONFORME EN QUE DICHAS CANTIDADES INTEGRAN EL SUELDO BÁSICO EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO DÉCIMO TRANSITORIO DE LA LEY DEL ISSSTE, Y TAMBIÉN ESTAR CONFORME CON EL CÁLCULO DE MI CUOTA DE PENSIÓN ASIGNADA EN ESTA CONCESIÓN, EN EL ENTENDIDO QUE EL ISSSTE NO OTORGA PENSIONES SUPERIORES A 10 VECES EL SALARIO MÍNIMO GENERAL. LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO TERCERO TRANSITORIO DE LA LEY DEL ISSSTE, EN RELACIÓN CON LOS ARTÍCULOS 4 Y 23 DEL REGLAMENTO DE PRESTACIONES ECONÓMICAS Y VIVIENDA DEL ISSSTE.



HUELLA DIGITAL

PULGAR DERECHO

NOMBRE
FIRMA DE CONFORMIDAD CON LA
CONCESIÓN Y MI DECLARACIÓN

16 DE MAYO DE 2008
FECHA DE RECEPCIÓN

R.F.C. DE QUIEN GENERÓ EL DERECHO A LA PENSIÓN: GOCOS60714
C.U.R.P. GOCOS60714HGRDRS09

PROCESÓ: 23/ABR/2008

INFORMACIÓN GENERAL PARA PENSIONADOS

SR (A). PENSIONADO (A):

AL HACERLE ENTREGA DE SU CONCESIÓN DE PENSIÓN, EL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO, LE PAGARÁ EN FORMA OPORTUNA EL MONTO DE LA PENSIÓN A QUE TIENE DERECHO, Y TAMBIÉN LE PROPORCIONARÁ EL CONJUNTO DE SERVICIOS Y PRESTACIONES QUE CONTEMPLA LA LEY VIGENTE.
ES NECESARIO QUE OBSERVE USTED LAS INDICACIONES QUE A CONTINUACIÓN SE MENCIONAN:

REVISE LOS DATOS QUE CONTIENE LA CONCESIÓN DE PENSIÓN; SI ENCUENTRA UN ERROR U OMISIÓN, LE RECORDAMOS QUE CONFORME A LO QUE ESTABLECEN LOS ARTÍCULOS TERCERO TRANSITORIO DE LA LEY DEL ISSSTE Y 31 DEL REGLAMENTO DE PRESTACIONES ECONÓMICAS Y VIVIENDA DEL I.S.S.S.T.E., DISPONE DE 120 DÍAS A PARTIR DE ESTA FECHA PARA EFECTUAR LA ACLARACIÓN O RECLAMACIÓN PERTINENTE, YA QUE AGOTADO DICHO PLAZO SERÁ IMPROCEDENTE CUALQUIER INCONFORMIDAD SOBRE EL PARTICULAR Y SE TENDRÁ POR CONSENTIDA LA MISMA.

SI DESEA MAYOR INFORMACIÓN FAVOR DE SOLICITARLA EN ESTA DELEGACIÓN, AYUDENOS A SERVIRLE MEJOR Y DISFRUTE DE LOS BENEFICIOS QUE LE OFRECE LA LEY AL INGRESAR AL SISTEMA PENSIONARIO DEL ISSSTE.

16 DE MAYO DEL 2008
FECHA



ENTERADO

[Handwritten signature]
OSCAR GONZALEZ TORRES
NOMBRE Y FIRMA



**INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO**
SUBDIRECCION GENERAL DE PRESTACIONES ECONOMICAS,
SOCIALES Y CULTURALES
SUBDIRECCION DE AFILIACION Y VIGENCIA

DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 6º DE LA LEY
DEL I.S.S.S.T.E., 14 Y 25 DEL REGLAMENTO DE
AFILIACION, VIGENCIA DE DERECHOS Y COBRANZA,
SE PRESENTA EL SIGUIENTE:
AVISO DE BAJA DEL TRABAJADOR

DATOS DEL TRABAJADOR			CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (C.U.R.P.)	
R.F.C.	NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD DE NACIMIENTO	GOCO560714HGRDRS09	
GOCO 560714				
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)		
GODOY	CORDERO	OSCAR		
DATOS DEL EMPLEO			CLAVE DE LA CLINICA	
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD			TELEFONO	
SUBCOORDINACION DE SERVS. EDUC. ACAPULCO-COYUCA				
RAMO	SELO			
11912				
PAGADURIA	SECRETARIA DE EDUCACION GUERRERO			
01200	SUBDIRECCION REGIONAL ACAPULCO COYUCA			
CLAVE DE COBRO	OFICINA DE SERVICIOS AL TRABAJADOR			
11007661200.0 E0201950008				
ULTIMO SUELDO BASICO DE COTIZACION AL I.S.S.S.T.E.	NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO FACULTADO			
\$ 15,171.00	DANIEL RAMIREZ LINZAGA			
ULTIMO SUELDO BASICO DE APORTACION AL S.A.R.	SELO DE RECEPCION DEL I.S.S.S.T.E.			
\$ 20,805.94				
ULTIMA REMUNERACION TOTAL	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO, DELEGACION EN GUERRERO SUB-DELEGACION DE PRESTACIONES ECONOMICAS, DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y PRESTACIONES.			
\$ 20,805.94				
FECHA DE BAJA EN EL EMPLEO		CAUSA DE LA BAJA		
DIA 31	MES 12	ANO 2007	4	

2ª COPIA : TRABAJADOR

LEER INSTRUCCIONES AL REVERSO

INSTRUCTIVO DE LLENADO

DATOS DEL TRABAJADOR

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (C. U. R. P.)
ANOTAR LA CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION DEL TRABAJADOR ASIGNADA POR LA SECRETARIA DE GOBERNACION. CONSTA DE 18 CARACTERES, INCLUIDO EL DIGITO VERIFICADOR.
R. F. C.
ANOTAR EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES DEL TRABAJADOR ASIGNADO POR LA SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO.
NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL
EL NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL CONSTA DE 11 CARACTERES, INCLUIDO EL DIGITO VERIFICADOR.
ANOTAR EL NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL REGISTRADO ANTE EL I.S.S.S.T.E..
ENTIDAD DE NACIMIENTO
ANOTAR EL NOMBRE DE LA ENTIDAD FEDERATIVA EN QUE NACIO.
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)
ANOTAR LOS APELLIDOS PATERNO Y MATERNO Y EL (LOS) NOMBRE(S) COMPLETO(S).
CLAVE DE LA CLINICA
PARA USO EXCLUSIVO DEL I.S.S.S.T.E..

DATOS DEL EMPLEO

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
ANOTAR LA DENOMINACION DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD.
TELEFONO
ANOTAR EL NUMERO TELEFONICO DEL FUNCIONARIO FACULTADO POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD PARA AUTORIZAR MOVIMIENTOS AFILIATORIOS ANTE EL I.S.S.S.T.E..
RAMO
ANOTAR EL NUMERO DE RAMO REGISTRADO ANTE EL I.S.S.S.T.E..
PAGADURIA
ANOTAR EL NUMERO DE PAGADURIA REGISTRADO ANTE EL I.S.S.S.T.E..

CLAVE DE COBRO

DATO ALFANUMERICO QUE UTILIZA LA DEPENDENCIA O ENTIDAD PARA RELACIONAR LOS CODIGOS : PRESUPUESTAL, DE PUESTO O CATEGORIA, DE DISTRIBUCION DE PAGO, DE NIVEL, DE SUBNIVEL, ETC., DEL TRABAJADOR.
ULTIMO SUELDO BASICO DE COTIZACION AL I.S.S.S.T.E.
ANOTAR EN PESOS Y CENTAVOS EL ULTIMO SUELDO BASICO DE COTIZACION MENSUAL AL I.S.S.S.T.E. DEL TRABAJADOR.
ULTIMO SUELDO BASICO DE APORTACION AL S.A.R.
ANOTAR EN PESOS Y CENTAVOS EL ULTIMO SUELDO BASICO DE APORTACION MENSUAL AL SISTEMA DE AHORRO PARA EL RETIRO DEL TRABAJADOR.
ULTIMA REMUNERACION TOTAL
ANOTAR EN PESOS Y CENTAVOS EL ULTIMO INGRESO MENSUAL DEL TRABAJADOR, CONSIDERANDO TODAS LAS PRESTACIONES ECONOMICAS DE CARACTER PERMANENTE.
FECHA DE BAJA EN EL EMPLEO
ANOTAR DIA, MES Y AÑO DE LA BAJA DEL TRABAJADOR EN EL EMPLEO.
EL DIA DE LA BAJA CORRESPONDE AL ULTIMO EN QUE EL TRABAJADOR PERCIBIO SUELDO.
UTILIZAR EL FORMATO NUMERICO : DD-MM-AAAA.
CAUSA DE LA BAJA
ANOTAR EL NUMERO QUE CORRESPONDE A LA BAJA DE ACUERDO A LO SIGUIENTE :

1 LICENCIA SIN SUELDO	5 RENUNCIA
2 DEFUNCION	6 RETIRO VOLUNTARIO
3 RESCISION DE CONTRATO	7 OTROS
4 PENSION O JUBILACION	

SELLO / FIRMA DEL FUNCIONARIO FACULTADO
ANOTAR EL NOMBRE Y LA FIRMA AUTOGRAFA DEL FUNCIONARIO FACULTADO POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD PARA AUTORIZAR MOVIMIENTOS AFILIATORIOS ANTE EL I.S.S.S.T.E..
IMPRIMIR SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD.

NOTA IMPORTANTE

UTILIZAR MAQUINA DE ESCRIBIR;
ANOTAR EN CADA ESPACIO EXCLUSIVAMENTE EL DATO QUE SE SOLICITA;
NO SE ACEPTARAN AVISOS QUE PRESENTEN ABREVIATURAS, TACHADURAS O ENMIENDADURAS.

IMPORTANTE

EL ARTICULO 9º DE LA LEY DEL I.S.S.S.T.E. ESTABLECE LA OBLIGACION DE COMUNICAR A ESTE INSTITUTO, LA BAJA DEL TRABAJADOR DENTRO DE LOS 30 DIAS SIGUIENTES A LA FECHA EN QUE OCURRA.
EL ARTICULO 14 DEL REGLAMENTO DE AFILIACION, VIGENCIA DE DERECHOS Y COBRANZA DEL I.S.S.S.T.E.; ESTABLECE QUE LAS ALTAS, BAJAS Y MODIFICACIONES DE SUELDO DEBEN DE PRESENTARSE EN LOS FORMATOS QUE CORRESPONDEN.
EL ARTICULO 25 DEL REGLAMENTO DE AFILIACION, VIGENCIA DE DERECHOS Y COBRANZA DEL I.S.S.S.T.E., ESTABLECE QUE LA OBLIGACION DEL PAGO DE CUOTAS Y APORTACIONES TERMINA CUANDO EL INSTITUTO RECIBE EL AVISO DE BAJA DEL TRABAJADOR.



SECRETARIA DE EDUCACION GUERRERO
DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS REGIONALES
SUBCOORDINACION DE SERVICIOS EDUCATIVOS
REGION ACAPULCO - COYUCA

D.A.F.O.S.P./2008 / 207

HOJA UNICA DE SERVICIOS

HOJA 1 DE 1

DATOS DEL TRABAJADOR:					
NOMBRE COMPLETO					
GODOY	CORDERO	OSCAR	GOCO 560714	L45	GOCO560714HGRDRS09
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	R.F.C. HOMONIMA	C.U.R.P.	

DOMICILIO:					
JOSE NUÑEZ DE CACERES	18-A	RECIDENCIAL CORALES	39700	ACAPULCO	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:			FECHA DE BAJA:		
01-09-77	PRIMERO DE SEPTIEMBRE DEL SETENTA Y SIETE		31-12-07	TREINTA Y UNO DE DICIEMBRE DEL DOS MIL SIETE	
CON NUMERO	CON LETRA (día, mes y año)		CON NUMERO	CON LETRA (día, mes y año)	

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												

SECRETARIA DE EDUCACION GUERRERO
 SUBCOORDINACION REGIONAL
 ACAPULCO - COYUCA
 OFICINA DE SERVICIOS AL PERSONAL

JEFE DE LA OFICINA DE SERVICIOS AL PERSONAL
CABEL RAMIREZ LINZAGA

PODER EJECUTIVO DEL ESTADO
 SECRETARIA DE EDUCACION GUERRERO
 SUBCOORDINADOR REGIONAL DE SERVICIOS EDUCATIVOS
 REGIONAL DE SERVICIOS EDUCATIVOS DELLO SALMERON
 ACAPULCO-COYUCA DE TEL. 076

OBSERVACIONES:
