


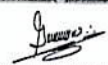
MÉXICO
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
GODOY
CORDERO
OSCAR

SEXO H

DOMICILIO
AND JOSE NUÑEZ DE CACERES MZ 23 LT 18 A
RDIAL CORALES 39700
ACAPULCO DE JUAREZ, GRO.



CLAVE DE ELECTOR: GDCROS56071412H400


CURP
GOCO560714HGRDRS09

FECHA DE NACIMIENTO
14/07/1956

AÑO DE REGISTRO
1991 03




SECCIÓN
0160

VIGENCIA
2021 - 2031




ELECTORAL FEDERAL
LOCAL Y SUPLENTE

INE

001885



IDMEX2182825022<<0160036446015
5607149H3112319MEX<03<<13110<9
GODOY<CORDERO<<OSCAR<<<<<<<<<<

GOBIERNO DEL ESTADO DE GUERRERO
COMPROBANTE DE PAGO PARA EL TRABAJADOR

000481608 GODOY CORDERO OSCAR
NOMBRE

GOC0560714L45
R.P.C.

0481608
No. DE FOLIO



11007661200 0 E0201950008
CLAVE PRESUPUESTAL

15-DIC-2007
FECHA DE PAGO

200.12A170038Q
DISTRIBUCION DE CHEQUE

DESGLOSE DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS

CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE
P78	20468.00	P38	88.14	P39	99.44	P44	108.24	PE9	737.04
PSC	1724.36	PQ5	337.94	P32	3590.50	D58	204.68	DO1	4228.66
DO2	796.46	DO4	417.20	D56	146.68	D77	7.90	DRC	1916.00
DRO	2271.00	DO3	4271.68	D51	308.74	DO6	4153.00		

01-DIC-2007 31-DIC-2007
PERIODO DE PAGO

\$ 27153.66
TOTAL DE PERCEPCIONES

\$ 18722.00
TOTAL DE DEDUCCIONES

\$ 8431.66
NETO A PAGAR

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

DELEGACIÓN 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 GODÓY 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

GODÓY 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		\$ 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 DECIMO 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.



Oscar Godoy Cordero
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:
C.U.R.P.

GOCOS60714

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 DE 2008
FECHA



ENTERADO

Oscar G. G. G. G.
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 6° 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.	GOCO 560714		GOCO560714HGRDRS09	
NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL			ENTIDAD DE NACIMIENTO	
APELLIDO PATERNO	GODOY		APELLIDO MATERNO	
CORDERO		NOMBRE(S)		
		OSCAR		
DATOS DEL EMPLEO			CLAVE DE LA CLINICA	
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD			TELÉFONO	
SUBCOORDINACION DE SERVS. EDUC. ACAPULCO-COYUCA				
RAMO	11912		<div>SELLO</div> <div></div>	
PAGADURIA	01200			
CLAVE DE COBRO	11007661200.0 E0201950008			
ULTIMO SUELDO BASICO DE COTIZACION AL I.S.S.S.T.E.	\$ 15,171.00			
ULTIMO SUELDO BASICO DE APORTACION AL S.A.R.	\$ 20,805.94			
ULTIMA REMUNERACION TOTAL	\$ 20,805.94			
FECHA DE BAJA EN EL EMPLEO	DIA 31 MES 12 AÑO 2007			
CAUSA DE LA BAJA	4			
NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO FACULTADO				
SECRETARIA DE EDUCACION GUERRERO SUBDIRECCION REGIONAL ACAPULCO COYUCA OFICINA DE SERVICIOS AL TRABAJADOR DANIEL RAMIREZ LINZAGA				

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 9° 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.

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

<p>JEFE DE LA MESA DE HOJAS DE SERVICIOS</p> <p></p> <p>C. MA. CATALINA GARCIA HERNANDEZ</p>	<p> SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA</p> <p>JEFE DE LA OFICINA DE SERVICIOS AL PERSONAL</p> <p></p> <p>SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA SUBSECRETARÍA REGIONAL ACAPULCO-COYUCA OFICINA DE SERVICIOS AL PERSONAL</p> <p>C. ABEL RAMIREZ LINZAGA</p>	<p> SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA</p> <p>COORDINADOR REGIONAL DE SERVICIOS EDUCATIVOS</p> <p></p> <p>SUBCOORD. DE DISTRITO DE SERVS. EDUCATIVOS ACAPULCO-COYUCA C. OSCAR GODOY BORDERO</p>	<p>EL SOLICITANTE</p> <p></p> <p>C. OSCAR GODOY BORDERO</p>
---	---	--	--

ACAPULCO, GRO., A 13 DE MARZO DEL 2008

NOTA: 1. ESTA HOJA UMSA 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.