

DELEGACION EN GUERRERO

CONCESIÓN DE PENSIÓN

FOLIO: SP 0798624

EL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO CON FUNDAMENTO EN EL ARTICULO 208 FRACCIÓN II DE SU LEY, CONCEDE A PARTIR DEL DÍA: 16 DE MARZO DE 2008

A ASTUDILLO SAAVEDRA MARIA DEL SOC PENSIÓN: JUBILACIÓN

ASIGNÁNDOLE EL NÚMERO DE PENSIONADO: 949655

POR HABER COTIZADO 34 AÑOS 04 MESES 15 DÍAS

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

TENDRÁ DERECHO A DISFRUTAR LA PENSIÓN:

BENEFICIARIO

ASTUDILLO SAAVEDRA MARIA DEL SOCORRO

CURP:

A05544062/MGRSVC02

FECHA DE TÉRMINO
DE LA PENSIÓN
POR VIDA

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

INICIO	PERÍODO	TERMINO	CUOTA DIARIA	INICIO	PERÍODO	TERMINO	CUOTA DIARIA
16/MAR/2008		31/DIC/2008	5 231.42				
01/ENE/2009		EN ADELANTE	5 231.42				

RADICÁNDOSE EL PAGO EN: SUO. BARAJER, TETAPAN DE GALLANA, GRO.

DESCUENTESE DE LA PENSIÓN EL IMPORTE DEL ADEUDO QUE SE CITA:

NÚMERO Y ADEUDO

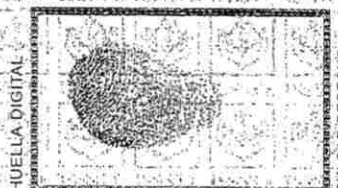
CON FUNDAMENTO EN LOS ARTICULOS TERCERO TRANSITORIO DE LA LEY DEL ISSSTE, 51 DEL ESTATUTO ORGANICO DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO Y 3, 4 FRACCIÓN I Y II FRACCIÓN I DEL REGLAMENTO DE LAS DELEGACIONES DEL ISSSTE.



EL DELEGADO EN GUERRERO

LIC. ALBERTO NAVA SALGADO

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LAS CANTIDADES ASENTADAS EN MI HOJA ÚNICA DE SERVICIOS QUE PRESENTE 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 ARTICULO 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 ARTICULO TERCERO TRANSITORIO DE LA LEY DEL ISSSTE, EN RELACIÓN CON LOS ARTICULOS 4 Y 23 DEL REGLAMENTO DE PRESTACIONES ECONÓMICAS Y VIVIENDA DEL ISSSTE.



Maria del Socorro Astudillo S.
NOMBRE
FIRMA DE CONFORMIDAD CON LA
CONCESIÓN Y MI DECLARACIÓN

09/01/09
FECHA DE RECEPCIÓN

R.F.C. DE QUIEN GENERÓ EL DERECHO A LA PENSIÓN:

A05544062/

C.U.R.P.: A05544062/MGRSVC02

PROCESO:

9/DIC/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.

09/01/09
FECHA



ENTERADO

MARIA FELICIANO AGUILLO S.
NOMBRE Y FIRMA



DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS REGIONALES

SUBCOORDINACION DE SERVICIOS EDUCATIVOS
REGION COSTA GRANDE

PARA TRAMITE DE **SEGUROS**

HOJA UNICA DE SERVICIOS

HOJA 1 DE 1

NOMBRE COMPLETO				
ASTUDILLO	SAAVEDRA	MARIA DEL SOCORRO	AUSS440627IP5	AUSS440627MGRSVC02
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	R.F.C. HOMONIMA	C.U.R.P.

DOMICILIO:				
PROLONGACION 13 ABRIL	1	CENTRO	TECPAN DE GALEANA	GUERRERO
CALLE, AV., CALZADA, OTROS	NUMERO EXTERIOR O INT.	COLONIA O LOCALIDAD	C. P.	CIUDAD

PERIODO DE APORTACIONES AL FONDO DEL ISSSTE		FECHA DE BAJA:	
FECHA DE INGRESO:			
01/11/1973	PRIMERO DE NOVIEMBRE DEL SETENTA Y TRES	15/03/2008	QUINCE DE MARZO DEL DOS MIL OCHO
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).												
MOTIVO	PERIODO						PUESTO O CATEGORIA (NOMBRE, CODIGO Y NIVEL)	PAGADURÍA (REGISTRADA ANTE EL ISSSTE)	SUELDO COTIZABLE	QUINQUENIOS O PRIMA DE ANTIGÜEDAD	OTRAS PERCEPCIONES SUJETAS A APORTACIONES DEL ISSSTE	TOTAL (\$)
	DEL			AL								
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO						
NO TUVO												
	</											

OBSERVACIONES

OFICINA DE ARCHIVO
SUBCOORDINACION DE SERVICIOS EDUCATIVOS
REGION COSTA GRANDE
TECPAN DE GALEANA, GRO.

C. GLORIA A. ROMERO ABARCA.

REPRESENTACION DE LA
COORDINACION GENERAL DE ADMINISTRACION Y FINANZAS REGION COSTA GRANDE
REGION COSTA GRANDE
TECPAN DE GALEANA, GRO.

C.P. CARLOS MARQUEZ MARTINEZ

EL SOLICITANTE
C. MARIA DEL SOCORRO ASTUDILLO
SAAVEDRA

|HOJA 1 DE 1

NOMBRES Y FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE LA EXPEDICIÓN DEL SOLICITANTE		AUTORIZO	
 JEFE DE LA OFICINA DE SERVICIOS SOCIALES SUBCOORDINADOR DE SERVICIOS SOCIALES C. GLOBOCABO ABRACA TECPAHUTLA, GTO.		 SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUBCOORDINACIÓN DE BENEFICIO AL ALUMNO DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS REGION COSTA GRANDE EL SOLICITANTE  MARÍA DEL SOCORRO ASTUDILLO SAVEDRA	
NOTA: 1. ESTA HOJA ÚNICA DE SERVICIOS SE FORMULA DE CONFORMIDAD CON LA LEY DEL INSTITUTO DE SERVICIOS SOCIALES DEL GOBIERNO DE JALISCO		TECPAHUTLA, GTO. A 9 DE JUNIO DEL 2008	

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.