



**INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO**

DELEGACIÓN ESTATAL EN GUERRERO

Folio ISSSTE: 12000166088501

**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: MA. MICAELA SALAZAR VALDOVINOS

RFC: SAVM650929

CURP: SAVM650929MGRLLC06

NÚMERO ISSSTE: 1660885

TIPO DE RÉGIMEN: DÉCIMO TRANSITORIO

TIEMPO COTIZADO: 34 AÑOS 07 MESES 14 DÍAS

TIPO DE BENEFICIO:

CLAVE DEL TIPO DE BENEFICIO:

NÚMERO DE PENSIÓN:

FECHA DE INICIO DE LA PENSIÓN:

CUOTA DIARIA INICIAL:

JUBILACIÓN

101

1594763

16/10/2017

\$ 628.56

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/SEP/1983 A 30/SEP/1994
INSTITUTO DE EDUCACION BASICA Y NORMAL DE GUERRERO	01/OCT/1994 A 15/OCT/2017

**CÁLCULO DE LA CUOTA DIARIA DE PENSIÓN**

PERIODOS	DÍAS	SUELDO MENSUAL	SUELDO DIARIO	INGRESO ACUMULADO
16/OCT/2016 A 31/DIC/2016	75	\$18,366.68	\$612.22	\$45,916.50
01/ENE/2017 A 15/OCT/2017	285	\$18,986.24	\$632.87	\$180,367.95
<b>TOTAL DE INGRESOS ACUMULADOS</b>				
\$ 226,284.45		\$ 628.56	100.00 %	\$ 628.56
				\$ 628.56

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/OCT/2017 A 31/DIC/2017	\$ 628.56		





# INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO

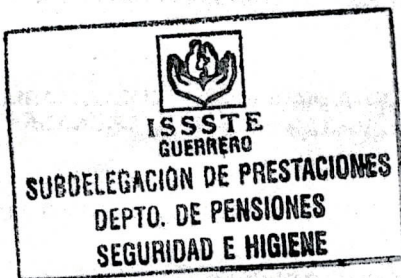
DELEGACIÓN ESTATAL EN GUERRERO

Folio ISSSTE: 12000166088501

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 ESTARA 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

30-10-2017

FECHA DE RECEPCIÓN



HUELLA DACTILAR  
(PULGAR DERECHO)

MA. MICAELA SALAZAR VALDOVINOS

FIRMA DE CONFORMIDAD DEL PENSIONADO

OPERADOR: IVONNE PACHECO ROSAS

FECHA Y HORA DE GENERACIÓN: 30/10/2017

12:21 PM

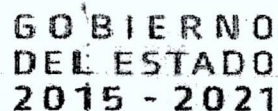
DERECHOHABIENTE, ISSSTE, AFORE O PENSIONISSSTE  
2652519HXY401

Número de documento:

2017CPDT0069659

2 DE 2





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**  
NOMINATO A LUIGI

# HOJA UNICA DE SERVICIOS

HOJA 1 DE 1

**DATOS DEL TRABAJADOR:**  
**NOMBRE COMPLETO**

SALAZAR  
APELLIDO PATERNO

VALDOVINOS  
APELLIDO MATERNO

**MA. MICAELA**  
**NOMBRE(S)**

SAVM-650929 1U3  
R.F.C. HOMONIMIA

SAVM650929MGRLLC06  
C.U.R.P.

**DOMICILIO:**

AV. JOSE MARIA MORELOS  
CALLE, AV., CALZADA, OTROS

1138  
NUMERO EXTERIOR O INT-

**COL. VICENTE GUERRERO**  
COLONIA O LOCALIDAD

40897  
C. P.

**ZIHUATANEJO**  
**CIUDAD**

**GUERRERO**  
**ESTADO**

## PERIODO DE APORTACIONES AL FONDO DEL ISSSTE

## FECHA DE INGRESO:

01/09/1983

PRIMERO DE SEPTIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES

FECHA DE BAJA:

15/10/2017

QUINCE DE OCTUBRE DE DOS MIL DIECISIETE

**MOTIVO Y PERIODO EN QUE OCURRIO LA(S) BAJA(S), REINGRESO(S), LICENCIA(S), Y/O SUSPENSION(ES)**

[illegible]**OBSERVACIONES:**

JEFE DE LA OFICINA  
SECRETARÍA DE HOJAS DE SERVICIOS  
SUBSECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

C. HANSEN & S. RODRIGUEZ

**AUTORIZO**  
SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD PUBLICA DE  
SUBSECRETARIA DE REGISTRO E INFORMACION  
DIRECCION GENERAL DE ADMON. DE PERSONAL  
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS AL PERSONAL  
Y RELACIONES LABORALES  
LIC. BERNARDA JUAREZ HIDALGO



# PENSION

1.4.1.0.0.3/H.S./2017/5214

HOJA 1 DE 1

[illegible]

SE CERTIFICA QUE LA  
PRESENTE ES COPIA FIEL  
DEL ORIGINAL QUE CONFRONTE

~~ATENTAMENTE~~

~~EL JEFE DE LA OFICINA DE HOJAS DE SERVICIO~~

**LIC. ARMANDO ROQUE LEYVA**

**NOMBRES Y FIRMAS DE LOS RESPONSABLES DE LA EXPEDICIÓN DEL SOLICITANTE:**

VERIFICO  
JEFE DE LA OFICINA  
DE HOJAS DE SERVICIOS  
SUBSECRETARIA DE ASUNTOS EXTERIORES  
DIRECCION GENERAL DE MANUALES  
ADMINISTRATIVOS DE SERVICIOS  
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS  
PRELACIONES

~~C. JUAN ARTURO CALVO RODRIGUEZ~~

**AUTORIZO**

**JEFE DE LA SUBJEFATURA DE  
REGISTRO E INFORMACION**

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN GUERRERO  
SUBSECRETARÍA DE ADMÓN. Y FINANZAS  
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMÓN. DE PERSONAL  
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS AL PERSONAL  
Y RELACIONES LABORALES  
INVESTADORA DE SERVICIO **BERNARDITA JUAREZ HIDALGO.**

## EL SOLICITANTE

**C. MA. MICAELA SALAZAR VALDOVINOS.**

JLGJR/BJHJADR/agm.

CHILPANCINGO, GRO., A 15 DE OCTUBRE DEL 2017

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 EXPERIcION NO ESTÉ RECONOCIDA ANTE EL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO.



ENTIDAD FEDERATIVA		NOMBRE		NÓMINA		No DE COMPROBANTE	
GUERRERO		SALAZAR VALDOVINOS MA. MICAELA		ORDINARIA		1836332	
CURP		RFC		CLAVE DE COBRO		CARRERA MAGISTERIAL	
SAVM650929MGRLLC06		SAVM6509291U3		07120300.0E0281810686		7B	
FECHA DE PAGO	PERIODO DE PAGO		PERCEPCIONES	DESCUENTOS		LIQUIDO	
15/10/2017	01/10/2017		15/10/2017	10,438.61		5,659.22	
NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL		CUENTA BANCARIA		CENTRO DE TRABAJO			
80916581715				12DPR0651C			
PERCEPCIONES				DEDUCCIONES			
CÓDIGO	DENOMINACIÓN		IMPORTE	CÓDIGO	DENOMINACIÓN		IMPORTE
SC	ASIGNACIÓN POR SERVICIOS COCURRICULARES		805.68	4L	SEGURO DE SALUD		320.39
07	SUELDO BASE		9,160.43	58	CUOTAS SINDICALES		91.60
E5	ASIGNACIÓN DOCENTE ESPECÍFICA		0.95	2L	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA		59.33
E9	ASIGNACIÓN DOCENTE GENÉRICA		235.60	22	SEGURO DE VIDA PLAN MAGISTERIAL		250.00
38	AYUDA DE DESPENSA		21.40	21	FONDO DE RETIRO DE LOS TRABAJADORES DE LA		27.58
39	MATERIAL DIDÁCTICO		90.71	1L	SEGURO DE RETIRO, CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ		581.45
44	PREVISIÓN SOCIAL MULTIPLE		26.75	03	PRÉSTAMO A CORTO PLAZO		2,621.43
Q5	ACREDITACIÓN POR AÑOS DE SERVICIO EN LA DOCENCIA		97.09	01	IMPUESTO SOBRE LA RENTA		1,503.03
				MT	ASEGURADORA "MAPFRE TEPEYAC S.A."		153.00
				3L	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES		47.46
				77	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO		3.95

FOLIO FISCAL

43F17C47-6A1D-4A10-A3DB-3CFF44754E2A

SELLO SAT

fMpr1aE45SY1/LC0He0+H8WPNj1L5Uj9lcWNsqw0Ae7vSYlaqXWhmw53nZhe554MZuAoXzc641kpzxLzavQZK21qpAlkAAZg2nk7DEk/j7p594d/n3STyy19O3LKWVCEYL3Mo0ccIpRKP6Vs3iG9A+O3bqRk7i3KVxUs  
w5lWuMoapBkDRP+76SSj8xdbRpbWmZuBq1NM/wsTmFpiqMTzKkSvF0pcRsJzzZrJJ/QlraEIJPMp8516+XN7qPphnGjn8/CKApMIC6MA2aePOFEGyx8CHMO1SdGb+axnJzINMSC0UK8eBVWeEsmcmvdeVJEJ+Tz4q  
WeqcntnmpixjyvsQ==

SELLO DIGITAL

WniUabda6S4+nydlHXbc+PBUFOQgdQrVHTi5TES8XSkM2jKcGRvmG3Fox+/deWMQ/Oq7p5Ap7Z7vAMFTAseQRY4jYE3051XzRZAJjtRe8AZUlpThcCjxZVZfmJ90AbizzlmjcQy1oPWSU+PemKAhQp8mCPznJ9Zj  
RQMWhKuHYA=

NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

00001000000403258748







GOBIERNO  
DEL ESTADO  
2015 - 2021



Secretaría de  
**Educación Guerrero**

**FORMATO ÚNICO DE PERSONAL**  
UNIDAD ADMINISTRATIVA

No. DOCTO.	FECHA	CLAVE DEL C.T.
DSyCP / 2017 / 8726	09 / OCT / 2017	504 12DPR0651C

FILIACION		CURP			APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE		SEXO	E CIVIL
SAVM6509291U3		SAVM650929MGRLLC06			SALAZAR		VALDOVINOS		MA. MICAELA		M	
FOLIO	PUESTO	ANTIGÜEDAD			REGISTRO			GUIONES		OTROS C.T.	HRS	OTROS C.T.
104		GOB. FED.	S E P	RAMA	TITULO	LICENCIATURA						
		1983/17	1983/17									
CLAVES DE PAGO												
PDA.	U.	SU.	CATEGORIA	HORAS	PLAZA	TIPO ALTA	PERCEPCIONES			EFEC. PLAZA.	EFEC. PLAZA ACT.	OF. DE AUT. DE LA PLAZA
							TITULO					

MOVIMIENTOS																	
TIPO MOV.	MOT.	PLAZA(S) A MODIFICAR							EFECTOS		DATOS DEL (LOS) SUSTITUIDO(S)						
		PDA.	U.	SU.	CATEGORIA	HORAS	PLAZA	NCM	DESDE	HASTA	PATERNO	MATERNO	NOMBRE(S)	FILIACION	MOT.	EFFECTOS	No. DOCTO.
06	33	11007	12	03	E0281	00.0	810686	7B	201720								

**DOCUMENTACIÓN ANEXA**  
OFICIO DE AUTORIZACIÓN, TALEÓN DE PAGO,  
HOJA DE SERVICIO, IFE, SAT, ANZAS  
DIRECCIÓN GENERAL DE  
Elaboró: Leao Pablo López Leyva

**OBSERVACIONES**  
**Jubilación Directa**  
ADMINISTRACIÓN FINANZAS  
**16 DE OCTUBRE DE 2017**  
ADMINISTRACIÓN  
OTORGA VIGENCIA

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE EL TRABAJADOR  
PADO EN EL PUESTO QUE SE LE HA  
GUARDAR Y HACER GUARDAR LA  
CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS  
MEXICANOS Y LAS LEYES QUE DE ELLA EMANEN".

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

**PROPONE**  
NOMBRE: PROFRA. MARTHA CASTRO LUNA  
FIRMA:   
FECHA: 09 / OCT / 2017

NOMBRE: ING. AURELIO LUNA TEPEYAC  
FIRMA:   
FECHA: 09 / OCT / 2017

NOMBRE: LIC. EDUARDO LEON ENCARNACIÓN  
FIRMA:   
FECHA: 09 / OCT / 2017

**INTERESADO**  
NOMBRE: MA. MICAELA SALAZAR VALDOVINOS  
FIRMA:   
FECHA: 16-10-17