

HOJA UNICA DE SERVICIOS

HOJA 1 DE 1

DATOS DEL TRABAJADOR:

NOMBRE COMPLETO

MARTINEZ

CRUZ

REYNA

MACR610320ER6

MACR610320MGRRRY09

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

R.F.C. HOMONIMIA

C.U.R.P.

DOMICILIO:

15 DE MAYO

39

MAGISTERIO

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:

FECHA DE BAJA:

01/09/82

PRIMERO DE SEPTIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS

31/07/2014

TREINTA Y UNO DE JULIO DE DOS MIL CATORCE

CON NUMERO

CON LETRA (día, mes y año)

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	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:

REVISO
JEFE DE LA OFICINA
DE HOJAS DE SERVICIOS

C. JUAN ARTURO CALVO RODRIGUEZ

AUTORIZO
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS AL
PERSONAL Y RELACIONES LABORALES

PROFR. SAMUEL ROSALES DE LA CRUZ.

UNIDAD ADMINISTRATIVA

No. DOCTO. DSYCP1457	FECHA 19/07/2014	CLAVE DEL C.T. 505123PRUCOE
-------------------------	---------------------	--------------------------------

FILIACION MACRO 4032086	PATERO MARTINEZ	MATERO CRUZ	NOMBRE(S) REYNA	LUG. NAC.	SEXO F. M.	E. CIVIL	DOMICILIO: CALLE PARTICULAR MUNICIPIO:	LOCALIDAD	C.P.							
NIV. MAX. ESTUDIOS	PUESTO	ANTIGÜEDAD GOB. FED. 1982/77 S E P 1982/77	RAMA	TITULO	LICENCIATURA	Q	A	LIC	TIT.	OTROS C.T.	HORAS	OTROS C.T.	HORAS			
<p align="center">PERCEPCIONES</p> <p align="center">CERTIFICO QUE LA PRESENTE ES COPIA FIEL DE LA ORIGINAL QUE CONFRONTE</p> <p align="center">ATENTAMENTE</p> <p align="center">SECRETARIO PROFR. CESAR NOGUEDA VAZQUEZ</p>																
PDA	U.	SU.	CATEG.	HORAS	PLAZA	TIPO ALTA	CONCEPTO IMPORTE				TOTAL	EFEC. PLAZA DESDE HASTA		EFECT. COMP. ACTUAL DESDE HASTA		OF. DE AUT. DE LA PLAZA

<p align="center">SISTEMA INTEGRAL DE VENTANILLA UNICA DE SERVICIOS PERSONAL REGION COSTA GRANDE</p> <p align="center">MODIFICACIONES A:</p> <p align="center">COMPENSACIONES</p>												
CLAVE DE PAGO AFECTADA						PARTIDA	IMPORTES MENSUALES			EFECTOS		JUSTIFICACIÓN
PDA	U.	SU.	CATEG.	HORAS	PLAZA	ACTUALES	INCREMENTO O DISMINUCION	AUTORIZADOS	DESDE	HASTA		
CLAVE PRESUPUESTARIA Y CONCEPTO						TIPO DE OPERACION	IMPORTE					

<p align="center">MOVIMIENTOS</p>																
TIPO MOV.	MOT.	PLAZA(S) A MODIFICAR						EFECTOS		DATOS DEL (LOS) SUSTITUIDO(S)						
06	33	PDA 1107	U. 66	SU. 12	CATEG. E0121	HORAS 00.0	PLAZA 166269	DESDE 15/2014	HASTA 01/AGOSTO/2014	PATERO	MATERO	NOMBRE(S)	FILIACION	MOT.	EFECTOS	No. DOCTO.
<p>PODER EJECUTIVO SECRETARIA DE EDUCACION GUERRERO</p> <p>PODER EJECUTIVO SECRETARIA DE EDUCACION GUERRERO</p> <p>PODER EJECUTIVO SECRETARIA DE EDUCACION GUERRERO</p>													<p>SECRETARIA DE ADMON. Y FINANZAS DIRECCION GENERAL DE ADMON. DE PERSONAL SUBDIRECCION DE PAGO DEPARTAMENTO DE EVALUACION DEL PAGO OFICINA DE MOVPER 111450 2014 P... QNA</p>			

DOCUMENTACION ANEXA OF. DE AUTORIZACION.	CVE. NUEVO PUESTO SECRETARIA DE EDUCACION GUERRERO	CVE. NUEVO G.T. SECRETARIA DE EDUCACION GUERRERO	OBSERVACIONES BAJA SIN JUBILACION DIRECTA PROGRAMA ESTIMULO A LA JUBILACION SECRETARIA DE ADMINISTRACION Y FINANZAS	SE HACE CONSTAR QUE EL TRABAJADOR PROTESTA DESEMPEÑAR LEAL Y PATRIOTICAMENTE EL PUESTO QUE SE LE HA CONFERIDO Y GUARDAR Y HACER GUARDAR LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y LAS LEYES QUE DE ELLA EMANEN.	DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE NO ME ENCUENTRO DESEMPEÑANDO OTRO EMPLEO O COMISION DENTRO DE OTRA ENTIDAD DE LA ADMINISTRACION PUBLICA FEDERAL
---	---	---	--	--	---

<p>SECRETARIA DE ADMINISTRACION Y FINANZAS</p> <p>OF. DE AUTORIZACION</p> <p>NOMBRE: ESTHER BELLO MORALES</p> <p>FIRMA: [Firma]</p> <p>FECHA: 19/07/2014</p>	<p>AUTORIZACIONES</p> <p>OTORGA VIGENCIA</p> <p>NOMBRE: JOAQUIN GASCA MONDRAGON</p> <p>FIRMA: [Firma]</p> <p>FECHA: 19/07/2014</p>	<p>INTERESADO</p> <p>NOMBRE: MARTINEZ CRUZ REYNA</p> <p>FIRMA: [Firma]</p> <p>FECHA: 19/07/2014</p>
--	--	---

1230393

FOLIO



COMPROBANTE DE PAGO PARA EL TRABAJADOR

FILIACION	CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION	NOMBRE	NUMERO ISSSTE
MACR610320ER6	MACR610320MGRRRY09	MARTINEZ CRUZ REYNA	00863372
CLAVE PRESUPUESTAL	CATEGORIA PUESTO	DISTRIBUCION DE CHEQUE	GRUPO NOMINA
11007661200.0 E0221166269	E0221 DIRECTOR DE PRIMARIA, FORANEO.	505 12EPR0610B	0
FECHA DE PAGO	PERIODO DE PAGO	BANCO	REGION
15/SEPTIEMBRE/2014	16/JULIO/2014 31/JULIO/2014	BANAMEX	COSTA GRANDE
			NSS
			80926175698

DESGLOSE DE PERCEPCIONES Y DEDUCCIONES

PERCEPCIONES		
CDGO.	IMPORTE	IMPORTE RETROACTIVO
38	21.40	0.00
39	25.25	0.00
44	26.75	0.00
7B	7656.30	0.00
CC	1280.68	0.00
CP	106.73	0.00
E5	0.70	0.00
E9	187.58	0.00
Q5	77.71	0.00
SC	388.26	0.00
TOTAL	9,771.34	0.00

DEDUCCIONES		
CDGO.	IMPORTE	IMPORTE RETROACTIVO
01	1449.67	0.00
1L	485.20	0.00
2L	49.51	0.00
3L	39.61	0.00
4L	267.35	0.00
58	76.56	0.00
77	3.95	0.00
TOTAL	2,371.85	0.00

LEYENDAS		
PARA TRAMITE ADMINISTRATIVO		
TOTAL PERCEPCIONES	TOTAL DEDUCCIONES	NETO A PAGAR
9,771.34	2,371.85	7,399.49