

MEXICO

**INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR**

FECHA DE NACIMIENTO

19/12/1963

SEXO



NOMBRE
GOMEZ

AVILA

GRACIELA

DOMICILIO

DOMICILIO
CDA DE LAS GLORIAS M 22 L 18

COL LA-ESPERANZA 39810

ACAPULCO DE JUAREZ, GRO.

CLAVE DE ELECTOR GMAVGR63121912M500

CURP GOAG631219MGRMVR01

AÑO DE REGISTRO 1991 03

ESTADO 12

MUNICIPIO 001 SECCION 0295

LOCALIDAD 0001

EMISIÓN 2018 VIGENCIA 2028



Cotejado



000312

EDMUNDO GARCIA MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1710531510<<0295026661936
6312198M2812313MEX<03<<02408<4
GOMEZ<AVILA<<GRACIELA<<<<<

La suscrita LIC. FLOR MARIA PESCADOR GOMEZ
Notario Público Titular Número Once en ejercicio en el
Distrito Judicial de Gómez Palacio, Dgo., CERTIFICA:—

Que el Documento que antecede es copia fiel y corresponde a su original que tuve a la vista con el cual lo cotejé y compulsé, va en 01 folio(s) útiles.

Para constancia se expide la presente certificación en la Ciudad de Gómez Palacio, Dgo., a los 29 días

del mes de enero del año 202 0.



HOIA UNICA DE SERVICIOS

HOIA 1 DE 1

DATOS DEL TRABAJADOR:

NOMBRE COMPLETO

GOMEZ AVILA GRACIELA GOAG6312198X4 GOAG631219MGRMVR01.
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S) R.F.C. HOMONIMA C.U.R.P.

DOMICILIO:

CEDRO 22 LOS SAUCES 39060 CHILPANCINGO GUERRERO
CALLE AV. CALZADA, CTCS NUMERO EXTERIOR O INT. COLONIA O LOCALIDAD C. P. CIUDAD ESTADO

PERIODO DE APORTACIONES AL FONDO DEL ISSSTE

FECHA DE INGRESO:

16/11/1983 DIECISEIS DE NOVIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES

CON NUMERO

CON LETRA (día, mes y año)

FECHA DE BAJA:

30/12/2013 TREINTA DE DICIEMBRE DEL DOS MIL TRECE

CON NUMERO

CON LETRA (día, mes y año)

MOTIVO Y PERIODO EN QUE OCURRIÓ 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:



REVISÓ
JEFE DE LA OFICINA
DE HOJAS DE SERVICIOS



DIRECCIÓN GENERAL DE
ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL
PROGRAMA ESTÍMULO A LA
JUBILACIÓN

AUTORIZO
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS AL
PERSONAL Y RELACIONES LABORALES

PROFR. SAMUEL ROSALES DE LA CRUZ

Escobar
Cotejado

HOJA 1 DE 1

La suscrita LIC. FLOR MARIA PESCADOR GOMEZ
Notario Público Titular Número Once en ejercicio en el
Distrito Judicial de Gómez Palacio, Dgo., CERTIFICA:
Que el Documento que antecede es copia fiel
y corresponde a su original que tuve a la vista con el
cual lo cotejé y compare, va en 01 foja(s) útiles.
Para constancia se expide la presente certificación en
la Ciudad de Gómez Palacio, Dgo., a los 29 días
del mes de ENERO del año 202 0.
DOY FE _____





INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO
DELEGACIÓN ESTATAL EN GUERRERO

Folio ISSSTE: 12000064060701

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: GRACIELA GOMEZ AVILA
RFC: GOAG631219
CURP: GOAG631219MGRMVR01
NÚMERO ISSSTE: 640607
TIPO DE RÉGIMEN: DÉCIMO TRANSITORIO
TIEMPO COTIZADO: 30 AÑOS 06 MESES 23 DÍAS

TIPO DE BENEFICIO: JUBILACIÓN
CLAVE DEL TIPO DE BENEFICIO: 101
NÚMERO DE PENSIÓN: 1358914
FECHA DE INICIO DE LA PENSIÓN: 31/12/2013
CUOTA DIARIA INICIAL: \$ 647.60

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)	16/NOV/1983 A 30/SEP/1994
INSTITUTO DE EDUCACION BASICA Y NORMAL DE GUERRERO	01/OCT/1994 A 30/DIC/2013

CÁLCULO DE LA CUOTA DIARIA DE PENSIÓN				
PERIODOS	DÍAS	SUELDO MENSUAL	SUELDO DIARIO	INGRESO ACUMULADO
01/ENE/2013 A 30/DIC/2013	360	\$19,428.00	\$647.60	\$233,136.00
TOTAL DE INGRESOS ACUMULADOS	SUELDO DIARIO PROMEDIO	PORCENTAJE	CUOTA DIARIA RESULTANTE	CUOTA DIARIA ASIGNADA
\$ 233,136.00	\$ 647.60	100.00 %	\$ 647.60	\$ 647.60

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
31/DIC/2013 A 31/DIC/2013	\$ 647.60		
01/ENE/2014 A 31/AGO/2014	\$ 672.90		

RADICÁNDOSE EL PAGO EN: SUC.BANCOMER, ACAPULCO, GRO.



Pescador
Cotejado



INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO

DELEGACIÓN ESTATAL EN GUERRERO

Folio ISSSTE: 12000064060701)

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 ESTARÁ 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 DIEZ VECES EL SALARIO MÍNIMO EN TÉRMINOS DE 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 CUYO CASO SERÁN AJUSTADAS POR EL INSTITUTO, PREVIA RESOLUCIÓN.



DELEGADO

MTRO. DANIEL PANO CRUZ

16-Jul.-14

FECHA DE RECEPCIÓN



HUELLA DACTILAR
(PULGAR DERECHO)

GRACIELA GÓMEZ AVILA

FIRMA DE CONFORMIDAD DEL PENSIONADO

OPERADOR: IVONNE PACHECO ROSAS

FECHA Y HORA DE GENERACIÓN: 16/07/2014 09:46 AM

DERECHOHABIENTE, ISSSTE, AFORO O PENSIONISSSTE

La suscrita LIC. FLOR MARIA PESCADOR GOMEZ 8079219HXYM701

Notario Público Titular Número Once en ejercicio en el Distrito Judicial de Gómez Palacio, Dgo., CERTIFICA:— Que el Documento que antecede es copia fiel y corresponde a su original que tuve a la vista con el cual lo cotejé y compulse, va en 01 foja(s) útiles. Para constancia se expide la presente certificación en la Ciudad de Gómez Palacio, Dgo., a los 29 días del mes de ENERO del año 2014.
DOY FE



Numero de documento: 2014CPDT0092413
2 DE 2



001194150

COMPROBANTE DE PAGO PARA EL TRABAJADOR

FOLIO 1

FILIACION	CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION	NOMBRE	NUMERO ISSTE
GOAG6312198X4	GOAG631219MGRMVR01	GOMEZ AVILA GRACIELA	00640607
CLAVE PRESUPUESTAL	CATEGORIA PUESTO	DISTRIBUCION DE CHEQUE	GRUPO NOMINA
11007662400.0 E0121120445	E0121 DIRECTORA DE JARDIN DE NIÑOS, FORANEA	200.42FZP5040R	0
FECHA DE PAGO	PERIODO DE PAGO	BANCO	REGION
30/NOVIEMBRE/2013	16/NOV/2013 30/NOV/2013	SANTANDER	ACAPULCO-COYUCA
			NSS
			80936387143

DESCGLOSE DE PERCEPCIONES Y DEDUCCIONES

PERCEPCIONES		
CDGO.	IMPORTE	IMPORTE RETROACTIVO
7D	16191.35	0.00
38	21.40	0.00
39	25.25	0.00
44	26.75	0.00
E9	215.75	0.00
E5	0.70	0.00
Q5	97.09	0.00
SC	1012.11	0.00
GOBIERNO DEL ESTADO		
TOTAL		TOTAL RETROACTIVO
17,590.40		0.00

DEDUCCIONES		
CDGO.	IMPORTE	IMPORTE RETROACTIVO
58	161.91	0.00
01	3133.93	0.00
1L	594.98	0.00
2L	60.71	0.00
3L	48.57	0.00
4L	327.84	0.00
	3.95	0.00
	23.88	0.00
TOTAL		TOTAL RETROACTIVO
4,355.77		0.00

LEYENDAS		
PAGO ABONADO A TU CUENTA BANCARIA		
FELICIDADES! DIRECTORES CERTIFICADOS DE LAS ESCUELAS 'PEC'		
Guerrero		
TOTAL PERCEPCIONES	TOTAL DEDUCCIONES	NETO A PAGAR
17,590.40	4,355.77	13,234.63