



Perca de
Cotejado



IDMEX1916976287<<0249028530494
5004298M2912316MEX<05<<07228<8
MEJIA<AVILA<<PETRA<<<<<<<<<<<

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 foja(s) útiles.
Para constancia se expide la presente certificación en
la Ciudad de Gómez Palacio, Dgo., a los 19 días
del mes de Febrero del año 202 0.
DOY FE






COMPROBANTE DE PAGO PARA EL TRABAJADOR
[FOLIO]

AFILIACION	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE AFILIACIÓN	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIACIÓN
MEAP500429CJA	MEAP500429MGRJVT02	MEJIA AVILA PETRA	00922747
CLAVE PRESUPUESTAL	CATEGORIA PUESTO	DISTRIBUCION DE CHEQUE	GRUPO NOMINA
11007682100.0 E0121950009	E0121 DIRECTORA DE JARDIN DE NIÑOS, FORANEA.	200 12DJN0310P	0
FECHA DE PAGO	PERIODO DE PAGO	BANCO	REGION
15/FEBRERO/2013	01/FEBRERO/2013 15/FEBRERO/2013	BANAMEX	ACAPULCO-COYUCA
			80935096554

DESGLOSE DE PERCEPCIONES Y DEDUCCIONES

PERCEPCIONES		
CDIGO	IMPORTE	IMPORTE RETROACTIVO
7D	15349.75	0.00
38	21.40	0.00
39	25.25	0.00
44	26.75	0.00
E9	215.75	0.00
Q5	97.09	0.00
SC	1012.11	0.00
	TOTAL	TOTAL RETROACTIVO
	16,748.10	0.00

DEDUCCIONES		
CDIGO	IMPORTE	IMPORTE RETROACTIVO
58	153.49	0.00
01	3670.85	0.00
1L	333.20	0.00
2L	34.00	0.00
3L	27.20	0.00
4L	183.60	0.00
77	3.95	0.00
51	149.35	0.00
	TOTAL	TOTAL RETROACTIVO
	4,555.64	0.00

LEYENDAS		
PAGO ABONADO A TU CUENTA BANCARIA		
SI HACES INVESTIGACION EN EDUCACION, REGISTRATE EN EL PADRON, Informes en Planeacion Educativa de tu Delegacion Regional o al correo: inv_educ@hotmail.com y al tel.		
TOTAL PERCEPCIONES	TOTAL DEDUCCIONES	NETO A PAGAR
16,748.10	4,555.64	12,192.46

HOJA UNICA DE SERVICIOS

DATOS DEL TRABAJADOR:
NOMBRE COMPLETO

NOMBRE COMPLETO

MEJIA

APELLIDO PATERNO

AVILA

APELLIDO MATERNO

PETRA

NOMBRE(S)

MEAP 500429

R.F.C. HOMONIMIA

CJA

MEAP 500429MGRJVT02

C.U.R.P.

DOMICILIO:

AZUCENAS

CALLE. AV., CALZADA, OTROS

183

NUMERO EXTERIOR O INT.

LA LAJA

COLONIA O LOCALIDAD

39600

C. P.

ACAPULCO

CIUDAD

GUERRERO

ESTADO

PERIODO DE APORTACIONES AL FONDO DEL ISSSTE

FECHA DE INGRESO:

01/10/1970

PRIMERO DE OCTUBRE DE MIL NOVECIENTOS SETENTA
CON LETRA (día, mes y año)

FECHA DE BAJA:

15/02/2013

QUINCE DE FEBRERO DEL DOS MIL TRECE

CON LETRA (día, mes y año)

CON LETRA (día, mes y año)		CON NUMERO	
MOTIVO Y PERIODO EN QUE OCURRIO LA(S) BAJA(S), REINGRESO(S), LICENCIA(S), Y/O SUSPENSION(ES).			
PERIODO	PUESTO O		SUELDO COTIZABLE

[illegible]


OBSERVACIONES:

HOJA 1 DE

PERIODO						PUESTO O CATEGORIA (NOMBRE, CODIGO Y NIVEL)	PAGADURIA (REGISTRADA ANTE EL ISSSTE)	SUELDO COTIZABLE	QUINQUENIOS O PRIMA DE ANTIGÜEDAD	OTRAS PERCEPCIO- NES SUJETAS A APO- RACIONES DEL ISSSTE	TOTAL (\$).
DEL			AL								
MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA						
01	12	31	12	12		E0121	1200	\$ 28,773.52	\$ 194.18	\$ 431.50	\$ 29,399.20
01	13	15	02	13		DIRECTORA DE JARDIN		\$ 30,699.50	194.18	431.50	\$ 31,325.18
						DE NIÑOS FOR.		BAJA POR JUBILACION			
						NS = 8		15/02/2013			
								CLAVE : 11007662100.0 E0121950009			
01	12	31	12	12		E0121	1200	\$ 22,479.32	\$ 194.18	\$ 431.50	\$ 23,105.00
01	13	15	02	13		DIRECTORA DE JARDIN		\$ 23,984.00	194.18	\$ 431.50	\$ 24,609.68
						DE NIÑOS FOR.		BAJA POR JUBILACION			
						NS = 7		15/02/2013			
								CLAVE : 11007662100.0 E0121920038			

JEFE DE LA MESA DE ROJAS
DE SERVICIOS

JEFE DE LA OFICINA
SERVICIOS AL PERSONAL
[Signature]
CATARINA AGUIRRE SERVINO


**DELEGADO REGIONAL
DE SERVICIOS EDUCATIVOS**
 JOSE E. GARCIA MONDRAGON
 DIRECCION GENERAL DE
 SERVICIOS EDUCATIVOS
 DELEGACION REGIONAL DE
 SERVICIOS EDUCATIVOS

EL SOLICITANTE

C. PETRA MEJIA AVILA

La Suscrita LIC. FLOF MARIA PISCADOR GOMEZ
Notario Público Titular (Número Once en Jercado) en el
Platino Judicial de Gómez Palacio, Dgo., CERTIFICA:
Que el Documento que antecede es copia fiel
y corresponde a su original que tuve a mi obla no
cual lo otorgé y comparece, veniendo a la vista con él.
Para constancia se expide la presente certificación en
la Ciudad de Gómez Palacio, Dgo., a los _____ días
del mes de _____ del año 20__.

DOY FE

ACAPULCO, GRO., A 29 DE OCTUBRE DEL 2013

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.