


GOBIERNO DEL ESTADO DE GUERRERO
COMPROBANTE DE PAGO PARA EL TRABAJADOR

000679275 LORENZO BORJA CELIA <small>NOMBRE</small>				LOBC591021CA4 <small>R.F.C.</small>		8 0679275 <small>No. DE FOLIO</small>	
		11007120300 0 E0281950238 <small>CLAVE PRESUPUESTAL</small>		31-ENE-2009 <small>FECHA DE PAGO</small>		504 12DPB5797E <small>DISTRIBUCION DE CHEQUE</small>	
DESGLOSE DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS							
<small>CDGO.</small>	<small>IMPORTE</small>	<small>CDGO.</small>	<small>IMPORTE</small>	<small>CDGO.</small>	<small>IMPORTE</small>	<small>CDGO.</small>	<small>IMPORTE</small>
P70	8278.61	P38	21.40	P39	25.25	P44	26.75
PS0	628.09	PE5	1.95	P05	97.09	D58	82.78
D02	485.29	D04	288.60	D77	3.95	D21	18.33
D57	311.54	D22	100.00				
16-ENE-2009 31-ENE-2009 <small>PERIODO DE PAGO</small>				\$ 9410.04 <small>TOTAL DE PERCEPCIONES</small>		\$ 3919.81 <small>TOTAL DE DEDUCCIONES</small>	
						\$ 5490.23 <small>NETO A PAGAR</small>	
E0281 NS: 7, MAESTRO DE GRUPO DE PRIMARIA, FORANE0. PAGO ABONADO A SU CUENTA BANCARIA							
NOMBRE DEL BANCO				NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL		NUMERO ISSSTE	

033/048

DELEGACION EN GUERRERO

CONCESIÓN DE PENSIÓN

FOLIO: SP 0814913

EL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 208 FRACCIÓN II DE SU LEY, CONCEDE A PARTIR DEL DÍA: **01 DE FEBRERO DE 2009**

A **LORENZO BORJA CELIA**PENSIÓN: **JUBILACIÓN**ASIGNÁNDOLE EL NÚMERO DE PENSIONADO: **1003065**POR HABER COTIZADO **29 AÑOS 05 MESES 00 DÍAS**

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

TENDRÁ DERECHO A DISFRUTAR LA PENSIÓN:

BENEFICIARIO

LORENZO BORJA CELIA

CURP:

LOBCS91021MGRSL02FECHA DE TÉRMINO
DE LA PENSIÓN
POR VIDA

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

INICIO	PERÍODO	TÉRMINO	CUOTA DIARIA	INICIO	PERÍODO	TÉRMINO	CUOTA DIARIA
01/FEB/2009	EN ADELANTE		\$ 527.74				

RADICÁNDOSE EL PAGO EN:

SUC. BANCOMER, TIERRA NEJO, GRO.

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

NO HAY ADEUDO

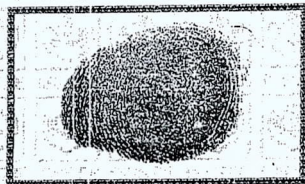
CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS TERCERO TRANSITORIO DE LA LEY DEL ISSSTE; 57 DEL ESTATUTO ORGÁNICO DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO Y 3, 7 FRACCIÓN I Y 11 FRACCIÓN I DEL REGLAMENTO DE LAS DELEGACIONES DEL ISSSTE.

EL DELEGADO EN GUERRERO

LIC. ALBERTO NAVA SALGADO

DECLARO BAJO JURAMENTO Y DECIR VERDAD QUE LAS CANTIDADES ASENTADAS EN MI HOJA ÚNICA DE SERVICIOS QUE PRESENTÉ 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 ARTÍCULO 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. I ANTERIOR DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO TERCERO TRANSITORIO DE LA LEY DEL ISSSTE, EN RELACIÓN CON LOS ARTÍCULOS 4 Y 23 DEL REGLAMENTO DE PRESTACIONES ECONÓMICAS Y VIVIENDA DEL ISSSTE.

HUELLA DIGITAL



PULGAR DERECHO

CELIA LORENZO BORJA

NOMBRE
FIRMA DE CONFORMIDAD CON LA
CONCESIÓN Y MI DECLARACIÓN

24 JUNIO 2009

FECHA DE RECEPCIÓN.

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

LOBCS91021

C.U.R.P.

LOBCS91021MGRSL02

PROCESO

18/MAY/2009

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 CONSÉNTIDA 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.



24 JUNIO 2009
FECHA



ENTERADO

Celia Lorenzo Boria
NOMBRE Y FIRMA

PERCEPCIONES QUE APORTARON AL FONDO DEL ISSSTE

HOJA 1 DE 1

[illegible]

SE CERTIFICA QUE LA PRESENTE	ES COPIA
FIEL DEL ORIGINAL QUE CONFRONTE.	
TECPAN DE GALEANA, RO. MAYO 13	DEL 2009.

HET A MENT E

C. CHORRA A. ROMERO ABARCA	
OFICINA DE RECURSOS	
OFICINA DE HOJAS	
SERVIÇOS EDUCATIVOS	
REGIÃO COSTA GRANDE	
OFICINA DE CATECUMENOS	

NOMBRES Y FIRMAS DE LOS RESPONSABLES DE LA EXPOSICION Y DEL SOLICITANTE

OFICINA DE ARCHIVO
JEFE DE LA OFICINA DE
RELACIONES Y COMUNICACION DE
HOMBRES Y MUJERES DE
SERVICIOS EDUCATIVOS
REGION LIMA GRANDE
C. GLORIA CARRERA MILANO GAO

PODER EJECUTIVO DEL ESTADO
SECRETARIA DE EDUCACION
SUBCOORDINACION DE
CENTROS EDUCATIVOS

EXPEDIENTE N°

ESTADO DE GUATEMALA

REPRESENTACION DE LA COORDINACIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS REGION COSTA GRANDE - FRONTERA DE CALEMA: QUINTO

AUTORIZA
EL REPRESENTANTE DE LA COORDINACION GENERAL
DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS REGION COSTA GRANDE

C.P. CARLOS MARQUEZ MARTINEZ

EL SOLICITANTE
Celia Lorenzo Borja
C: CELIA LORENZO BORJA

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, ENMIENDAS 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.



DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS REGIONALES

SUBCOORDINACION DE SERVICIOS EDUCATIVOS
REGION COSTA GRANDE

PARA TRAMITE DE SEGUROS

HOJA UNICA DE SERVICIOS

AR: 114-09

HOJA 1 DE 1

DATOS DEL TRABAJADOR:

NOMBRE COMPLETO

LORENZO	BORJA	CELIA	LOBC591021CA4	LOBC591021MGRRL02
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	R.F.C. HOMONIMA	C.U.R.P.

DOMICILIO:

RETORNO CUAYACAN	16	FOVISSSTE	40880	ZIHUATANEJO	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:

01/09/1979	PRIMERO DE SEPTIEMBRE DEL SETENTA Y NUEVE
CON NUMERO	CON LETRA (día, mes y año)

FECHA DE BAJA:

31/01/2009	TREINTA Y UNO DE ENERO DEL DOS MIL NUEVE
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:

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

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

AUTORIZO

EL SOLICITANTE

C. CELIA LORENZO BORJA.

SE9
GUERRERO

FORMATO UNICO DE PERSONAL

UNIDAD ADMINISTRATIVA
SUBCOORDINACION REGIONAL DE SERVICIOS EDUCATIVOS

ESTE DOCUMENTO EN SU CASO, HARA LAS VECES DE CONSTANCIA DE NOMBRAMIENTO, REUNIDOS LOS REQUISITOS LEGALES Y DE PRESUPUESTO EN TERMINOS DEL ART 12 DE LA LEY FEDERAL DE LOS TRABAJADORES AL SERVICIO DEL ESTADO PROTESTANDO EL EMPLEADO SER CIERTOS LOS DATOS DE MANIFIESTO.

50026034 23/04/09

FILIAcion		PATERNO		MATERNO		NOMBRE(S)		LUG. NAC.	SEXO	E. CIVIL	DOMICILIO: CALLE PARTICULAR		LOCALIDAD		C.P.	
PUESTO		LORENZO		BORJA		CELIA		12	M	02	MUNICIPIO:					
GOB. FED.		SEP		RAMA		TITULO		LICENCIATURA		O	A	LIC.	TIT.			

CLAVES DE PAGO										TIPO ALTA		CONCEPTO - IMPORTE		TOTAL		EPEC. PLAZA		EFFECT. COMPR. ACTUAL		OF. DE AUT. DE LA PLAZA	
U.	SU.	CATEG.	HORAS	PLAZA																	
107	12	03	E0281	00.0	950238																

CERTIFICO QUE LA PRESENTE ES COPIA FIEL DE LA ORIGINAL QUE CONFRONTE.

ATENTAMENTE

TITULAR DE VENTANILLA UNICA SERV. AL PERSONAL REGION COSTA GRANDE.

CLAVE DE PAGO AFECTADA										PARTICULAR		COMPROBACIONES		EFFECTOS		JUSTIFICACION	
PDA.	U.	SU.	CATEG.	HORAS	PLAZA												

SECRETARIA DE EDUCACION SUBCOORDINACION DE SERVICIOS EDUCATIVOS

C. PROPIETARIA DE JESUS SEBASTIAN NAVARRETE

SISTEMA INTEGRAL DE VENTANILLA UNICA

PARA TRAMITE ADMINISTRATIVO

MOVIMIENTOS										DATOS DEL (LOS) SUBSTITUIDO(S)															
PLAZA(S) A MODIFICAR										EFFECTOS		PATERNO		MATERNO		NOMBRE(S)		FILIAcion		MOT.		EFFECTOS		No. DOCTO.	
PDA.	U.	SU.	CATEG.	HORAS	PLAZA					DESDE	HASTA														
06	33	1107	12	03	E0281	00.0	950238			200903	999999														

BAJA POR JUBILACION, TALON DE PAGO, F.U.P., NOMBRAMIENTO, CONSTANCIAS, CREDENCIAL DE ELECTOR, HORAS DE SERVICIO.										BAJA POR JUBILACION										DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE ME ENCUENTRO DESEMPEÑANDO OTRO EMPLEO O COMISION DENTRO DE OTRA ENTIDAD DE LA ADMINISTRACION PUBLICA FEDERAL.									
CV. NUEVO PUESTO										CV. NUEVO C.T.										INTERESADO									
NOMBRE LIC. LEONARDO QUEVEDO GALLARDO										NOMBRE CELIA LORENZO BORJA																			
FIRMA										FIRMA																			
FECHA 23/04/09										FECHA 23/04/09																			

1a. COPIA INTERESADO