


		<b>MÉXICO</b>		<b>INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL</b>		
				<b>CREDENCIAL PARA VOTAR</b>		
	<b>NOMBRE</b>		<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>			
	<b>BELLO</b>		<b>06/01/1954</b>			
	<b>ARRIAGA</b>		<b>SEXO</b>		<b>H</b>	
	<b>REYES</b>					
	<b>DOMICILIO</b>					
<b>C MINA NORTE S/N</b>						
<b>COL LAS FLORES 40852</b>						
<b>PETATLAN, GRO.</b>						
<b>CLAVE DE ELECTOR</b>		<b>BLARRY54010612H300</b>				
<b>CURP</b>		<b>BEAR540106HGRLRY09</b>		<b>AÑO DE REGISTRO</b>	<b>1991 03</b>	
<b>ESTADO</b>		<b>12</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>049</b>	<b>SECCIÓN</b>	<b>1881</b>
<b>LOCALIDAD</b>		<b>0001</b>	<b>EMISIÓN</b>	<b>2019</b>	<b>VENGENCIA</b>	<b>2029</b>
						

INE

IDMEX1886594450<<1881062468039  
5401060H2912316MEX<03<<03271<4  
BELLO<ARRIAGA<<REYES<<<<<<<<<<

Higinio

755 142 0360

rbelloaniaga@gmail.com

DELEGACION EN GUERRERO

## CONCESIÓN DE PENSIÓN

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 **BELLO ARRIAGA REYES**PENSIÓN: **JUBILACIÓN**ASIGNÁNDOLE EL NÚMERO DE PENSIONADO: **1013956**POR HABER COTIZADO **34 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  
**BELLO ARRIAGA REYES**CURP:  
**BEAR540106HGRLR709**FECHA DE TÉRMINO  
DE LA PENSIÓN  
**POR VIDA**

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

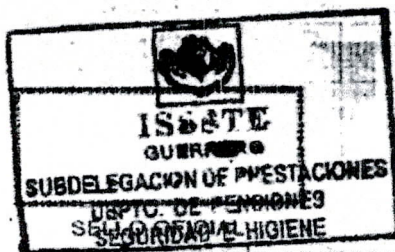
INICIO	PERIODO	TÉRMINO	CUOTA DIARIA	INICIO	PERIODO	TÉRMINO	CUOTA DIARIA
01/FEB/2009		EN ADELANTE	\$ 527.74				

RADICÁNDOSE EL PAGO EN: **SUC. BANCOMER, IHHUATANEJO, GRO.**

DESCUÉNTESE 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

*[Signature]*  
LIC. ALBERTO NAVA SALGADO

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LAS CANTIDADES ASENTADAS EN MI HOJA ÚNICA DE SERVICIOS QUE PRESENTE ANTE EL ISSSTE SON TODAS LAS QUE PERCIBI 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. LC 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.



*[Signature]*  
NOMBRE  
FIRMA DE CONFORMIDAD CON LA  
CONCESIÓN Y MI DECLARACIÓN

03. JUN. 2009

FECHA DE RECEPCIÓN

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

C.U.R.P.

**BEAR540106HGRLR709****BEAR540106**

PROCESO:

**9/JUN/2009**





DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS REGIONALES

SUBCOORDINACION DE SERVICIOS EDUCATIVOS  
REGION COSTA GRANDE

## HOJA UNICA DE SERVICIOS

AR.149/09

HOJA 1 DE 1

### DATOS DEL TRABAJADOR:

NOMBRE COMPLETO

BELLO

ARRIAGA

REYES

BEAR540106812

BEAR540106HGRLRY09

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

R.F.C. HOMONIMIA

C.U.R.P.

### DOMICILIO:

MANZANA Q

1

RESIDENCIAL LA BOQUITA

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:

01-09-74

PRIMERO DE SEPTIEMBRE DEL SETENTA Y CUATRO

CON NUMERO

CON LETRA (día, mes y año)

FECHA DE BAJA:

31-01-09

TREINTA Y UHO 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 Y PERIODO EN QUE OCURRIÓ LA(S) BAJA(S), REINGRESO(S), LICENCIA(S), Y/O SUSPENSIÓN(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:												

OBSERVACIONES:



OFICINA DE ARCHIVO  
SUBCOORDINACION DE  
SERVICIOS EDUCATIVOS  
REGION COSTA GRANDE  
TECAPAN DE GALEANA, SRO.

C. GLORIA A. ROMERO ABARCA.

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

C.P. CARLOS MARQUEZ MARTINEZ

EL SOLICITANTE

C. REYES BELLO ARRIAGA.



PODER EJECUTIVO DEL ESTADO  
SECRETARIA DE EDUCACION

NY DEL SOLICIT

C. GLORIA A. ROMERO A. BARCA.  
ESCA COSTA GRANDE  
TECPAN DE GALEANA, GTO.

AUTORIZO  
EL REPRESENTANTE DE LA COORDINACION GENERAL  
DE ADMINISTRACION Y FINANZAS REGION COSTA GRANDE

C.P. CARLOS MARQUEZ MARTINEZ

EL SOLICITANTE

C. REYES BELLO ARRIAGA

TECPAN DE GALEANA, GRO. A 04 DE JUNIO DEL 2009.

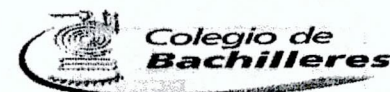
NOTA: 1. ESTA HOJA UNICA DE SERVICIOS SE FORMULA DE CONFORMIDAD CON LA LEY DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO Y LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS

2. NO SE ACEPTARA ESTE DOCUMENTO CUANDO NO CONTENGA SELLO OFICIAL, PRESENTE RASPADURAS, ENMENDADURAS O CUANDO LA FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE SU EXPEDICION NO ESTÉ RECONOCIDA ANTE EL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO.



# COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE GUERRERO

DIRECCION ADMINISTRATIVA  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS



## HOJA UNICA DE SERVICIOS

### DATOS DEL TRABAJADOR

BELLO		ARRIAGA		REYES		BEAR-540106		BEAR540106HGRLRY09	
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)		R.F.C.		C.U.R.P.	
MANZANA "Q"		7		LA BOQUITA		40880		ZIHUATANEJO GUERRERO	
CALLE		#		ZONA O COLONIA		C.P.		CIUDAD ESTADO	

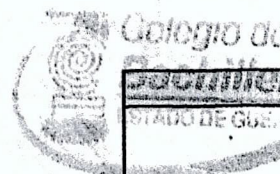
FECHA DE INGRESO	03-09-1984 (TRES DE SEPTIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO)	FECHA DE BAJA	31-01-2009 (TREINTA Y UNO DE ENERO DEL DOS MIL NUEVE)
------------------	---	---------------	---

### BAJAS (S), REINGRESO (S), LICENCIA (S), PERMISOS ECONOMICOS Y/O SUSPENSION (ES)

MOTIVO	PERIODO						PUESTO O CATEGORIA	PAGADURIA (REGISTRADA ANTE EL ISSSTE)	SUELDO COTIZABLE	QUINQUENIOS (PRIMA DE ANTIGÜEDAD)	OTRAS PERCEPCIONES SUJETAS A APORTACIONES DEL ISSSTE	TOTAL (PESOS)
	DEL			AL								
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO						
NO TUVO												



DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS	REVISÓ
LIC. RICARDO ZOMEZ TABARES	
EL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS	



AUTORIZÓ
ING. JOSE LUIS PARRA MIJANGOS
EL DIRECTOR GENERAL



[illegible]

CHILPANCINGO, GRO., A 3 DE FEBRERO DEL 2009.

# Gobierno del Estado de Guerrero

Comprobante para el Trabajador

001629275 BELLO ARRIAGA REYES				BEAR540106812		2		1629275	
NOMBRE				FILIACION		D			
11007661200.0 E0221200152				31-ENE-2009		504 12DPR4114E			
CLAVE PRESUPUESTAL				FECHA DE PAGO		DISTRIBUCION DE CHEQUES			
16-ENE-2009 31-ENE-2009				\$ 10701.53		\$ 3074.15		\$ 7627.38	
PERIODO DE PAGO				PERCEPCIONES		DESCUENTOS		LIQUIDO	
DESGLASE DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS									
P7C	9603.87	P38	21.40	P39	25.25	P44	26.75	FE9	215.75
PSC	711.42	P05	97.09	058	96.03	001	1510.58	002	485.29
004	288.60	056	133.62	077	3.95	062	537.75	021	18.33
FAVOR DE NO DOBLAR NI MUTILAR EL CHEQUE									
E0221 NS:7, DIRECTOR DE PRIMARIA, FORANE0.									
CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE





**COLEGIO DE BACHILLERES**  
**DEL ESTADO DE GUERRERO**

NOMBRE: YELLO ARIAGA REYES RFC: BEAR-540106 No.: 22  
CATEGORIA: CBIII 2 No. HON: 39 PLANTEL: 66, PETATLAN  
PERIODO: 16 al 31 de Enero de 2009 QNA.: 2

CLAVE	CONCEPTO	CANTIDAD	
P-01 SUELDO	4,661.94	D-01 RETENCION DE I.S.R.	400.72
P-03 PRIMA DE ANTIGUEDAD	3,110.84	D-03 SEGURO SALUD TRAB.ACTIV. ISSSTE	213.75
P-06 APOYO MATERIAL DIDACTICO	331.50	D-04 CESANTIA EDAD AV. Y VEJ. ISSSTE	353.66
P-15 PAGO DE LENTES	3,000.00	D-11 CUOTA SINDICAL	124.43
P-17 ASISTENCIA DOCENTE	52.02	D-15 AYUDA MUTUA	42.02
P-22 SEGURO SALUD TRABACTIVO ISSSTE	40.58	D-21 SEGURO SALUD TRABACTIVO ISSSTE	40.58
P-24 APOYO PARA TRANSPORTE	135.10	D-22 SEGURO INVALIDEZ Y VIDA ISSSTE	40.58
P-27 PRODUCTIVIDAD A/D	50.16	D-23 SERV. SOCIALES Y CULT. ISSSTE	36.06
P-41 PERCEPCION EXCENTA	643.47		
P-46 PERCEPCION COAVALE	707.75		
PERCEPCIONES: 12,963.37 DEDUCCIONES: 1,475.80 NETO RECIBIDO: 11,487.57			
P-01 5/7/4# 1,221.17		RECIBI DE CONFORMIDAD EL IMPORTE DE LA PRESENTE LIQUIDACION	



## GUERRERO

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.

SD9 SD9 SD9 SD9 SD9  
9 SD9 SD9 SD9 SD9 SD9  
SD9 SD9 SD9 SD9 SD9  
9 SD9 SD9 SD9 SD9 SD9  
SD9 SD9 SD9 SD9 SD9  
9 SD9 SD9 SD9 SD9 SD9

No. DOCTO.	FECHA
50026041	18/05/09

GUERRERO										SUBCATEGORIA										DOMICILIO: CALLE PARTICULAR										C.P.																								
FILIACION					PATERNO					MATERNO					NOMBRE(S)					LUG. HAC.					SEXO					E. CIVIL					MUNICIPIO:										LOCALIDAD									
BEAR540106812					BELLO					ARRIAGA					REYES					12					F					102																								
NIV. MAX. ESTUDIOS					PUESTO					ANTIGÜEDAD					REGISTRO					GUIONES																																		
					GOB. FED.					S E P					RAMA					TITULO					LICENCIATURA					Q					A					LUC.					TIT.									
					7417					7417																																												
FO					CLAVES DE PAGO					TIPO					PERCEPCIONES										EFECC. PLAZA					EFFECT. COMPR. ACTUAL					OF DE AUT. DE LA PLAZA																			
PDA					U.					SU.					CATEG.					HORAS					PLAZA					CONCEPTO - IMPORTE					TOTAL					DESDE					HASTA									
1107					66					12					E0221					00.0					200152					10										200217					999999									
<p align="center">CERTIFICO QUE LA PRESENTE ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL QUE CONTRONTE.</p>																														<p align="center">TOTAL ACUMULADO</p>																								

CERTIFICO QUE LA PRESENTE ES COPIA FIEL  
DEL ORIGINAL QUE MUESTRO.

## HORARIO

~~ENTAMEN~~ TOTAL ACUMULADO

LA TIENDA DE VENTANILLA UNICA DE SERVICIOS  
AL PERSONAL NEG. C.G.F.

CLAVE DE PAGO AFECTADA						EFECTOS		JUSTIFICACION
PDA	U.	SUI	CATEG.	HORAS	PLAZA	IMPORTE MENSUAL	IMPORTE MENSUAL	

SECRETARIA DE ECONOMIA  
 DIRECCION GENERAL DE LOS RENDIDOS  
 SISTEMA INTEGRAL DE VENTANILLA UNICA

TECPAN DE GALEANA, GRO., A 28 DE MAYO DEL 2009

PARA TRAMITE ADMINISTRATIVO

TECAPAN DE GALEANA GRO., A 28 DE MAYO DEL 2009

PARA TRAMITE ADMINISTRATIVO

MOVIMIENTOS										DATOS DEL (LOS) SUBSTITUIDO(S)					
TIPO MOV.	MOT.	PLAZA(S) A MODIFICAR					EFECTOS		PATERNO	MATERNO	NOMBRE(S)	FILIAION	MOT.	EFECTOS	No. DOCTO.
		PDA	U	SL	CATEG.	HORAS	PLAZA	DESDE							
06	33	1107	66	12	ED221	00.0	200152	200903	999999						

PODER EJECUTIVO DEL ESTADO  
SECRETARIA DE EDUCACION  
SUBCOORDINACION DE  
SERVICIOS EDUCATIVOS  
PUESTO

CVE: NUEVO PUESTO

CVE. NUEVO C.T.

PODER EJECUTIVO DEL ESTADO  
DOCUMENTACION ANEXOS  
SECRETARIA DE EDUCACION

JUBILACION, TALON DE PAGO, P.U.P., CONSTANCIA

BAJA POR JUBILACION

"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 EMANAN"

"DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE \_\_\_\_\_ ME ENCUENTRO DESEMPEÑANDO OTRO EMPLEO O COMISION DENTRO DE OTTA ENTIDAD DE LA ADMINISTRACION PUBLICA FEDERAL"

AUTORIZA		INTERESADO	
NOMBRE	PROPR. VICTOR GALINAS SALAS	NOMBRE	REYES BELLO ARRAGA
FIRMA		FIRMA	
FECHA	18/05/09	FECHA	18/05/09

1a. COPIA INTERESADO

ann