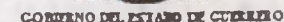


SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA
COORDINACION GENERAL DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
DIRECCION DE PERSONAL
SUBJEFATURA DE REGISTRO E INFORMACION
OFICINA DE HOJAS DE SERVICIOS



HOJA UNICA DE SERVICIOS

DATOS DEL TRABAJADOR:

NOMBRE COMPLETO

AQUINO

GUEVARA

NATIVIDAD

AUGN-380908 926

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

R.F.C.

HOBONIMIA

DOMICILIO

CARRETERA VIEJA

5

LAS CRUCES

ACAPULCO

GUERRERO

CALLE, AVENIDA, CALZADA, OTROS.

NUMERO EXTERIOR O INT.

COLONIA, LOCALIDAD

CIUDAD

ESTADO

PERIODO DE APORTACIONES AL FONDO DEL ISSSTE

FECHA DE INGRESO: 01-11-57

FECHA DE INGRESO AL SUBSISTEMA:

FECHA DE BAJA: 15-04-96

PRIMERO DE NOVIEMBRE DEL CINCUENTA Y SIETE.

QUINCE DE ABRIL DEL NOVENTA Y SEIS.

MOTIVO Y PERIODO EN QUE OCURRIO LA(S) BAJA(S), REINGRESO(S), LICENCIA(S), Y/O SUSPENSION(ES).

[illegible]

D-HI-0469/96.

NOMBRES Y FIRMAS DE LOS RESPONSABLES DE LA EXPEDICION Y DEL SOLICITANTE:

Vo. Bo.
SUBJEFE DE REGISTRO E
INFORMACION

EL SOLICITANTE

C. IRMA GILES-CASTILLO DE RESS. AC. ~~LOIS~~-PINTOR ALEGRE.

AMANCIO OLGUIN VAZQUEZ.

~~AQUINO~~ GUEVARA NATIVIDAD.

CHILPANCINGO, GRO., A 02 DE JULIO

DE 199 6. aro.

NOTAS: 1. ESTA HOJA ÚNICA DE SERVICIOS SE FORMULA DE CONFORMIDAD CON LA LEY DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO, Y LA LEY DE RESPONSABILIDADES PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS
2. NO SE ACEPTARÁ ESTE DOCUMENTO CUANDO NO CONTENGA SELLO OFICIAL, PRESENTE RASPADURAS, ENMENDADURAS, O CUANDO LA FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE SU EXPEDICIÓN NO ESTUVIESE ACREDITADA ANTE EL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

ISSSTE

Nombre(s)

NATIVIDAD

Apellidos

AQUINO GUEVARA



CURP

AUGN380908MGRQVT06

Número de Pensión

365078

Tipo de Pensión

JUBILACION

Número ISSSTE

5145619

Delegación: _____
Vigencia de Credencial: 11/05/2016 a 10/05/2018

ISSSTeTel 4000-1000 DF y área
metropolitana, resto del país agrega (0155)
DELEGACIÓN
Guerrero

Firma del Pensionado

LIC. ANTONIO VEGA MARTINEZ

Jefe del Departamento de Pensiones Seguridad e Higiene


Nombre y cargo del responsable de la emisión



Firma del responsable de la emisión

La reposición de esta credencial podrá ser solicitada únicamente por el titular de la pensión en la Delegación del ISSSTE más cercana a su domicilio. Trámite gratuito.

La presente es de uso exclusivo para trámites y servicios ante el ISSSTE.

	COMPROBANTE DE PAGO		AUGN380908000		AQUINO GUEVARA NATIVIDAD				
			R.F.C. DEL (EX) TRABAJADOR		NOMBRE DEL PENSIONADO				
	MES DE PAGO	NUMERO PENSION	LOCALIDAD PAGO	LUGAR PAGO	CODIGO POSTAL	CODIGO DEUDO	PENSION ACTUAL	CLAVE RAMO	
JUN-2024	365378	127101	001	39770	0	101	11912		

PERCEPCIONES			DEDUCCIONES		
CPTO.	DESCRIPCION	IMPORTE	CPTO.	DESCRIPCION	IMPORTE
001	PENSION	\$15,419.10	421	SEG. VIDA SEC. DE EDUC. GRO.	\$107.93
002	BONO DESPENSA	\$100.00			
003	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	\$120.00			

GENERADO DESDE LA OFICINA VIRTUAL Sello electrónico de validez oficial 3U2138NVA19H417919J0 HTTPS://OFICINAVIRTUAL.ISSSTE.GOB.MX		FECHA DE INICIO DE PENSION	CPTO	DESCTO	PLAZO	CPTO	DESCTO	PLAZO
		16/04/1996						
		\$15,639.10	\$107.93		\$15,531.17			
		PERCEPCIONES	DEDUCCIONES		NETO A PAGAR			