



INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO
DIRECCIÓN DE PRESTACIONES ECONÓMICAS, SOCIALES Y CULTURALES
DELEGACIÓN EN ESTATAL EN GUERRERO.

Folio ISSSTE: 12000008564001

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 : 31 DE DICIEMBRE DE 2009

A: AVILA HURTADO IMELDA

PENSIÓN: JUBILACIÓN

ASIGNÁNDOLE EL NÚMERO DE PENSIONADO: 1072749

POR HABER COTIZADO: 28 AÑOS 08 MESES 28 DÍAS

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

TENDRÁ DERECHO A LA PENSIÓN:

AVILA HURTADO IMELDA

CURP:

AIHI580120MBCVRM04

FECHA DE TÉRMINO DE LA PENSIÓN:

POR VIDA

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

PERIODO:		CUOTA DIARIA:	PERIODO:		CUOTA DIARIA:
INICIO:	TÉRMINO:		INICIO:	TÉRMINO:	
31/DIC/2009	31/DIC/2009	\$ 188.78			
01/ENE/2010	31/MAR/2010	\$ 188.78			

RADICÁNDOSE EL PAGO EN: GIRO POSTAL, MARQUELIA, GRO.

DESCUÉNTESE DE LA PENSIÓN EL IMPORTE DEL ADEUDO QUE SE CITA

NO HAY ADEUDO

CON FUNDAMENTO EN LOS ARTICULOS TERCERO TRANSITORIO DE LA LEY DEL ISSSTE; 57 DELESTATUTO ORGANICO DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO Y 3, 7 FRACCION I Y 11 FRACCION I DEL REGLAMENTO DE LAS DELEGACIONES DEL ISSSTE.

LIC. ALBERTO NAVA SALGADO

SELLO OFICIAL

DELEGADO

DECLARO BAJO PROTESTA DE 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 DÉCIMO 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 LO 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.

23 OCT 10
FECHA DE RECEPCIÓN

HUELLA DACTILAR

AVILA HURTADO IMELDA

NOMBRE
FIRMA DE CONFORMIDAD CON LA
CONCESION Y MI DECLARACIÓN

R.F.C. DE QUIEN GENERÓ EL DERECHO A LA PENSIÓN : AIHI580120

C.U.R.P. : AIHI580120MBCVRM04

0596819HXY101

PROCESO : 28/ENE/2010
Número de Documento: 2010CPDT0035251

ESTA SOLICITUD ES PROVISIONAL, HASTA EN TANTO NO SEA PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION EL FORMATO DEFINITIVO, DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO POR EL ARTÍCULO SEPTIMO TRANSITORIO DEL REGLAMENTO PARA EL OTORGAMIENTO DE PENSIONES PREVISTO EN EL ARTÍCULO DECIMO TRANSITORIO DE LA LEY DEL ISSSTE.

SECRETARIA DE EDUCACION GUERRERO
DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS REGIONALES
SUBCOORDINACION DE SERVICIOS EDUCATIVOS
REGION COSTA CHICA

HOJA UNICA DE SERVICIOS

HOJA 1 DE 1

DATOS DEL TRABAJADOR:

NOMBRE COMPLETO

AVILA

HURTADO

IMELDA

AIH15801207MA

AIH1580120MBCVRM04

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

R.F.C. HOMONIMIA

C.U.R.P.

DOMICILIO:

AV. CARRETERA NACIONAL

Nº 106

PROGRESO

41930

MARQUELIA

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:

01/09/81

PRIMERO DE SEPTIEMBRE DEL OCHENTA Y UNO

FECHA DE BAJA:

30/12/09

TREINTA DE DICIEMBRE DEL DOS MIL NUEVE

CON NUMERO

CON LETRA (día, mes y año)

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:

REVISO
JEFE DE LA OFICINA
DE HOJAS DE SERVICIOS

C. ELVIA RIVERA ROSENDO

GOBIERNO DEL ESTADO
DE GUERRERO
SECRETARIA DE EDUCACION
GUERRERO



AUTORIZO
REPRESENTANTE DE ADMINISTRACION
Y FINANZAS EN LA REGION COSTA CHICA
DR. VICTOR MANUEL GARCIA
COORDINACION
GENERAL DE ADMINISTRACION
Y FINANZAS
REGION COSTA CHICA



INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO
DIRECCIÓN DE PRESTACIONES ECONÓMICAS, SOCIALES Y CULTURALES
DELEGACIÓN EN ESTATAL EN GUERRERO.

Folio ISSSTE: 12000008564001

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 : 31 DE DICIEMBRE DE 2009

A: AVILA HURTADO IMELDA

PENSIÓN: JUBILACIÓN

ASIGNÁNDOLE EL NÚMERO DE PENSIONADO: 1072749

POR HABER COTIZADO: 28 AÑOS 08 MESES 28 DIAS

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

TENDRÁ DERECHO A LA PENSIÓN:

AVILA HURTADO IMELDA

CURP:

AIHI580120MBCVRM04

FECHA DE TÉRMINO DE LA PENSIÓN:

POR VIDA

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

PERIODO:			PERIODO:		
INICIO:	TÉRMINO:	CUOTA DIARIA:	INICIO:	TÉRMINO:	CUOTA DIARIA:
31/DIC/2009	31/DIC/2009	\$ 188.78			
01/ENE/2010	31/MAR/2010	\$ 188.78			

RÁDICÁNDOSE EL PAGO EN: GIRO POSTAL, MARQUELIA, GRO.

DESCUÉNTESE DE LA PENSIÓN EL IMPORTE DEL ADEUDO QUE SE CITA

NO HAY ADEUDO

CON FUNDAMENTO EN LOS ARTICULOS TERCERO TRANSITORIO DE LA LEY DEL ISSSTE: 57 DELESTATUTO ORGANICO DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO Y 3.7 FRACCION I Y 11 FRACCION I DEL REGLAMENTO DE LAS DELEGACIONES DEL ISSSTE.

LIC. ALBERTO NAVA SALGADO

SELLO OFICIAL

DELEGADO

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LAS CANTIDADES ASENTADAS EN MI HOJA ÚNICA DE SERVICIOS QUE PRESENTÉ ANTE EL ISSSTE SON TODAS LAS QUE PÉRCIBÍ CON MOTIVO DE MI TRABAJO, POR LO TANTO, MANIFIESTO ESTAR CONFORME EN QUE DICHAS CANTIDADES INTEGRAN EL SUELDO BÁSICO EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO DÉCIMO 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, LO 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.

28-01-10
FECHA DE RECEPCIÓN

HUELLA DACTILAR

AVILA HURTADO IMELDA
FIRMA DE CONFORMIDAD CON LA CONCESION Y MI DECLARACIÓN

R.F.C. DE QUIEN GENERÓ EL DERECHO A LA PENSIÓN : AIHI580120
C.U.R.P : AIHI580120MBCVRM04

PROCESO : 28/ENE/2010
Número de Documento: 2010CPDT0035251

0696819HXY101

ESTA SOLICITUD ES PROVISIONAL, HASTA EN TANTO NO SEA PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION EL FORMATO DEFINITIVO, DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO POR EL ARTÍCULO SÉPTIMO TRANSITORIO DEL REGLAMENTO PARA EL OTORGAMIENTO DE PENSIONES PREVISTO EN EL ARTÍCULO DÉCIMO TRANSITORIO DE LA LEY DEL ISSSTE.

SECRETARIA DE EDUCACION GUERRERO
DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS REGIONALES

SUBCOORDINACION DE SERVICIOS EDUCATIVOS
REGION COSTA CHICA

HOJA UNICA DE SERVICIOS

DATOS DEL TRABAJADOR:

NOMBRE COMPLETO

AVILA

HURTADO

IMELDA

AIHI5801207MA

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

R.F.C. HOMONIMIA

DOMICILIO:

AV. CARRETERA NACIONAL

Nº 106

PROGRESO

41930

MARQUELIA

CALLE, AV., CALZADA, OTROS

NUMERO EXTERIOR O INT.

COLONIA O LOCALIDAD

C. P.

CIUDAD

PERIODO DE APORTACIONES AL FONDO DEL ISSSTE

FECHA DE INGRESO:

01/09/81

PRIMERO DE SEPTIEMBRE DEL OCHENTA Y UNO

FECHA DE BAJA:

30/12/09

TREINTA DE DICIEMBRE DEL DOS

CON NUMERO

CON LETRA (día, mes y año)

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	
	DEL			AL								
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO						
NO TUVO												

OBSERVACIONES:

REVISO
JEFE DE LA OFICINA
DE HOJAS DE SERVICIOS

C. ELVIA RIVERA ROSENDO

GOBIERNO DEL ESTADO
DE GUERRERO
SECRETARIA DE EDUCACION
GUERRERO



AUTORIZO
REPRESENTANTE DE ADMINISTRACION
Y FINANZAS EN LA REGION COSTA CHICA
REPRESENTADOR VICTOR MANUEL GARCIA
COORDINACION
GENERAL DE ADMINISTRACION
Y FINANZAS
REGION COSTA CHICA

[F]

[F]

GOBIERNO DEL ESTADO
DE GUERRERO
LA EXPEDICION
SECRETARIA DE INTERIO
GUERRERO

C. ELVIA RIVERA ROSENDO

EL SOLIK

PROFRA. IMELDA

DR. VICTOR MANUEL ELIAS GARCIA

REPRESENTACIÓN DE LA
COORDINACIÓN GR

CRUZ GRANDE, GRO., A 22 DE ENERO DEL 2010.

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 Y FINANZAS
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.

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

ISSSTE



Nombre(s)

IMELDA

Apellidos

AVILA HURTADO

AIHI580120MBCVRM04

CLASE DE PENSIONADO

NÚMERO DE PENSIONADO

1072749

Tipo de Pensión

JUBILACION

Número ISSSTE

85640

Delegación: 31/05/2016 a 30/05/2018
Vigencia de Credencial

ISSSTE del 4000-1000 DF y área
metropolitana, con el que se agrega (0155)
DELEGACIÓN
Guerrero

Antonio Vega Martinez
Firma del Pensionado

LIC. ANTONIO VEGA MARTINEZ
Jefe del Departamento de Pensiones Seguridad e Higiene

Nombre, cargo del responsable de la entidad

Antonio Vega Martinez
Firma del responsable de la entidad

LA PRESENTE CREDENCIAL ES VÁLIDA POR EL TIEMPO
DE VIGENCIA QUE SE INDICA EN LA PARTE SUPERIOR DE LA MISMA.
ESTÁ SUJETA A LA VERIFICACIÓN DE LOS DATOS QUE SE INDI-
CAN EN LA MISMA.

Se otorga a: *Antonio Vega Martinez*
Credencial de Identificación