



 MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
GIRON
NAVARRETE
NEFTALI
DOMICILIO
C ALMIRANTE PEARY 37
FRACC COSTA AZUL 39850
ACAPULCO DE JUAREZ, GRO.
CLAVE DE ELECTOR GRNVNF42070312H000
CURP GINN420703HGRRVF08 AÑO DE REGISTRO 1991 02
ESTADO 12 MUNICIPIO 001 SECCIÓN 0289
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029

FECHA DE NACIMIENTO
03/07/1942
SEXO H



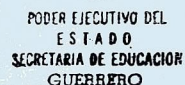
EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1986463656<<0289005712766
4207036H2912316MEX<02<<38748<1
GIRON<NAVARRETE<<NEFTALI<<<<<<

102709263		J GIRON NAVARRETE NEFTALI		GIN4207035F9		1102709263	
NOMBRE				FILIACION			
11007122906.0		E0492120051		15-ABR-95		12200120ST0001M	
CLAVE PRESUPUESTAL				FECHA DE PAGO			
339.22		01-ABR-95		15-ABR-95		N \$397.70N \$58.48 N \$339.22	
PERIODO DE PAGO				PERCEPCIONES		DESCUENTOS	
DESGLOSE DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS							
ES	1.60	07	188.37	05	11.92	T3	2.70
44	6.45	38	5.25	E9	55.20	58	-2.51
01	-35.18	02	-12.18	01	-4.06	17	-3.95
DI	68.65						
						J9	6.15
						E2	2.30
						32	49.11
PAGO DE PRIMA VACACIONAL							
CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE
Comprobante para el Trabajador							

102709264		GIRON NAVARRETE NEFTALI		GIN4207035F9		102709264	
NOMBRE				FILIACION			
11007122719.0		E0463920655		15-ABR-95		12200120ST0001M	
CLAVE PRESUPUESTAL				FECHA DE PAGO			
1,065.37		01-ABR-95		15-ABR-95		N \$1259.24N \$367.79 N \$889.45	
PERIODO DE PAGO				PERCEPCIONES		DESCUENTOS	
DESGLOSE DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS							
ES	9.55	07	576.51	05	37.76	T3	8.55
44	20.42	38	16.62	E9	174.80	58	-7.95
01	-112.37	02	-38.56	04	-12.85	32	156.21
						J9	18.47
						03	-196.06
						01	215.35
PAGO DE PRIMA VACACIONAL							
CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE
Comprobante para el Trabajador							

102709265		GIRON NAVARRETE NEFTALI		GIN4207035F9		102709265	
NOMBRE				FILIACION			
11007120717.0		E0463920007		15-ABR-95		12200120ST0001M	
CLAVE PRESUPUESTAL				FECHA DE PAGO			
951.94		01-ABR-95		15-ABR-95		N \$1115.44N \$159.27 N \$956.17	
PERIODO DE PAGO				PERCEPCIONES		DESCUENTOS	
DESGLOSE DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS							
ES	2.10	07	533.72	05	33.78	T3	7.65
44	18.27	38	14.87	E9	156.40	58	-7.11
02	-34.50	04	-11.50	21	-5.75	32	138.80
						J9	17.42
						01	-100.41
						01	192.43
PAGO DE PRIMA VACACIONAL							
CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE
Comprobante para el Trabajador							



SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA
SUBSECRETARIA DE PLANEACION Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO
DIRECCION DE PERSONAL
SUBJEFATURA DE REGISTRO E INFORMACION
OFICINA DE HOJAS DE SERVICIO

DATOS DEL TRABAJADOR:

NOMBRE COMPLETO
GIRON

NAVARRÈTE

NEFTALI

GINN-420703

5F9

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

R.F.C.

HOMONIMIA

DOMICILIO

ALMIRANTE PEARY

No. 37

COSTA AZUL

ACAPULCO

GUERRERO

CALLE, AVENIDA, CALZADA, OTROS.

NUMERO EXTERIOR O INT.

COLONIA, LOCALIDAD

CIUDAD

ESTADO

PERIODO DE APORTACIONES AL FONDO DEL ISSSTE

FECHA DE INGRESO: 01-09-64

FECHA DE INGRESO AL SUBSISTEMA:

FECHA DE BAJA: 15-04-95

PRIMERO DE SEPTIEMBRE DEL SESENTA Y CUATRO.

QUINCE DE ABRIL DEL NOVENTA Y CINCO.

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

[illegible]

1.-

D-HI-0016/96

PERCEPCIONES QUE APORTARON AL ISSSTE

PERIODO						PUESTO O CATEGORIA	SUELDO BASICO	SOBRESUELDO	COMPENSACION T3, L1, L2, L3, LT, I2 14, 18, 19, FC, CA.	QUINQUENIOS O PRIMA DE ANTIGUEDAD	OTRAS PERCEPCIONES SUJETAS A APORTACIONES DEL ISSSTE	TOTAL (N\$)
DEL			AL									
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO							
01	12	93	30	04	94	E0463	\$ 2,677.32		\$ 43.20	\$ 190.80		\$ 2,911.32
						PROFR. DE ENZA		BAJA POR COMPACTACION DE CLAVES				
								A PARTIR DEL: 30-04-94				
								CLAVES: 11007481202.0 E0463/120295				
								11007481202.0 E0463/120296				
								11007481202.0 E0463/120297				
								11007481202.0 E0463/120298				
								11007481204.0 E0463/120369				
								11007481204.0 E0463/120370				
								11007481206.0 E0463/120105				
								11007481206.0 E0463/120106				
								11007481208.0 E0463/120069				
01	05	94	15	05	94	E0463	2,677.32		43.20	190.78		2,911.30
16	05	94	31	06	94	PROFR. DE ENZA	2,654.80		43.20	190.78		3,088.78
01	09	94	31	12	94	SEC. TEC. FOR.	3,823.20		43.20	190.78		4,057.18
01	01	95	15	04	95		3,975.84		43.20	190.80		4,209.84
								BAJA POR JUBILACION				
								A PARTIR DEL: 15-04-95				
						PODER EJECUTIVO DEL ESTADO SECRETARIA DE EDUCACION		CLAVES 11007120719.0 E0463/920055				

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

REVISO
JEFE DE LA OFICINA DE HOJAS
DE SERVICIOS



Vo. Bo.
SUBJEFE DE REGISTRO E
INFORMACION



AUTORIZO
EL DIRECTOR DE PERSONAL

EL SOLICITANTE

C. IRMA GILES CASTILLO ADEVAO

C. LUIS PINTOR ALEGRE

C. JUAN ALFREDO MARINO VELEZ

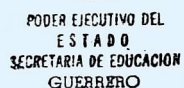
C. GIRON MAYARRETE NEFTALI

DIRECCION DE PERSONAL
SUBJEFFATURA DE REGS. Y CONTRLS.

CHILPANCINGO, GRO., A 15 DE ENERO

DE 199 6

NOTAS: 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 DE RESPONSABILIDADES PARA 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 ESTUVIESE ACREDITADA ANTE EL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO



SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA
SUBSECRETARIA DE PLANEACION Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO
DIRECCION DE PERSONAL
SUBJEFATURA DE REGISTRO E INFORMACION
OFICINA DE HOJAS DE SERVICIO

DATOS DEL TRABAJADOR:

NOMBRE COMPLETO

GIRON

NAVARRETE

NEFTALI

GINA-420793

5F9

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

R.F.C.

HOMONIMIA

DOMICILIO

ALMIRANTE PEARY

No. 37

COSTA AZUL

ACAPULCO

GUERRERO

CALLE, AVENIDA, CALZADA, OTROS.

NUMERO EXTERIOR O INT.

COLONIA, LOCALIDAD

CIUDAD

ESTADO

PERIODO DE APORTACIONES AL FONDO DEL ISSSTE

FECHA DE INGRESO: 01-09-64

FECHA DE INGRESO AL SUBSISTEMA:

FECHA DE BAJA: 15-04-95

PRIMERO DE SEPTIEMBRE DEL SESENTA Y CUATRO

QUINCE DE ABRIL DEL NOVENTA Y CINCO.

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

[illegible]

[illegible]

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

REVISO
JEFE DE LA OFICINA DE HOJAS
DE SERVICIOS

Vo. Bo.
SUBJEFE DE REGISTRO E
INFORMACION

AUTORIZO
EL DIRECTOR DE PERSONAL

EL SOLICITANTE

INIA BILES CAST. DIRECCION DE PERSEC. LUIS PEREZ ALEGRE
SUBJEFATURA DE REGS. Y CONTIN.

C. JUAN ALFREDO NARINO Velez

C. GIRON MAYARRETE NEFTALI

CHILPANCINGO, GRO., A 15 DE ENERO

DE 199 6

NOTAS. 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 DE RESPONSABILIDADES PARA LOS SERVIDORES PUBLICOS
2. NO SE ACEPTARA ESTE DOCUMENTO CUANDO NO CONTENGA SELLO OFICIAL, PRESENTE RASPAJURAS, ENMENDADURAS, O CUANDO LA FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE SU EXPEDICION NO ESTUVIESE ACREDITADA ANTE EL INSTITUTO DE
SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO