



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
PLASCENCIA
PEREZ
MARIA DE LOURDES

FECHA DE NACIMIENTO
15/06/1964

SEXO M

DOMICILIO
C SIN NOMBRE 6
COL LOS MANGOS LOC LOS ACHOTES 40888
ZIHUATANEJO DE AZUETA, GRO.

CLAVE DE ELECTOR PLPRLR64061509M300

CURP PAPL640615MDFLRR06

AÑO DE REGISTRO 1994 02

ESTADO 12

MUNICIPIO 039

SECCIÓN 1653

LOCALIDAD 0007

EMISIÓN

2014

VIGENCIA 2024

755-128-89-50

ma.lourdespp@hotmail.com

ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

INE



B004365

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1256244433<<1653009623810
6406154M2412311MEX<02<<21412<0
PLASCENCIA<PEREZ<<MARIA<DE<LOU

INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO

DELEGACIÓN ESTATAL EN GUERRERO

ISSSTE

Folio ISSSTE: 12000129650501

CONCESIÓN DE PENSIÓN

EL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 5 y DÉCIMO TRANSITORIO DE LA LEY DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO, 1, 2, 4 FRACCIÓN II, INCISO F), 51 FRACCIONES I y X, 52, 53, 78, 79 y 80 DEL ESTATUTO ORGÁNICO DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO, 2 FRACCIONES I y II, 3, 4, 5 y 9 FRACCIONES I y III DEL REGLAMENTO ORGÁNICO DE LAS DELEGACIONES ESTATALES Y REGIONALES DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO, CONCEDE A:

NOMBRE DEL CAUSANTE:	MARIA DE LOURDES PLASCENCIA PEREZ	TIPO DE BENEFICIO:	JUBILACIÓN
RFC:	PAPL640615	CLAVE DEL TIPO DE BENEFICIO:	101
CURP:	PAPL640615MDFLRR06	NÚMERO DE PENSIÓN:	1437563
NÚMERO ISSSTE:	1296505	FECHA DE INICIO DE LA PENSIÓN:	16/08/2015
TIPO DE RÉGIMEN:	DÉCIMO TRANSITORIO	CUOTA DIARIA INICIAL:	\$ 584.11
TIEMPO COTIZADO:	30 AÑOS 04 MESES 21 DÍAS		

LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD CON EL SUELDO DEL TABULADOR REGIONAL QUE SE INTEGRA POR LOS CONCEPTOS QUE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD COTIZÓ Y NOTIFICÓ AL INSTITUTO, EL CUAL SE ENCUENTRA REGISTRADO EN LA BASE DE DATOS INSTITUCIONAL, SIN TOMARSE EN CUENTA LA COMPENSACIÓN GARANTIZADA, EN RAZÓN DE QUE DICHO CONCEPTO NO COTIZÓ AL INSTITUTO, CONFORME AL ANÁLISIS LABORAL SIGUIENTE:

DEPENDENCIAS Y/O ENTIDADES

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA (SEP)
INSTITUTO DE EDUCACIÓN BÁSICA Y NORMAL DE GUERRERO

PERIODOS DE COTIZACIÓN

01/SEP/1985 A 30/SEP/1994
01/OCT/1994 A 15/AGO/2015

CÁLCULO DE LA CUOTA DIARIA DE PENSIÓN

PERIODOS	DÍAS	SUELDO MENSUAL	SUELDO DIARIO	INGRESO ACUMULADO
16/AGO/2014 A 31/DIC/2014	135	\$17,115.28	\$570.51	\$77,018.85
01/ENE/2015 A 15/AGO/2015	225	\$17,768.08	\$592.27	\$133,260.75
TOTAL DE INGRESOS ACUMULADOS				
\$ 210,279.60				
	SUELDO DIARIO PROMEDIO		PORCENTAJE	CUOTA DIARIA RESULTANTE
	\$ 584.11		100.00 %	\$ 584.11
				CUOTA DIARIA ASIGNADA
				\$ 584.11

NOTA: EN EL CASO DE QUE LA CUOTA DIARIA RESULTE INFERIOR A LA MÍNIMA VIGENTE, ÉSTA SERÁ ACTUALIZADA EN VIRTUD DEL ACUERDO 3.1094.86 DEL 14 DE NOVIEMBRE DE 1986 EMITIDO POR LA H. JUNTA DIRECTIVA.

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

PERIODO	CUOTA DIARIA	PERIODO	CUOTA DIARIA
16/AGO/2015 A 31/OCT/2015	\$ 584.11		



ISSSTE

INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO

DELEGACIÓN ESTATAL EN GUERRERO

Folio ISSSTE: 12000129650501

EL CÁLCULO DE LA CUOTA DIARIA DE PENSIÓN ASIGNADA SE OBTIENE DE LA SUMA DE LOS INGRESOS ACUMULADOS DEL ÚLTIMO AÑO DE SERVICIO COTIZADO, DIVIDIDOS ENTRE LOS 360 DÍAS DEL PERIODO, LO QUE DA EL SUELDO DIARIO PROMEDIO, EL CUAL SE MULTIPLICA POR EL PORCENTAJE QUE LE CORRESPONDA POR LOS AÑOS DE SERVICIOS COTIZADOS, TODO LO ANTERIOR SE REALIZA CON BASE EN EL ANÁLISIS LABORAL Y EL PROMEDIO DEL SUELDO BÁSICO DISFRUTADO EN EL ÚLTIMO AÑO INMEDIATO ANTERIOR A LA FECHA EN QUE CAUSÓ BAJA LABORAL, EN TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 12, 17, 19 y DÉCIMO TRANSITORIO FRACCIÓN II INCISO a) DE LA LEY DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO, 1, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 17, 18 FRACCIÓN II Y 19, DEL REGLAMENTO PARA EL OTORGAMIENTO DE PENSIONES DE LOS TRABAJADORES SUJETOS AL RÉGIMEN DEL ARTÍCULO DÉCIMO TRANSITORIO DEL DECRETO POR EL QUE SE EXPIDE LA LEY DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO.

LA PRESENTE CONCESIÓN DE PENSIÓN ESTARÁ SUJETA A REVISIÓN EN CUALQUIER TIEMPO, EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 50 DE LA LEY DEL ISSSTE Y SUJETA A VERIFICACIÓN EN RELACIÓN A LAS POSIBLES INCOMPATIBILIDADES O COMPATIBILIDADES DE PENSIONES, EN EL ENTENDIDO DE QUE LA SUMA DE ESTAS ÚLTIMAS NO PODRÁ EXCEDER DIEZ VECES EL SALARIO MÍNIMO EN TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 12, 60 Y QUINTO TRANSITORIO DEL REGLAMENTO PARA EL OTORGAMIENTO DE PENSIONES DE LOS TRABAJADORES SUJETOS AL RÉGIMEN DEL ARTÍCULO DÉCIMO TRANSITORIO DEL DECRETO POR EL QUE SE EXPIDE LA LEY DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO, EN CUYO CASO SERÁN AJUSTADAS POR EL INSTITUTO, PREVIA RESOLUCIÓN.



DELEGADO

MTRO. DANIEL PANO CRUZ

28-08-2015
FECHA DE RECEPCIÓN



HUELLA DACTILAR
(PULGAR DERECHO)

MARIA DE LOURDES PLASCENCIA PEREZ

FIRMA DE CONFORMIDAD DEL PENSIONADO

OPERADOR: ANTONIO VEGA MARTINEZ

FECHA Y HORA DE GENERACIÓN: 28/08/2015 05:15 PM

DERECHOHABIENTE, ISSSTE, AFORE O PENSIONISSSTE
1006319HXY601

Número de documento: 2015CPDT0085110
2 DE 2



SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN GUERRERO

DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS REGIONALES
DELEGACION REGIONAL DE SERVICIOS EDUCATIVOS
EN COSTA GRANDE

HOJA UNICA DE SERVICIOS

AR:172/2015

HOJA 1 DE 1

DATOS DEL TRABAJADOR:

NOMBRE COMPLETO

PLASCENCIA	PEREZ	MARIA DE LOURDES	PAPL640615581	PAPL640615MDFLRR06
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	R.F.C. HOMONIMIA	C.U.R.P.

DOMICILIO:

SIN NOMBRE	6	LOS ACHOTES	40888	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:

01/09/1985

PRIMERO DE SEPTIEMBRE DEL OCHENTA Y CINCO

CON NUMERO

CON LETRA (día, mes y año)

FECHA DE BAJA:

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:												

OBSERVACIONES:



VERIFICO
JEFE DE LA OFICINA DE
HOJAS DE SERVICIOS

ARMANDO ROQUE LEYVA




AUTORIZO
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN GUERRERO
SISTEMA INTEGRAL DE VENTANILLA ÚNICA
AL TITULAR DE VENTANILLA ÚNICA Y ATENCIÓN
AL PERSONAL EN COSTA GRANDE

PROFR. CESAR NOGUEDA VAZQUEZ

HOJA 1 DE 1

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



AUTORIZO
TULAR DE VENTANILLA ÚNICA Y ATENCIÓN
AL PERSONAL EN COSTA GRANDE
PROFR. CESAR NOGUEDA VAZQUEZ

EL SOLICITANTE



C. MARIA DE LOURDES PLASCENCIA PEREZ

TECPAN DE GALEANA, GRO., A 23 DE JUNIO DEL 2015

16724 DE ESTADÍSTICA 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 ACEPTARÁ ESTE DOCUMENTO CUANDO NO TENGA 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.



SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN GUERRERO

SECRETARIA DE EDUCACION GUERRERO
DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS REGIONALES
DELEGACION REGIONAL DE SERVICIOS EDUCATIVOS
EN COSTA GRANDE
OFICINA DE HOJAS DE SERVICIO

ASUNTO: SE CERTIFICA HOJA UNICA DE SERVICIOS

LUGAR Y FECHA: TECPAN DE GALEANA, GRO. 23 DE JUNIO DE 2015.

C. DR. DAVID ALEJANDRO HERNANDEZ GARRIDO
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y
PRESTACIONES DEL ISSSTE.
P R E S E N T E.

POR MEDIO DEL PRESENTE ME PERMITO INFORMAR A USTED, SOBRE EL TRAMITE DE LA
C. PLASCENCIA PEREZ MARIA DE LOURDES FILIACION: PAPL640615581

FECHA DE INGRESO: 01/09/1985

FECHA DE BAJA:

CLAVE PRESUPUESTAL: 11007121100.0E0181950007

ÚLTIMO(S) SUELDO(S): \$ 17,115.28

LICENCIAS (NO)
PERIODOS:

QUE LA INFORMACION QUE CONTIENE LA HOJA UNICA DE SERVICIOS CON NUMERO DE
OFICIO: AR:172/2015 Y EXPEDIDA EL 23 DE JUNIO DEL 2015 ANEXA ES REAL Y CONFIABLE.

SIN OTRO PARTICULAR LE ENVIO UN CORDIAL SALUDO.



ATENTAMENTE
JEFE DE LA OFICINA DE
HOJAS DE SERVICIOS

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

C. ARMANDO ROQUE LEYVA

DELEGACION DE SERVS. EDUCS. COSTA GRANDE.-CALLE CARMEN ONTANON # 1 TECPAN DE GALEANA, GRO. TEL(01742) 42 50301 EXT. 5309
CORREO ELECTRONICO: ARCHIVO.COSTA.GRANDE@HOTMAIL.COM

ENTIDAD FEDERATIVA		NOMBRE		NÓMINA		No DE COMPROBANTE	
GUERRERO		PLASCENCIA PEREZ MARIA DE LOURDES		ORDINARIA		879016	
CURP		RFC		CLAVE DE COBRO		CARRERA MAGISTERIAL	
PAPL640615MDFLRR06		PAPL640615581		07121100.0E0181950007		7B	
FECHA DE PAGO	PERIODO DE PAGO		PERCEPCIONES	DESCUENTOS		LIQUIDO	
15/08/2015	01/08/2015		15/08/2015	11,035.36		5,240.01	
NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL		CUENTA BANCARIA		CENTRO DE TRABAJO			
80916443791				12DJN0519E			
PERCEPCIONES				DEDUCCIONES			
CÓDIGO	DENOMINACIÓN	IMPORTE		CÓDIGO	DENOMINACIÓN	IMPORTE	
SC	ASIGNACIÓN POR SERVICIOS COCURRICULARES	805.68		77	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO	3.95	
S3	SERVICIOS COCURRICULARES	1,249.54		64	PRÉSTAMOS HIPOTECARIOS FOVISSSTE	2,665.21	
Q5	ACREDITACIÓN POR AÑOS DE SERVICIO EN LA DOCENCIA	97.09		58	CUOTAS SINDICALES	85.51	
E9	ASIGNACIÓN DOCENTE GENÉRICA	235.60		4L	SEGURO DE SALUD	299.83	
07	SUELDO BASE	8,551.35		3L	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES	44.42	
44	PREVISIÓN SOCIAL MULTIPLE	26.75		2L	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA	55.52	
39	MATERIAL DIDÁCTICO	47.00		21	FONDO DE RETIRO DE LOS TRABAJADORES DE LA	24.84	
38	AYUDA DE DESPENSA	21.40		1L	SEGURO DE RETIRO, CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	544.14	
E5	ASIGNACIÓN DOCENTE ESPECÍFICA	0.95		MT	ASEGURADORA "MAPFRE TEPEYAC S.A."	153.00	
				01	IMPUESTO SOBRE LA RENTA	1,363.59	

FOLIO FISCAL

36EB6EE0-66CB-4A0B-9ED1-9D14ED131B2C

SELLO SAT

bPp0QOxDVvS5x7+pjHkyJGIvy2ocm0Kg/GHsXK7S9gSaAjzTr4HmgYDmCAz8wvu8cHzcrBJ0E0rYlgOZsN2MegisRb6uUBzs3QAmsSblHNahDRo9mGKByqLSoi0G0qs1eExgUsZwC7+29LRuqPuNwSacyMeafE4oQ1RqQhPNw4=

SELLO DIGITAL

JuCM7o6cAu90xS6RxoPohGP9v29lYgnHvjqLaKdRd91CTIHn7zae6dw31esdTG1GRdADI7LT2NTmFISLXIK/uzg5zqxNwNfPmHBIXWqqom8clYsG+BQ3G4KE77uNeIW6z7Gr4HAV6ELzB0SdzjGzGfKIVDRd/XskAHJgSE=


NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

00001000000201748120



FILIACION		CURP			APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE		SEXO	E CIVIL	
PAPL640615581		PAPL640615MDFLRR06			PLASCENCIA		PEREZ		MARIA DE LOURDES		M		
NIV. MAX. ESTUDIOS	PUESTO	ANTIGÜEDAD			REGISTRO		GUIONES		OTROS C.T.		HRS	OTROS C.T.	
		GOB. FED.	S E P	RAMA	TITULO	LICENCIATURA							
		1985/17	1985/17										
CLAVES DE PAGO					TIPO	PERCEPCIONES				E FEC. PLAZA.	E FEC. PLAZA ACT.	OF. DE	
PDA.	U.	SU.	CATEGORIA	HORAS	PLAZA	ALTA	SUBSECRETARIA DE ADMINISTRACION Y FINANZAS DIRECCION GENERAL DE ADMON. DE PERSONAL SUBDIRECCION DE PAGOS DEPARTAMENTO DE EVALUACION DEL PAGO OFICINA DE PAGO 15 AGO 2015 P. [Firma] CNA: 16/2015						AUT. DE LA PLAZA

MOVIMIENTOS																
TIPO MOV.	MOT.	PLAZA(S) A MODIFICAR						EFECTOS		DATOS DEL (LOS) SUSTITUIDO(S)						
		PDA.	U.	SU.	CATEGORIA	HORAS	PLAZA	DESDE	HASTA	PATERNO	MATERNO	NOMBRE(S)	FILIACION	MOT.	EFECTOS	No. DOCTO.
06	33	11007	12	11	E0181	00.0	950007	201516								

DOCUMENTACIÓN ANEXA OFICIO DE AUTORIZACION, TALON DE PAGO, HOJA DE SERVICIO, IFE, SAT.  SUBSECRETARIA DE ADMINISTRACION Y FINANZAS DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION NOMBRE: C. PETRA CATARINO CASTREJON FIRMA: DE PERSONAL FECHA: 05 / AGO / 2015 CONTRATACION DE PERSONAL		OBSERVACIONES Jubilacion Directa 16 de agosto del 2015 SUBSECRETARIA DE ADMINISTRACION Y FINANZAS DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION NOMBRE: C. JULIO CESAR CRUZ ORTIZ FIRMA: DE PERSONAL FECHA: 05 / AGO / 2015 CONTRATACION DE PERSONAL		DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE _____ ME ENCUENTRO DESEMPEÑANDO OTRO EMPLEO O COMISION DENTRO DE OTRA ENTIDAD DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL. INTERESADO NOMBRE: PLASCENCIA PEREZ MARIA DE LOUR FIRMA: [Firma] FECHA: 20/08/2015	
---	--	---	--	--	--