

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
TAPIA
PLANCARTE
MA, DOLORES
DOMICILIO
C SIN NOMBRE S/N
LOC ZACATULA 40804
LA UNION DE ISIDORO MONTES DE OCA, GRO

FECHA DE NACIMIENTO
21/03/1964
SEXO M

CLAVE DE ELECTOR TPPLMA64032112M300
CURP TAPD640321MGRPLL08 AÑO DE REGISTRO 1991 02
ESTADO 12 MUNICIPIO 069 SECCIÓN 2636
LOCALIDAD 0168 EMISIÓN 2015 VIGENCIA 2025

INE

IDMEX1372567708<<2636053468389
6403212M2512314MEX<02<<05040<8
TAPIA<PLANCARTE<<MA<DOLORES<R<

CORREO ELECTRONICO: dolorestapiap385@gmail.com

TELEFONO CELULAR: 753 114 01 34



ISSSTE

INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO
DELEGACIÓN ESTATAL EN GUERRERO

Folio ISSSTE: 12000171416001

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: MA. DOLORES TAPIA PLANCARTE

RFC: TAPM640321

CURP: TAPD640321MGRPLL08

NÚMERO ISSSTE: 1714160

TIPO DE RÉGIMEN: DÉCIMO TRANSITORIO

TIEMPO COTIZADO: 31 AÑOS 04 MESES 12 DÍAS

TIPO DE BENEFICIO: JUBILACIÓN

CLAVE DEL TIPO DE BENEFICIO: 101

NÚMERO DE PENSIÓN: 1543284

FECHA DE INICIO DE LA PENSIÓN: 01/01/2017

CUOTA DIARIA INICIAL: \$ 355.27

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

PERÍODOS DE COTIZACIÓN

01/FEB/1986 A 30/SEP/1994

01/OCT/1994 A 31/DIC/2016

CÁLCULO DE LA CUOTA DIARIA DE PENSIÓN

PERÍODOS	DÍAS	SUELDO MENSUAL	SUELDO DIARIO	INGRESO ACUMULADO
01/ENE/2016 A 31/DIC/2016	360	\$10,658.04	\$355.27	\$127,897.20
TOTAL DE INGRESOS ACUMULADOS	SUELDO DIARIO PROMEDIO	PORCENTAJE	CUOTA DIARIA RESULTANTE	CUOTA DIARIA ASIGNADA
\$ 127,897.20	\$ 355.27	100.00 %	\$ 355.27	\$ 355.27

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 PERÍODOS Y CUOTAS DIARIAS:

PERÍODO	CUOTA DIARIA	PERÍODO	CUOTA DIARIA
01/ENE/2017 A 31/MAR/2017	\$ 367.70		



INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO

DELEGACIÓN ESTATAL EN GUERRERO

ISSSTE

Folio ISSSTE: 12000171416001

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

LIC. JUAN EVEL CHÁVEZ, ENCARGADO. TROVAMALA



HUELLA DACTILAR
(PULGAR DERECHO)

MA. DOLORES TAPIA PLANCARTE

FIRMA DE CONFORMIDAD DEL PENSIONADO

14/02/2017

FECHA DE RECEPCIÓN

OPERADOR: PILAR SALAS RUIZ

FECHA Y HORA DE GENERACIÓN: 14/02/2017 02:25 PM

DERECHOHABIENTE, ISSSTE, AFORE O PENSIONISSSTE
1936019HXY401

Número de documento: 2017CPDT0015820

2 DE 2



GOBIERNO
DEL ESTADO
2015 - 2021

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

PARA TRAMITE DE **PENSION**



GUERRERO

HOJA UNICA DE SERVICIOS

AR:089/2017

HOJA 1 DE 1

DATOS DEL TRABAJADOR:

NOMBRE COMPLETO

TAPIA	PLANCARTE	MA. DOLORES	TAPM640321QR5	TAPD640321MGRPLL08
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	R.F.C. HOMONIMA	C.U.R.P.

DOMICILIO:

CONOCIDO	S/N	ZACATULA	40804	LA UNION	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:	FECHA DE BAJA:
01/02/1986	31/12/2016
PRIMERO DE FEBRERO DEL OCHENTA Y SEIS	TREINTA Y UNO DE DICIEMBRE DEL DOS MIL DIECISEIS
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:

VERIFICO
HOJAS DE SERVICIOS

C. ARMANDO ROQUE LEYVA



SECRETARIA DE
EDUCACION GUERRERO
SISTEMA INTEGRAL
VENTANILLA UNICA

AUTORIZO
EL REGISTRO DE VENTANILLA UNICA Y ATENCION
AL PERSONAL EN COSTA GRANDE

FR. CESAR NOGUEDA VAZQUEZ

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

C/ARMANDO ROQUE LEYVA

SECRETARIA DE EDUCACION GUERRERO. CESAR NOGUEDA VAZQUEZ
SISTEMA INTEGRAL DE VENTANAS GRANDES DE GALEANA, GRO., A 10 DE FEBRERO DEL 2017.

AUTORIZO
ENTANILLA UNICA Y ATENCION
NAI EN CUALQUIER MOMENTO

EL SOLICITANTE

C. MA. DOLORES TAPIA PLANCARTE

NOTA: EN 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

ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS

2. NO SE REPTA A ESTE DOCUMENTO CUANDO NO COMIENZA EL SELLO OFICIAL, PRESENTE RASPADURAS ENMIENDAS O CUANDO LA FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE SU EXPEDICION NO ESTE RECONOCIDA ANTE EL INSTITUTO

RECEIVED 1970 JAN 21 10 10 AM

ENTIDAD FEDERATIVA		NOMBRE		NÓMINA		No DE COMPROBANTE	
GUERRERO		TAPIA PLANCARTE MA. DOLORES		ORDINARIA		4328994	
CURP		RFC		CLAVE DE COBRO		CARRERA MAGISTERIAL	
TAPD640321MGRPLL08		TAPM640321QR5		07121200.0E0281850826		7A	
FECHA DE PAGO	PERIODO DE PAGO		PERCEPCIONES	DESCUENTOS		LIQUIDO	
31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	8,783.63	1,520.96		7,262.67	
NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL		CUENTA BANCARIA		CENTRO DE TRABAJO			
80906454030		002282900583293548		12DPR2449D			
PERCEPCIONES			DEDUCCIONES				
CÓDIGO	DENOMINACIÓN	IMPORTE	CÓDIGO	DENOMINACIÓN	IMPORTE		
32	PRIMA VACACIONAL	1,776.90	77	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO	3.95		
Q5	ACREDITACIÓN POR AÑOS DE SERVICIO EN LA DOCENCIA	77.71	58	CUOTAS SINDICALES	50.61		
E9	ASIGNACIÓN DOCENTE GENÉRICA	189.32	4L	SEGURO DE SALUD	179.85		
E5	ASIGNACIÓN DOCENTE ESPECÍFICA	1.70	3L	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES	26.64		
E2	ASIGNACIÓN PEDAGÓGICA ESPECÍFICA	7.03	2L	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA	33.30		
CP	COMPENSACIÓN PROVISIONAL COMPACTABLE A	96.82	21	FONDO DE RETIRO DE LOS TRABAJADORES DE LA	26.69		
CC	COMPENSACIÓN PROVISIONAL COMPACTABLE	1,134.58	1L	SEGURO DE RETIRO, CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	326.40		
44	PREVISIÓN SOCIAL MULTIPLE	26.75	01	IMPUESTO SOBRE LA RENTA	873.52		
07	SUELDO BASE	5,061.99					
SC	ASIGNACIÓN POR SERVICIOS COCURRICULARES	320.95					
38	AYUDA DE DESPENSA	21.40					
39	MATERIAL DIDÁCTICO	68.48					




GOBIERNO
DEL ESTADO
2015 - 2021




Secretaría de
Educación Guerrero

FORMATO ÚNICO DE PERSONAL
UNIDAD ADMINISTRATIVA

No. DOCTO.	FECHA	CLAVE DEL C.T.
DSyCP / 2016 / 2542	02 / DIC / 2016	506 12DPR2449D

FILIACIÓN		CURP			APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE		SEXO	E CIVIL		
TAPM640321QR5		TAPD640321MGRPLL08			TAPIA		PLANCARTE		MA. DOLORES		M			
FOLIO	PUESTO	ANTIGÜEDAD			REGISTRO		GUIONES		OTROS C.T.		HRS	OTROS C.T.		
		GOB. FED.	S E P	RAMA	TITULO	LICENCIATURA								
		1986/03	1986/03											
CLAVES DE PAGO					TIPO	PERCEPCIONES					E FEC. PLAZA.	E FEC. PLAZA ACT.	OF. DE	
PDA.	U.	SU.	CATEGORIA	HORAS	PLAZA	ALTA	TITULO							AUT. DE LA PLAZA
														

MOVIMIENTOS																	
TIPO MOV.	MOT.	PLAZA(S) A MODIFICAR							EFECTOS		DATOS DEL (LOS) SUSTITUIDO(S)						
		PDA.	U.	SU.	CATEGORIA	HORAS	PLAZA	NCM	DESDE	HASTA	PATERNO	MATERNO	NOMBRE(S)	FILIACION	MOT.	EFFECTOS	No. DOCTO.
06	33	11007	12	12	E0281	00.0	850826	7A	201701								

DOCUMENTACIÓN ANEXA OFICIO DE AUTORIZACION, TALON DE PAGO, HOJA DE SERVICIO, IFE, SAT. 		OBSERVACIONES BAJA POR JUBILACION SUBSECRETARÍA DE 01 DE ENERO DEL 2017 DIRECCIÓN DE PERSONAL		"SE HACE CONSTAR QUE EL TRABAJADOR PROTESTA DESEMPEÑAR LEAL Y PATRIOTICAMENTE EL PUESTO QUE SE LE HA CONFERIDO Y GUARDAR Y HACER GUARDAR LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y LAS LEYES QUE DE ELLA EMANEN".		DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE _____ ME ENCUENTRO DESEMPEÑANDO OTRO EMPLEO O COMISION DENTRO DE OTRA ENTIDAD DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL.	
PROPORONE NOMBRE: C. PETRA CATARINO CASTREJON FIRMA: _____ FECHA: 02 / DIC / 2016		AUTORIZA NOMBRE: LIC. EDUARDO LEÓN ENCARNACIÓN FIRMA: _____ FECHA: 02 / DIC / 2016		INTERESADO NOMBRE: Ma. Dolores Tapia Plancarte FIRMA: _____ FECHA: 04-02-2017			