



735 174 37 32

MARI58POSA@gmail.com



DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS REGIONALES

SUBCOORDINACION DE SERVICIOS EDUCATIVOS
REGION COSTA GRANDE

PARA TRAMITE DE **SEGUROS**

HOJA UNICA DE SERVICIOS

AR: 369/09

HOJA 1 DE 1

DATOS DEL TRABAJADOR:

NOMBRE COMPLETO

BARBA	LOPEZ	MARIA	BALM581108H99	BALM581108MMSRPR05
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	R.F.C. HOMONIMIA	C.U.R.P.

DOMICILIO:

CONOCIDO	S/N	LA SALITRERA	ZIHUATANEJO	GUERRERO
CALLE, AV., CALZADA, OTROS	NUMERO EXTERIOR O INT.	COLONIA O LOCALIDAD	C. P.	CIUDAD

PERIODO DE APORTACIONES AL FONDO DEL ISSSTE

FECHA DE INGRESO:

01/04/1976	PRIMERO DE ABRIL DEL SETENTA Y SEIS
CON NUMERO	CON LETRA (día, mes y año)

FECHA DE BAJA:

15/09/2009	QUINCE DE SEPTIEMBRE DEL DOS MIL NUEVE
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:

OFICINA DE ARCHIVO
SUBCOORDINACION DE SERVICIOS EDUCATIVOS
REGION COSTA GRANDE
TECPAN DE GALEANA, GUERRERO
VERIFICO
JEFE DE LA OFICINA DE
SERVICIOS EDUCATIVOS
AL ROMERO ABARCA.

EL SUBCOORDINADOR DE SERVICIOS EDUCATIVOS
REGION COSTA GRANDE
TECPAN DE GALEANA, GUERRERO
PROFR. VICTOR SALINAS SALAS

EL SOLICITANTE

C. MARIA BARBA LOPEZ

HOJA 1 DE 1

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

VERIFICO
JEFE DE LA OFICINA DE
HOJAS DE SERVICIOS
OFICINA DE ADMINISTRACION DE
SUBCOORDINACION DE
SERVICIOS EDUCATIVOS
REGION COSTA SUR
TECPAN DE GALEANA, ORO.
Gloria Romero Abarca

EL SUBCOORDINADOR DE SERVICIOS EDUCATIVOS
REGION CODESA GRANDE
PROFR VICTOR SALINAS SALAS
TELPAN DE GALEANA, GRO

EL SOLICITANTE

C. MARIA BARBA LOPEZ.

TECPAN DE GALEANA, GRO., A 13 DE OCTUBRE DEL 2009

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

2. NO SE ACEPTARA ESTE DOCUMENTO CUANDO NO CONTENGA SELLO OFICIAL, PRESENTE RASPADURAS, ENMIENDADURAS O CUANDO LA FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE SU EXPEDICION NO ESTE RECONOCIDA ANTE EL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE GUERRERO
COMPROBANTE DE PAGO PARA EL TRABAJADOR

001153547 BARBA LOPEZ MARIA		BALM581108H99	
<small>NOMBRE</small>		<small>R.F.C.</small>	
11007666000.0 E1335120004		15-SEP-2009	504 12HMC0053D
<small>CLAVE PRESUPUESTAL</small>		<small>FECHA DE PAGO</small>	<small>DISTRIBUCIÓN DE CHEQUE</small>
DESGLOSE DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS			
<small>CDGO.</small>	<small>IMPORTE</small>	<small>CDGO.</small>	<small>IMPORTE</small>
P07	4931.28	P38	21.40
P50	779.90	P05	97.09
D02	285.35	D04	169.70
		P39	25.25
		PE2	7.03
		D58	49.31
		D21	19.25
		PE9	231.60
		D01	583.43
		D51	292.06
01-SEP-2009 15-SEP-2009		\$ 6120.30	\$ 1403.05
<small>PERIODO DE PAGO</small>		<small>TOTAL DE PERCEPCIONES</small>	<small>TOTAL DE DEDUCCIONES</small>
\$ 4717.25			
<small>NETO A PAGAR</small>			
SI ELEGISTE EL REGIMEN DE CUENTAS INDIVIDUALES ACTUALIZA TUS DATOS, FECHA LIMITE: 25/SEP/09 PAGO ABONADO A SU CUENTA BANCARIA			
NOMBRE DEL BANCO		NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO ISSSTE