



Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

Fecha: Hora:

03 de julio de 2017

8:27 hrs. RIOS OLIVAS SEILA LEONOR

Impreso por: Matricula:

99	299	414	
_		_	 _

32	with properties of	. Б	vision de Pensiones		ANTONIO			di di	5	IN INFORMACION
49925	5403070	3 .	*/	LEIJA DAVIL					E	STADO DEL PAGO
N	ISS .			NOMBRE DEL	ASEGURADO		1111 ID A C			YNOSA
73	IV	CESAN	AITIA	SIN VENCIMIE	NTO		AULIPAS	0110		ACIÓN DE PAGO
		PENS		FECHA DE VENC	MIENTO-	DELEGAC	IÓN DE PAG	3 508		40902HTSJVN05
REG	SEG	I LIVO		EIJA DAVILA ANTO					LEDAS	
01				TITULAR DE GRUP						CURP
GRUPO	0]		SEGUNDA 142 E PEDRO J MÉN			99			MA	YO 2017
					(MINOLIN 710)				MENS	SUALIDAD
				OMICILIO	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPCION	IES	DEDUCCIONES
ONC	EPTO	DE	SCRIPCIÓN	COMPONENTE	CIONE CONTRACTOR		30	\$ 327.4	19	\$ 0.00
00)7 A.A	ASIST. 164-IV O V	. , .	•	01/05/2017	30/05/2017	12/2/			\$ 0.00
01	200 0000000	GO ORDINARIO	g.	3	01/05/2017	30/05/2017	30	\$ 2,183.	29	φ 0.00
	**)					\$ 2.510.78	T 9	0.00	1.	\$ 2,510.78
	BANCO	AZTECA'	127822001087061436	\$.00		PERCEPCIONES		ICCIONES	11000	LÍQUIDO .
	BA	NCO	CUENTA CLABE	CAPACIDAD DE	CREDITO	PERCEPCIONES	DEDC	,00.0	The second second	



49925403070

NSS

73 IV

01

GRUPO

REĠ SEG

CONCEPTO

007

Emisor: Instituto Mexicano del Seguro Social

Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

División de Pensiones

CESANTIA

PENSIÓN

A. ASIST. 164-IV O V

DESCRIPCIÓN

INFORME DE PAGO 03 de julio de 2017

Fecha:

8:27 hrs.

Hora:

TAMAULIPAS

DELEGACIÓN DE PAGO

FECHA FINAL

30/06/2017

UNIDADES

30

30

Impreso por: RIOS OLIVAS SEILA LEONOR

99299414 Matrícula:

SIN INFORMACION ESTADO DEL PAGO REYNOSA SUBDELEGACIÓN DE PAGO LEDA540902HTSJVN05 CURP **JUNIO 2017** MENSUALIDAD DEDUCCIONES PERCEPCIONES

\$ 0.00

\$ 0.00

30/06/2017 01/06/2017 PAGO ORDINARIO 013 \$ 2,510.78 \$ 0.00 \$ 2,510.78 \$.00 BANCO AZTECA 127822001087061436 LÍQUIDO DEDUCCIONES PERCEPCIONES CAPACIDAD DE CRÉDITO CUENTA CLABE BANCO

FECHA INICIO

01/06/2017

LEIJA DAVILA ANTONIO

NOMBRE DEL ASEGURADO

SIN VENCIMIENTO

FECHA DE VENCIMIENTO

LEIJA DAVILA ANTONIO

TITULAR DE GRUPO

COMPONENTE

SEGUNDA 142 E PEDRO J MÉNDEZ, REYNOSA, TAMAULIPAS, 88799

DOMICILIO

Emisor: Instituto Mexicano del Seguro Social

Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

INFORME DE PAGO

\$ 327.49

\$ 2,183.29

Fecha:

03 de julio de 2017

Hora:

8:27 hrs.

IA	Vec		ordinacion de l'restacio.			Mat	rícula: 9	9299414		
BA W	01.010000000000000000000000000000000000	Di	visión de Pensiones		ANTONIO					SIN INFORMACION
49925	403070		10/	LEIJA DAVIL						ESTADO DEL PAGO
N	SS			NOMBRE DEL	ASEGURADO					REYNOSA
		CESAN	ITIA	SIN VENCIMIE	NTO		AULIPAS			
	IV			FECHA DE VENC		DELEGAC	IÓN DE PAG	0		GACIÓN DE PAGO
REG S	SEG	PENSI	ON						LED	A540902HTSJVN05
01				LEIJA DAVILA ANTO			,			CURP ·
GRUPO				TITULAR DE GRUP						IULIO 2017
01101.0	1		SEGUNDA 142 E PEDRO J	MÉNDEZ, REYNOSA, TA	AMAULIPAS, 887	99		-		
			COOKER THE ET EST	DOMICILIO					ME	NSUALIDAD
	3				FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEP	CIONES	DEDUCCIONES
CONCE	PTO	DE	SCRIPCIÓN	COMPONENTE	FEGUA INICIO				227 40	\$ 0.00
00	7 ^	ASIST, 164-IV O V			01/07/2017	30/07/2017	30		327.49	1177 (2002)
00	T 1995				01/07/2017	30/07/2017	30	\$ 2,	183.29	\$ 0.00
013	3 P	AGO ORDINARIO	\$		01/01/2017	00/01/120				
				27			*		12	
				\$.00	· I	\$ 2,510.78		\$ 0.00		\$ 2,510.78
	BANG	CO AZTECA	127822001087061436			PERCEPCIONES	DEDI	JCCIONES	100	LÍQUIDO
7 -		BANCO	CUENTA CLABE	CAPACIDAD DE	CREDITO	PERCEPCIONES	I DED	300,51420		

Entidad Financiera	Pensionados al amparo de la Ley de 1973 (% CAT* ofrecido por plazos mensuales)											Contacto
	6	9	12	18	24	30	36	42	48	54	60	
ADEX Adelanto Express S.A. de C.V., SOFOM E.N.R.	N/A	N/A	44.6	N/A	45.7	N/A	46.3	N/A	46.4	·N/A	45.7,	01-800-841-77-10 www.adelantoexpress.com
Tu Crédito Salvador Agencia y Sociedad de Valores, LR & R, S.A.P.I. de C.V. SOFOM E.N.R.	49.3	N/A	49.3	49.3	49.3	N/A	49.3	N/A	N/A	N/A	N/A	01-800-4000-827 www.tcsmex.com
Alphacredit Alphacredit Capital, S.A. de C.V., SOFOM E.N.R.	47.6	N/A	47.6	47.6	47.6	N/A	47.6	N/A	47.6	N/A	47.6	01800 2425742 http://alphacredit.mx/



Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

División de Pensiones

INFORME DE PAGO

Fecha:

04 de julio de 2017

Hora: 8:57 hrs.

Impreso por: PORTALES ZAPATA ADRIANA LIZBETH

Matrícula: 98292168

							attiouid.	0202100	
961	45140	147		MENDOZA AR.	ANDA JOSE IBAR				SIN INFORMACION
1	VSS			NOMBRE DE	L ASEGURADO				ESTADO DEL PAGO
73	IV	INV	ALIDEZ	SIN VENCIN	IIENTO	TAN	MAULIPAS		REYNOSA
REG	SEG	PE	NSIÓN	FECHA DE VEN	ICIMIENTO	DELEGA	CIÓN DE PAG	O SUBDEL	EGACIÓN DE PAGO
01				MENDOZA ARANDA JO					AI450511HTSNRB01
GRUP	C			TITULAR DE GRU	JPO				CURP
		FER	ROCARRIL 517 CIUDAD RE	YNOSA CENTRO, REYN	IOSA, TAMAULIPA	S, 88500			MAYO 2017
				DOMICILIO				M	ENSUALIDAD
CONC	EPTO		DESCRIPCIÓN	COMPONENT	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPCIONES	DEDUCCIONES
00	14	PTMO. CUENTA PE	NSION		01/05/2017	30/05/2017	0	*	-\$ 547.00
00	7	A. ASIST. 164-IV O	V		01/05/2017	30/05/2017	30	\$ 160.97	\$ 0.00
01	3	PAGO ORDINARIO			01/05/2017	30/05/2017	30	\$ 1,073.16	\$ 0.00
03	0	AJUSTE AL MINIMO		3	01/05/2017	30/05/2017	30	\$ 1,362.60	\$ 0.00
	E	BANAMEX	002073601336333985	\$.0	0	\$ 2,596.73	-\$	547.00	\$ 2,049.73
in the		BANCO	CUENTA CLABE	CAPACIDAD D	E CRÉDITO	PERCEPCIONES	DEDL	ICCIONES	LIQUIDO



Emisor: Instituto Mexicano del Seguro Social

Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

División de Pensiones

Fecha:

INFORME DE PAGO 04 de julio de 2017

8:57 hrs. Hora:

Impreso por: PORTALES ZAPATA ADRIANA LIZBETH

140000	Division de Pensiones Matricula: 98292168								
4961	45140	147		MENDOZA ARAI	NDA JOSE IBAR				SIN INFORMACION
	NSS			NOMBRE DEL	ASEGURADO				ESTADO DEL PAGO
73	IV	INVA	LIDEZ	SIN VENCIMIS	ENTO	TAN	AULIPAS		REYNOSA
REG	SEG	PEN	SIÓN	FECHA DE VENC	IMIENTO	DELEGAC	CIÓN DE PAG	O SUBDEL	EGACIÓN DE PAGO
01			MI	ENDOZA ARANDA JOS	E IBAR			ME	AI450511HTSNRB01
GRUP	0			TITULAR DE GRUP	0				CURP
		FERR	OCARRIL 517 CIUDAD REYN	IOSA CENTRO, REYNO	SA, TAMAULIPA	S, 88500			JUNIO 2017
-				DOMICILIO				MI	ENSUALIDAD
NC	EPTO	D	ESCRIPCIÓN :	COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPCIONES	DEDUCCIONES
00)4	PTMO. CUENTA PEN	ISION		01/06/2017	30/06/2017	0		-\$ 547.00
00)7	A. ASIST. 164-IV O V			01/06/2017	30/06/2017	30	\$ 160.97	\$ 0.00
01	3	PAGO ORDINARIO	¥)	540	01/06/2017	30/06/2017	30	\$ 1,073,16	\$ 0.00
03	80	AJUSTE AL MINIMO		*	01/06/2017	30/06/2017	30	\$ 1,362.60	\$ 0.00
		BANAMEX	002073601336333985	\$.00		\$ 2,596.73	•	E47.00	£ 2 040 72
Shir.	Page 1	BANCO	CUENTA CLABE	CAPACIDAD DE		PERCEPCIONES	The state of the s	547.00 ICCIONES	\$ 2,049.73 LÍQUIDO



Emisor: Instituto Mexicano del Seguro Social

Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

División de Pensiones

Fecha:

INFORME DE PAGO

04 de julio de 2017

8:57 hrs. Hora:

Impreso por: PORTALES ZAPATA ADRIANA LIZBETH

98292168

14 E - \$1900	SER F HOMEO SERVICE SAMES		ivision de l'ensiones			1419	uncuia. 9	0292100	
4961	4514047	* 1		MENDOZA ARAI	VDA JOSE IBAR				SIN INFORMACION
1	VSS			NOMBRE DEL	ASEGURADO		II.		ESTADO DEL PAGO
73	73 IV INVALIDEZ SIN VENCIMIENTO					TAR	MAULIPAS		REYNOSA
REG	SEG	PENS	IÓN	FECHA DE VENC	IMIENTO	DELEGA	CIÓN DE PAG	O SUBDEL	EGACIÓN DE PAGO
01			M	ENDOZA ARANDA JOS	SE IBAR			ME	AI450511HTSNRB01
GRUP	0			TITULAR DE GRUP	0				CURP
		FERRO	CARRIL 517 CIUDAD REYI	NOSA CENTRO, REYNO	SA, TAMAULIPA	S, 88500			JULIO 2017
				DOMICILIO				M	ENSUALIDAD
CONC	EPTO	DE	SCRIPCIÓN	COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPCIONES	DEDUCCIONES
00)4 PT	MO. CUENTA PEN	SION		01/07/2017	30/07/2017	0		-\$ 547.00
00	7 A.	ASIST. 164-IV O V			01/07/2017	30/07/2017	30	\$ 160.97	\$ 0.00
01	3 PA	GO ORDINARIO			01/07/2017	30/07/2017	30	\$ 1,073,16	\$ 0.00
03	0 AJ	USTE AL MINIMO			01/07/2017	30/07/2017	30	\$ 1,362.60	\$ 0.00
10									
1	BAI	NAMEX	002073601336333985	\$.00		\$ 2,596.73	-\$	547.00	\$ 2,049.73
488	B	ANCO	CUENTA CLABE	CAPACIDAD DE	CRÉDITO	PERCEPCIONES	DEDU	CCIONES	LÍQUIDO

	Pensionados al amparo de la Ley de 1973
Entidad Financiera	(% CAT* ofrecido por plazos mensuales) Contacto
	6 9 12 18 24 30 36 42 48 54 60



Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

División de Pensiones

INFORME DE PAG

Fecha: Hora:

06 de julio de 2017

11:09 hrs.

Impreso por: GONZALEZ ALVARADO JULIO ALONSO 99293695

Matrícula:

01140	ors to seems the sale of		rioidii de i ciididiica	Matricula: 99293695										
-	3614194			MENDOZA ARANDA	JUAN FRANCIS	co			SIN INFORMACION					
2	VSS			NOMBRE DEL	ASEGURADO				ESTADO DEL PAG					
73	IV	INVALI	DEZ	SIN VENCIMIE	NTO	TAN	MAULIPAS		REYNOSA					
REG	SEG	PENSI	Ń	FECHA DE VENC	IMIENTO	O SUE	BDELEGACIÓN DE PAGO							
01			MEND	OZA ARANDA JUAN F	RANCISCO				MEAJ360922HTSNRN08					
GRUP	0 :			TITULAR DE GRUP	0				CURP					
		CENTRA	AL 127 MODULO 2000 RAN	CHO GRANDE, REYNO	SA, TAMAULIPA	AS, 88600			MAYO 2017					
			14	DOMICILIO			is in		MENSUALIDAD					
CONC	EPTO	DES	SCRIPCIÓN	COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPCION	NES DEDUCCIONES					
00	7 A.	ASIST. 164-IV O V			01/05/2017	30/05/2017	30	\$ 207.5	58 \$ 0.00					
01	3 PA	GO ORDINARIO			01/05/2017	30/05/2017	Lauren .	\$ 1,383.8	4 0.00					
03	0 AJ	USTE AL MINIMO			01/05/2017	30/05/2017		\$ 1,005.3						
	77						,	Ψ 1,000.	Ψ 0.00					
	BAN	NAMEX	002822902927000661	\$.00		\$ 2,596.73	1 9	0.00	\$ 2,596.73					
5世祖	B/	ANCO	TITULAR DE GRUPO CENTRAL 127 MODULO 2000 RANCHO GRANDE, REYNOSA, TAMAULIPAS, 88600 DOMICILIO DESCRIPCIÓN COMPONENTE FECHA INICIO FECHA FINAL UNIDADES PERCO T. 164-IV O V ORDINARIO E AL MINIMO TITULAR DE GRUPO COMPONENTE FECHA INICIO FECHA FINAL UNIDADES PERCO 01/05/2017 30/05/2017 30 \$ 01/05/2017 30/05/2017 30 \$ 01/05/2017 30/05/2017 30 \$ 01/05/2017 30/05/2017 30 \$ 01/05/2017 30/05/2017 30 \$ 01/05/2017 30/05/2017 30 \$ 01/05/2017 30/05/2017 30 \$ 01/05/2017 30/05/2017 30 \$ 01/05/2017 30/05/2017 30/05/2017 30 \$ 01/05/2017 30/05/2017 30/05/2017 30/05/2017 30 \$ 01/05/2017 30/05/2017 3		ICCIONES	LÍQUIDO								



Emisor: Instituto Mexicano del Seguro Social

Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

División de Pensiones

INFORME DE PAGO

Fecha: Hora:

06 de julio de 2017

11:09 hrs.

Impreso por: **GONZALEZ ALVARADO JULIO ALONSO**

77,7789	Division de Pensiones Matricula: 99293695							99293695	
4961	3614194	4		MENDOZA ARANDA	JUAN FRANCIS	CO			SIN INFORMACION
	VSS	- 2		NOMBRE DEL	ASEGURADO				ESTADO DEL PAGO
73	IV-	INVALI	DEZ	SIN VENCIMIE	NTO	TAN	MAULIPAS		REYNOSA
REG						O SUI	BDELEGACIÓN DE PAGO		
01			MENDO	OZA ARANDA JUAN F	RANCISCO				MEAJ360922HTSNRN08
GRUP	כו			TITULAR DE GRUP	0				CURP .
		CENTRA	AL 127 MODULO 2000 RANC	HO GRANDE, REYNO	SA, TAMAULIPA	AS, 88600		- T -	JUNIO 2017
				DOMICILIO	9				MENSUALIDAD
CONC	EPTO	DE	SCRIPCIÓN	COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPCIO	NES DEDUCCIONES
00	7 A	. ASIST. 164-IV O V			01/06/2017	30/06/2017	30	\$ 207.	58 \$ 0.00
01	3 P	AGO ORDINARIO			01/06/2017	30/06/2017	30	\$ 1,383.	
03	0 A	JUSTE AL MINIMO			01/06/2017	30/06/2017	30	\$ 1,005.	
					2				
U - F - 710 +	A 200 C	ANAMEX	002822902927000661	\$.00		\$ 2,596.73		0.00	\$ 2,596.73
rule.	AT IN E	BANCO	CUENTA CLABE	CAPACIDAD DE	CRÉDITO	PERCEPCIONES	DEDL	ICCIONES	LÍQUIDO



Emisor: Instituto Mexicano del Seguro Social

Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

División de Pensiones

INFORME DE PAGO

Fecha:

06 de julio de 2017

Hora:

11:09 hrs.

Impreso por: GONZALEZ ALVARADO JULIO ALONSO

- 144 F-125	*********	oci.i	ivision de l'ensiones			Wia	itricula: 9	9293695	0.00
4961	361419	4		MENDOZA ARANDA	JUAN FRANCIS	CO			SIN INFORMACION
1	ISS'			NOMBRE DEL	ASEGURADO				ESTADO DEL PAGO
73	IV	INVALI	DEZ	SIN VENCIMII	ENTO	TAN	MAULIPAS	1	REYNOSA
REG								O SUBDE	LEGACIÓN DE PAGO
01			ME	NDOZA ARANDA JUAN F	RANCISCO				AJ360922HTSNRN08
GRUP) "			TITULAR DE GRUP	0				CURP
		CENTR	AL 127 MODULO 2000 R	ANCHO GRANDE, REYNO	SA, TAMAULIPA	S, 88600			JULIO 2017
				DOMICILIO				1	MENSUALIDAD
CONC	PTO	DE	SCRIPCIÓN	COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPCIONES	DEDUCCIONES
00	7 A	. ASIST. 164-IV O V			01/07/2017	30/07/2017	30	\$ 207.58	\$ 0.00
01	3 F	AGO ORDINARIO		* *	01/07/2017	30/07/2017	30	\$ 1,383.84	\$ 0.00
03	0 A	JUSTE AL MINIMO			01/07/2017	30/07/2017	30	\$ 1,005.31	\$ 0.00
100	В	ANAMEX	002822902927000661	\$.00		\$ 2,596.73	. \$	0.00	\$ 2,596.73
		BANCO	CUENTA CLABE	CAPACIDAD DE	CRÉDITO	PERCEPCIONES	DĚDU	ICCIONES	LÍQUIDO

Entidad Financiera	Pensionados al amparo de la Ley de 1973 (% CAT* ofrecido por plazos mensuales)											Contacto
	6	9	12	18	24	30	36	42	48	54	60	
ADEX Adelanto Express S.A. de C.V., SOFOM E.N.R.	N/A	N/A	44.6	N/A	45.7	N/A	46.3	N/A	46.4	N/A	45.7	01-800-841-77-10 www.adelantoexpress.com



Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

División de Pensiones

INFORME DE PAGO

Fecha:

03 de julio de 2017

11:22 hrs.

Impreso por: RIOS OLIVAS SEILA LEONOR

497	14807	7317	- Trioren de l'ensiones			IM	atricula:	99299414	
				CHAVEZ BELTR	AN NICOMEDES				SIN INFORMACIO
-	NSS	T		NOMBRE DEL	ASEGURADO				ESTADO DEL PAG
73	IV		ANTIA	SIN VENCIMI	ENTO	TAI	WAULIPAS		REYNOSA
	SEC	PEN	SIÓN	FECHA DE VENC	IMIENTO		CIÓN DE PAG	O SUBDE	EGACIÓN DE PAGO
01				CHAVEZ BELTRAN NICC			OIOIVELTAC	COBDEL	
GRUP	0			TITULAR DE GRUP	X 17,000 - 17,000 - 10,000			CAI	BN490915HSPHLC06
			CUARTA 339 RAMON PE						CURP
1000					TAM 88790	,			MAYO 2017
CONC	FPTO	n	ESCRIPCIÓN	DOMICILIO	THE RELEASE OF THE PROPERTY AND ADDRESS OF THE			M	ENSUALIDAD
AZ-E	E.A.T. (1)	19年4月19日,19月1日,19月1日,19月1日日	STATE OF THE PARTY	COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPCIONES	DEDUCCIONES
	03	P PRESTAMO OTOR	GADO		01/05/2017	30/05/2017	0	\$ 6,792.00	\$ 0.00
.01	13	PAGO ORDINARIO			01/05/2017	30/05/2017	30	\$ 2.734.50	
0.	15	ASIG. FAMILIARES		01-HI	01/05/2017				\$ 0.00
01	15	ASIG. FAMILIARES			amenda roman region de Salas	30/05/2017	30	\$ 273.45	\$0.00
0	10	AOIO. I AMILIANES		02-ES	01/05/2017	30/05/2017	30	\$ 410.18	\$ 0.00
	DDI	VA BANCOMER	012822011530900518	\$.00		\$ 10,210.13		0.00	\$ 10,210,13



Emisor: Instituto Mexicano del Seguro Social

Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

División de Pensiones

INFORME DE PAGO

Fecha: Hora:

03 de julio de 2017 11:22 hrs.

Impreso por: RIOS OLIVAS SEILA LEONOR

Matricula: 99299414

49/1		317			CHAVEZ BELTRA	IN NICOMEDES				SIN INFORMACION
	NSS				NOMBRE DEL	ASEGURADO				ESTADO DEL PAG
73	IV		ANTIA		SIN VENCIMIE	NTO	TAN	MAULIPAS		REYNOSA
REG	SEG	PEN	SIÓN		FECHA DE VENC	MIENTO		CIÓN DE PAG	O SUBDI	ELEGACIÓN DE PAGO
01	_			CHAVE	Z BELTRAN NICO	MEDES			1 0000	ABN490915HSPHLC06
GRUP(0		-		TULAR DE GRUP					CURP
			CUARTA 339 RAMO	ON PEREZ G	ARCIA REYNOSA	TAM 8879	10			JUNIO 2017
00110		157.5. 11521-4450-00		DON	MICILIO					MENSUALIDAD
CONC	EPIC)	ESCRIPCIÓN	Kanabiyê	COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPCIONE	
00)4	PTMO. CUENTA PEN	ISION			01/06/2017	30/06/2017	0		
01	3.	PAGO ORDINARIO				01/06/2017	30/06/2017	30 -	C 2 724 F0	-\$ 566.00
01	5	ASIG. FAMILIARES			01-HI	01/06/2017	30/06/2017		\$ 2,734.50	
01	5	ASIG. FAMILIARES			02-ES			30	\$ 273.45	\$ 0.00
		The second secon			02-E5	01/06/2017	30/06/2017	30	\$ 410.18	\$ 0.00
S STATES T	BBV	A BANCOMER	012822011530900		\$.00		\$ 3,418.13	-\$	566.00	\$ 2,852,13
77.4N	\$1-3	BANCO	CUENTA CLAB	E	CAPACIDAD DE	CRÉDITO	PERCEPCIONES	DEDL	ICCIONES	LÍQUIDO



Emisor: Instituto Mexicano del Seguro Social

Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

INFORME DE PAGO

Fecha: Hora:

03 de julio de 2017

11:22 hrs.

Preference and descriptions	División de Pensiones		24		Company of the compan	9299414	LEONOR
49714807317		CHAVEZ BELTE	AN NICOMEDES		atricula.	13233414	
NSS			ASEGURADO				SIN INFORMACIO
73 IV	CESANTIA	SIN VENCIMI					ESTADO DEL PAG
REG SEG	PENSIÓN				MAULIPAS		REYNOSA
01		FECHA DE VENO		DELEGA	CIÓN DE PAG	O SUBDEL	EGACIÓN DE PAGO
RUPO	Ch	IAVEZ BELTRAN NICO	DMEDES		-		N490915HSPHLC06
21.01.0		TITULAR DE GRUF	20			OAL	
	CUARTA 339 RAMON PER	EZ GARCIA REYNOSA	TAM 8879	0			CURP
		DOMICILIO					JULIO 2017
CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	COMPONENTE	TECHA INION		20.00.00	ME	ENSUALIDAD
004 PTMO. CUENTA	A PENSION	OUT DILLINIE		FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPCIONES	DEDUCCIONES
013 PAGO ORDINA			01/07/2017	30/07/2017	0		-\$ 566.00
THE OND IN			01/07/2017	30/07/2017	30	¢ 0 704 F0	
015 ASIG. FAMILIAF	RES	01-HI	01/07/2017	30/07/2017	0.00	\$ 2,734.50	\$ 0.00
015 ASIG. FAMILIAF	RES	02-ES	200000000000000000000000000000000000000		30	\$ 273.45	\$ 0.00
		02-ES	01/07/2017	30/07/2017	30	\$ 410.18	\$ 0.00
BBVA BANCOMER	012822011530900518	1 # 00					
BANCO	AND ADDISON OF THE PARTY OF THE	\$.00		\$ 3,418.13	-\$	566.00	\$ 2,852.13
	CUENTA CLABE	CAPACIDAD DE	CREDITO	PERCEPCIONES	DEDU	CCIONES	LÍQUIDO

Entidad Financiera		Pe (%	nsion CAT	ados * ofre	al aı	npar por p	o de l	a Ley	de 1	973 es)		Contacto
the control of the second of t	-6	9	12	18	24	30	36	42	48	54	60	
*****			1		-	-	1000	1000	MIRE OF	S. S. Applicati		



Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

División de Pensiones

Fecha:

Hora:

8:53 hrs.

Impreso por: ZAMARRON TOBIAS AURORA

Matricula: 98293484

4971	48073	17		011111				70707		
		17		CHAVEZ BELTR		SIN INFORMACION				
1	4SS			NOMBRE DEL	ASEGURADO	*	28.10.5		ESTAD	DEL PAG
3	IV	· CES	ANTIA	SIN VENCIMIE	NTO	TAN	AULIPAS		REYNOS	A
REG	SEG	PEN	SIÓÑ	FECHA DE VENC	IMIENTO	DELEGA	CIÓN DE PAGO	SUBDELL	GACIÓN	DE PAGO
01			Cł	AVEZ BELTRAN NICO	MEDES					HSPHLC06
GRUP				TITULAR DE GRUP	0	- 10			CUR	
			CUARTA 339 RAMON PER	EZ GARCIA REYNOSA	TAM 88790	() <u>.</u>		FE	BRERO 2	
200000000				DOMICILIO				ME	NSUALIE	AD
CONC		-2-12-2-4	DESCRIPCIÓN	COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES PI	RCEPCIONES	DEDU	CCIONES
0.1	3	PAGO ORDINARIO	and it is admitted to the control of	in a war to provide a	01/02/2017	28/02/2017	30	\$ 2,734.50		\$ 0.00
01	5	ASIG. FAMILIARES		01-HI	01/02/2017	28/02/2017	30	\$ 273.45		\$ 0.00
01	5 /	ASIG. FAMILIARES	÷	02-ES	01/02/2017	28/02/2017	30	\$ 410.18	95	\$ 0.00
03	1 F	REDONDEO DE MOI	NEDA		01/02/2017	28/02/2017	0	\$ 0.02		\$ 0.00
IMPORT	E PEN	SION INCLUYE INCREMEN	ITO ANUAL INPC-					Ψ 0.02		Ψ 0.00
	BBVA	BANCOMER	012822011530900518	\$.00		\$ 3,418.15	\$ 0.0	10	\$ 3,41	8.15
7.5		BANCO	CUENTA CLABE	CAPACIDAD DE	CRÉDITO	PERCEPCIONES	DEDUCC	IONES	LÍQU	



Emisor: Instituto Mexicano del Seguro Social

Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

División de Pensiones

INFORME DE PAGO

Fecha:

04 de abril de 2017

Hora: 8:53 hrs.

Impreso por: ZAMARRON TOBIAS AURORA

ALL BOUNT PROPERTY	Sandan South		Division de Pe	nsiones			Ma	atricula: 9	8293484	
4971480					CHAVEZ BELTR	AN NICOMEDES				SIN INFORMACION
NSS					NOMBRE DEL	ASEGURADO				ESTADO DEL PAGO
73 IV	1	CESA	NTIA		SIN VENCIMIE	NTO	TAN	MAULIPAS		REYNOSA
REG SE	G	PEN	SIÓN		FECHA DE VENC	IMIENTO	DELEGA	CIÓN DE PAG	O SUBDE	LEGACIÓN DE PAGO
01			18	CHAV	EZ BELTRAN NICO	MEDES				BN490915HSPHLC06
GRUPO			17.		TITULAR DE GRUP	0				CURP
			CUARTA 33	9 RAMON PEREZ	GARCIA REYNOSA	TAM 8879	0			MARZO 2017
				DC	OMICILIO .					MENSUALIDAD
CONCEPT	го	D. r. D	ESCRIPCIÓN		COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPCIONES	DEDUCCIONES
013	PAGO	ORDINARIO				01/03/2017	30/03/2017	30	\$ 2,734.50	\$ 0.00
015	ASIG.	FAMILIARES		94	01-HI	01/03/2017	30/03/2017	30	\$ 273.45	\$ 0.00
015	ASIG.	FAMILIARES			02-ES	01/03/2017	30/03/2017	30	\$ 410.18	
031	REDO	ONDEO DE MON	NEDA		OZ LO	01/03/2017	30/03/2017	0	\$ 0.02	\$ 0.00
					28	01/00/2017	00/03/2017	U	\$ 0.02	\$ 0.00
BB	BVA BAN	COMER	01282201	1530900518	\$.00		\$ 3,418.15	1 9	0.00	\$ 3,418.15
	BANC	0	CUENT	A CLABE	CAPACIDAD DE	CRÉDITO	PERCEPCIONES		CCIONES	LÍQUIDO



Emisor: Instituto Mexicano del Seguro Social

Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

División de Pensiones

INFORME DE PAGO

Fecha: Hora:

04 de abril de 2017

8:53 hrs.

Impreso por: ZAMARRON TOBIAS AURORA 98293484 Matricula:

at employe	HERETE STATES	1949	DIVISION DE L'ENSIONES						
4971	4807317	7		CHAVEZ BELTRA	AN NICOMEDES				SIN INFORMACION
1	ISS			NOMBRE DEL	ASEGURADO				ESTADO DEL PAGO
73	IV	CESA	NTIA	SIN VENCIMIE	NTO	TAN	IAULIPAS		REYNOSA
REG	SEG	PEN	SIÓN	FECHA DE VENC	IMIENTO	DELEGAC	CIÓN DE PAG	O SUBDEL	EGACIÓN DE PAGO
01	1		CI	HAVEZ BELTRAN NICO	MEDES			CA	BN490915HSPHLC06
GRUP				TITULAR DE GRUP	0				CURP
			CUARTA 339 RAMON PER	EZ GARCIA REYNOSA	TAM 88790	0			ABRIL 2017
				DOMICILIO				M	ENSUALIDAD
CONC	EPTO	D	ESCRIPCIÓN	COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPCIONES	DEDUCCIONES
01	3 P	AGO ORDINARIO	ALL AND A SHARE AN		01/04/2017	30/04/2017	30	\$ 2,734.50	\$ 0.00
01	5 A	SIG. FAMILIARES	· ·	01-HI	01/04/2017	30/04/2017	30	\$ 273.45	\$ 0.00
01	5 A	SIG. FAMILIARES		02-ES	01/04/2017	30/04/2017	30	\$ 410.18	\$ 0.00
	BBVA	BANCOMER	012822011530900518	\$.00	T	\$ 3,418.13	1	\$ 0.00	\$ 3,418.13
14.4	110000000000000000000000000000000000000	BANCO	CUENTA CLABE	CAPACIDAD DE	CRÉDITO	PERCEPCIONES	DEDU	JCCIONES	LÍQUIDO

Entidad Financiera			-2 - of - 6	5 2 22	and the		de la	Control State 1	1000	C. M. Sanctario		Contacto
	6	9	12	18	24	30	36	42	48	54	60	
			1	1	1				1			04 000 4000 007



Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

División de Pensiones

INFORME DE PA

Fecha:

03 de julio de 2017 8:46 hrs.

Hora:

Impreso por: RIOS OLIVAS SEILA LEONOR

Matricula 99299444

4989	540228	4		Matricula, 9929414									
	NSS	•		AGUIRRE VILLA	SIN INFORM	MACIC							
				NOMBRE DE		ESTADO DE							
97	IM	INVAL	IDEZ	17/02/20	19	TAI	MAULIPAS	1	REYNOSA	LPAC			
	SEG	PENS	SIÓN	FECHA DE VEN	CIMIENTO		CIÓN DE PAG	0 0115					
01			AG	UIRRE VILLANUEVA			CION DE PAG	0 , 1 30	DELEGACIÓN DE I				
GRUP	0								AUVH541028HNLC	GLR09			
			VENUOT	TITULAR DE GRU					CURP				
			VENUST	ANO CARRANZA 33	8				MAYO 2017				
CONC	EPTO :	CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE	The state of the s	DOMICILIO .		140			MENSUALIDAD				
- A - Ailt	and the same	The committee of Said Carde	ESGRIPCIÓN	COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPCION		NES			
01		AGO ORDINARIO			01/05/2017	30/05/2017	30	\$ 3,543.	CARL POSSOCIAL CHIEF PARTY AND AND	\$144, 425.5°			
01	5 A	SIG. FAMILIARES		02-ES	01/05/2017	30/05/2017	1000000	1400 E 4 E 1 E E E	. ,	0.00			
		41		02 20	01/03/2017	30/03/2017	. 30	\$ 531.	56 \$	0.00			
7 Dr F. 7 . 2	TO SHOW THE REAL PROPERTY.	BANCOMER	012822027326907641	SIN CAPA	CIDAD	\$ 4,075.32		\$ 0.00	£ 4.077.00				
	品牌於 B	BANCO	CUENTA CLABE	CAPACIDAD D	E CRÉDITO A	PERCEPCIONES		ICCIONES	\$ 4,075.32				



Emisor: Instituto Mexicano del Seguro Social

Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

INFORME DE PAGO

Fecha:

03 de julio de 2017

Hora: 8:46 hrs.

Impreso por: RIOS OLIVAS SEILA LEONOR

	or which discovery		División de Pensiones		96	M	atrícula:	99299414			
	54022	84		AGUIRRE VILLAN	IUEVA HERMILO	//				SIN INE	ORMACIO
	VSS			NOMBRE DEL	ASEGURADO						DEL PAG
97	IM	INVAL	IDEZ	17/02/201	9	TAI	MAULIPAS			REYNOSA	
	SEG	PENS	SIÓN	FECHA DE VENC	IMIENTO		CIÓN DE PAG	0 011			
01				AGUIRRE VILLANUEVA H		DELLOA	CION DE PAG	0 50		GACIÓN I	
GRUPO				TITULAR DE GRUP	THE CONTRACTOR OF THE CONTRACT				AUVI	H541028H	
			VENI	JSTIANO CARRANZA 338	The second secon					CURP	1
			VENC						J	UNIO 2017	7
CONCE	PTO	2011 1 20 - 5 DOMESTICA	ESCRIPCIÓN	DOMICILIO					ME	NSUALIDA	AD.
01	AS-Y ISCHE	A STATE OF A SECTION ASSESSMENT OF THE SECTI	-ookingion	COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPCIO	NES	DEDUC	CIONES
	70 0.	PAGO ORDINARIO			01/06/2017	30/06/2017	30	\$ 3,543	76	11-7-12	\$ 0.00
01	5	ASIG. FAMILIARES		02-ES	01/06/2017	30/06/2017	30	\$ 531.	W. Z		\$ 0.00
	BBV	A BANCOMER	012822027326907641	SIN CARAGO							
0.69(9)	ALTER ST	BANCO	CLIENTA CLADE			\$ 4,075.32	5	0.00		\$ 4,075	.32

CAPACIDAD DE CRÉDITO

FAI
MAACC
INDS

Emisor: Instituto Mexicano del Seguro Social

CUENTA CLABE

Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

INFORME DE PAGO

LIQUIDO

Fecha:

PERCEPCIONES

03 de julio de 2017

Hora:

8:46 hrs.

DEDUCCIONES

mellenterents a property property and the	División de Pensiones					OCCUPACION OF THE PROPERTY OF) SLILA	LEUNOK
49895402284	-	AGUIRRE VILLAN	JIEVA DEDMILO		atricula: 9	99299414		
NSS				1	41			SIN INFORMACION
97 IM	100/41/15==	NOMBRE DEL	ASEGURADO	<i>j</i> *				ÉSTADO DEL PAGO
	INVALIDEZ	17/02/201	9	TAI	MAULIPAS			REYNOSA
REG SEG	PENSIÓN .	FECHA DE VENC	IMIENTO					Control of
01				DELEGA	CIÓN DE PAG	0 S	UBDELE	EGACIÓN DE PAGO
GRUPO	A	GUIRRE VILLANUEVA H					AUV	H541028I INLGLR09
Ortor O	· ·	TITULAR DE GRUP	0 -	4				CURP
	VENUS	TIANO CARRANZA 338						
							J	IULIO 2017
CONCEPTO	a reconción de la conción de l	DOMICILIO					ME	NSUALIDAD
CANADA BARANANIA	DESCRIPCIÓN	COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPCI	ONES	DEDUCCIONES
013 \ PAC	GO ORDINARIO		01/07/2017	30/07/2017	O.O.	ACCOUNT OF THE PROPERTY OF	THE SERVICE WERE	CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF THE PARTY OF T
015 ASI	G. FAMILIARES	**		30/07/2017	30	\$ 3,54	3.76	\$ 0.00
7,01	O. I MINICIANES	02-ES	01/07/2017	30/07/2017	30	\$ 53	1.56	\$ 0.00
			27	2				
"-" LET NOTE THE PROPERTY OF THE PARTY OF	ANCOMER 012822027326907641	SIN CAPAC	IDAD	\$ 4,075.32	1	0.00	7	\$ 4,075.32
对对性的 医阿斯特氏	NCO CUENTA CLABE	CAPACIDAD DE	CRÉDITO	PERCEPCIONES		ICCIONES	Mar Shake	LIQUIDO

Entidad Financiera		Per (%	CAT	ados * ofre	al an	nparo por p	o de la olazos	a Ley s mer	de 1	973 es)		Contacto
	6	9	12	18	24	30	36	42	48	54	60	
ADEX Adelanto Express S.A. de C.V., SOFOM E.N.R.	N/A	N/A	44.6	N/A	45.7	N/A	46.3	N/A	46.4	N/A	45.7	01-800-841-77-10 www.adelantoexpress.com
Tu Crédito Salvador Agencia y Sociedad de Valores, LR & R, S.A.P.I. de C.V. SOFOM E.N.R.	49.3	N/A	49.3	49.3	49.3	N/A	49.3	N/A	N/A	N/A	N/A	01-800-4000-827 www.tcsmex.com
Alphacredit Alphacredit Capital, S.A. de C.V., SOFOM E.N.R.	47.6	N/A	47.6	47.6	47.6	N/A	47.6	N/A	47.6	N/A	47.6	01800 2425742 http://alphacredit.mx/



Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

División de Pensiones

INFORME DE PAGO

Fecha:

12 de julio de 2017

10:57 hrs. , Hora:

Impreso por: RIOS OLIVAS SEILA LEONOR

99299414 Matricula:

		-ueur L	ivision de Pensiones			IVIa	atricula: 9	99299414	
761	411452	25		MENDOZA A	RANDA ROSENDO				SIN INFORMACION
1	NSS			NOMBRE D	EL ASEGURADO				ESTADO DEL PAGO
73	IV	CESA	NTIA	SIN VENCI	MIENTO	TAN	MAULIPAS		REYNOSA
REG	SEG	PENS	IÓN	FECHA DE VE	NCIMIENTO	DELEGA	CIÓN DE PAG	O SU	BDELEGACIÓN DE PAGO
01			7	MENDOZA ARANDA	ROSENDO				MXAR411022HTSNRS03
GRUP	0			TITULAR DE GR	UPO	+,			CURP
			CAMARGO 804 AQUILES	SERDÁN, REYNOSA,	TAMAULIPAS, 8854	40			MAYO 2017
		3	;	DOMICILIO					MENSUALIDAD
CONC	EPTO	DE	SCRIPCIÓN	COMPONEN	TE FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPCIO	NES DEDUCCIONES
00)7	A. ASIST. 164-IV O V	ď		01/05/2017	30/05/2017	30	\$ 565.	.79 \$ 0.00
01	13 1	PAGO ORDINARIO			01/05/2017	30/05/2017	30	\$ 3,771.	.96 \$ 0.00
			¥			*			
	. Е	BANAMEX	002822903619267562	\$ 1,3	01.33	\$ 4,337.75	1 :	\$ 0.00	\$ 4,337.75
eng week		BANCO	CUENTA CLABE	CAPACIDAD	DE CRÉDITO	PERCEPCIONES	DEDU	UCCIONES	LÍQUIDO



Emisor: Instituto Mexicano del Seguro Social

Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

División de Pensiones

INFORME DE PAGO Fecha: 12 de julio de 2017

10:57 hrs. Hora:

RIOS OLIVAS SEILA LEONOR Impreso por:

Matrícula: 99299414

2.7246	a les es refraer de la Pala	D	ivision de Pensiones			IVI	itricula:	19299414	
4961	4114525			MENDOZA ARA	NDA ROSENDO				SIN INFORMACION
1	VSS			NOMBRE DEL	ASEGURADO		***************************************		ESTADO DEL PAGO
73	IV	CESA	AITA	SIN VENCIMI	ENTO	TAN	IAULIPAS		REYNOSA
REG	SEG	PENS	IÓN	FECHA DE VENO	CIMIENTO	DELEGA	CIÓN DE PAG	O SUBDE	LEGACIÓN DE PAGO
01			M	ENDOZA ARANDA RO	SENDO			KM	(AR411022HTSNRS03
GRUP	0			TITULAR DE GRUF	20				CURP
			CAMARGO 804 AQUILES S	ERDÁN, REYNOSA, TA	AMAULIPAS, 8854	40			JUNIO 2017
				DOMICILIO				1	MENSUALIDAD
CONC	ЕРТО	DE	SCRIPCIÓN	COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPCIONES	DEDUCCIONES
00	7 A. A	ASIST. 164-IV O V		N-	01/06/2017	30/06/2017	30	\$ 565.79	\$ 0.00
01	3 PA	GO ORDINARIO			01/06/2017	30/06/2017	30	\$ 3,771.96	\$ 0.00
	BAN	IAMEX	002822903619267562	\$ 1,301	.33	\$ 4,337.75		\$ 0.00	\$ 4,337.75
	BA	NCO	CUENTA CLABE	CAPACIDAD DE	CRÉDITO	PERCEPCIONES	DEDU	JCCIONES	LÍQUIDO



Emisor: Instituto Mexicano del Seguro Social

Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

INFORME DE PAGO

12 de julio de 2017

Fecha: 10:57 hrs. Hora:

- marco	Ц	ivision de Pensiones			Ma	tricula: 9	99299414	
14525			MENDOZA	ARANDA ROSENDO				SIN INFORMACION
S:			NOMBRE	DEL ASEGURADO				ESTADO DEL PAGO
V	CESAI	AITIA	SIN VEN	CIMIENTO	TAM	AULIPAS		REYNOSA
EG	PENS	IÓN	FECHA DE	VENCIMIENTO	DELEGAC	CIÓN DE PAG	O SUB	DELEGACIÓN DE PAGO
			MENDOZA ARAND	A ROSENDO				MXAR411022HTSNRS03
			TITULAR DE	GRUPO				CURP
		CAMARGO 804 AQUILES	SERDÁN, REYNOS	SA, TAMAULIPAS, 885	40			JULIO 2017
			DOMICILIO					MENSUALIDAD
TO.	DE	SCRIPCIÓN	COMPONE	ENTE FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPCION	ES DEDUCCIONES
A. ASIST	. 164-IV O V	,		01/07/2017	30/07/2017	30	\$ 565.7	9 \$ 0.00
PAGO O	RDINARIO	78	**	01/07/2017	30/07/2017	30	\$ 3,771.9	
BANAMEX	(002822903619267562	\$	1,301.33	\$ 4,337.75		\$ 0.00	\$ 4,337.75
BANCO		CUENTA CLABE	CAPACIDA	AD DE CRÉDITO	PERCEPCIONES	DEDU	JCCIONES	LÍQUIDO
	TO A. ASIST PAGO O	TO DE A. ASIST. 164-IV O V PAGO ORDINARIO	14525 S	MENDOZA S	MENDOZA ARANDA ROSENDO NOMBRE DEL ASEGURADO NOMBRE DEL ASEGURA	MENDOZA ARANDA ROSENDO NOMBRE DEL ASEGURADO NOMBRE DEL ASEGURADO NOMBRE DEL ASEGURADO TAM SIN VENCIMIENTO TAM SIN VENCIMIENTO DELEGAC MENDOZA ARANDA ROSENDO TITULAR DE GRUPO CAMARGO 804 AQUILES SERDÁN, REYNOSA, TAMAULIPAS, 88540 DOMICILIO TO DESCRIPCIÓN COMPONENTE FECHA INICIO FECHA FINAL A ASIST. 164-IV O V 01/07/2017 30/07/2017 PAGO ORDINARIO 01/07/2017 30/07/2017 30/07/2017 BANAMEX 002822903619267562 \$1,301.33 \$4,337.75	MENDOZA ARANDA ROSENDO NOMBRE DEL ASEGURADO NOMBRE DEL ARANDA ROSENDO NOMBRE DEL ASEGURADO NOMBRE DEL ASEGURAD	MENDOZA ARANDA ROSENDO S

Entidad Financiera		Per (%	nsion CAT	ados * ofre	al an	nparo por p	de la lazos	Ley mer	de 19 Isuale	973 es)		Contacto
	6	9	12	18	24	30	36	42	48	54	60	
ADEX Adelanto Express S.A. de C.V., SOFOM E.N.R.	N/A	N/A	44.6	N/A	45.7	N/A	46.3	N/A	46.4	N/A	45.7	01-800-841-77-10 www.adelantoexpress.com
Tu Crédito Salvador Agencia y Sociedad de Valores, LR & R, S.A.P.I. de C.V. SOFOM E.N.R.	49.3	N/A	49.3	49.3	49.3	N/A	49.3	N/A	N/A	N/A	N/A	01-800-4000-827 www.tcsmex.com
Alphacredit * Alphacredit Capital, S.A. de C.V., SOFOM E.N.R.	47.6	N/A	47.6	47.6	47.6	N/A	47.6	N/A	47.6	N/A	47.6	01800 2425742 http://alphacredit.mx/



Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

División de Pensiones

INFORME DE PAGO

Fecha:

04 de julio de 2017

Hora: 8:37 hrs.

Impreso por: RIOS OLIVAS SEILA LEONOR

99299414 Matrícula:

3.547.0	ber 5 from Madiffel	an Later	TVISION de l'elisiones			IIIC	atricula.	3233414		
1990	49032	98		FRAGA ROBLE	DO ROSALIO					SIN INFORMACION
1	NSS			NOMBRE DEL	ASEGURADO					ESTADO DEL PAGO
73	IV	CESAI	AITM	SIN VENCIMIE	ENTO	TAN	MAULIPAS			REYNOSA
REG	SEG	PENS	IÓN	FECHA DE VENC	IMIENTO	DELEGA	CIÓN DE PAG	O SI	JBDELE	GACIÓN DE PAGO
01	15		F	RAGA ROBLEDO ROS	SALIO				FAR	R500729HSPRBS08
GRUP	0			TITULAR DE GRUP	0					CURP
		FRANC	ISCO VILLA 225 LOS LONG	ORIAS (EJIDO), REYNO	OSA, TAMAULIPA	AS, 88520			N	MAYO 2017
				DOMICILIO					ME	NSUALIDAD
CONC	EPTO	DE	SCRIPCIÓN	COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPCIO	ONES	DEDUCCIONES
01	3	PAGO ORDINARIO			01/05/2017	30/05/2017	30	\$ 3,916	6.80	\$ 0.00
01	5	ASIG. FAMILIARES		01-ES	01/05/2017	30/05/2017	30	\$ 587		\$ 0.00
	E	BANAMEX	002822902083385864	\$ 1,351.	30	\$ 4,504.32		0.00	T	\$ 4,504.32
一位款	tion is	BANCO	CUENTA CLABE	CAPACIDAD DE	CRÉDITO	PERCEPCIONES	DEDL	CCIONES		LÍQUIDO



Emisor: Instituto Mexicano del Seguro Social

Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

INFORME DE PAGO

Fecha: 04 de julio de 2017

Hora: 8:37 hrs.

Impreso por: RIOS OLIVAS SEILA LEONOR

1. 683.37	an in Galle Constitution of	Ga (a)	Division de Pensiones			Ma	atricula:	99299414		
4990	490329	8		FRAGA ROBLE	DO ROSALIO					SIN INFORMACION
1	VSS			NOMBRE DEL	ASEGURADO					ESTADO DEL PAGO
73	IV	CES	ANTIA	SIN VENCIMIE	NTO	TAN	MAULIPAS			REYNOSA
REG	SEG	PEN	SIÓN	FECHA DE VENC	IMIENTO	DELEGA	CIÓN DE PAG	O SL	JBDELE	EGACIÓN DE PAGO
01			F	RAGA ROBLEDO ROS	SALIO				FAR	R500729HSPRBS08
GRUP				TITULAR DE GRUP	0					CURP
		FRAN	CISCO VILLA 225 LOS LONGO	DRIAS (EJIDO), REYNO	OSA, TAMAULIP	AS, 88520			J	JUNIO 2017
				DOMICILIO					ME	ENSUALIDAD
CONC	EPTO	and the control of the forest	ESCRIPCIÓN	COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPCIO	DNES	DEDUCCIONES
01	3 F	PAGO ORDINARIO			01/06/2017	30/06/2017	30	\$ 3,916	6.80	\$ 0.00
01	5 A	ASIG. FAMILIARES		01-ES	01/06/2017	30/06/2017	30	\$ 587	7.52	\$ 0.00
	В	ANAMEX	002822902083385864	\$ 1,351.	30	\$ 4,504.32	1 :	\$ 0.00		\$ 4,504.32
福基	70.00	BANCO	CUENTA CLABE	CAPACIDAD DE	CRÉDITO	PERCEPCIONES	DEDU	JCCIONES	4 1.4	LÍQUIDO



Emisor: Instituto Mexicano del Seguro Social

Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

INFORME DE PAGO

Fecha: 04 de julio de 2017

Hora: 8:37 hrs.

4	· v- darkban binibe	L L	División de Pensiones			Ma	atrícula:	99299414		
49904	903298			FRAGA ROBLI	EDO ROSALIO					SIN INFORMACION
N	SS			NOMBRE DEL	ASEGURADO					ESTADO DEL PAGO
73	IV	CESA	NTIA	SIN VENCIMIE	ENTO	TAN	MAULIPAS			REYNOSA
REG S	SEG	PENS	SIÓN	FECHA DE VENC	IMIENTO	DELEGA	CIÓN DE PAG	0 S	UBDELE	EGACIÓN DE PAGO
01			FI	RAGA ROBLEDO ROS	SALIO				FAR	R500729HSPRBS08
GRUPO				TITULAR DE GRUP	0					CURP
		FRANC	CISCO VILLA 225 LOS LONGO	RIAS (EJIDO), REYN	OSA, TAMAULIPA	AS, 88520				JULIO 2017
				DOMICILIO					ME	NSUALIDAD
CONCE	РТО	DI DI	ESCRIPCIÓN	COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPCI	ONES	DEDUCCIONES
013	B PAG	GO ORDINARIO			01/07/2017	30/07/2017	30	\$ 3.91	6.80	\$ 0.00
015	5 ASI	G. FAMILIARES		01-ES	01/07/2017	30/07/2017	30	\$ 58	7.52	\$ 0.00
	BAN	AMEX	002822902083385864	\$ 1,351.	30	\$ 4,504.32		\$ 0.00		\$ 4,504.32
	BA	NCO	CUENTA CLABE	CAPACIDAD DE		PERCEPCIONES		JCCIONES	255 BAS	LIQUIDO

, Entidad Financiera							de la lazos					Contacto
	6	9	12	18	24	30	36	42	48	54	60	
ADEX Adelanto Express S.A. de C.V., SOFOM E.N.R.	N/A	N/A	44.6	N/A	45.7	N/A	46.3	N/A	46.4	N/A	45.7	01-800-841-77-10 www.adelantoexpress.com
Tu Crédito Salvador Agencia y Sociedad de Valores, LR & R, S.A.P.I. de C.V. SOFOM E.N.R.	49.3	N/A	49.3	49.3	49.3	N/A	49.3	N/A	N/A	N/A	N/A	01-800-4000-827 www.tcsmex.com
Alphacredit Alphacredit Capital, S.A. de C.V., SOFOM E.N.R.	47.6	N/A	47.6	47.6	47.6	N/A	47.6	N/A	47.6	N/A	47.6	01800 2425742 http://alphacredit.mx/



Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

División de Pensiones

Fecha:

03 de julio de 2017

Hora:

9:00 hrs.

Impreso por: RIOS OLIVAS SEILA LEONOR

INFORME DE PAG

Matricula: 99299414

180	63260	69						atriouia, ,	73233414		and the second s
3		-		A	LMAGUER CORON	ADO JOSE MAR	RTIN				SIN INFORMACION
	NSS				NOMBRE DEL	ASEGURADO					ESTADO DEL PAGO
97	IM	INVA	LIDEZ		18/12/2018	В	TAT	MAULIPAS			REYNOSA
REG	SEG	PEN	ISIÓN		FECHA DE VENC	IMIENTO	DELEGA	CIÓN DE PAG	0		GACIÓN DE PAGO
01		1189/22 1-2-1	A	LMAGUE	R CORONADO JO	SE MARTIN	DELEGA	OIOIT DE L'AC			M630408HSPLRR03
GRUP	0				TITULAR DE GRUP	0				1000	CURP
			GEN	ERAL C	ENISEROS NO 919						/AYO 2017
4.0000	CHARLES AND	be a a control of the		DC	MICILIO					ME	NSUALIDAD
CONC	EPTO		DESCRIPCIÓN	4 - 4	COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPO		DEDUCCIONES
01	13	PAGO ORDINARIO				01/05/2017	30/05/2017	30	\$39	21.22	\$ 0.00
01	5 /	ASIG. FAMILIARES			01-ES	01/05/2017	30/05/2017	30	* 5*3	88.18	\$ 0.00
									Ψ.	00.10	Ψ 0.00
22200 2220	Е	BANAMEX	00282290347474575	3	SIN CAPAC	IDAD	\$ 4,509.40	T :	0.00		\$ 4,509.40
3.400		BANCO.	CUENTA CLABE		CAPACIDAD DE	CRÉDITO	PERCEPCIONES		CCIONES	24-1 5.1	LÍQUIDO



Emisor: Instituto Mexicano del Seguro Social

Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

División de Densiens

INFORME DE PAGO

Fecha: Hora:

03 de julio de 2017

9:00 hrs.

Impreso por: RIOS OLIVAS SEILA LEONOR

-	ele e el 20 de la centra		ivision de Pensiones			Ma	atrícula: 9	99299414		
	632606	59		ALMAGUER CORO	NADO JOSE MAR	TIN				SIN INFORMACION
	NSS			NOMBRE DEI	ASEGURADO					ESTADO DEL PAGO
97	IM	INVAL	IDEZ	18/12/20	18	TAN	MAULIPAS	1		REYNOSA
REG	SEG	PENS	IÓN	FECHA DE VEN	CIMIENTO	DELEGAC	CIÓN DE PAG	0		EGACIÓN DE PAGO
01		3	AL	MAGUER CORONADO JO	OSE MARTIN					M630408HSPLRR03
GRUP	0			TITULAR DE GRU	PO				1	CURP
	3		GENE	RAL CENISEROS NO 91	9		***************************************		J	IUNIO 2017
	22/21/22			DOMICILIO						ENSUALIDAD
CONC	EPTO	DE	SCRIPCIÓN	COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPO	IONES	DEDUCCIONES
0.	13	PAGO ORDINARIO			01/06/2017	30/06/2017	30	\$ 3 9	21.22	\$ 0.00
01	15	ASIG. FAMILIARES		01-ES	01/06/2017	30/06/2017	30	AND SHIPS	88.18	\$ 0.00
		BANAMEX								
14.573 (4.0)	A		002822903474745753	SIN CAPA	CIDAD	\$ 4,509.40		\$ 0.00		\$ 4,509.40
SAMON	3000-505	BANCO	CUENTA CLABE	CAPACIDAD DI	ECRÉDITO	PERCEPCIONES	DEDU	JCCIONES		LIQUIDO



Emisor: Instituto Mexicano del Seguro Social

Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

División de Pensiones

INFORME DE PAGO

Fecha: Hora:

03 de julio de 2017

9:00 hrs.

1000			ivision de Pens	iones			Ma	tricula:	99299414		
	632606	9			ALMAGUER CORON	ADO JOSE MAR	RTIN	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			SIN INFORMACION
	VSS				NOMBRE DEL	ASEGURADO					ESTADO DEL PAGO
97	IM	INVAL	DEZ		18/12/2018	3	TAN	AULIPAS	1		REYNOSA
	SEG	PENS	IÓN		FECHA DE VENC	IMIENTO	DELEGAC	CIÓN DE PAG	SO SU	BDFLE	EGACIÓN DE PAGO
01				ALMAG	UER CORONADO JO	SE MARTIN				-	M630408HSPLRR03
GRUP	0				TITULAR DE GRUP	0					CURP
				GENERAL	CENISEROS NO 919						JULIO 2017
CONO	EDTA	-V			DOMICILIO					ME	NSUALIDAD
CONC	en per	THE RESERVE OF THE PROPERTY OF THE PARTY.	SCRIPCIÓN		COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPCIO	NES	DEDUCCIONES
01	13 F	AGO ORDINARIO	•			01/07/2017	30/07/2017	30	\$ 3,921.	22	\$ 0.00
0.	15 A	SIG. FAMILIARES			01-ES	01/07/2017	30/07/2017	30	\$ 588.		\$ 0.00
	B	ANAMEX	0028229034	74745752	CIN CARA	10.00				,	-
	2000	BANCO	CUENTA		SIN CAPAC CAPACIDAD DE		\$ 4,509.40 PERCEPCIONES		\$ 0.00 JCCIONES	-	\$ 4,509.40 LIQUIDO

Entidad Financiera		Per (%	nsion CAT	ados * ofre	al an	paro	de la plazos	a Ley s mer	de 1	973 95)		Contacto
	6	9	12	18	24	30	36	42	48	54	60	\$ 12 PM
ADEX Adelanto Express S.A. de C.V., SOFOM E.N.R.	N/A	N/A	44.6	N/A	45.7	N/A	46.3	N/A	46.4	N/A	45.7	01-800-841-77-10 www.adelantoexpress.com
Tu Crédito Salvador Agencia y Sociedad de Valores, LR & R, S.A.P.J. de C.V. SOFOM E.N.R.	49.3	N/A	49.3	49.3	49.3	N/A	49.3	N/A	N/A	N/A	N/A	01-800-4000-827 www.tcsmex.com
Alphacredit Alphacredit Capital, S.A. de C.V., SOFOM E.N.R.	47.6	N/A	47.6	47.6	47.6	N/A	47.6	N/A	47.6	N/A	47.6	01800 2425742 http://alphacredit.mx/



Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

División de Pensiones

INFORME DE PAGO

Fecha: Hora:

05 de julio de 2017 13:00 hrs.

PORTALES ZAPATA ADRIANA LIZBETH

Impreso por: Matrícula:

98292168

406	49284	40					atricula;	08292168	
-		42		BOTELLO ALVA	RADO MATILDE				SIN INFORMACION
	NSS			NOMBRE DEL	ASEGURADO				ESTADO DEL PAGO
73	IV	CESA	NTIA	SIN VENCIMIE	NTO	TAN	AULIPAS		REYNOSA
REG	SEG	PENS	SIÓN	FECHA DE VENC	IMIENTO	DELEGA	CIÓN DE PAG	O SUBT	ELEGACIÓN DE PAGO
01			BO	TELLO ALVARADO M	ATILDE		OIOII DE I AO	1 0000	BOAM490914HDGTLT02
GRUP	0			TITULAR DE GRUP					CURP
	ü	GENE	RAL FRANCISCO VILLA 300 E			S. 88600			MAYO 2017
				DOMICILIO		-,	***		MENSUALIDAD
CONC	EPTO	Di	ESCRIPCIÓN	COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPCIONE	CONTRACTOR CONTRACTOR AND
00)4	PTMO. CUENTA PEN	SION		01/05/2017	30/05/2017	0	I LIVOLI GIONE	-\$ 547.00
01	3 1	PAGO ORDINARIO			01/05/2017	30/05/2017	30	\$ 4,282.64	
01	5 ,	ASIG. FAMILIARES		01-ES	01/05/2017	30/05/2017	30	\$ 642.40	+ 0.00
	BBVA	ABANCOMER	012822027230526134	\$ 930.5	1 1	\$ 4,925.04		F47.00	
	ASI I	BANCO	CUENTA CLABE	CAPACIDAD DE		PERCEPCIONES	The second secon	CCIONES	\$ 4,378.04 LÍQUIDO



Emisor: Instituto Mexicano del Seguro Social

Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

División de Pensiones

INFORME DE PAGO

Fecha:

05 de julio de 2017

Hora: 13:00 hrs.

Impreso por: PORTALES ZAPATA ADRIANA LIZBETH

	07 = 30% 114 5 m 417 m 31 m 41		Division de Pensiones				Ma	atrícula:	98292168		
	4928442				BOTELLO ALVA	RADO MATILDE					SIN INFORMACION
	VSS .				NOMBRE DEL	ASEGURADO					
73	IV	CES	ANTIA		SIN VENCIMIE	NTO	TAR	//AULIPAS			ESTADO DEL PAGO
REG	SEG	PEN	SIÓN		FECHA DE VENC	IMIENTO		CIÓN DE PAG	_	OUDDE	REYNOSA
01			В		LO ALVARADO M		DELEGA	CION DE PAG	0		EGACIÓN DE PAGO
GRUP						1107 2020 178				BOA	M490914HDGTLT02
SHUF					TTULAR DE GRUP						CURP
		GENE	RAL FRANCISCO VILLA 30	0 BEL	LAVISTA, REYNO	SA, TAMAULIPA	S, 88600				JUNIO 2017
				DO	MICILIO					ME	ENSUALIDAD
CONC	PIO	D	ESCRIPCIÓN		COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEP		DEDUCCIONES
00	4 PTI	MO. CUENTA PEN	NSION			01/06/2017	30/06/2017	0			-\$ 547.00
01	3 PA	GO ORDINARIO				01/06/2017	30/06/2017		r 4 c	00001	
01	5 451	IG. FAMILIARES		1920	04 50	VI CASCAS I LAN SARRA MARIE ALASTICA		30	\$ 4,2	282.64	\$ 0.00
01	0 70	O. I AMILIANES		0.50	01-ES	01/06/2017	30/06/2017	30	\$ 6	42.40	\$ 0.00
	BBVA B	ANCOMER	012822027230526134	Т	\$ 930.5	1	\$ 4,925.04	1 .e	547.00		£ 4 270 04
	BA	NCO	CUENTA CLABE	60 E A	CAPACIDAD DE		PERCEPCIONES		ICCIONES	04008 52006	\$ 4,378.04
				-1111		U. (LUI)	I LINOLI GIOINES	DEDU	CCIONES	23a 188	LÍQUIDO



Emisor: Instituto Mexicano del Seguro Social

Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

División de Pensiones

INFORME DE PAGO

Fecha:

05 de julio de 2017

Hora:

13:00 hrs. PORTALES ZAPATA ADRIANA LIZBETH

Impreso por: 98292168 Matrícula:

4967	492844	12					atticula.	90292100	
		44		BOTELLO ALVA					SIN INFORMACION
	VSS			NOMBRE DEL	ASEGURADO				ESTADO DEL PAGO
73	IV	CES	ANTIA	SIN VENCIMIE	NTO	TAN	MAULIPAS		REYNOSA
REG	SEG	PEI	NSIÓN	FECHA DE VENC	IMIENTO	DELEGA	CIÓN DE PAG	O SUBDE	LEGACIÓN DE PAGO
01			BC	TELLO ALVARADO M		DELEGA	OION DE L'AG	- 00000	
GRUP)							ВО	AM490914HDGTLT02
01101		OF.	EDAL EDAMOIOGO LILLI	TITULAR DE GRUP					CURP
		GEN	ERAL FRANCISCO VILLA 300		SA, TAMAULIPA	S, 88600			JULIO 2017
2000				DOMICILIO				N	MENSUALIDAD
CONC	EPTO		DESCRIPCIÓN	COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPCIONES	
00	4 F	PTMO. CUENTA PE	NSION .	10	01/07/2017	30/07/2017	0		-\$ 547.00
01	3 F	PAGO ORDINARIO	e	1	01/07/2017	30/07/2017	30	f 4 000 04	
01	5 /	ASIG. FAMILIARES			(3) (1) (3) (4) (3) (4) (4) (4) (4) (4)	POSTERIO DE PROPERCIONA DE POSTO.		\$ 4,282.64	\$ 0.00
01	5 1	ASIG. FAMILIARES		01-ES	01/07/2017	30/07/2017	30	\$ 642.40	\$ 0.00
				.,					*
	arterior of the	BANCOMER	012822027230526134	\$ 930.5	1	\$ 4,925.04	-\$	547.00	\$ 4,378.04
THE		BANCO	CUENTA CLABE	CAPACIDAD DE	CRÉDITO	PERCEPCIONES	DEDU	ICCIONES	LÍQUIDO

Entidad Financiera		Per (%	CAT	ados ofre	al an	nparo por p	de la plazos	a Ley s mer	de 1	973 es)		Contacto
	6	9	12	18	24	30	36	42	48	54	60	
ADEX Adelanto Express S.A. de C.V., SOFOM E.N.R.	N/A	N/A	44.6	N/A	45.7	N/A	46.3	N/A	46.4	N/A	45.7	01-800-841-77-10 www.adelantoexpress.com



Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

INFORME DE PAGO

Fecha:

10 de julio de 2017 8:22 hrs.

Hora:

Impreso por: PORTALES ZAPATA ADRIANA LIZBETH

# 3 3	V L		División de Pensiones			Ma		98292168		MANA EIZBETT
49584	431027	77		SAUCEDO MART	INEZ ARTURO				S	IN INFORMACION
/ N	VSS			NOMBRE DEL A	ASEGURADO					STADO DEL PAGO
73	IV	. CESA	NTIA .	SIN VENCIMIE	NTO	TAN	AULIPAS	T		NOSA
REG	SEG	PENS	SIÓN	FECHA DE VENCI	MIENTO	DELEGA	CIÓN DE PAG	O SUP		CIÓN DE PAGO
01			. SA	UCEDO MARTINEZ AR	TURO					0424HTSCRR05
GRUP	0			TITULAR DE GRUPO)				* *	CURP
		C	ALLEJON JALISCO 109 COL	LOPEZ MATEOS REY	NOSA TAMPS 88	654		. 1	MAY	O 2017
				DOMICILIO			-			UALIDAD
CONC	EPTO,	D	ESCRIPCIÓN	COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPCION		DEDUCCIONES
00)7	A. ASIST. 164-IV O V			01/05/2017	30/05/2017	30	\$ 651.0)9 .	\$ 0.00
01	3	PAGO ORDINARIO		8/	01/05/2017	30/05/2017	30	\$ 4,340.5		\$ 0.00
							× *			21
	of an oral and a second	ANAMEX	002073601308050982	\$ 1,497.5	0	\$ 4,991.66		\$ 0.00		\$ 4,991.66
	MARKE	BANCO	CUENTA CLABE	CAPACIDAD DE	CRÉDITO	PERCEPCIONES	DEDI	JCCIONES		LIQUIDO



Emisor: Instituto Mexicano del Seguro Social

Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

División de Pensiones

INFORME DE PAGO

Fecha: Hora:

10 de julio de 2017 8:22 hrs.

Impreso por: PORTALES ZAPATA ADRIANA LIZBETH

98292168

Matrícula: 49584310277 SAUCEDO MARTINEZ ARTURO SIN INFORMACION NSS NOMBRE DEL ASEGURADO ESTADO DEL PAGO IV CESANTIA 73 SIN VENCIMIENTO TAMAULIPA'S REYNOSA REG SEG PENSIÓN FECHA DE VENCIMIENTO DELEGACIÓN DE PAGO SUBDELEGACIÓN DE PAGO 01 SAUCEDO MARTINEZ ARTURO SAMA430424HTSCRR05 GRUPO TITULAR DE GRUPO CURP CALLEJON JALISCO 109 COL LOPEZ MATEOS REYNOSA TAMPS 88654 **JUNIO 2017 DOMICILIO** MENSUALIDAD CONCEPTO DESCRIPCIÓN COMPONENTE FECHA INICIO FECHA FINAL UNIDADES PERCEPCIONES DEDUCCIONES 007 A. ASIST. 164-IV O V 01/06/2017 30/06/2017 30 \$651.09 \$ 0.00 013 PAGO ORDINARIO 01/06/2017 30/06/2017 30 \$ 4,340.57 \$ 0.00 BANAMEX 002073601308050982 \$ 1,497.50 \$ 4,991.66 \$ 0.00 \$ 4,991.66 BANCO CUENTA CLABE CAPACIDAD DE CRÉDITO PERCEPCIONES DEDUCCIONES LIQUIDO



Emisor: Instituto Mexicano del Seguro Social

Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

División de Pensiones

INFORME DE PAGO

Fecha: 10 de julio de 2017

Hora:

8:22 hrs.

Impreso por: PORTALES ZAPATA ADRIANA LIZBETH

32.5.bellate 4 streams	hope south	Division de Pensiones			Ma	itricula: 9	8292168	
49584310	0277		SAUCEDO MAR	TINEZ ARTURO				SIN INFORMACION
NSS			NOMBRE DEL	ASEGURADO			8.5	ESTADO DEL PAGO
73 IV	CESA	ANTIA	SIN VENCIMIE	NTO	TAN	MAULIPAS		REYNOSA
REG SEC	G PEN	SIÓN	FECHA DE VENC	IMIENTO	DELEGA	CIÓN DE PAG	O SUBDEL	EGACIÓN DE PAGO
01		5	SAUCEDO MARTINEZ A	RTURO				MA430424HTSCRR05
GRUPO			TITULAR DE GRUP	0	1			CURP
	. (CALLEJON JALISCO 109 CO	L LOPEZ MATEOS REY	NOSA TAMPS 88	3654			JULIO 2017
			DOMICILIO			Vi.	M	IENSUALIDAD
CONCEPT	O	ESCRIPCIÓN	COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPCIONES	DEDUCCIONES
007	A. ASIST. 164-IV O V			01/07/2017	30/07/2017	30	\$ 651.09	\$ 0.00
013	PAGO ORDINARIO		4	01/07/2017	30/07/2017	30	\$ 4,340.57	\$ 0.00
		4				4		
Carlo and the William	BANAMEX	002073601308050982	\$ 1,497.	50	\$ 4,991.66		\$ 0.00	\$ 4,991.66
	BANCO	CUENTA CLABE	CAPACIDAD DE	CRÉDITO	PERCEPCIONES	DEDU	JCCIONES	LÍQUIDO #

Entidad Financiera	•	Pensionados al amparo de la Ley de 1973 (% CAT* ofrecido por plazos mensuales)									Contacto	
	6	9	12	18	24	30	36	42	48	54	60	
ADEX Adelanto Express S.A. de C.V., SOFOM E.N.R.	N/A	N/A	44.6	N/A	45.7	N/A	46.3	N/A	46.4	N/A	45.7	01-800-841-77-10 www.adelantoexpress.com
Tu Crédito Salvador Agencia y Sociedad de Valores, LR & R, S.A.P.I. de C.V. SOFOM E.N.R.	49.3	N/A	49.3	49.3	49.3	N/A	49.3	N/A	N/A	N/A	N/A	01-800-4000-827 www.tcsmex.com
Alphacredit	47.6	N/A	47.6	47.6	47.6	N/A	47.6	N/A	47.6	N/A	47.6	01800 2425742 http://alphacredit.mx/

Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

División de Pensiones

Fecha: 04 de julio de 2017

8:43 hrs. Hora:

Impreso por: RIOS OLIVAS SEILA LEONOR

Matrícula: 99299414

P. FFERTHER P.	The second secon				INIC	attricula.	3233414	
485490	00570		CRUZ CR	UZ JUAN	-			SIN INFORMACION
NSS	3		NOMBRE DEL	ASEGURADO				ESTADO DEL PAGO
73 IV	/ VE.	JEZ	SIN VENCIMIE	ENTO	TAN	AULIPAS		REYNOSA
REG SE	G PEN	SIÓN	FECHA DE VENC	IMIENTO	DELEGA	CIÓN DE PAG	O SUBDE	LEGACIÓN DE PAGO
01			CRUZ CRUZ JUAN	N			CL	JCJ490308HVZRRN05
GRUPO			TITULAR DE GRUP	0			-	CURP
		15 DE ABRIL 608 SATÉLI	TE, REYNOSA, TAMA	ULIPAS, 88795				MAYO 2017
			DOMICILIO		-		1	MENSUALIDAD
CONCEPT	ro d	ESCRIPCIÓN	COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPCIONES	DEDUCCIONES
013	PAGO ORDINARIO		(4	01/05/2017	30/05/2017	30	\$ 4,422.72	\$ 0.00
015	ASIG. FAMILIARES		01-ES	01/05/2017	30/05/2017	30	\$ 663.41	\$ 0.00
	BANAMEX	002822902381870356	\$ 1,525.	84	\$ 5,086.13		0.00	\$ 5,086.13
	BANCO	CUENTA CLABE	CAPACIDAD DE	CRÉDITO	PERCEPCIONES	DEDL	CCIONES	LÍQUIDO



Emisor: Instituto Mexicano del Seguro Social

Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

INFORME DE PAGO 04 de julio de 2017

Fecha:

8:43 hrs.

Hora:

Impreso por: RIOS OLIVAS SEILA LEONOR

nero.	en Kilon yn Affilia's	Dr-O	División de Pensiones			Ma	atrícula: 9	9299414		
0485	490057	0		CRUZ CR	UZ JUAN					SIN INFORMACION
1	NSS			NOMBRE DEL	ASEGURADO					ESTADO DEL PAGO
73	IV	VE	JEZ	SIN VENCIMIE	ENTO	TAN	MAULIPAS			REYNOSA
REG	SEG	PEN	ISIÓN	FECHA DE VENC	IMIENTO	DELEGA	CIÓN DE PAG	O SU	BDELE	GACIÓN DE PAGO
01				CRUZ CRUZ JUAN	V	·			CUC	J490308HVZRRN05
GRUP				TITULAR DE GRUP	0	-				CURP
			15 DE ABRIL 608 SATÉLI	TE, REYNOSA, TAMA	ULIPAS, 88795				J	UNIO 2017
				DOMICILIO					ME	NSUALIDAD
CONC	EPTO		DESCRIPCIÓN	COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPCIO	NES	DEDUCCIONES
01	3 P	AGO ORDINARIO			01/06/2017	30/06/2017	30	\$ 4,422	.72	\$ 0.00
01	5 A	SIG. FAMILIARES		01-ES	01/06/2017	30/06/2017	30	\$ 663		\$ 0.00
	В	ANAMEX	002822902381870356	\$ 959.8	4	\$ 5,086.13		0.00	-	\$ 5,086.13
10.4		BANCO	CUENTA CLABE	CAPACIDAD DE	CRÉDITO	PERCEPCIONES	DEDU	ICCIONES	5 E.S.	LÍQUIDO



Emisor: Instituto Mexicano del Seguro Social

Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

División de Pensiones

INFORME DE PAGO

Fecha:

04 de julio de 2017

Hora: 8:43 hrs.

Impreso por: RIOS OLIVAS SEILA LEONOR

99299414

********	no a mentional processing		Division de l'ensiones			IVI	atricula:	19299414	
0485	4900570			CRUZ CR	UZ JUAN				SIN INFORMACION
	NSS			NOMBRE DEL	ASEGURADO				ESTADO DEL PAGO
73	IV	V	EJEZ	SIN VENCIMIE	ENTO	TAI	MAULIPAS		REYNOSA
REG	SEG	PE	NSIÓN	FECHA DE VENC	IMIENTO	DELEGA	CIÓN DE PAG	O SUB	DELEGACIÓN DE PAGO
01			-	CRUZ CRUZ JUAN	١ -				CUCJ490308HVZRRN05
GRUP	0		(Se)	TITULAR DE GRUP	0	B6M27			CURP
		*	15 DE ABRIL 608 SATÉL	ITE, REYNOSA, TAMA	ULIPAS, 88795	1			JULIO 2017
1				DOMICILIO					MENSUALIDAD
CONC	EPTO		DESCRIPCIÓN	COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPCION	CHIEF CONTRACTOR CONTR
00)3 PP	RESTAMO OTO	RGADO		01/07/2017	30/07/2017	0	\$ 6,792.0	0 \$0.00
01	3 PAG	GO ORDINARIO			01/07/2017	30/07/2017	30	\$ 4,422.7	
01	5 ASI	G. FAMILIARES		01-ES	01/07/2017	30/07/2017	30	\$ 663.4	
					×				¥
	BAN	AMEX	002822902381870356	\$ 959.8	4	\$ 11,878.13	1 5	0.00	\$ 11,878.13
5	BAI	NCO	CUENTA CLABE	CAPACIDAD DE	CRÉDITO	PERCEPCIONES	DEDL	ICCIONES	LÍQUIDO

Entidad Financiera							de la					Contacto
	6	9	12	18	24	30	36	42	48	54	60	
ADEX Adelanto Express S.A. de C.V., SOFOM E.N.R.	N/A	N/A	44.6	N/A	45.7	N/A	46.3	N/A	46.4	N/A	45.7	01-800-841-77-10 www.adelantoexpress.com
Tu Crédito Salvador Agencia y Sociedad de Valores, LR & R, S.A.P.I. de C.V. SOFOM E.N.R.	49.3	N/A	49.3	49.3	49.3	N/A	49.3	N/A	N/A	N/A	N/A	01-800-4000-827 www.tcsmex.com

Página:

1 de 3



Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

División de Pensiones

INFORME DE PAGO

Fecha:

07 de julio de 2017

Hora:

10:14 hrs.

Impreso por: IZAGUIRRE CABRIALES ROSA ISELA

Matrícula:

99291532

4975	34013	52					atricula:	99291532	
		- ·		GUERRA GUER	RA NORBERTO				SIN INFORMACIO
	NSS			NOMBRE DEL	ASEGURADO		31100000		ESTADO DEL PAC
73	IV	CESA	NTIA	SIN VENCIMIE	ENTO	TAN	MAULIPAS		REYNOSA
	SEG	PENS	SIÓN	FECHA DE VENC	IMIENTO		CIÓN DE PAG	O SUBDE	LEGACIÓN DE PAGO
01			GL	JERRA GUERRA NOR		DELEGIT	DIONIDETAG	- COBBL	
GRUP	0				10/2007/2007/2007			GU	GN440606HGTRRRO
			VO. 11151 222 222	TITULAR DE GRUP		Company of the same of the sam			CURP
			YOLANDA 202 COL LOPEZ P	ORTILLO CD REYNO	SA TAMPS 88	757			MAYO 2017
20110		Artifician a Process and annual		DOMICILIO				I N	MENSUALIDAD
LONG	EPTO	D	ESCRIPCIÓN	COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPCIONES	
01	13	PAGO ORDINARIO			01/05/2017	30/05/2017	Circulate park you become	AND REPORT OF THE PARTY OF THE	
01	15	ASIG. FAMILIARES				30/03/2017	30	\$ 4,680.84	\$ 0.00
0 1	10 /	ASIG. FAMILIARES		01-ES	01/05/2017	30/05/2017	30	\$ 702.13	\$ 0.00
	BBV/	ABANCOMER	04000004400000						
N. 79-1	ATTENDED TO THE		012822014356827979	\$ 1,614.8	39	\$ 5,382.97	1 5	0.00	\$ 5,382.97
	2.46.4	BANCO	CUENTA CLABE	CAPACIDAD DE	CRÉDITO	PERCEPCIONES		ICCIONES	LIQUIDO



Emisor: Instituto Mexicano del Seguro Social

Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

INFORME DE PAGO 07 de julio de 2017

Fecha:

10:14 hrs.

Hora:

Impreso por: IZAGUIRRE CABRIALES ROSA ISEI A

1777 Marian	PARTICIPAL STREET	División de Pensiones					2AGOIRRE CABR 99291532	RIALES RUSA ISELA
49753401			GUERRA GUER	RA NORBERTO		atricula.	99291332	SIN INFORMACION
NSS	T		NOMBRE DEL	ASEGURADO				ESTADO DEL PAGO
73 IV	CL	SANTIA	SIN VENCIMIE	ENTO	TAI	VIAULIPAS		REYNOSA
REG SEC	G PE	NSIÓN	FECHA DE VENC	IMIENTO		CIÓN DE PAG	O CLIDD	
01		GU	ERRA GUERRA NOR		DELEGA	OION DE FAG	1 0000	ELEGACIÓN DE PAGO
GRUPO			TITULAR DE GRUP	0			G	UGN440606HGTRRR02
		YOLANDA 202 COL LOPEZ PO	ORTILLO CD REYNOS	SA TAMPS 887	757			CURP
			DOMICILIO		-			JUNIO 2017
CONCEPTO		DESCRIPCIÓN	COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	LINUDADED		MENSUALIDAD
013	PAGO ORDINARIO				The state of the s	UNIDADES	PERCEPCIONE	S DEDUCCIONES
015	ASIG. FAMILIARES			01/06/2017	30/06/2017	30	\$ 4,680.84	\$ 0.00
	, ioio. I AMILIANLO		01-ES	01/06/2017	30/06/2017	30	\$ 702.13	\$ 0.00
DDI	// D	1						
BB/	VA BANCOMER	012822014356827979	\$ 1,614.8	39 .	\$ 5,382.97	1 5	0.00	\$ 5,382.97
1,000	BANCO	CUENTA CLABE	CAPACIDAD DE	CRÉDITO	PERCEPCIONES	CONT. CONT. CONT. CO. P. CO. C. CO.	CCIONES	\$ 5,382.97 1 IOUIDO



Emisor: Instituto Mexicano del Seguro Social

Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

División de Pensiones

INFORME DE PAGO

Fecha:

07 de julio de 2017

Hora:

10:14 hrs.

Impreso por: IZAGUIRRE CABRIALES ROSA ISELA

4975	340135	2		Olime - Laboratoria		M	atricula:	99291532		
1	VSS				RA NORBERTO			1919		SIN INFORMACION
73	IV	0504		NOMBRE DEL	ASEGURADO					
		CESA		SIN VENCIMI	ENTO	TAR	MAULIPAS			ESTADO DEL PAGO
	SEG	PENS	SIÓN	FECHA DE VENC	IMIENTO					REYNOSA
01			GU	ERRA GUERRA NOR		DELEGA	CIÓN DE PAG	0 5	SUBDELE	GACIÓN DE PAGO
GRUP	C								GUG	N440606HGTRRR02
			YOLANDA 202 COL LOPEZ P	TITULAR DE GRUF	0					CURP
					SA TAMPS 887	57			.1	ULIO 2017
CONC	PTO	Santa Jamasan N	ESCRIPCIÓN	DOMICILIO .	W					NSUALIDAD
	Losin of	A STATE OF THE STA	ESCRIPCION	COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPC		
01		PAGO ORDINARIO			01/07/2017	CONTRACTOR NAMED IN COLUMN TO THE	The Version of the Land of the	Section Children	the entire party	DEDUCCIONES
01	5 A	SIG. FAMILIARES		04.50		30/07/2017	30	\$ 4,68	30.84	\$ 0.00
				01-ES	01/07/2017	30/07/2017	30	\$ 70	2.13	\$ 0.00
	BBVA	BANCOMER	012822014356827979							
-116		BANCO		\$ 1,614.	The second secon	\$ 5,382.97	9	0.00		\$ 5,382.97
-		A PROPERTY OF THE PARTY OF THE	CUENTA CLABE	CAPACIDAD DE	CRÉDITO	PERCEPCIONES		ICCIONES	MARKET BUYERS	\$ 9,362.97

Entidad Financiera		Per (%	nsion CAT	ados * ofre	al an	npare por p	de l	a Ley	de 1	973 es)		Contacto
A Company of the Comp	6	9	12	18	1	30	36	42	48	54	60	1 5 W
ADEX	2500						-	200000	ARROW OF	Establish	-	
Adelanto Express S.A. de C.V., SOFOM E.N.R.	N/A	N/A	44.6	N/A	45.7	N/A	46.3	N/A	46.4	N/A	45.7	0.1-800-841-77-10
Tu Crédito Salvador	-											www.adelantoexpress.com
Agencia y Sociedad de Valores, LR & R, S.A.P.I. de C.V. SOFOM E.N.R.	49.3	N/A	49.3	49.3	49.3	N/A	49.3	N/A	N/A	N/A	N/A	01-800-4000-827 DE PRESTACIONES WWW. 1914-16100-1610
Alphacredit	-			_								www.hogniekloom.REYNOSA,
Alphacredit Capital, S.A. de C.V., SOFOM E.N.R.	47.6	N/A	47.6	47.6	47.6	N/A	47.6	N/A	47.6	N/A	47.6	01800 9425742 http://alphacredit.mx/

Página.



Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

División de Pensiones

Fecha:

03 de julio de 2017

Hora:

8:25 hrs.

Matricula:

Impreso por: RIOS OLIVAS SEILA LEONOR 99299414

	54410781						attrouru.	00200414	
				BOCANEGRA RO	DRIGUEZ JESUS				SIN INFORMACIO
÷	NSS	,		NOMBRE DEL	ASEGURADO -				ESTADO DEL PAG
73	IV	VE	JEZ	SIN VENCIMII	ENTO	TAN	MAULIPAS		REYNOSA
REG	SEG	PEN	ISIÓN	FECHA DE VENC	IMIENTO		CIÓN DE PAG	0 911	BDELEGACIÓN DE PAGO
01			BOC	ANEGRA RODRIGUE	Z JESUS	j DELEGA	OIOII DE I ME	70 301	BORJ440115HTSCDS01
GRUP	0			TITLE AD DE COLUE					DOK3440113H13CD301
				TITULAR DE GRUP					. CURP · ·
-			RICARDO CASTRO 292 N M	IENDOZA REYNOSA	TAMS 8870	0 ,			MAYO 2017
20110	EDTO			DOMICILIO					MENSUALIDAD
CONC	EPTO	And the second second second second	ESCRIPCIÓN	COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPCIO	NES DEDUCCIONES
. 0	13 PA	GO ORDINARIO			01/05/2017	30/05/2017	30	\$ 5,006.	78 \$ 0.00
0.	15 ASI	G. FAMILIARES		01-ES	01/05/2017	30/05/2017			
	1.00			01-20	01/03/2017	30/03/2017	30	\$ 751.	02 \$ 0.00
-									
		ANCOMER	012822029179201482	\$ 1,727.3	34	\$ 5,757.80		0.00	\$ 5,757.80
	BAI	NCO	CUENTA CLABE	CAPACIDAD DE	CRÉDITO	PERCEPCIONES		JCCIONES	LÍQUIDO



Emisor: Instituto Mexicano del Seguro Social

Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

División de Pensiones

INFORME DE PAGO

Fecha:

03 de julio de 2017

Hora: Impreso por:

8:25 hrs. RIOS OLIVAS SEILA LEONOR

Matricula: 99299414

4966441	0704					acrioura.	00200414		
			BOCANEGRA RO	DRIGUEZ JESUS	3				SIN INFORMACI
NSS			NOMBRE DEL	ASEGURADO		48			ESTADO DEL PA
73 1\		VEJEZ	SIN VENCIMI	ENTO	TAI	MAULIPAS			REYNOSA
REG SE	G P	ENSIÓN	FECHA DE VENC	CIMIENTO		CIÓN DE PAG	0		EGACIÓN DE PAGO
01			OCANEGRA RODRIGUE		52207	OIOIT DE I AC	0		RJ440115HTSCDS0
GRUPÒ			TÍTULAR DE GRUF	20				100	CURP
, k,+		RICARDO CASTRO 292	N MENDOZA REYNOSA	TAMS 8870	0				JUNIO 2017
			DOMICILIO						ENSUALIDAD
CONCEPT	0	DESCRIPCIÓN	COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPO		DEDUCCIONES
013	PAGO ORDINARIO	0		01/06/2017	30/06/2017	30	\$50	06.78	\$ 0.0
'5	ASIG. FAMILIARE	S	01-ES	01/06/2017	30/06/2017	30		51.02	\$ 0.00
ВВ	VA BANCOMER	012822029179201482	\$ 1,727.	34	\$ 5,757.80		5 0.00		\$ 5,757.80
	BANCO	CUENTA CLABE	CAPACIDAD DE		PERCEPCIONES		ICCIONICO		1 01 100

CAPACIDAD DE CRÉDITO



Emisor: Instituto Mexicano del Seguro Social

CUENTA CLABE

Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

División de Pensiones

INFORME DE PAGO

LÍQUIDO

Fecha:

PERCEPCIONES

03 de julio de 2017

Hora:

8:25 hrs.

DEDUCCIONES

1000			= Triefell de l'elisiones			. IVI	itricula:	99299414		
	4410781			BOCANEGRA RO	DRIGUEZ JESUS	3			- 20	SIN INFORMACION
	VSS			NOMBRE DEL	ASEGURADO					ESTADO DEL PAGO
73	IV	VI	EJEZ	SIN VENCIMIE	ENTO	TAN	AULIPAS			REYNOSA
REG	SEG	PEI	NSIÓN	FECHA DE VENC	IMIENTO		CIÓN DE PAG	0 811		EGACIÓN DE PAGO
01				BOCANEGRA RODRIGUE		DELEGIA	SIOIT BET AC	1 30		RJ440115HTSCDS01
GRUP				TITULAR DE GRUP	0				DO1	CURP
			RICARDO CASTRO 292	N MENDOZA REYNOSA	TAMS 8870	0		<u>-</u>		JULIO 2017
				DOMICILIO		3.			77.00	ENSUALIDAD
CONC	EPTO :		DESCRIPCIÓN	COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPCIO		DEDUCCIONES
01		GO ORDINARIO	*		01/07/2017	30/07/2017	.30	\$ 5,006	78	\$ 0.00
01	5 ASI	G. FAMILIARES	. «	01-ES	01/07/2017	30/07/2017	30	\$ 751.	02	\$ 0.00
	BBVA BA	ANCOMER	012822029179201482	\$ 1,727.;	24	\$ 5,757.80		* 0.00		
Name and Address of the Owner, where	BA	VCO PER PROPERTY	CUENTA CLABE	CAPACIDAD DE		PERCEPCIONES		JCCIONES		\$ 5,757.80 LÍQUIDO

Entidad Financiera		Pe (%	CAT		Contacto							
	6	9	12	18	24	30	36	42	48	54	60	
ADEX Adelanto Express S.A. de C.V., SOFOM E.N.R.	N/A	N/A	44.6	N/A	45.7	N/A	46.3	N/A	46.4	N/A	45.7	01-800-841-77-10 www.adelantoexpress.com
Tu Crédito Salvador Agencia y Sociedad de Valores, LR & R, S.A.P.I. de C.V. SOFOM E.N.R.	49.3	N/A	49.3	49.3	49.3	N/A	49.3	N/A	N/A	N/A	N/A	01-800-4000-827 www.tcsmex.com
Alphacredit Alphacredit Capital, S.A. de C.V., SOFOM E.N.R.	47.6	N/A	47.6	47.6	47.6	N/A	47.6	N/A	47.6	N/A	47.6	01800 2425742 http://alphacredit.mx/



Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

División de Pensiones

INFORME DE PAGO

Fecha:

07 de julio de 2017

Hora:

9:46 hrs.

Impreso por: RIOS OLIVAS SEILA LEONOR

99299414 Matricula:

1.041.0	the man product	10.75.87.8	erroren de l'entrolones			1410	itiicula.	3223414	
1372	47166	675		RIVERA RA	MOS JUAN				SIN INFORMACION
1	NSS			NOMBRE DEL	ASEGURADO				ESTADO DEL PAGO
73	IV	CESA	ANTIA	SIN VENCIMIE	NTO	TAN	MAULIPAS		REYNOSA
REG	SEG	PENS	SIÓN	FECHA DE VENC	IMIENTO	DELEGA	CIÓN DE PAG	O SUBDI	ELEGACIÓN DE PAGO
01				RIVERA RAMOS JU	AN			R	IRJ470523HSPVMN06
GRUP	0			TITULAR DE GRUP	0				CURP
			DICINUEVE 108 P J MEN	DEZ REYNOSA TAM	88799				MAYO 2017
				DOMICILIO					MENSUALIDAD
CONC	EPTO	D	ESCRIPCIÓN	COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPCIONE	DEDUCCIONES
00)4	PTMO. CUENTA PEN	ISION		01/05/2017	30/05/2017	0		-\$ 566.00
01	3	PAGO ORDINARIO			01/05/2017	30/05/2017	30	\$ 5.155.02	\$ 0.00
01	5	ASIG. FAMILIAŖES	8	01-ES	01/05/2017	30/05/2017	30	\$ 773.25	\$ 0.00
		BANAMEX	002822903528554638	\$ 1,212.4	18	\$ 5,928.27	-\$	566.00	\$ 5,362.27
		BANCO	CUENTA CLABE	CAPACIDAD DE		PERCEPCIONES		JCCIONES	LÍQUIDO



Emisor: Instituto Mexicano del Seguro Social

Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

División de Pensiones

INFORME DE PAGO

07 de julio de 2017 Fecha: Hora:

9:46 hrs.

Impreso por: RIOS OLIVAS SEILA LEONOR

99299414

	ma me, deserve pre-	-u L	ivision de l'ensiones			IVI	atricula:	99299414	
4372	4716675			RIVERA RA	MOS JUAN				SIN INFORMACION
1	VSS			NOMBRE DEL	ASEGURADO				ESTADO DEL PAGO
73	IV	CESA	NTIA	SIN VENCIMIE	ENTO	TAN	MAULIPAS		REYNOSA
REG	SEG	PENS	IÓN	FECHA DE VENC	IMIENTO	DELEGA	CIÓN DE PAG	O SUE	BDELEGACIÓN DE PAGO
01				RIVERA RAMOS JU.	AN			1	RIRJ470523HSPVMN06
GRUP	0	9		TITULAR DE GRUP	0				CURP
			DICINUEVE 108 P J MEN	NDEZ REYNOSA TAM	88799				JUNIO 2017
	-		22	DOMICILIO	8				MENSUALIDAD
CONC	EPTO	DE	SCRIPCIÓN	COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPCION	NES DEDUCCIONES
00	4 P7	TMO. CUENTA PEN	SION		01/06/2017	30/06/2017	0		-\$ 566.00
01	3 . PA	AGO ORDINARIO			01/06/2017	30/06/2017	30	\$ 5,155.	
01	5 AS	SIG. FAMILIARES	σ	01-ES	01/06/2017	30/06/2017	30	\$ 773.	
	ВА	NAMEX	002822903528554638	\$ 1,212.	48	\$ 5,928.27	-\$	566.00	\$ 5,362.27
100	В	ANCO	CUENTA CLABE	CAPACIDAD DE		PERCEPCIONES		JCCIONES	LÍQUIDO



Emisor: Instituto Mexicano del Seguro Social

Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

División de Pensiones

INFORME DE PAGO

Fecha:

07 de julio de 2017

Hora: 9:46 hrs.

- montes	PROPERTY AND DESCRIPTION OF THE PARTY OF THE	· L	division de Pensiones		1	Ma	atrícula:	99299414	
	4716675			RIVERA RAI	VIOS JUAN				SIN INFORMACION
	VSS	*		NOMBRE DEL	ASEGURADO				ESTADO DEL PAGO
73	IV	CESA	NTIA	SIN VENCIMIE	NTO	TAN	AULIPAS		REYNOSA
REG	SEG	PENS	IÓN	FECHA DE VENC	IMIENTO	DELEGA	CIÓN DE PAG	O SUBD	ELEGACIÓN DE PAGO
01				RIVERA RAMOS JUA	AN				RIRJ470523HSPVMN06
GRUP)			TITULAR DE GRUP	0				CURP
			DICINUEVE 108 P J MEI	NDEZ REYNOSA TAM	88799				JULIO 2017
	Discourse to the last			DOMICILIO					MENSUALIDAD
CONC	EPTO	DI	SCRIPCIÓN	COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPCIONE	S DEDUCCIONES
00	14 PT	MO. CUENTA PEN	SION		01/07/2017	30/07/2017	0		-\$ 566.00
01	3 PA	GO ORDINARIO			01/07/2017	30/07/2017	30	\$ 5,155.02	
01	5 AS	IG. FAMILIARES		01-ES	01/07/2017	30/07/2017	30	\$ 773.25	
	BAN	IAMEX	002822903528554638	\$ 1,212,4	18	\$ 5,928.27	e	566.00	\$ 5,362.27
	BA	NCO ·	CUENTA CLABE	CAPACIDAD DE		PERCEPCIONES		JCCIONES	LÍQUIDO

Entidad Financiera		Per (%	Contacto									
	6	9	12	18	24	30	36	42	48	54	60	
ADEX Adelanto Express S.A. de C.V., SOFOM E.N.R.	N/A	N/A	44.6	N/A	45.7	N/A	46.3	N/A	46.4	N/A	45.7	01-800-841-77-10 www.adelantoexpress.co



Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

División de Pensiones

INFORME DE PAGO
Fecha: 05 de julio de 2017

Hora: 11:44 hrs.

Impreso por: RIOS OLIVAS SEILA LEONOR

Matrícula: 99299414

35	56031	160		BERNAL CA	NO ISMAEL				SIN INFORMACION
1	VSS			NOMBRE DEL	ASEGURADO				ESTADO DEL PAGO
73	IV	CESA	NTIA	SIN VENCIMIE	ENTO	TAN	AULIPAS		REYNOSA
REG	SEG	PENS	SIÓN	FECHA DE VENC	IMIENTO	DELEGAC	CIÓN DE PAG	O SUBI	DELEGACIÓN DE PAGO
01	T			BERNAL CANO ISMA	AEL				BECI560224HTSRNS15
GRUP	0			TITULAR DE GRUP	0				CURP
			FRA	ANCISCO VILLA 8					MAYO 2017
				DOMICILIO					MENSUALIDAD
CONC	EPTO	Di	ESCRIPCIÓN	COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPCION	ES DEDUCCIONES
01	3	PAGO ORDINARIO	44		01/05/2017	30/05/2017	30	\$ 5,564.3	4 \$ 0.00
01	5 .	ASIG. FAMILIARES		01-ES	01/05/2017	30/05/2017	30	\$ 834.6	5 \$ 0.00
			*					*	
	E	BANAMEX	002822902919734330	\$ 1,919.	70	\$ 6,398.99		0.00	\$ 6,398.99
= , *	1.7	BANCO	CUENTA CLABE	CAPACIDAD DE	CRÉDITO	PERCEPCIONES	DEDU	CCIONES	LÍQUIDO



Emisor: Instituto Mexicano del Seguro Social

Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

Divinión de Dennisses

INFORME DE PAGO

Fecha: 05 de julio de 2017

Hora: 11:44 hrs.

Impreso por: RIOS OLIVAS SEILA LEONOR

Matricula: 99299414

#* PPANTA	ar Later real	U	vision de Pensiones Matricula: 99299414										
4985	56031	60		BERNAL CA	NO ISMAEL				SIN INFORMACION				
1	NSS			NOMBRE DEL	ASEGURADO				ESTADO DEL PAGO				
73	IV	CESAI	AITM	SIN VENCIMIE	ENTO	TAN	IAULIPAS		REYNOSA				
REG	SEG	PENS	IÓN	FECHA DE VENC	IMIENTO	DELEGA	CIÓN DE PAG	O SUBE	ELEGACIÓN DE PAGO				
01				BERNAL CANO ISMA	AEL				BECI560224HTSRNS15				
GRUPO	0			TITULAR DE GRUP	0				CURP				
			FRA	ANCISCO VILLA 8					JUNIO 2017				
				DOMICILIO					MENSUALIDAD				
CONC	EPTO	פת	SCRIPCIÓN	COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPCIONE	S DEDUCCIONES				
01	3	PAGO ORDINARIO			01/06/2017	30/06/2017	30	\$ 5,564.34	4 \$ 0.00				
71	5	ASIG. FAMILIARES		01-ES	01/06/2017	. 30/06/2017	30	\$ 834.65	\$ 0.00				
						150							
	Е	BANAMEX	002822902919734330	\$ 1,919.	70	\$ 6,398.99		0.00	\$ 6,398.99				
15	4.5	BANCO	CUENTA CLABE	. CAPACIDAD DE	CRÉDITO	PERCEPCIONES	DEDL	JCCIONES	LÍQUIDO				



Emisor: Instituto Mexicano del Seguro Social

Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

División de Pensiones

INFORME DE PAGO

Fecha: Hora: 05 de julio de 2017

11:44 hrs.

Impreso por: RIOS OLIVAS SEILA LEONOR

Matrícula: 99299414

		ivision de l'ensiones			IVIa	uncula.	99299414		
560316	50		BERNAL CA	NO ISMAEL					SIN INFORMACION
VSS			NOMBRE DEL	ASEGURADO					ESTADO DEL PAGO
IV	CESA	NTIA	SIN VENCIMIE	NTO	TAN	IAULIPAS		F	REYNOSA
SEG	PENS	IÓN	FECHA DE VENC	IMIENTO	DELEGAC	CIÓN DE PAG	O SU	BDELE	GACIÓN DE PAGO
			BERNAL CANO ISMA	\EL				BEC	1560224HTSRNS15
			TITULAR DE GRUP	0					CURP
		FRAM	ICISCO VILLA 8				•	JI	ULIO 2017
			DOMICILIO					MEI	NSUALIDAD
EPTO	פס	BERIFCIÓN -	COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPCIO	NES	DEDUCCIONES
3	PAGO ORDINARIO			01/07/2017	30/07/2017	30	\$ 5,564	.34	\$ 0.00
5 A	ASIG. FAMILIARES		01-ES	01/07/2017	30/07/2017	30	\$ 834.	65	\$ 0.00
В	ANAMEX	002822902919734330	\$ 1,919.	70	\$ 6,398.99		0.00		\$ 6,398.99
3.1	BANCO - i -	CUENTA CLABE	CAPACIDAD DE	CRÉDITO	PERCEPCIONES	DEDL	JCCIONES		LÍQUIDO
	560316 NSS IV SEG D	SEG	5603160 NSS IV CESANTIA SEG PENSIÓN D FRAN EPTO DESCRIPCIÓN 3 PAGO ORDINARIO 5 ASIG. FAMILIARES BANAMEX 002822902919734330	NOMBRE DEL IV	BERNAL CANO ISMAEL NOS	BERNAL CANO ISMAEL NSS	BERNAL CANO ISMAEL	BERNAL CANO ISMAEL NSS	BERNAL CANO ISMAEL NSS

Entidad Financiera			CAT		Contacto							
	6	9	12	18	24	30	36	42	48	54	60	
ACEX Adeianto Express S.A. de C.V., SOFOM E.N.R.	N/A	N/A	44.6	N/A	45.7	N/A	46.3	N/A	46.4	N/A	45.7	01-800-841-77-10 www.adelantoexpress.com
Tu Crédito Salvador Agencia y Sociedad de Valores, LR & R, S.A.P.I. as C.V. SOFOM E.N.R.	49.3	N/A	49.3	49.3	49.3	N/A	49.3	N/A	N/A	N/A	N/A	01-800-4000-827 www.tcsmex.com
Alphacradit Alphacredit Capital, S.A. de C.V., SOFOM E.N.R.	47.6	N/A	47.6	47.6	47.6	n/A	47.6	N/A	47.6	N/A	47.6	01800 2425742 http://alphacredit.mx/



Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

División de Pensiones

INFORME DE PAG

Fecha:

05 de julio de 2017

11:46 hrs. Hora:

Impreso por: RIOS OLIVAS SEILA LEONOR 99299414 Matrícula:

745	535571	17		LOPEZ RODR	IGUEZ FIDEL					SIN INFORMACION	
	ISS			NOMBRE DEL	ASEGURADO				ESTADO DEL PAG		
73	IV	CESA	AITMA	SIN VENCIMIE	NTO	TAN	AULIPAS			REYNOSA	
REG	SEG	PEN	SIÓN	FECHA DE VENC	IMIENTO	DELEGA	CIÓN DE PAG	O SI	UBDELE	EGACIÓN DE PAGO	
01				LOPEZ RODRIGUEZ F	IDEL				LOR	F530323HTSPDD04	
GRUPO				TITULAR DE GRUP	0 .	,				CURP	
			21	DE JUNIO 503	4				N	/IAYO 2017	
				DOMICILIO					ME	ENSUALIDAD	
CONCE	PTO	D	ESCRIFCIÓN	COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPCIO	ONES	DEDUCCIONES	
01	3 F	PAGO ORDINARIO			01/05/2017	30/05/2017	30	\$ 5,930	6.81	\$ 0.00	
01	5 A	ASIG. FAMILIARES		01-ES .	01/05/2017	30/05/2017	30	\$ 890	0.52	\$ 0.00	
	В	ANAMEX	002822902919300094	\$ 2,048.3	20	\$ 6,827.33	1 5	0.00	1	\$ 6,827.33	
		BANCO .	CUENTA CLABE	CAPACIDAD DE	CRÉDITO	PERCEPCIONES	DEDL	CCIONES	15	LÍQUIDO	



Emisor: Instituto Mexicano del Seguro Social

Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

División de Pensiones

INFORME DE PAGO

Fecha:

05 de julio de 2017

Hora:

11:46 hrs. RIOS OLIVAS SEILA LEONOR Impreso por:

99299414 Matricula:

01745355717 LOPEZ RODRIGUEZ FIDEL SIN INFORMACION NSS NOMBRE DEL ASEGURADO ESTADO DEL PAGO CESANTIA 73 IV SIN VENCIMIENTO **TAMAULIPAS** REYNOSA REG SEG PENSIÓN FECHA DE VENCIMIENTO DELEGACIÓN DE PAGO SUBDELEGACIÓN DE PAGO 01 LOPEZ RODRIGUEZ FIDEL LORF530323HTSPDD04 GRUPO TITULAR DE GRUPO CURP 21 DE JUNIO 503 **JUNIO 2017** DOMICILIO MENSUALIDAD CONCEPTO DESCRIPCIÓN COMPONENTE FECHA INICIO FECHA FINAL UNIDADES PERCEPCIONES DEDUCCIONES 013 PAGO ORDINARIO 01/06/2017 30/06/2017 30 \$ 5,936.81 \$ 0.00 215 ASIG. FAMILIARES 01-ES 01/06/2017 30/06/2017 30 \$ 890.52 \$ 0.00 BANAMEX 002822902919300094 \$ 6,827.33 \$ 2,048.20 \$ 0.00 \$ 6,827,33 BANCO CUENTA CLABE CAPACIDAD DE CRÉDITO PERCEPCIONES DEDUCCIONES LÍQUIDO



Emisor: Instituto Mexicano del Seguro Social

Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

División de Pensiones

INFORME DE PAGO

Fecha:

05 de julio de 2017

Hora:

11:46 hrs.

Impreso por:

RIOS OLIVAS SEILA LEONOR

Matricula: 99299414

01745355	717		LOPEZ RODR	IGUEZ FIDEL				SIN INFORMACION
NSS			NOMBRE DEL	ASEGURADO				ESTADO DEL PAGO
73 IV	CES	ANTIA	SIN VENCIMIE	ENTO	TAN	AULIPAS		REYNOSA
REG SEG	PEN	SIÓN	FECHA DE VENC	IMIENTO	DELEGA	CIÓN DE PAG	SO SUB	DELEGACIÓN DE PAGO
01			LOPEZ RODRIGUEZ S	IDEL				LORF530323HTSPDD04
GRUPO			TITULAR DE GRUP	0				CURP
			21 DE JUNIO 503	8				JULIO 2017
			DOMICILIO	E	25			MENSUALIDAD
CONCEPTO)	PESCRIPCIÓN	COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPCION	IES DEDUCCIONES
013	PAGO ORDINARIO		The state of the s	01/07/2017	30/07/2017	30	\$ 5,936.8	\$ 0.00
015	ASIG. FAMILIARES		01-ES	01/07/2017	30/07/2017	30	\$ 890.5	
		× .	*					
	BANAMEX	002822902919300094	\$ 2,048.	20	\$ 6,827.33	7	\$ 0.00	\$ 6,827.33
	BANCO	CUENTA CLABE	CAPACIDAD DE	CRÉDITO	PERCEPCIONES	DEDI	JCCIONES	LÍQUIDO

Entidad Financiera	Persionados al amparo de la Ley de 1973 (% CAT* ofrecido por plazos mensuales)											Contacto	
	6	9	12	18.	24	30	36	42	48	54	60		
ADEX Adelanto Express S.A. de C.V., SOFOM E.N.R.	N/A	N/A	44.6	N/A	45.7	N/A	46.3	N/A	46.4	N/A	45.7	01-800-841-77-10 www.adelantoexpress.com	
Tu Crédito Salvador Agencia y Sociedad de Valores, LR & R, S.A.P I. ce C.V. SOFOM E.N.R.	49.3	N/A	49.3	49.3	49.3	N/A	49.3	N/A	N/A	N/A	N/A	. 01-800-4000-827 www.tcsmex.com	
· Alphactedit Alphacredit Capital, S.A. de C.V., SOFOM E.N.R.	47,6	N/A	47.8	47.6	47.6	N/A	47.6	N/A	47.6	N/A	47.6	01800 2425742 http://alphacredit.mx/	



Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

División de Pensiones

INFORME DE PAGO

Fecha:

11 de julio de 2017

8:47 hrs. Hora:

Impreso por: RIOS OLIVAS SEILA LEONOR

170	52009	77		MARTINEZ SE	RRANO ABEL				SIN INFORMACION
/	NSS			NOMBRE DEL	ASEGURADO				ESTADO DEL PAGO
73	IV	CESA	NTIA	SIN VENCIMIE	NTO	, TAN	MAULIPAS		REYNOSA
REG	SEG	PENS	SIÓN	FECHA DE VENC	IMIENTO	DELEGA	CIÓN DE PAG	O. SUE	BDELEGACIÓN DE PAGO
01			M	ARTINEZ SERRANO	ABEL				MASA520205HGTRRB04
GRUP	0			TITULAR DE GRUP	0				CURP
			TEOTIHUACAN 218 MARTE F	R GOMEZ REYNOSA	TAMPS 8879	99			MAYO 2017
				DOMICILIO					MENSUALIDAD
CONC	EPTO	DE	SCRIPCIÓN	COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPCION	NES DEDUCCIONES
01	13 1	PAGO ORDINARIO	A. Comment		01/05/2017	30/05/2017	30	\$ 7,202.	31 \$ 0.00
01	15	ASIG. FAMILIARES		01-ES	01/05/2017	30/05/2017	30	\$ 1,080.	2007
	BAN	ICO AZTECA	127822001022090336	\$ 2,484.	30	\$ 8,282.66	1 :	0.00	\$ 8,282.66
		BANCO	CUENTA CLABE	CAPACIDAD DE	CRÉDITO	PERCEPCIONES	DEDU	ICCIONES	LÍQUIDO



Emisor: Instituto Mexicano del Seguro Social

Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

Fecha:

11 de julio de 2017

INFORME DE PAGO

8:47 hrs. Hora:

Impreso por: RIOS OLIVAS SEILA LEONOR

277000	vert him endertalishe		División de Pensiones			Ma	atrícula:	99299414		
1170	5200977	7		MARTINEZ SE	RRANO ABEL			+		SIN INFORMACION
	NSS			NOMBRE DEL	ASEGURADO					ESTADO DEL PAGO
73	IV	CESA	NTIA	SIN VENCIMIE	NTO	TAN	AULIPAS			REYNOSA
REG	SEG	PENS	SIÓN	FECHA DE VENC	IMIENTO	DELEGA	CIÓN DE PAG	O SU	BDELE	EGACIÓN DE PAGO
01				MARTINEZ SERRANO	ABEL				MAS	A520205HGTRRB04
GRUP				TITULAR DE GRUP	0					CURP
			TEOTIHUACAN 218 MARTE	R GOMEZ REYNOSA	TAMPS 8879	99			J	IUNIO 2017
				DOMICILIO					ME	ENSUALIDAD
CONC	EPTO	Di	ESCRIPCIÓN	COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPCIO	NES	DEDUCCIONES
01	3 P	AGO ORDINARIO)))	01/06/2017	30/06/2017	30	\$ 7,202	.31	\$ 0.00
01	5 A	SIG. FAMILIARES		01-ES	01/06/2017	30/06/2017	30	\$ 1,080		\$ 0.00
	BANC	CO AZTECA	127822001022090336	\$ 2,484.	30	\$ 8,282.66		\$ 0.00	_	\$ 8,282.66
() letin	В	BANCO	CUENTA CLABE	CAPACIDAD DE	_	PERCEPCIONES		JCCIONES	1 25	LÍQUIDO



Emisor: Instituto Mexicano del Seguro Social

Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

INFORME DE PAGO

Fecha:

11 de julio de 2017

8:47 hrs. Hora:

Acres 100 a 619 1 (1911, A) 41	Vision enclas	División de Pensiones			Ma	trícula: 9	99299414		
11705200	1200		MARTINEZ SE	RRANO ABEL					SIN INFORMACION
NSS		*	NOMBRE DEL	ASEGURADO		1	12		ESTADO DEL PAGO
73 IV		SANTIA	SIN VENCIMI	ENTO	TAN	AULIPAS			REYNOSA
REG SEC	G PE	NSIÓN	FECHA DE VENC	CIMIENTO	DELEGAC	CIÓN DE PAG	0 5	SUBDELL	EGACIÓN DE PAGO
01		N	MARTINEZ SERRANO	ABEL				MAS	A520205HGTRRB04
GRUPO			TITULAR DE GRUP	0					CURP
		TEOTIHUACAN 218 MARTE	R GOMEZ REYNOSA	TAMPS 8879	99		1.		JULIO 2017
			DOMICILIO			8		ME	ENSUALIDAD
CONCEPTO	0	DESCRIPCIÓN	COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPC	IONES	DEDUCCIONES
013	PAGO ORDINARIO			01/07/2017	30/07/2017	30	\$ 7,20	02.31	\$ 0.00
015	ASIG. FAMILIARES	3	01-ES	01/07/2017	30/07/2017	30	\$ 1,08		\$ 0.00
D/	ANCO AZTECA	407000040000			2				
DA		127822001022090336	\$ 2,484.		\$ 8,282.66		\$ 0.00		\$ 8,282.66
1-1/- 1-18	BANCO	CUENTA CLABE	CAPACIDAD DE	CRÉDITO	PERCEPCIONES	DEDU	JCCIONES	The Life	LÍQUIDO

Entidad Financiera		Per (%		Contacto								
	6	9	12	18	24	30	36	42	48	54	60	
ADEX Adelanto Express S.A. de C.V., SOFOM E.N.R.	N/A	N/A	44.6	N/A	45.7	N/A	46.3	N/A	46.4	N/A	45.7	01-800-841-77-10 www.adelantoexpress.com
Tu Crédito Salvador Agencia y Sociedad de Valores, LR & R, S.A.P.I. de C.V. SOFOM E.N.R.	49.3	N/A	49.3	49.3	49.3	N/A	49.3	N/A	N/A	N/A	N/A	01-800-4000-827 www.tcsmex.com
Alphacredit Alphacredit Capital, S.A. de C.V., SOFOM E.N.R.	47.6	N/A	47.6	47.6	47.6	N/A	47.6	N/A	47.6	N/A	47.6	01800 2425742 http://alphacredit.mx/



Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

División de Pensiones

INFORME DE PAGO

Fecha:

10 de julio de 2017 11:36 hrs.

Hora:

Impreso por: RIOS OLIVAS SEILA LEONOR

00200444

-	and a property for the party of		Division de l'ensiones			IVI	atricula:	99299414		
361	44076	94		PALACIOS S	SILVA JOSE					SIN INFORMACION
	NSS			NOMBRE DEL	ASEGURADO					ESTADO DEL PAGO
73	IV	VE	JEZ	SIN VENCIMIE	ENTO	TAN	MAULIPAS			REYNOSA
REG	SEG	PENS	SIÓN	FECHA DE VENC	IMIENTO	DELEGA	CIÓN DE PAG	SO S	UBDELE	EGACIÓN DE PAGO
01				PALACIOS SILVA JO	OSE	- 1			1	SJ440509HNLLLS00
GRUP	0			TITULAR DE GRUP	0					CURP
			SEGUNDA 205 UNIDAD	OBRERA REYNOSA TA	M 88786				P	MAYO 2017
				DOMICILIO					ME	ENSUALIDAD
CONC	EPTO	Di	ESCRIPCIÓN	COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPC	ONES	DEDUCCIONES
01	3	PAGO ORDINARIO	55		01/05/2017	30/05/2017	30	\$ 7,78	9 55	\$ 0.00
01	5	ASIG. FAMILIARES.		01-ES	01/05/2017	30/05/2017	30	\$ 1,16		\$ 0.00
	E	BANAMEX	002822902941965274	\$ 2,687.	39	\$ 8,957.98	1	\$ 0.00		\$ 8,957.98
		BANCO	CUENTA CLABE	CAPACIDAD DE	CRÉDITO	PERCEPCIONES	DEDU	JCCIONES	10 SAC	LÍQUIDO



Emisor: Instituto Mexicano del Seguro Social

Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

INFORME DE PAGO

Fecha:

10 de julio de 2017

11:36 hrs. Hora:

Impreso por: RIOS OLIVAS SEILA LEONOR

AT ANYTHMA I NOT THE FOREIGN CO. A. C.		División de Pensiones		//	Ma	trícula: 9	99299414	4
03614407694			PALACIOS S	SILVA JOSE	,			SIN INFORMACION
NSS		10	NOMBRE DEL	ASEGURADO				ESTADO DEL PAGO
73 IV	VE.	JEZ	SIN VENCIMIE	NTO	TAN	AULIPAS		REYNOSA
REG SEG	PEN	SIÓN	FECHA DE VENC	IMIENTO	DELEGAC	CIÓN DE PAG	O SUBI	DELEGACIÓN DE PAGO
01		100	PALACIOS SILVA JO	SE				PASJ440509HNLLLS00
GRUPO			TITULAR DE GRUP	0				CURP
		SEGUNDA 205 UNIDAD	OBRERA REYNOSA TA	M 88786				JUNIO 2017
			DOMICILIO					MENSUALIDAD
CONCEPTO	D	ESCRIPCIÓN	COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPCION	ES DEDUCCIONES
013 PA	GO ORDINARIO		1	01/06/2017	30/06/2017	30	\$ 7,789.5	5 \$ 0.00
015 ASI	G. FAMILIARES		01-ES	01/06/2017	30/06/2017	30	\$ 1,168.4	
BAN	AMEX	002822902941965274	\$ 2,687.	30	\$ 8.957.98		* 0.00	A 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
	NCO	CUENTA CLABE	CAPACIDAD DE		PERCEPCIONES		\$ 0.00 JCCIONES	\$ 8,957.98 LÍQUIDO



Emisor: Instituto Mexicano del Seguro Social

Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

División de Pensiones

INFORME DE PAGO

Fecha:

10 de julio de 2017

Hora:

ALERTANIA O	T CAMERICAN TRACAL		ivision de Pensiones			Ma	atricula:	99299414		
036144	07694			PALACIOS S	SILVA JOSE ·					SIN INFORMACION
NS	S			NOMBRE DEL	ASEGURADO					ESTADO DEL PAGO
	IV	VEJ	EZ	SIN VENCIMIE	NTO ·	TAN	MAULIPAS		F	REYNOSA
REG SI	EG	PENS	IÓN	FECHA DE VENC	IMIENTO	DELEGA	CIÓN DE PAG	O SU		GACIÓN DE PAGO
01				PALACIOS SILVA JO	SE			T		J440509HNLLLS00
GRUPO				TITULAR DE GRUP	0					CURP
			SEGUNDA 205 UNIDAD (OBRERA REYNOSA TA	M 88786				J	ULIO 2017
				DOMICILIO					ME	NSUALIDAD
CONCEP	то	DE	SCRIPCIÓN	COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPCIO	NES	DEDUCCIONES
013	PAG	O ORDINARIO			01/07/2017	30/07/2017	30	\$ 7,789	55	\$ 0.00
015	ASIG	6. FAMILIARES		01-ES	01/07/2017	30/07/2017	30	\$ 1,168		\$ 0.00
	BANA	MEX	002822902941965274	\$ 2,687.	39	\$ 8,957.98	1 .	\$ 0.00		\$ 8,957.98
1717	BAN	CO	CUENTA CLABE	CAPACIDAD DE	CRÉDITO	PERCEPCIONES	again the commence of	JCCIONES	1 35 3	LÍQUIDO

Entidad Financiera ADEX Adelanto Express S.A. de C.V., SOFOM E.N.R. Tu Crédito Salvador		Per (%	CAT	ados * ofre	al an	nparo por p	de la plazos	a Ley s mer	de 1	973 es)		Contacto
	6	9	12	18	24	30	36	42	48	54	60	
	N/A	N/A	44.6	N/A	45.7	N/A	46.3	N/A	46.4	N/A	45.7	01-800-841-77-10 www.adelantoexpress.com
Tu Crédito Salvador Agencia y Sociedad de Valores, LR & R, S.A.P.I. de C.V. SOFOM E.N.R.	49.3	N/A	49.3	49.3	49.3	N/A	49.3	N/A	N/A	N/A	N/A	01-800-4000-827 www.tcsmex.com
Alphacredit Alphacredit Capital, S.A. de C.V., SOFOM E.N.R.	47.6	N/A	47.6	47.6	47.6	N/A	47.6	N/A	47.6	N/A	47.6	01800 2425742 http://alphacredit.mx/



Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

División de Pensiones

INFORME DE PAGO 04 de julio de 2017

Fecha: Hora:

11:50 hrs.

PORTALES ZAPATA ADRIANA LIZBETH Impreso por: Matrícula: 98292168

-	100	100		ALCANTAR LOPE	Z JUAN MANUE	L				SIN INFORMACION
	VSS			NOMBRE DEL	ASEGURADO	The state of the s				ESTADO DEL PAG
73	IV	CESA	NTIA	SIN VENCIMI	ENTO	TAN	IAULIPAS			EYNOSA
	SEG	PENS	SIÓN	FECHA DE VENC	CIMIENTO	DELEGAC	CIÓN DE PAG	0 8116		GACIÓN DE PAGO
01			, ALC	CANTAR LOPEZ JUAN	MANUEL		- ION DE I MO	J 301		480416HTSLPN03
GRUP	0		=	TITULAR DE GRUF	20				AALU	CURP
		SEGUI	NDA 232 LAS CUMBRES PR	OLONGACIÓN, REYNO	DSA, TAMAULIPA	AS, 88745			M	AYO 2017
				DOMICILIO					-	NSUALIDAD
CONC	EPTO) DE	ESCRIPCIÓN	COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPCIO		DEDUCCIONES
01	3	PAGO ORDINARIO			01/05/2017	30/05/2017	30	\$ 15,097.	4 7 5 750	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
01	5	ASIG. FAMILIARES		02-ES	01/05/2017	30/05/2017	30	\$ 989.	1000	\$ 0.00
					0 11 00/20 11	00/00/2017	30	φ 909.	32	\$ 0.00
		BANAMEX	002822902002406410	\$ 4,825.	98	\$ 16,086.60		* 0.00		
		BANCO	CUENTA CLABE	CAPACIDAD DE		PERCEPCIONES		\$ 0.00		\$ 16,086.60
	-			TOAL ACIDAD DE	CREDITO.	PERCEPCIONES	DEDL	JCCIONES		LIQUIDO



Emisor: Instituto Mexicano del Seguro Social

Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

División de Pensiones

INFORME DE PAGO

Fecha: Hora:

04 de julio de 2017

11:50 hrs.

Impreso por: PORTALES ZAPATA ADRIANA LIZBETH

		rensiones		M	atrícula: 9	8292168		
496747		ALCANTAR LOPE	Z JUAN MANUEL					SIN INFORMACION
NS:		NOMBRE DEL	ASEGURADO					
73 I	OLUMINA	SIN VENCIMIE		TAN	MAULIPAS			ESTADO DEL PAGO
REG SE	EG PENSIÓN	FECHA DE VENC	IMIENTO		CIÓN DE PAG	_		REYNOSA
01		ALCANTAR LOPEZ JUAN		DELLOA	CION DE PAG	0		EGACIÓN DE PAGO
GRUPO		TITULAR DE GRUP					AAL	J480416HTSLPN03
	SEGUNDA 232							CURP
	OLOGINDA 202	LAS CUMBRES PROLONGACIÓN, REYNO	DSA, TAMAULIPA	S, 88745			J	JUNIO 2017
CONCEPT	TO	DOMICILIO					ME	ENSUALIDAD
	DEGORIT C	ION COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEP	CIONES	DEDUCCIONES
013	PAGO ORDINARIO		01/06/2017	30/06/2017	30	\$ 15	097.28	\$ 0.00
015	ASIG. FAMILIARES	02-ES	01/06/2017	30/06/2017	30	0.00	989.32	\$ 0.00

BANAMEX	002822902002406410	\$ 4,825.98	\$ 16,086,60	\$ 0.00	\$ 16,086,60
BANCO	CUENTA CLABE	CAPACIDAD DE CRÉDITO	PERCEPCIONES	DEDUCCIONES	
		The second second	LITTOLI GIOINLO	DEDUCCIONES	LÍQUIDO



Emisor: Instituto Mexicano del Seguro Social

Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

División de Pensiones

INFORME DE PAGO

Fecha: 04 de julio de 2017

11:50 hrs. Hora:

Impreso por: PORTALES ZAPATA ADRIANA LIZBETH

		or vision de l'elisiones			Ma	atrícula:	98292168		
			ALCANTAR LOPE	Z JUAN MANUE	L				SIN INFORMACION
SS			NOMBRE DEL	ASEGURADO					
IV	CESA	NTIA			TAL	AVIIIIDVE			ESTADO DEL PAGO
SEG	PENS	SIÓN							YNOSA
		ALC			DELEGA	JION DE PAG	O SUB		ACIÓN DE PAGO
		ALC				A STATE OF THE STA		AALJ4	180416HTSLPN03
	CEOU	UDA 000 LAG GUILLE	THULAR DE GRUP	20					CURP
	SEGUI	NDA 232 LAS CUMBRES PRI	OLONGACION, REYNO	OSA, TAMAULIPA	AS, 88745			JU	LIO 2017
270			DOMICILIO						SUALIDAD
PIO	- DE	SCRIPCION	COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPCION		DEDUCCIONES
B PA	GO ORDINARIO			01/07/2017	30/07/2017	30	\$ 15 007 °		\$ 0.00
5 ASI	IG. FAMILIARES		02 ES			10 HV TV			
			02-23	01/0//2017	30/07/2017	30	\$ 989.3	32	\$ 0.00
BAN	AMEX	002822902002406410	\$ 4.825.	98	\$ 16 086 60		000		¢ 40 000 00
BA	NCO	CUENTA CLABE						N. S. S. S.	\$ 16,086.60 LÍQUIDO
	PTO PASI	711186 SS IV CESA SEG PENS SEGUI PTO DE PAGO ORDINARIO	7711186 SS IV CESANTIA BEG PENSIÓN ALC SEGUNDA 232 LAS CUMBRES PRO PTO DESCRIPCIÓN B PAGO ORDINARIO ASIG. FAMILIARES BANAMEX 002822902002406410	T11186	T11186	TITULAR DE GRUPO	ALCANTAR LOPEZ JUAN MANUEL	ALCANTAR LOPEZ JUAN MANUEL SS	ALCANTAR LOPEZ JUAN MANUEL

Éntidad Financiera	Pensionados al amparo de la Ley de 1973 (% CAT* ofrecido por plazos mensuales)											Contacto		
	6	9	12	18	24	30	36	42	48	54	60			
ADEX Adelanto Express S.A. de C.V., SOFOM E.N.R.	N/A	N/A	44.6	N/A	45.7	N/A	46.3	N/A	46.4	N/A	45.7	01-800-841-77-10 www.adelantoexpress.com		
Tu Crédito Salvador Agencia y Sociedad de Valores, LR & R, S.A.P.I. de C.V. SOFOM E.N.R.	49.3	N/A	49.3	49.3	49.3	N/A	49.3	N/A	N/A	N/A	N/A	01-800-4000-827 www.tcsmex.com		
Alphacredit Alphacredit Centrel S A de C V SOFOM F N R	47.6	N/A	47.6	47.6	47.6	N/A	47.6	N/A	47.6	N/A	47.6	01800 2425742 http://alphacredit.mx/		



Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

División de Pensiones

INFORME DE PAGO 04 de julio de 2017

Fecha: Hora:

8:53 hrs.

Impreso por: RIOS OLIVAS SEILA LEONOR

Matrícula: 99299414

	IN THE SPRINGER	-				IVIC	atticula.	33233414	
63	451649	93		RODRIGUEZ R	EYES MAURO				SIN INFORMACION
/ 1	VSS			NOMBRE DEL	ASEGURADO				ESTADO DEL PAG
73	IV	VE	IEZ	SIN VENCIMIE	NTO	TAN	MAULIPAS		REYNOSA
REG	SEG	PENS	SIÓN .	FECHA DE VENC	IMIENTO	DELEGA	CIÓN DE PAG	SO SUBDEI	EGACIÓN DE PAGO
01			ı	RODRIGUEZ REYES MA	AURO			RO	RM450113HTSDYR05
GRUP	0			TITULAR DE GRUP	0				CURP
			PRIV HONDURAS AND B 5	12 LÀ CA#ADA REYNO	SA TAM 8870	00			MAYO 2017
		-		DOMICILIO				N	IENSUALIDAD
CONC	EPTO	DI DI	ESCRIPCIÓN	COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPCIONES	DEDUCCIONES
00	7	A. ASIST. 164-IV O V			01/05/2017	30/05/2017	30	. \$ 599.51	\$ 0.00
01	3 1	PAGO ORDINARIO			01/05/2017	30/05/2017	30	\$ 15.603.49	\$ 0.00
30)1 F	PRESTAMO - BANCO	MULTIVA		01/05/2017	30/05/2017	19/48	¥ 75,5551.0	-\$ 4,602.89
	В	BANAMEX	002822902935540634	\$ 258.0	1	\$ 16,203.00	-\$	4,602.89	\$ 11,600.11
批製		BANCO	CUENTA CLABE	CAPACIDAD DE	CRÉDITO	PERCEPCIONES	DEDU	JCCIONES	LÍQUIDO



Emisor: Instituto Mexicano del Seguro Social

Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

INFORME DE PAGO

Fecha: Hora:

04 de julio de 2017

8:53 hrs.

Impreso por: RIOS OLIVAS SEILA LEONOR

ESTAN	er vinne de vertein au metal	L	ivision de Pensiones			Ma	itrícula:	99299414		
4963	4516493	·		RODRIGUEZ R	EYES MAURO					SIN INFORMACION
1	VSS			NOMBRE DEL	ASEGURADO					ESTADO DEL PAGO
73	IV	VEJ	EZ	SIN VENCIMIE	ENTO	TAN	IAULIPAS			REYNOSA
REG	SEG	PENS	IÓN	FECHA DE VENC	IMIENTO	DELEGA	CIÓN DE PAG	SO S	UBDELE	EGACIÓN DE PAGO
01			R	ODRIGUEZ REYES M.	AURO				ROR	M450113HTSDYR05
GRUP	0			TITULAR DE GRUP	0					CURP
			PRIV HONDURAS AND B 51	2 LA CA#ADA REYNO	SA TAM 887	00			J	IUNIO 2017
				DOMICILIO					ME	ENSUALIDAD
CONC	EPTO	DE	SCRIPCIÓN	COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPC	IONES	DEDUCCIONES
00	7 A. A	ASIST. 164-IV O V			01/06/2017	30/06/2017	30	\$ 59	9.51	\$ 0.00
01	3 PAG	GO ORDINARIO			01/06/2017	30/06/2017	30	\$ 15.60	3.49	\$ 0.00
30	1 PRI	ESTAMO - BANCO	MULTIVA		01/06/2017	30/06/2017	20/48			-\$ 4,602.89
	BAN	IAMEX	002822902935540634	\$ 258.0	1	\$ 16,203.00	-\$	4,602.89		\$ 11,600.11
1000	BA	NCO	CUENTA CLABE	CAPACIDAD DE	CRÉDITO	PERCEPCIONES	DEDU	JCCIONES	33 358	LÍQUIDO



Emisor: Instituto Mexicano del Seguro Social

Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales

Coordinación de Prestaciones Económicas

INFORME DE PAGO

Fecha:

04 de julio de 2017

Hora:

8:53 hrs.

4 cm V/	CAT WE WATER DOOR OF	at .	Division de Pensiones			Ma	atrícula:	99299414		
4963	4516493			RODRIGUEZ R	EYES MAURO					SIN INFORMACION
	NSS			NOMBRE DEL	ASEGURADO			111.5.11.5.11.6.		ESTADO DEL PAGO
73	IV	VE	JEZ	SIN VENCIMIE	NTO	TAN	MAULIPAS		F	REYNOSA
REG	SEG	PEN	ISIÓN	FECHA DE VENC	IMIENTO	DELEGA	CIÓN DE PAG	O SUI	BDELE	GACIÓN DE PAGO
01				RODRIGUEZ REYES M.	AURO			-	RORM	/450113HTSDYR05
GRUP	0			TITULAR DE GRUP	0					CURP
			PRIV HONDURAS AND B 5	12 LA CA#ADA REYNO	SA TAM 8870	00			JI	JLIO 2017
				DOMICILIO					MEI	NSUALIDAD
CONC	EPTO	t de la companya de l	DESCRIPCIÓN	COMPONENTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDADES	PERCEPCIO	NES	DEDUCCIONES
00)7 A.	ASIST. 164-IV O V	/		01/07/2017	30/07/2017	30	\$ 599.	.51	\$ 0.00
01	13 PA	AGO ORDINARIO			01/07/2017	30/07/2017	30	\$ 15,603.		\$ 0.00
30)1 PF	RESTAMO - BANC	O MULTIVA		01/07/2017	30/07/2017	21/48	ψ (σ,σσσ.	. 10	-\$ 4,602.89
	BAI	NAMEX	002822902935540634	\$ 258.0	1	\$ 16,203.00	-\$	4,602.89	T	\$ 11,600.11
1	BA	ANCO	* CUENTA CLABE	CAPACIDAD DE	CRĖDITO	PERCEPCIONES	DEDU	JCCIONES		LÍQUIDO

Entidad Financiera	Pensionados al amparo de la Ley de 1973 (% CAT* ofrecido por plazos mensuales)											Contacto
	6	9	12	18	24	30	36	42	48	54	60	
ADEX Adelanto Express S.A. de C.V., SOFOM E.N.R.	N/A	N/A	44.6	N/A	45.7	N/A	46.3	N/A	46.4	N/A	45.7	01-800-841-77-10 www.adelantoexpress.com