



CARTA DE AUTORIZACIÓN DESCUENTO NÓMINA TRABAJADOR ACTIVO

H. CONSEJO DE ADMINISTRACION DE SOCIEDAD
COOPERATIVA DE CONSUMO FAMILIAR DE LA SECCIÓN
54 DEL SNTE SCL.

Suscrito, que a la fecha me desempeño como trabajador de la educación activo de nuevo ingreso y agremiado a la Sección 54 del SNTE, he presentado mi solicitud de ingreso a la Sociedad Cooperativa de Consumo Familiar de la Sección 54 del SNTE y en virtud de que cubro los requisitos de admisión de socio, presentando fiel cumplimiento a las disposiciones emanadas de la Ley General de Sociedades Cooperativas, manifiesto mi entera voluntad de adhesión como socio y cubrir el importe total correspondiente a un certificado de aportación 2023 por la cantidad de \$3,541.54 (Tres Mil Quinientos Cuarenta y Un Pesos 54/100 m.n.), realizando el ajuste adecuado al monto de descuento quincenal, correspondiente en el momento que se realice el aumento del valor del certificado de aportación 2024.

Asimismo, autorizo a Sociedad Cooperativa de Consumo Familiar de la Sección 54 del SNTE realice los trámites correspondientes ante la Secretaría de Educación y Cultura para el descuento vía nómina en la clave AC en los términos de la opción que señalo del cuadro siguiente:

OPCIÓN (MARQUE ELECCIÓN)	PLAZOS EN MESES	DESCUENTO QUINCENAL
<input type="radio"/> A	10	\$177.08
<input checked="" type="radio"/> B	15	\$118.05
<input type="radio"/> C	20	\$88.53

En la ciudad de Hermosillo, Sonora a 16 de Marzo del 2024

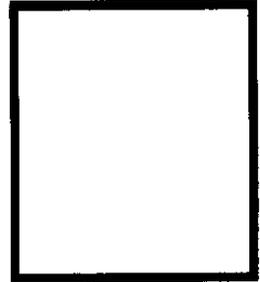
ACEPTO DE CONFORMIDAD

Esther Olivia Silveira Pérez

NOMBRE Y FIRMA DEL TRABAJADOR (A)

ACTUALIZACIÓN DE DATOS

No. de pensión 191893



Estatus:

ACTIVO Docente Personal OTRO (Especificar): _____ Fecha de Ingreso 16/01/17
JUBILADO Docente Personal OTRO (Especificar): _____ Fecha de Ingreso _____

Datos Personales

Nombre completo: Esther Olivia Silva Pérez CURP: SIPE940329MELRS03
Estado Civil: Unión Libre RFC: SIPE940329MH2 Fecha de nacimiento: 29/03/94
Edad: 29 Nacionalidad Mexicana Correo electrónico: olivia08@hotmail.com
Domicilio particular: Agustín Melgarejo #614 Horcas del 47 85200 Cajeme
(Calle y número) (Colonia y código postal) (Municipio)
Tel. fijo: _____ Tel. celular: 6444 605525
Delegación o C.T. 39 Localidad SIRM Municipio _____

Datos Laborales (Socio con estatus Activo)

Tel. fijo: _____ Tel. celular: 6441989864 Nombre de la Escuela Sec. Gral. Pedro M. Aguilera #32
Localidad: San Ignacio Río Municipio: _____ Puesto desempeñado (Especificar): Trabajo Social
Muerto

FIRMA DEL SOCIO

Fecha de Asamblea en que fue admitido como socio:

Fecha de Asamblea en que fue dado de baja como socio:

Datos exclusivos de cooperativa

FORMATO PARA LA DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS

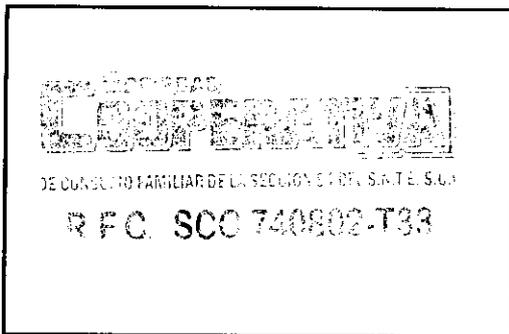
EN CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN LAS BASES CONSTITUTIVAS DE SOCIEDAD COOPERATIVA DE CONSUMO FAMILIAR DE LA SECCIÓN 54 DEL SNTE SCL, EN EL CAPÍTULO III CLAUSULA 05 Y CAPITULO X CLAUSULA 29, EN LO RELATIVO A LA DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS SOBRE MIS CERTIFICADOS DE APORTACIÓN, ME PERMITO DESIGNAR A:

NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO			PARENTESCO	EDAD	SEXO	%
Pérez	Torres	Sonia Gpe	Madre	60	F	50%
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)				
Uzunmugu	Avellano	Edgar Noé	Pareja	38	M	50%
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)				
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)				
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)				

CON ESTA DESIGNACIÓN, MANIFIESTO MI VOLUNTAD DE REVOCAR DESIGNACIONES ANTERIORES SIENDO LOS BENEFICIARIOS MENORES DE EDAD, DESIGNO COMO SU TUTOR A:

EN CUALQUIER CASO, SI ALGUNO DE LOS BENEFICIARIOS DESIGNADOS FALLECIERA, ES MI VOLUNTAD QUE EL PORCENTAJE ASIGNADO SEA REPARTIDO ENTRE LOS RESTANTES, EN PROPORCIÓN AL PORCENTAJE QUE A ÉSTOS LES CORRESPONDA. O COMO SU TUTOR A:

EN CASO DE CONTROVERSIA SE ESTARÁ INVARIABLEMENTE A LO QUE ESTABLECE LA LEGISLACIÓN CIVIL SONORENSE EN EL CAPITULO RELATIVO A SUCESIONES.



FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO

FIRMA

Esther Olivia Silva Pérez

Esther Olivia Silva Pérez
NOMBRE Y FIRMA DEL SOCIO

COMPARECEN COMO TESTIGOS

NOMBRE: María de Jesús Pérez Carrillo

FIRMA: *Chuyelis*

NOMBRE: Rosario Anais Romero Verdusco

FIRMA: *Anais Romero*



CARTA MANIFIESTO O RATIFICACIÓN DE VOLUNTAD

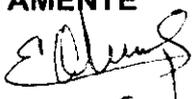
En Obregón, Sonora, a 16, Marzo, 2024

De conformidad con lo establecido por el artículo 12, párrafo final de la Ley General de Sociedades Cooperativas, manifiesto bajo protesta de decir verdad, la ratificación de mi voluntad de constituir e integrarme a Sociedad Cooperativa de Consumo Familiar de la Sección 54 del S.N.T.E S.C.L. (la "Cooperativa") y reconozco como propias las firmas que obran en el acta constitutiva de la Cooperativa referida.

De conformidad con la **cláusula 9** de las bases constitutivas actuales, manifiesto, bajo protesta de decir la verdad:

- Ser mayor de edad y ser trabajador de la educación afiliado a la sección 54 del S.N.T.E.
- Aceptar la misión y los objetivos de la Cooperativa
- Aceptar los principios y valores universales del cooperativismo
- Estar identificado con los objetivos de la Cooperativa
- Comprometerme a aportar recursos y trabajo para los fines sociales
- Comprometerme a cumplir con las bases constitutivas, los reglamentos y demás disposiciones que de ellos se deriven
- Suscribir un certificado de aportación y pagarlo en su totalidad, a través de descuentos en la clave AC por parte de "tesorería" en el plazo de pago elegido a consideración.

ATENTAMENTE


Esther Olvera Silva Pérez

NOMBRE Y FIRMA DEL SOCIO

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL PARA SOCIOS

c. Esther Olivia Silva Pérez Socio:

Sociedad Cooperativa de Consumo Familiar de la Sección 54 del SNTE, SCL ("SCCF"), con domicilio en calle Salvador Diaz Mirón N° 100, Colonia. Pític, C.P. 83150, Hermosillo, Sonora, México, de conformidad con la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares; su Reglamento, lineamientos y demás disposiciones aplicables (la "Legislación"), hace de su conocimiento que es la responsable del uso y protección de los datos personales, sensibles, financieros y/ o patrimoniales, que Usted personal y directamente le proporciona.

Los datos personales, sensibles, financieros y/o patrimoniales a los que tenga acceso SCCF serán tratados bajo los principios de consentimiento, información, calidad, finalidad, lealtad, proporcionalidad y responsabilidad, de conformidad con lo dispuesto por la Legislación, los cuales, de forma enunciativa y más no limitativa, consisten en los siguientes:

Socio: Nombre completo; Fecha de nacimiento; Fecha de ingreso a SCCF; Fecha de alta; Fecha de jubilación; Fecha de baja; Dirección completa; Localidad; Número telefónico; Número de teléfono celular; Dirección de correo electrónico; Número o clave de pensión; Escuela en la que labora; Categoría; Número de nómina; Identificación oficial con fotografía; Clave Única de Registro de Población ("CURP"); Clave del Registro Federal de Contribuyentes ("RFC"); Acta de nacimiento; Acta de defunción; Estado civil; Género; Nacionalidad; Nombre de beneficiarios y parentesco; Firmas; Sueldo nominal; Saldo de ahorro; Saldo de aportaciones; Hoja de servicio estatal expedida por la Secretaría de Educación y Cultura del Estado de Sonora ("SEC").

Familiares, beneficiarios y/o representados legales (en términos del Código Civil Federal): Nombre completo; Parentesco; Edad; Sexo,

Ocupación; Porcentaje de beneficio relativo al certificado de aportación; Identificación oficial con fotografía.

Para el acceso a programas de asistencia social, SCCF también podrá recabar datos personales sensibles de su(s) descendiente(s), beneficiarios, representado(s) legal(es), (en términos del Código Civil Federal) cónyuge, padres y/o hermanos.

Los datos personales sensibles a los que tenga acceso la SCCF se sujetarán a un tratamiento mayormente estricto y seguro, a efecto de garantizar la confianza y seguridad que de este tipo de datos se recaban.

Podrán tratarse otros datos personales, sensibles, financieros, y/o patrimoniales, que no estén mencionados anteriormente, siempre y cuando dichos datos se consideren de la misma naturaleza y no sean excesivos respecto a las finalidades para los cuales se recaban.

Los datos personales, sensibles, financieros y/o patrimoniales que recabamos y que dan origen y son necesarios para la existencia y cumplimiento de la relación jurídica que establecemos con los Socios, tendrán las finalidades siguientes:

Integración de expediente del Socio; Elaboración y control de las cédulas testamentarias; Elaboración de estados de cuenta; Alta del Socio en el sistema físico e informático de SCCF; Elaboración de bitácora del Socio; Elaboración de pagarés; Verificación de su capacidad crediticia para el otorgamiento de créditos; Aplicación de descuentos vía nómina por créditos otorgados; Control de pagos; Para realizar las gestiones administrativas; Gestión y trámite a los beneficios y apoyos económicos que otorga SCCF dentro de los programas de asistencia social que tiene implementados.



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

SECRETARÍA DE INTERIORES



NOMBRE
SILVA
PEREZ
ESTHER OLIVIA

SEXO M



DOMICILIO
C AGUSTIN MELGAR 614
COL HEROES DEL 47 85200
CAJEME, SON.

CLAVE DE ELECTOR SLPRES94032926M400

CURP
SIPE940329MSRLRS03

AÑO DE REGISTRO
2011 01

FECHA DE NACIMIENTO
29/03/1994

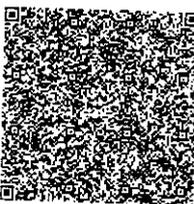
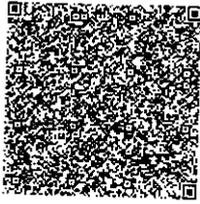
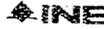
SECCIÓN
0979

VIGENCIA
2022 - 2032

Esther



ELECCIONES ESTATALES LOCALS ELECTORALES



E000719

Esther
ESTHER OLIVIA PEREZ SILVA
SECRETARÍA NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2268588573<<0979091201215
9403291M3212312MEX<01<<05103<8
SILVA<PEREZ<<ESTHER<OLIVIA<<<<

DIRECCION GENERAL DE PROCESOS DE NOMINA

Foto del empleado

Asunto: Constancia de Comprobante de Pago
Folio: **DGPN-09122509**

A quien corresponda:

El Suscrito Director General de Procesos de Nóminas de la Secretaría de Educación y Cultura del Estado de Sonora hace constar que el (la) C. ESTHER OLIVIA SILVA PEREZ con filiación: SIPE940329MH2 y pensión: 191893, ubicación: 2663, plaza: 00000000051350, y fecha de ingreso a SEC: 16/01/2017 se le efectuó pago y descuentos en la quincena: 202405 (1a. de Marzo), complementaria: 00 con número de recibo: 46461076 como a continuación se indican:

NÚMERO DEL EMPLEADO		NOMBRE				NÚMERO TALÓN	
29022		ESTHER OLIVIA SILVA PEREZ				46461076	
PENSIONES		UBICACION		CLAVE PRESUPUESTAL		FECHA DE PAGO	
191893		2663		00000000051350		15-MAR-2024	
FILIACIÓN			CLAVE PUESTO		INGRESO NOMINAL INTEGRADO		
SIPE940329MH2			E0409		\$0.00		
MONTO DE DIVIDENDOS			DEDUCCIONES		LIQUIDO		
\$0.00			\$3,251.31		\$5,123.93		
			1-MAR-2024 15-MAR-2024		PERCEPCIONES \$8,375.24		
IMPORTE		IMPORTE		IMPORTE		IMPORTE	
07	4,932.98	38	104.48	22	-64.09		
35	1,313.68	OI	47.41	09	-52.93		
MB	585.18	01	-897.42	IH	-52.93		
HD	562.83	18	-540.35	30	-52.93		
06	246.65	03	-529.36	01	-47.41		
BP	221.96	47	-401.58	10	-20.00		
HS	140.15	06	-291.15	24	-9.46		
44	114.05	08	-211.74	16	-2.50		
38	105.87	PF	-75.00	50	-2.46		

NÚMERO COMPROBANTE PARA EL EMPLEADO

PERCEPCIONES

- 06 COMPLEMENTO DE SUELDO
- 07 SUELDO
- 35 COMPENSACION POR SERVICIOS ESPECIALES
- 38 DESPENSA
- 44 PREV. SOCIAL MULTIPLE
- BP BONO DE PRODUCTIVIDAD
- HD AYUDA POR SERVICIOS A LA DOCENCIA
- HS AYUDA PARA SERVICIOS
- MB
- OI OTROS INGRESOS GRAVABLES

- 16 SEGURO DE VIDA ISSSTESON
- 18 PRESTAMO PERSONAL CAJA DE AHORRO MAGISTERIAL
- 22 SEGURO DE RETIRO SECCION 54
- 24 SEGURO DE RETIRO ISSSTESON
- 30 FONDO DE CREDITO ISSSTESON
- 47 PRESTAMO RFFACCIONARIO MAGISTERIAL
- 50 FIDEICOMISO PARA PENSIONADOS Y JUBILADOS MAGISTERIAL
- IH INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA
- PF RETENCION PREVISION FUNERAL

DEDUCCIONES

- 01 IMPUESTO FEDERAL
- 03 FONDO PENSION Y JUBILACIONES ISSSTESON
- 06 SERV. MEDICO ISSSTESON
- 08 CAJA AHORRO MAGISTERIO
- 09 CUOTA SINDICAL MAGISTERIO
- 10 SEGURO DE VIDA MAGISTERIAL

A solicitud del interesado se extiende la presente constancia en la ciudad de Hermosillo, Sonora a los 16 días del mes de Marzo de 2024

ATENTAMENTE

L.A. JUAN CARLOS OCANA ZARAGOZA
COORDINADOR EJECUTIVO DE PROCESOS DE NOMINA



Verifique que los datos se muestren en:
<https://dgnp.sec.gob.mx/talones>

Este documento fue impreso a través de la plataforma de servicio gratuito de consulta e impresión de comprobantes de pago; para verificar su autenticidad favor de escanear el código QR con su celular