



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:

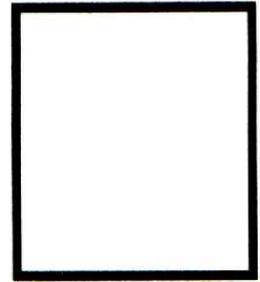
OPCIÓN (MARQUE ELECCIÓN)	PLAZOS EN MESES	DESCUENTO QUINCENAL
<input type="radio"/> A	10	\$177.08
<input type="radio"/> B	15	\$118.05
<input checked="" type="radio"/> C	20	\$88.53

En la ciudad de Hermosillo, Sonora a 26 de Marzo del 2024

ACEPTO, DE CONFORMIDAD
Zelene Ayón D.
Zelene Nataly Ayón Duarte
NOMBRE Y FIRMA DEL TRABAJADOR (A)

ACTUALIZACIÓN DE DATOS

No. de pensión 193008



Estatus:

ACTIVO Docente Personal OTRO (Especificar): _____ Fecha de Ingreso 16-02-2017
JUBILADO Docente Personal OTRO (Especificar): _____ Fecha de Ingreso _____

Datos Personales

Nombre completo: Zelene Nataly Ayón Duarte CURP: A002931205MS124R206
Estado Civil: Soltera RFC: A002931205350 Fecha de nacimiento: 05-12-1993
Edad: 30 Nacionalidad Mexicana Correo electrónico: zelenenatalyayonduarte@gmail.com
Domicilio particular: S de mayo s/n Huayparin 84830 Ondepe
(Calle y número) (Colonia y código postal) (Municipio)
Tel. fijo: 6622064252 Tel. celular: 6621024145
Delegación o C.T. D11-40 Localidad Ejido El Diamante Municipio H. Caborca

Datos Laborales (Socio con estatus Activo)

Tel. fijo: _____ Tel. celular: _____ Nombre de la Escuela Telesecundaria 369
Localidad: Ejido el diamante Municipio: H. Caborca Puesto desempeñado (Especificar): Docente



FIRMA DEL SOCIO

Zelene Ayón D.

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	%
Celaya	Ayón	Ana Victoria	Hija	6	F	35
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)				
Celaya	Ayón	Héctor Emmanuel	Hijo	4	M	35
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)				
Celaya	Ayón	Victor Noe	Hijo	2	M	30
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:

Maria Cecilia Duarte Quispe

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 QUEAÉSTOS LES CORRESPONDA. O COMO SU TUTOR A:

EN CASO DE CONTROVERSA SE ESTARÁ INVARIABLEMENTE A LO QUE ESTABLECE LA LEGISLACIÓN CIVILSONORENSE EN EL CAPITULO RELATIVO ASUCESIONES.



FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO

FIRMA

Zelene Ayón D.
Zelene Nataly Ayón Duarte
NOMBRE Y FIRMA DEL SOCIO

COMPARECEN COMO TESTIGOS

NOMBRE: Vallegos Hagoz Alejandra

FIRMA: [Signature]

NOMBRE: _____

FIRMA: _____



CARTA MANIFIESTO O RATIFICACIÓN DE VOLUNTAD

En Hermosillo, Sonora, a 26, 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

Zelene Ayón D.
Zelene Nataly Ayón Duarte

NOMBRE Y FIRMA DEL SOCIO

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL PARA SOCIOS

c. Zelene Nataly Ayón Duarte Socio:

Sociedad Cooperativa de Consumo Familiar de la Sección 54 del SNTE, SCL ("SCCF"), con domicilio en calle Salvador Díaz Mirón N° 100, Colonia. Pitic, 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.

DIRECCION GENERAL DE PROCESOS DE NOMINA

Foto del empleado

Asunto: Constancia de Comprobante de Pago
Folio: **DGPN-09133985**

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. ZELENE NATALY AYON DUARTE** con filiación: AODZ9312053S0 y pensión: 193008, ubicación: 9203, plaza: 00000000045292, y fecha de ingreso a SEC: 16/02/2017 se le efectuó pago y descuentos en la quincena: 202405 (1a. de Marzo), complementaria: 00 con número de recibo: 13310103 como a continuación se indican:

NÚMERO DE PAGO		FECHA DE PAGO		NÚMERO DE NOMINA	
29252		ZELENE NATALY AYON DUARTE		13310103	
PENSIÓN		UBICACIÓN		CLAVE CATEGORIAL PLAZA	
193008		9203		00000000045292	
FILIACIÓN		CLAVE PUESTO		INGRESO NOMINAL INTEGRADO	
AODZ9312053S0		E0635		\$0.00	
MONTOS DE DIVIDENDOS		DEDUCCIONES		LÍQUIDO	
\$0.00		\$11,500.18		\$9,797.33	
		1-MAR-2024 15-MAR-2024		PERCEPCIONES \$21,297.51	
IMPORTE	CLAVE	IMPORTE	CLAVE	IMPORTE	CLAVE
07	10,450.50	SL	207.25	FI	-994.15
32	3,768.34	TV	200.00	18	-743.39
BP	2,360.65	38	141.30	06	-628.37
OI	1,362.85	44	126.00	20	-476.67
SC	1,342.20	Q1	38.84	69	-453.77
06	522.59	01	-2,115.32	47	-452.07
E9	287.10	01	-1,362.85	08	-445.51
39	263.39	03	-1,142.50	72	-403.17
38	228.50	CF	-1,129.83	GK	-400.00

PERCEPCIONES

- 06 COMPLEMENTO DE SUELDO
- 07 SUELDO
- 32 PRIMA VACACIONAL
- 38 DESPESA
- 39 MATERIAL DIDACTICO
- 44 PREV. SOCIAL MULTIPLE
- BP BONO DE PRODUCTIVIDAD
- E9 ASIGNACION DOCENTE
- OI OTROS INGRESOS GRAVABLES
- Q1 QUINQUENIO 05-10
- SC SERVICIOS COCURRENIALES
- SL COMPENSACION ZONA NOROESTE
- TV BONO DE ESTIMULOS A TELESECUNDARIA

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
- 16 SEGURO DE VIDA ISSSTESON
- 18 PRESTAMO PERSONAL CAJA DE AHORRO MAGISTERIAL
- 19 PRESTAMO PRENDARIO MAGISTERIAL
- 20 PRESTAMO PRENDARIO MAGISTERIAL
- 22 SEGURO DE RETIRO SECCION 54
- 24 SEGURO DE RETIRO ISSSTESON
- 30 FONDO DE CREDITO ISSSTESON
- 47 PRESTAMO REFACCIONARIO MAGISTERIAL
- 50 FIDEICOMISO PARA PENSIONADOS Y JUBILADOS MAGISTERIAL
- 69 PRESTAMO VIAJES MAGISTERIAL
- 72 PRESTAMO ESPECIAL COMPLEMENTARIO MAGISTERIAL
- CF CREDITO
- FI FINANCIERA INDEPENDENCIA
- GK KONDINERO

IH INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA

A solicitud del interesado se extiende la presente constancia en la ciudad de Hermosillo, Sonora a los 21 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

IDMX1559788865<<0621092775021
 9312052M2712310MEX<01<<00144<2
 AYON<DUARTE<<ZELENE<NATALY<<<<<

3elena Hlyn D.

INE

21 12 15

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
 MEXICO
 CREDITO NACIONAL PARA VOTAR

NOMBRE: AYON ZELENE NATALY
 D.U.A.: 05481983
 G. BE. MATO. S/N.
 LOC. DE ERROBAR, 34330
 DISTRITO: ZELENE NATALY
 DISTRITO: AYON

CLAVE DE ELECTOR: AYDRZ59320626M400
 GRUPO: A0D2931205MSRYELCB
 MUNICIPIO: ZELENE NATALY
 SECCION: 0021
 LOCALIDAD: 0119
 EMISION: 2017
 APLICACION: 2012

05481983