



**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 Secretaria 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 08 de Marzo del 2024

ACEPTO DE CONFORMIDAD

*Victor Moises Caudillo Soto*  
*Victor Moises Caudillo S.*  
NOMBRE Y FIRMA DEL TRABAJADOR (A)

## ACTUALIZACIÓN DE DATOS

No. de pensión 523571

Estatus:

ACTIVO  Docente  Personal  OTRO (Especificar): \_\_\_\_\_ Fecha de Ingreso \_\_\_\_\_  
JUBILADO  Docente  Personal  OTRO (Especificar): \_\_\_\_\_ Fecha de Ingreso \_\_\_\_\_

## Datos Personales

Nombre completo: VICTOR MOISES CAUDILLO SOTO CURP: CASV810728HSRDTC08  
Estado Civil: CASADO RFC: CASV810728GH5 Fecha de nacimiento: 28-07-1981  
Edad: 42 Nacionalidad MEXICANA Correo electrónico: vmoisescs1981@hotmail.com  
Domicilio particular: C. PESQUERA FINAL S/N SAN MARTIN 84160 HAGDALESA DE KZAO  
(Calle y número) (Colonia y código postal) (Municipio)  
Tel. fijo: \_\_\_\_\_ Tel. celular: 6323265191  
Delegación o C.T. DI17 Localidad NOGALES Municipio NOGALES

## Datos Laborales (Socio con estatus Activo)

Tel. fijo: \_\_\_\_\_ Tel. celular: \_\_\_\_\_ Nombre de la Escuela EDELBERTO PADILLA SAMANIEGO  
Localidad: NOGALES Municipio: NOGALES Puesto desempeñado (Especificar): INTENDENTE



FIRMA DEL SOCIO

R.F.C. SCC 740802-T33  
**RECIBIDO**

Victor Moises Caudillo S.

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**

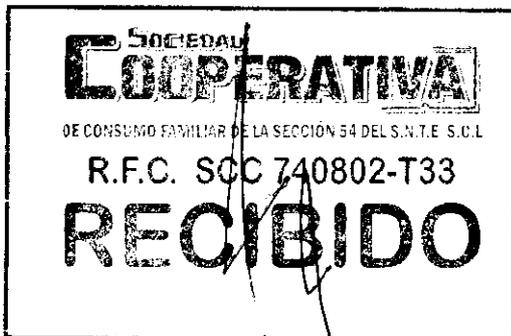
EN CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN LAS BASES CONSTITUTIVAS DE SOCIEDAD COOPERATIVA DE CONSUMO FAMILIAR DE LA SECCIÓN 54 DEL SNTE SCL. EN EL CAPÍTULO III CLAUSULA 05 Y CAPITULO X CLAUSULA 29, EN LO RELATIVO A LA DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS SOBRE MIS CERTIFICADOS DE APORTACIÓN, ME PERMITO DESIGNAR A:

NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO			PARENTESCO	EDAD	SEXO	
CRUZ	BALDERAMA	YAZMIN YADIRA	ESPOSA	42	F	100
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)				
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 CAPÍTULO RELATIVO A SUCESIONES.



FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO

FIRMA

Victor Moises Caud. Ila Soto  
Victor Moises Caudella S.  
NOMBRE Y FIRMA DEL SOCIO

**COMPARECEN COMO TESTIGOS**

NOMBRE: Jorge Armando Leyva

FIRMA: [Signature]

NOMBRE: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_



## CARTA MANIFIESTO O RATIFICACIÓN DE VOLUNTAD

En HERMOSILLO, Sonora, a 08, 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**

*Victor Morsis Caudillo Soto*  
Victor Morsis Caudillo S.

**NOMBRE Y FIRMA DEL SOCIO**

## **AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL PARA SOCIOS**

C. Victor Mases Cardella S. Socio:

Sociedad Cooperativa de Consumo Familiar de la Sección 54 del SNTE, SCL ("SCCF"), con domicilio en calle Salvador Diaz 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.



MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENTIAL PARA VOTAR

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL



NOMBRE  
CALDILLO  
SOTO  
VICTOR MOISES

SEXO H



DOMICILIO  
C PESQUERA FNL SAN  
COL SAN MARTIN 84160  
MAGDALENA, SON.

CLAVE DE ELECTOR CDSTVC81072828-H00

CURP  
CASV810728HSRDTCO8

AÑO DE REGISTRO  
2000 02

FECHA DE NACIMIENTO  
28/07/1981

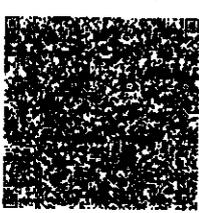
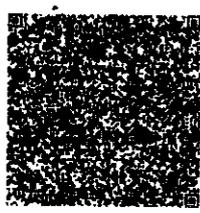
SECCIÓN  
0126

VIGENCIA  
2020-2030

*Victor Moises Soto*



INE



047764

*Soto*  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
MEXICO

IDMEX2077947549<<0126023975378  
8107282H3012316MEX<02<<02122<6  
CAUDILLO<SOTO<<VICTOR<MOISES<<

**DIRECCION GENERAL DE PROCESOS DE NOMINA**

Código de empleo:

Asunto: Constancia de Comprobante de Pago  
Folio **DGPN-09086940**

**A quien corresponda:**

El Suscrito Director General de Procesos de Nominas de la Secretaría de Educación y Cultura del Estado de Sonora hace constar que el (la) C. VICTOR MOISES CAUDILLO SOTO con filiación CASV810728GH5 y pensión 523571 (ubicación 4136 plaza 0000000053433) se le efectuó pago y descuentos en la quincena 202404 (2a. de Febrero) complementaria 00 con número de recibo 442341 como a continuación se indican:

35968	VICTOR MOISES CAUDILLO SOTO	442341
523571	4136 0000000053433	28 FEB 2024
CASV810728GH5	E0401	\$0.00
\$0.00	\$2,583.75	\$5,522.12
	16-FEB-2024 28-FEB-2024	\$8,105.87

01	4,000.00	01	4,000.00	01
02	1,000.00	02	1,000.00	02
03	1,500.00	03	1,500.00	03
04	500.00	04	500.00	04
05	1,000.00	05	1,000.00	05
06	1,000.00	06	1,000.00	06
07	1,000.00	07	1,000.00	07
08	1,000.00	08	1,000.00	08
09	1,000.00	09	1,000.00	09

<b>PERCEPCIONES</b>		<b>DESCUENTOS</b>	
1. Salario	4,000.00	1. Seguro Social	1,000.00
2. Gratificación	1,000.00	2. Seguro de Vida	500.00
3. Prima de Vacaciones	1,500.00	3. Seguro de Retiro	500.00
4. Prima de Aguinaldo	500.00	4. Seguro de Salud	500.00
5. Prima de Antigüedad	1,000.00	5. Seguro de Accidentes	500.00
6. Prima de Faltas	1,000.00	6. Seguro de Incapacidad	500.00
7. Prima de Retiro	1,000.00	7. Seguro de Cesantía	500.00
8. Prima de Jubilación	1,000.00	8. Seguro de Pensiones	500.00
9. Prima de Retiro	1,000.00	9. Seguro de Pensiones	500.00
10. Prima de Retiro	1,000.00	10. Seguro de Pensiones	500.00

A solicitud de interesado se extiende la presente constancia en la Ciudad de Hermosillo, Sonora a los 8 días del mes de Marzo de 2024

**ATENTAMENTE**



**L. A. JUAN CARLOS OCAÑA ZARAGOZA**  
COORDINADOR EJECUTIVO DE PROCESOS DE NOMINA



Verificar que los datos sean correctos