



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 checked="" type="radio"/> A	10	\$177.08
<input type="radio"/> B	15	\$118.05
<input type="radio"/> C	20	\$88.53

193.8

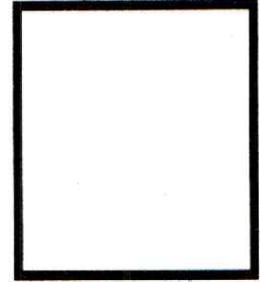
En la ciudad de Hermosillo, Sonora a 27 de Abril del 2024

ACEPTO DE CONFORMIDAD

Saqueline Nieblas
Saqueline Nirega Nieblas Sanchez
NOMBRE Y FIRMA DEL TRABAJADOR (A)

ACTUALIZACIÓN DE DATOS

No. de pensión 182010



Estatus:

ACTIVO Docente Personal OTRO (Especificar): _____ Fecha de Ingreso 01/10/21
JUBILADO Docente Personal OTRO (Especificar): _____ Fecha de Ingreso _____

Datos Personales

Nombre completo: Nieblas Sánchez Jaqueline Mireya CURP: NISJ860302MSRBNQ05
Estado Civil: Soltera RFC: NISJ8603024J3 Fecha de nacimiento: 02/03/86
Edad: 38 Nacionalidad Mexicana Correo electrónico: Nieblassanchez@gmail.com
Domicilio particular: San Ignacio Río Nto. José M^{te} Morelas #84 San Ignacio Río Nto.
(Calle y número) (Colonia y código postal) (Municipio)
Tel. fijo: _____ Tel. celular: 6441 4255 57
Delegación o C.T. D19 Localidad San Ignacio Río Nto Municipio San Ignacio

Datos Laborales (Socio con estatus Activo)

Tel. fijo: _____ Tel. celular: _____ Nombre de la Escuela Primaria Benito Juárez
Localidad: Bucerac, Son Municipio: Bucerac Puesto desempeñado (Especificar): Docente



FIRMA DEL SOCIO

Jaqueline Nieblas

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	%
Sánchez	Pelrez	Dora Luz	Mamá	60	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 QUEAÉSTOS LES CORRESPONDA. O COMO SU TUTOR A:

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



FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO

FIRMA

Jacqueline Nueblas
Jacqueline Nueblas Sánchez
NOMBRE Y FIRMA DEL SOCIO

COMPARECEN COMO TESTIGOS

NOMBRE: Martin Eduardo Mejia Valenzuela

FIRMA: [Signature]

NOMBRE: _____

FIRMA: _____



CARTA MANIFIESTO O RATIFICACIÓN DE VOLUNTAD

En Hermosillo, Sonora, a 27, Abril, 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

Jaqueline Nueblas

NOMBRE Y FIRMA DEL SOCIO

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL PARA SOCIOS

C. Jaqueline Mireya Nieblas Sanchez 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.

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
 NIEBLAS
 SANCHEZ
 JAQUELINE MIREYA

SEXO M

DOMICILIO
 C CHUMAMPACO CASA 84
 COL JACINTO LOPEZ 85515
 SAN IGNACIO RIO MUERTO, SON.

CLAVE DE ELECTOR NBSNJQ86030226M100

CURP NISJ860302MSRBNQ05

AÑO DE REGISTRO 2005 03

FECHA DE NACIMIENTO 02/03/1986

SECCIÓN 1102

VIGENCIA 2023 - 2033

Jaqueline Nieblas

INE






SECRETARÍA EJECUTIVA DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

Sánchez

SECRETARÍA EJECUTIVA DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2455526784<<1102071052036
 8603027M3312315MEX<03<<13442<1
 NIEBLAS<SANCHEZ<<JAQUELINE<MIR



Foto del empleado

DIRECCION GENERAL DE PROCESOS DE NOMINA

Asunto: Constancia de Comprobante de Pago
Folio: **DGPN-09121563**

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. JAQUELINE MIREYA NIEBLAS SANCHEZ con filiación: NISJ860302413 y pensión: 182010, ubicación: 9647, plaza: 00000000017403, y fecha de ingreso a SEC: 01/10/2021 se le efectuó pago y descuentos en la quincena: 202315 (1a. de Agosto), complementaria: 00 con número de recibo: 347583 como a continuación se indican:

NUM. EMPLEADO	NOMBRE				NUM. TALON
26269	JAQUELINE MIREYA NIEBLAS SANCHEZ				347583
PENSIONES	UBICACION	CLAVE PRESUPUESTAL		FECHA DE PAGO	
182010	9647	00000000017403		15-AGO-2023	
FILIAACION		CLAVE PUESTO		INGRESO NOMINAL INTEGRADO	
NISJ860302413		E0135		\$0.00	
MONTO DE DIVIDENDOS		DEDUCCIONES		LIGUDO	
\$0.00		\$3,415.86		\$7,387.34	
		1-AGO-2023 15-AGO-2023		PERCEPCIONES \$10,803.20	
COMPONENTE	IMPORTE	UBICACION	IMPORTE	CLAVE PUESTO	IMPORTE
07	5,638.71	CP	101.21	08	-322.90
07	1,965.60	38	98.91	30	-82.42
CC	1,592.64	06	98.28	IH	-82.42
SC	312.08	44	88.20	09	-80.72
06	281.92	E9	1.67	22	-60.47
39	184.37	01	-915.87	10	-20.00
E9	168.21	03	-824.26	24	-9.46
38	164.85	PH	-557.70	50	-3.80
C2	106.57	06	-453.34	16	-2.50

PERCEPCIONES

- 06 COMPLEMENTO DE SUELDO
- 07 SUELDO
- 38 DESPENSA
- 39 MATERIAL DIDACTICO
- 44 PREV. SOCIAL MULTIPLE
- C2 COMPENSACION DE ZONA 2
- CC COMPENSACION PROV. COMPACTABLE
- CP COMPENSACION PROVISIONAL CM
- E9 ASIGNACION DOCENTE
- SC SERVICIOS COCURRICULARES

DEDUCCIONES

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

- 16 SEGURO DE VIDA ISSSTESON
- 22 SEGURO DE RETIRO SECCION 54
- 24 SEGURO DE RETIRO ISSSTESON
- 30 FONDO DE CREDITO ISSSTESON
- 50 FIDEICOMISO PARA PENSIONADOS Y JUBILADOS MAGISTERIAL
- IH INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA
- PH PLAN DE BENEFICIOS MULTIPLES

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://dgpn.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