SNTE 54 SONORA
"POR LA EDUCACIÓN AL SERVICIO DEL PUEBLO"

SOCIEDAD COOPERATIVA DE CONSUMO FAMILIAR DE LA SECCIÓN 54 DEL S.N.T.E. S.C.L.

SALVADOR DÍAZ MIRÓN No. 100 COL. PITIC
HERMOSILLO, SONORA, MÉXICO.

COOPERATIVA SNTE 54 SONORA SIEMPRE TU PRIMERA OPCIÓN

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
○ A	10	$177.08
○ B	15	$118.05
● C	20	$88.53

En la ciudad de Hermosillo, Sonora a 8 de Febrero del 2024

ACEPTO DE CONFORMIDAD

NOMBRE Y FIRMA DEL TRABAJADOR (A)

Francisca Beatriz Paz Tarango

SNTE 54 SONORA
"POR LA EDUCACIÓN AL SERVICIO DEL PUEBLO"

SOCIEDAD COOPERATIVA DE CONSUMO FAMILIAR DE LA SECCIÓN 54 DEL S.N.T.E. S.C.L.
SALVADOR DÍAZ MIRÓN No. 100 COL. PITIC
HERMOSILLO, SONORA, MÉXICO.

COOPERATIVA SNTE 54 SIEMPRE TU PRIMERA OPCIÓN

ACTUALIZACIÓN DE DATOS

No. de pensión 230156

Estatus:

ACTIVO ☐ Docente ☐ Personal ☐ OTRO (Especificar):_____ Fecha de Ingreso: _____

JUBILADO ☑ Docente ☑ Personal ☐ OTRO (Especificar): _____ Fecha de Jubilación: Sep/23

Datos Personales

Nombre completo: Francisca Beatriz Ruiz Durango CURP: RUTF660925MSRZRR05

Estado Civil: Soltera RFC: RUTF660925L76 Fecha de nacimiento: 25/Sep/1966

Edad: 57 Nacionalidad: Mexicana Correo electrónico: faberut66@hotmail.com

Domicilio particular: C. 26 y 27 Que Xixintsin Col. Centro 85400 Guaymas
(Calle y número) (Colonia y código postal) (Municipio)

Tel. fijo: 6222226955 Tel. Celular: 6221269561

Delegación o C.T._____ Localidad_____ Municipio _____

Datos Laborales (Socio con estatus Activo)

Tel. fijo:_____ Tel. Celular:_____ Nombre de la Escuela _____

Localidad:_____ Municipio:_____ Puesto desempeñado (Especifique): _____

SOCIEDAD COOPERATIVA DE CONSUMO FAMILIAR DE LA SECCIÓN 54 DEL S.N.T.E. S.C.L. R.F.C. SCC 740802-T3

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

SNTE 54 SONORA
"POR LA EDUCACIÓN AL SERVICIO DEL PUEBLO"

SOCIEDAD COOPERATIVA DE CONSUMO FAMILIAR DE LA SECCIÓN 54 DEL S.N.T.E. S.C.L.

SALVADOR DÍAZ MIRÓN No. 100 COL. PITIC
HERMOSILLO, SONORA, MÉXICO.

COOPERATIVA SNTE 54 SONORA SIEMPRE TU PRIMERA OPCIÓN

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	Ruiz	Francisca Estivalis	Hija	33	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 AÉSTOS LES CORRESPONDA.

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

SOCIEDAD COOPERATIVA DE CONSUMO FAMILIAR DE LA SECCIÓN 54 DEL S.N.T.E. S.C.L.
R.F.C. SCC 740802-T33

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO

FIRMA

NOMBRE Y FIRMA DEL SOCIO
Francisco Beatriz Ruiz tarango

COMPARECEN COMO TESTIGOS

NOMBRE: Claudia L Espinoza D FIRMA: _____

NOMBRE: Marco Antonio Lopez E. FIRMA: _____

SNTE 54 SONORA
"POR LA EDUCACIÓN AL SERVICIO DEL PUEBLO"

SOCIEDAD COOPERATIVA DE CONSUMO FAMILIAR
DE LA SECCIÓN 54 DEL S.N.T.E. S.C.L.
SALVADOR DÍAZ MIRÓN No. 100 COL. PITIC
HERMOSILLO, SONORA, MÉXICO.

COOPERATIVA SNTE 54 SIEMPRE TU PRIMERA OPCIÓN

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL PARA SOCIOS

C. Francisca Beatriz Ruiz Tarango 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 SCCFser n 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 oficialcon 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.

SNTE 54 SONORA
"POR LA EDUCACIÓN AL SERVICIO DEL PUEBLO"

SOCIEDAD COOPERATIVA DE CONSUMO FAMILIAR DE LA SECCIÓN 54 DEL S.N.T.E. S.C.L.

SALVADOR DÍAZ MIRÓN No. 100 COL. PITIC
HERMOSILLO, SONORA, MÉXICO.

COOPERATIVA SNTE 54 SONORA SIEMPRE TU PRIMERA OPCIÓN

CARTA MANIFIESTO O RATIFICACIÓN DE VOLUNTAD

En Guaymas **Sonora, a** 8, Febrero, 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

NOMBRE Y FIRMA DEL SOCIO

Fca Beatriz Ruiz Tavango

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR
NOMBRE
RUIZ
TARANGO
FRANCISCA BEATRIZ
FECHA DE NACIMIENTO
25/09/1966
SEXO M
DOMICILIO
AV XIX C 26 Y 27 S/N
COL CENTRO 85400
GUAYMAS, SON.
CLAVE DE ELECTOR RZTRFR660925626M200
CURP RUTF660925MSRZRR05
AÑO DE REGISTRO 1993 03
ESTADO 26 MUNICIPIO 061 SECCIÓN 1039
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029
INE
IDMEX186816590 4<<103905262931 3
6609254M2912316MEX<03<<04098<4
RUIZ<TARANGO<<FRANCISCA<BEATRI

3:39 4G

recibo-2024002 Done

ISSSTESON Pensionados

RUIZ TARANGO FRANCISCA BEATRIZ	MAGISTERIO
RUTF660925L78 / 52396	TATICA "H" TELESECUNDARIA / 230156

PERCEPCIONES		
106	PENSION NORMAL	$27,526.52
191	CANASTA BASICA	$100.00
Total Percepciones		$ 27,626.52

DEDUCCIONES		
567	PAGO POSTUMO	$16.00
491	DESC.S4 SIN.NAL.TRA.EDO.SON.(SEG MUTUA)	$49.69
492	SERVICIO MEDICO MAGISTERIO	$1,181.06
493	CUOTA SINDICAL	$270.27
499	CAJA DE AHORROS MAGISTERIO	$1,181.06
419	FIDEICOMISO S.N.T.E.	$13.76
423	PRESTAMO PRENDARIO MAGISTERIO	$1,318.53
426	PRESTAMO MAGISTERIO	$7,988.56
431	PRESTAMO REFACCIONARIO MAGISTERIO	$728.48
442	DESC. VIAJES TURISTICOS	$728.48
446	PRESTAMO COMPLEMENTARIO	$666.31
972	SEGUROS ARGOS SA DE CV	$91.81
Total Deducciones		$ 13,128.80

Neto a pagar $ 14,497.72

Periodo de Pago: 01/02/2024 al 29/02/2024

Fecha de Impresión: 08/02/2024 03:39:29p m