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 17 de Abril del 2024

ACEPTO DE CONFORMIDAD

Ramon Ignacio Carrillo Ruiz

NOMBRE Y FIRMA DEL TRABAJADOR (A)

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.

Sociedad Cooperativa de Consumo Familiar de la Sección 54 del S.N.T.E. S.C.L.

ACTUALIZACIÓN DE DATOS

No. de pensión 81239

Estatus:

ACTIVO ☑ Docente ☐ Personal ☐ OTRO (Especificar):_____ Fecha de Ingreso 25/III/1993

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

Datos Personales

Nombre completo: Ramon Ignacio Carrillo Vla CURP: CAVR640205HSRRLM02

Estado Civil: Unión libre RFC: CAVR640205SS4 Fecha de nacimiento: 05-02-1964

Edad: 60 Nacionalidad Mexicano Correo electrónico: Marinta85m@gmail.com

Domicilio particular: Leopoldo Ramos #355 olivares
(Calle y número) (Colonia y código postal) (Municipio)

Tel. fijo:_____ Tel. celular: 6621946666

Delegación o C.T._____ Localidad Hermosillo Municipio Sonora

Datos Laborales (Socio con estatus Activo)

Tel. fijo:_____ Tel. celular:_____ Nombre de la Escuela Sofia Romo

Localidad: Hermosillo Municipio: Sonora Puesto desempeñado (Especificar): Velador

Sociedad Cooperativa de Consumo Familiar de la Sección 54 del S.N.T.E. S.C.L.
R.F.C. SCC 740802-T33
RECIBIDO

FIRMA DEL SOCIO

Ramon Ignacio Carrillo Vla

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.

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

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	%
Muñoz	Hernandez	Marina Amelia	conyuge	38	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:

Marina Amelia Muñoz Hernandez

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.

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

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO

FIRMA

Ramon Ignacio Cairi 2024

NOMBRE Y FIRMA DEL SOCIO

COMPARECEN COMO TESTIGOS

NOMBRE: Marina Amelia Muñoz Hdez FIRMA: Marina Muñoz

NOMBRE: _____ FIRMA: _____

SNTE 54 SONORA
"POR LA EDUCACION 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 17 **, Sonora, a** 17 **,** 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

Ramon Ignacio Carrillo V/c

NOMBRE Y FIRMA DEL SOCIO

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.

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

No. PENSIÓN: 81239

Llevar a cabo el trámite y gestión para la devolución del valor de su certificado de aportación en caso de fallecimiento.

La SCCF podrá llegar a transferir los datos personales, financieros y/o patrimoniales recabados a Usted para:

- Subsidiarias, filiales, afiliadas, controladas o controladoras de SCCF, así como cualquier entidad u organización perteneciente a la estructura del Sindicato Nacional de Trabajadores de la Educación, controladora de SCCF; lo anterior con fines administrativos.
- Caja Magisterial de Ahorros y Préstamos de la Sección 54 del SNTE, con el fin de conocer el estatus y capacidad económica de los Socios, para el otorgamiento de créditos.

El receptor de los datos personales que sean transferidos por SCCF, no podrá utilizar la información proporcionada de manera diversa a la establecida en el presente Aviso de Privacidad.

En caso de que no desee que sus datos personales, sensibles, financieros y/o patrimoniales sean tratados y transferidos para estos fines, desde este momento Usted nos puede comunicar lo anterior a través del siguiente correo electrónico cfdsoccooperativa@hotmail.com, en el entendido de que, en caso de expresar su negativa, no podrán llevarse a cabo la aplicación de las solicitudes del área financiera y/o beneficios de los programas de asistencia social que ofrece SCCF.

Los datos personales, sensibles, financieros y/o patrimoniales que nos sean proporcionados, serán conservados por un periodo de setenta y dos meses en medios físicos y electrónicos y posteriormente descartados a efecto de evitar un tratamiento indebido de los mismos, con fundamento en el artículo 11, párrafo segundo de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares.

La confidencialidad de los datos personales, sensibles, financieros y/o patrimoniales, que nos proporciona, está garantizada y los mismos están protegidos por medidas de seguridad administrativa, técnica y física, para evitar su daño, pérdida, alteración, destrucción, uso, acceso o divulgación indebida. Únicamente personas autorizadas por SCCF tendrán acceso a sus datos personales, sensibles, financieros y/o patrimoniales.

Podrá tramitar la revocación del consentimiento que se otorga en el presente documento en cualquier momento, y también podrá limitar el uso o divulgación de los datos personales, sensibles, financieros y/o patrimoniales que proporcione a SCCF, acercándose a sucursal con el personal correspondiente.

☑ Consiento que los datos personales, sensibles, patrimoniales y/o financieros, tanto míos como los de mi hijo(a) menor de edad, representado legal, cónyuge, padres y/o hermano sean tratados conforme a los términos y condiciones del presente Aviso de Privacidad, así mismo manifiesto que obtuve el consentimiento expreso del titular de dichos datos personales, para su transferencia. Confirmo que puse a disposición del titular el presente Aviso de Privacidad.

☑ Consiento la transferencia de mis datos personales, patrimoniales y/o financieros, de conformidad con lo establecido en el presente Aviso de Privacidad.

C. José Castillo Valenzuela
Presidente del consejo de Administración de SCCF

Ramón Ignacio Carrillo V/C

Autorización del Socio
Firma y Nombre

COORDINACION EJECUTIVA DE PROCESOS DE NOMINA

Foto del empleado

Asunto: Constancia de Comprobante de Pago
Folio: **CEPN-08696511**

A quien corresponda:

El Suscrito Coordinador Ejecutivo de Procesos de Nóminas de la Secretaría de Educación y Cultura del Estado de Sonora hace constar que el (la) C. RAMON IGNACIO CARRILLO VALENZUELA con filiación: CAVR640205S84 y pensión: 81239, ubicación: , plaza: 00000000000953, y fecha de ingreso a SEC: 25/11/1993 se le efectuó pago y descuentos en la quincena: 202320 (2a. de Octubre), complementaria: 00 con número de recibo: 13210052 como a continuación se indican:

NUM EMPLEADO	NOMBRE	SOLICITUD
81239	RAMON IGNACIO CARRILLO VALENZUELA	13210052
PENSIONES	UBICACION	CLAVE PRESUPUESTAL	FECHA DE PAGO
81239		00000000000953	31-OCT-2023
FILIACION	CLAVE PUESTO	INGRESO MENSUAL INTEGRADO
CAVR640205S84	E031B	$0.00
MONTO DE DEDUCCIONES	DEDUCCIONES	LIQUIDO
$0.00	$7,496.54	$1.00
	16-OCT-2023 31-OCT-2023	PERCEPCIONES $7,497.54

	IMPORTE		IMPORTE		IMPORTE		IMPORTE
07	4,932.98	68	-3,400.00	22	-238.11		
35	1,221.18	CA	-536.34	08	-214.46		
HD	562.82	03	-536.16	30	-53.61		
06	246.65	CP	-524.05	IH	-53.61		
HS	140.15	19	-504.88	09	-53.61		
44	114.05	01	-412.39	10	-20.00		
38	107.23	PH	-363.56	24	-9.46		
38	104.48	06	-294.89	16	-2.50		
Q5	68.00	BC	-276.45	50	-2.46		

PERCEPCIONES

06 COMPLEMENTO DE SUELDO
07 SUELDO
35 COMPENSACION POR SERVICIOS ESPECIALES
38 DESPENSA
44 PREV. SOCIAL MULTIPLE
HD AYUDA POR SERVICIOS A LA DOCENCIA
HS AYUDA PARA SERVICIOS
Q5 QUINQUENIO 25 EN ADELANTE

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
19 PRESTAMO PRENDARIO MAGISTERIAL
22 SEGURO DE RETIRO SECCION 54
24 SEGURO DE RETIRO ISSSTESON
30 FONDO DE CREDITO ISSSTESON
50 FIDEICOMISO PARA PENSIONADOS Y JUBILADOS MAGISTERIAL
68 DESCUENTO POR ORDEN JUDICIAL
BC CREDITO BC
CA CREDITO AUTOMOTRIZ SNTE SEC-54
CP CONSUPAGO
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 9 dias del mes de Noviembre de 2023

ATENTAMENTE

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

GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
COORDINACION EJECUTIVA DE PROCESOS DE NOMINA
HERMOSILLO SONORA

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

MÉXICO
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR
NOMBRE
CARRILLO
VALENZUELA
RAMON IGNACIO
SEXO H
DOMICILIO
AV TRECE 362
COL FRANCISCO VILLA 83149
HERMOSILLO, SON.
CLAVE DE ELECTOR CRVLRM64020526H700
CURP
CAVR640205HSRRLM02
AÑO DE REGISTRO
1991 02
FECHA DE NACIMIENTO
05/02/1964
SECCIÓN
0396
VIGENCIA
2016 - 2026

INE
IDMEX2613621687<<0396032435647
6402053H2612317MEX<02<<11244<4
CARRILLO<VALENZUE<<RAMON<IGNAC