



Calle Moctezuma #41-A, Colonia Modelo, Hermosillo, Sonora. C. P. 83190

AUTORIZACIÓN A RH PARA DESCUENTO DE APORTACIÓN ORDINARIA VÍA NÓMINA (ANEXO 3)

Lugar _____, a _____ de _____ del _____

Por este medio autorizo al Departamento de Recursos Humanos el descuento vía nómina de mi sueldo quincenal la cantidad de _____ que será entregado a la Secretaría de Finanzas de SIATCIAD para ser depositado en mi cuenta individualizada. Todo esto según el numeral Artículo 13, inciso B del Reglamento de la Caja de Ahorro de las y los agremiados del SIATCIAD que menciona “Las cuotas de aportación ordinaria del personal agremiado participante serán quincenales y en ningún caso podrá ser superior a la que establece el artículo 110 fracción 1 de la Ley Federal del Trabajo (LFT), que indica que no se puede tocar más del 30% del excedente del salario mínimo” y la Cláusula 98 bis. Caja de ahorro, del CCT 2023-2025 que menciona “El CIAD se obliga de acuerdo con LA LEY a efectuar los descuentos vía nómina y quincenalmente de las aportaciones a la caja de ahorro efectuadas por las y los trabajadores sindicalizados”.

Nombre _____

Número de afiliación al SIATCIAD _____

Número de empleado(a) CIAD _____

Correo electrónico _____

Coordinación/Delegación _____

Cantidad quincenal para descontar \$ _____, son:
(_____ 00/100 m.n.)

Este descuento se realizará en forma quincenal mediante _____ (número de quincenas a descontar durante el año fiscal en curso) descuentos ininterrumpidos a partir de la _____ quincena del mes de _____ del año _____ y terminando en la _____ quincena del mes de _____ del año _____

Nota: Este formato podrá ser renovado de manera anual (primera semana de diciembre, para su aplicación en la primera quincena del mes de enero del siguiente año).

Firma de la agremiada o agremiado participante