

SECRETARÍA

DE SALUD



MANUAL DE PROCEDIMIENTOS

Dirección de Administración



Código: MP-SADP-210-00

Rev. 2

Hoja: 1 de 8

26. Procedimiento para el Reporte al ISSSTE de Altas, Bajas y Modificaciones de Personal

26. PROCEDIMIENTO PARA EL REPORTE AL ISSSTE DE ALTAS, BAJAS Y MODIFICACIONES DE PERSONAL

CONTROL DE EMISIÓN

Revisó

Nombre

Jefa de Relaciones Laborales

Firma

Fecha

Febrero 2009

CONTROL DE EMISIÓN

Revisó

Autómbre

Lic. Patricia Merodio/Bassan
Subdifectora de Administración y presunto de especial principal de Administración

Firma

Febrero 2009

Febrero 2009

Febrero 2009





Dirección de Administración

CLUT ON TO THE COMPANY OF THE COMPAN

Código: MP-SADP-210-00

Rev. 2

Hoja: 2 de 8

26. Procedimiento para el Reporte al ISSSTE de Altas, Bajas y Modificaciones de Personal

1.0 Propósito

1.1 Reportar ante el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado de las altas, bajas y modificaciones del personal, de acuerdo a las disposiciones de esta Institución de Seguridad Social.

2.0 Alcance

The second secon

2.1 A nivel interno el procedimiento es aplicable a la Subdirección de Administración y Desarrollo de Personal a través de las Áreas de Relaciones Laborales y de Empleo.

3.0 Políticas de operación, normas y lineamientos

- 3.1 Es responsabilidad de la Subdirección de Administración y Desarrollo de Personal a través del Área de Empleo, recabar la documentación de los trabajadores de nuevo ingreso, así como enviar la relación de bajas y modificaciones de salario de los empleados y turnarla al Área de Relaciones Laborales, el cual coordina y efectúa los reportes ante el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, relativos a las altas (inscripciones), bajas y modificaciones de sueldo correspondientes al personal del Instituto Nacional de Cancerología, así como todos aquellos trámites relacionados con esta función.
- 3.2 Los reportes se deberán presentar ante la Subdirección de Afiliación y Vigencia del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, en las formas de aviso que proporciona el propio Instituto.
- 3.3 Los reportes de altas y bajas deberán presentarse dentro de los quince días siguientes a la fecha en que estas ocurran; las modificaciones de los sueldos sujetos a descuento, dentro de los treinta días posteriores a las fechas en que se iniciaron dichos descuentos.
- 3.4 El Área de Relaciones Laborales, recibirá del Área de Empleo, la relación de altas y bajas y modificaciones de los trabajadores, necesarios para efectuar los reportes ante el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado cada quince días.
- 3.5 El Área de Relaciones Laborales revisa la información y la entrega a la Subdirección de Afiliación y Vigencia del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, la respuesta de esa Institución referente a las altas y bajas, así como a modificaciones de salario, se reciben en el Área de Relaciones Laborales en un período mínimo de dos meses.
- 3.6 Una vez entregados los reportes a la Subdirección de Afiliación y Vigencia del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, de los documentos recibidos una vez autorizados y sellados por esa Institución, ya sea de forma directa o por arghivo electrónico, en caso de ser un reporte de alta o baja del trabajador, se le entregara una copia al mismo y la otra se enviará a su expediente personal.

	(30 6/ x 20, 0.8 Tag 3)	CONTROL DE EMISIÓN	
9	O 4 107 Elaboró:	Revisó :	Madrod API 1 1
Nombre Lic. Liliana Pérez Orihuela Jefa del Área de Relaciones Laborales		Lic. Patricia <u>Merodio</u> Bassan Subdirectora de Administración y De Arrollo de Persopal	Lig Jesus A. Gabrera Solis Director de Administración
Firma	Please Horon S	1 De	
Fecha	Febrero 2009	Febrero 2009	Febrero 2009
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	



Dirección de Administración

26. Procedimiento para el Reporte al ISSSTE de Altas, Bajas y Modificaciones de Personala



Código: MP-SADP-210-00

Rev. 2

Hoja: 3 de 8

11 to 10 to

- 3.7 El Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) en caso de un aviso de alta y/o baja o modificación de un trabajador, de manera urgente realiza el procedimiento para no afectar al trabajador.
- 3.8 Es responsabilidad de la Subdirección de Administración y Desarrollo de Personal a través de las Áreas de Relaciones Laborales y de Empleo, expedir en todo tiempo, los certificados e informes que le soliciten el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado y el personal interesado.
- 3.9 Cuando el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado lo solicite, se le deberá proporcionar la información relacionada con el personal, ex-trabajadores, jubilados y pensionistas del Instituto.

FE DE ERRATAS

En el punto 3.0 Políticas de operación, normas y lineamientos, la política número 3.3 presenta el siguiente cambio:

DICE: Los reportes de altas y bajas deberán presentarse dentro de los quince días siguientes a la fecha en que estas ocurran; las modificaciones de los sueldos sujetos a descuento, dentro de los treinta días posteriores a las fechas en que se iniciaron dichos descuentos.

DEBE DECIR: Los reportes de altas y bajas deberán presentarse dentro de los quince días <u>hábiles</u> siguientes a la fecha en que estas ocurran; las modificaciones de los sueldos sujetos a descuento, dentro de los trainta días <u>hábiles</u> posteriores a las fechas en que se iniciaron dichos descuentos.

CONTROL DE EMISIÓN

Revisó:

Revisó:

Nombre Lic Liliana Pérez Orihuela
 Jefa del Área de Relaciones Laborales

Finnis

Fecha Febrero 2009

CONTROL DE EMISIÓN

Revisó:

Revisó:

Lic Patricia Merodio Bassan
Subdirectora de Administración y
Desarfola de Pessonal

Febrero 2009

Febrero 2009

Febrero 2009



Dirección de Administración



Código: MP-SADP-210-00

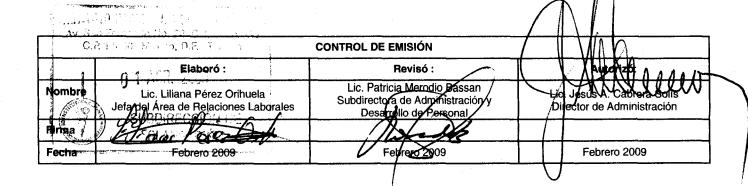
Rev. 2

Hoja: 4 de 8

26. Procedimiento para el Reporte al ISSSTE de Altas, Bajas y Modificaciones de Personal

4.0 Descripción del procedimiento

Secuencia de Etapas	Actividad .	Responsable
1.0 Envío de reporte de movimientos al área correspondiente	 1.1 Envía al Área de Relaciones Laborales el reporte de las altas, bajas y modificaciones de sueldo del personal quincenalmente con copia para su acuse y archivo. Reporte de movimientos 	Subdirección de Administración y Desarrollo de Personal (Área de Empleo)
2.0 Recepción de información y requisitado de formatos	 2.1 Recibe información y procede al llenado de los formatos de Aviso de Inscripción (F-10A), Baja (F-44A) ó Modificación de Sueldo (F-45A) de acuerdo al tipo de movimiento en original y 2 copias. Reporte de movimientos / Formatos de Aviso de Inscripción, Baja ó Modificación de Sueldo 	Subdirección de Administración y Desarrollo de Personal (Área de Relaciones Laborales)
3.0 Elaboración de oficio, rubrica y envío con formatos al área correspondiente	 3.1 Elabora oficio, lo rubrica y turna conjuntamente con los formatos de Aviso de Inscripción (F-10A), Baja (F-44A) ó Modificación de Sueldo (F-45A) en original y copias a la Subdirección de Administración y Desarrollo de Personal. Oficio / Formatos de Aviso de Inscripción, Baja ó Modificación de Sueldo 	Administración y
4.0 Recepción, revisión, firma y envío de documentación a la Instancia correspondiente	 4.1 Recibe oficio y formatos de Aviso de Inscripción (F-10A), Baja (F-44A) ó Modificación de Sueldo (F-45A) en original y copias. 4.2 Revisa documentación, firma oficio y envía original al Área de Afiliación y Vigencia del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado conjuntamente con los formatos en original y copias para su acuse y archivo. Oficio/ Formatos de Aviso de Inscripción, Baja ó Modificación de Sueldo 	Subdirección de Administración y



SALUD



MANUAL DE PROCEDIMIENTOS

Dirección de Administración

Código: MP-SADP-210-00

Rev. 2

Hoja: 5 de 8

SECRETARÍA DE SALUD 26. Procedimiento para el Reporte al ISSSTE de Altas, Bajas y Modificaciones de Personal

Secuencia de Etapas	Actividad	Responsable
	5.1 Recaba sello de recibido en las 2 copias de los formatos de Aviso de Inscripción (F-10A), Baja (F-44A) ó Modificación de Sueldo (F-45A) y del oficio.	
5.0 Recaba sello de entregado en acuse y turno de copia al área correspondiente	5.2 Turna al Área de Relaciones Laborales, copia de los formatos de Aviso de Inscripción (F-10A), Baja (F-44A) ó Modificación de Sueldo (F-45A) y del oficio con sello de recibido.	Administración y
	 Oficio/ Formatos de Aviso de Inscripción, Baja ó Modificación de Sueldo 	
6.0 Recepción de copia de formatos y oficio y entrega de formato al personal	Subdirección de Administración y Desarrollo de Personal (Área de Relaciones Laborales)	
	7.1 Archiva copia de oficio para su control.	
	7.2 Archiva copia del formato sellado (Aviso de Inscripción (F-10A), Baja (F-44A) ó Modificación de Sueldo (F-45A)) en el expediente del personal.	
7.0 Archivo de copia de oficio y formato sellado	Oficio/ Formatos de Aviso de Inscripción, Baja ó Modificación de Sueldo / Expediente	Subdirección de Administración y Desarrollo de Personal (Área de Relaciones Laborales)
	TERMINA PROCEDIMIENTO	



SALUD SECRETARÍA DE SALUD

MANUAL DE PROCEDIMIENTOS

Dirección de Administración

26. Procedimiento para el Reporte al ISSSTE de Altas, Bajas y Modificaciones de Personal



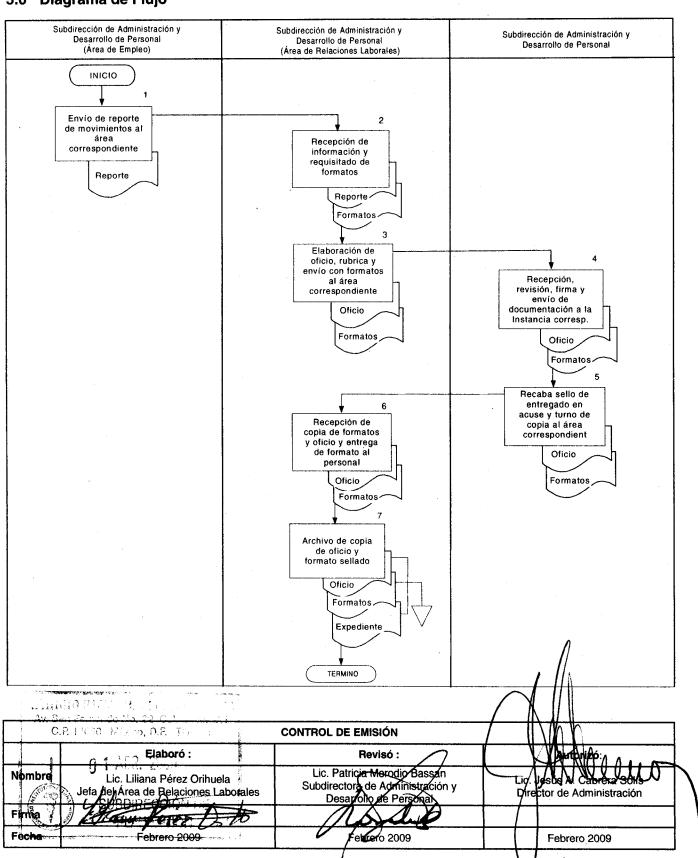
Código:

MP-SADP-210-00

Rev. 2

Hoja: 6 de 8

5.0 Diagrama de Flujo





Dirección de Administración

Direction de Administración

26. Procedimiento para el Reporte al ISSSTE de Altas, Bajas y Modificaciones de Personal



Código: MP-SADP-210-00

Rev. 2

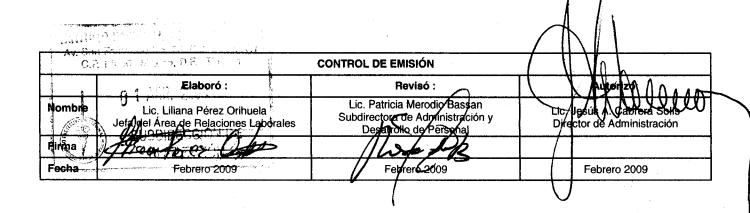
Hoja: 7 de 8

6.0 Documentos de referencia

Documentos	Código
Decreto por el cual se crea el Instituto Nacional de Cancerología	No Aplica
Ley de los Institutos Nacionales de Salud	No Aplica
Manual de Organización Específico del Instituto Nacional de Cancerología	No Aplica
Guía Técnica para la Elaboración de Manuales de Procedimientos de la Secretaría de Salud	No Aplica
Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos	No Aplica
Ley Federal del Trabajo	No Aplica
Ley Federal de los Trabajadores al Servicio del Estado	No Aplica
Ley Orgánica de la Administración Pública Federal	No Aplica
Condiciones Generales de Trabajo de la Secretaría de Salud	No Aplica

7.0 Registros

Registros	Tiempo de conservación	Responsable de conservario	Código de registro o identificación única Número de Oficio Número de Empleado		
Oficio	5 años	Subdirección de Administración y Desarrollo de Personal (Área de Relaciones Laborales)	Número de Oficio		
Expediente con Copia de los Formatos Aviso de Inscripción (F-10A), Baja (F-44A) ó Modificación de Sueldo (F-45A)	Conforme a lo indicado en la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Publica Gubernamental	(Subdirección de Administración y Desarrollo de Personal) Área de Relaciones Laborales	Número de Empleado		





Dirección de Administración

26. Procedimiento para el Reporte al ISSSTE de Altas, Bajas y Modificaciones de Personal



Código: MP-SADP-210-00

Rev. 2

Hoja: 8 de 8

8.0 Glosario

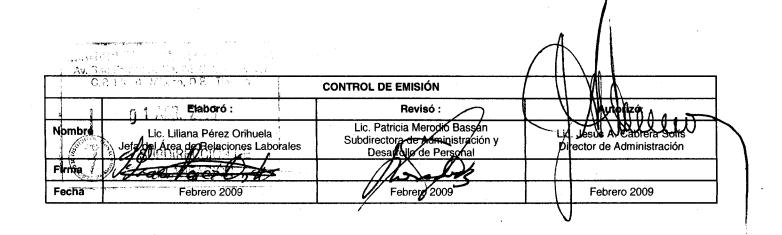
- 8.1 Autoridad: Atribución conferida por la ley a ciertas personas, para que éstas puedan ejercer la función de mando, encaminada a lograr el cumplimiento de la ley o funciones de las instituciones.
- 8.2 Afiliación: Registro o incorporación que se realiza para pertenecer a una institución o entidad política, para obtener sus servicios.
- 8.3 Expediente: Unidad documental formada por un conjunto de documentos generados orgánica y funcionalmente por un sujeto productor en la resolución de un mismo asunto.
- 8.4 Función: Conjunto de actividades afines y coordinadas, necesarias para alcanzar los objetivos de una institución de cuyo ejercicio generalmente es responsable un órgano o unidad administrativa; se definen a partir de las disposiciones jurídico-administrativas.
- 8.5 Vigencia: Término que señala la fecha del inicio y final de un período de tiempo determinado, enfocado a la aplicación del plan curricular, dentro del cual se lleva a cabo la ejecución, efectos y aplicación de programas y proyectos desempeñándose bajo los fundamentos científicos y tecnológicos, estructurados con las disciplinas que lo sustentan.

9.0 Cambios de esta versión

Número de Revisión	Fecha de la actualización	Descripción del cambio
2	Febrero 2009	Actualización _.

10.0 Anexos

- 10.1 Formato de Aviso de Inscripción (F-10A)
- **10.2** Formato Baja (F-44A)
- 10.3 Formato Modificación de Sueldo (F-45A)





INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO
SUBDIRECCION GENERAL DE PRESTACIONES ECONOMICAS,
SOCIALES Y CULTURALES
SUBDIRECCION DE AFILIACION Y VIGENCIA

DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 6º DE LA LEY DEL 1.8,S.S.T.E. Y 14 DEL REGLAMENTO DE AFILIACION, VIGENCIA DE DERECHOS Y COBRANZA. SE PRESENTA EL SIGUIENTE: AVISO DE ALTA DEL TRABAJADOR

1999 I E		. •					~			-
	į	CLAVE	NICA DE REG	STRO D	E POBLACION	(C. U. R. P.)	Victorial de la comp			
DATOS DEL TRABAJADOR				**********	1	Marie Company of the State of t	the spine the commence to the court of		***************************************	
R.F. C.	NUMER	IO DE SEGURIDAD SOCIAL		ENTIDAD DE	E NACIMIENTO ESTADO CIVIL SEXO					
2		3	Ì			4	Martine 1995 - S. Hardin e Steam, an incended 1999	5	И	_6 _M _
APPELLIDO PATERNO	DO MATERNO		NOMBRE (8)			TORREST TORRES	3			
		7							*************************	7 40*****
DOMICILIO: CALLE			Nº EXT.	Nº INY.	LOCAL	DAD O COLONI	A			
L	***									
MUNICIPIO O DELEGACION POLITICA			ENTIDAL	FEDERATIVA					COOLGO PA	CETAL
			NOMERE	Y CLAVE DE	LA CLIN	****				
DATOS DEL EMPLEO					9					
HOMBRE DE LA CEPENDENCIA O ENTIDAD			·		195	266	I PAGADUMIA		er season.	****
				11	12		13			
DOMICILIO: CALLE		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		NUMERO	LOCAL	DAD O COLONI			·	
14		+			<u> </u>	THE STATE OF THE S	CONTRACTOR STATE STATE OF THE S	Andrews Control of Con		***************************************
MUNICIPIO O DELEGACION POLITICA			ENTIDAL	PEDERATIVA			*****************		CODIGO P	DETAL
						AL BATHANIA STREET, ST	and the second s			
CLAVE DE COSRO		J				71/			<u> </u>	
1		.11				11/)
FECHA DE INGRESO	NOMBRAMENTO	FIRMA DEL TI	RABAJA	DOR		ノ				- 1
1 1 1		SELLO				\				1
							24		- 1	
£										
	_ 23	i								
	12500 V 2 V Y Y 1	4								
	NOMBRE Y FIRMA DEL FU	INCIONA	RIO FACULT	TADO	JI	ELLO DE MECO	EBOION DE			
20	<u> </u>					<u> </u>				
	DO PATERNO APELLIDO MATERNO 7 NOMBRE (B) 7 N° INT. LOCALIDAD O SOLONIA B ENTIDAD PEDERATIVA COOLIGO PORTAL NOMBRE Y CLAVE DE LA CLINICA DATOS DEL EMPLEO E DE LA CEPENDENCIA O ENTIDAD 10 11 12 13 14 NUMBRO LOCALIDAD O COLONIA 14 NUMBRO LOCALIDAD O COLONIA 15 ENTIDAD PEDERATIVA COOLIGO PORTAL NUMBRO LOCALIDAD O COLONIA 16 17 ENTIDAD PEDERATIVA COOLIGO PORTAL DE COSRO 19 SE INOMERO NOMBRAMBENTO LOCALIDAD O COLONIA 19 SE INOMERO NOMBRAMBENTO LOCALIDAD O COLONIA									

INSTRUCTIVO DE LLENADO AVISO DE ALTA AL TRABAJADOR AL ISSSTE (F-10A)

El Área de Relaciones Laborales será el encargado en dar de alta al personal ante el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado requisitando la solicitud de acuerdo a:

I. DATOS DEL TRABAJADOR

- 1. Clave Única del Registro de Población
- 2. Registro Federal de Contribuyentes a trece posiciones
- 3. Número de Seguridad Social
- 4. Estado de Nacimiento
- 5. Estado civil soltero o casado
- 6. Sexo femenino (F) o masculino (M).
- 7. Nombre completo iniciando por apellidos paterno, materno y nombre(s).
- 8. Domicilio del Trabajador

Calle y número exterior e interior.

Colonia.

Código Postal.

Municipio o Delegación en el D.F..

Entidad federativa.

- 9. Unidad Médica de Adscripción: Para uso exclusivo del ISSSTE.
- 10. Nombre completo del Instituto Nacional de Cancerología.
- 11.Clave del Ramo
- 12.Clave de pagaduria registrado ante el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado.
- 13.Teléfono del INCan
- 14. Ubicación, calle y número, delegación en el D.F. y entidad federativa.
- 15.Clave de cobro
- 16. Fecha de ingreso al empleo: día, mes y año.
- 17. Tipo de nombramiento: Base, confianza, eventual.
- 18. Sueldo mensual de cotización en pesos y centavos.
- 19. Sueldo mensual de cotización para aportación al SAR
- 20. Remuneración total del trabajador
- 21. Nivel salarial del trabajador
- 22. Firma del trabajador.
- 23. Nombre y firma del Jefe de la Subdirección de Administración y Desarrollo de Personal y rúbrica del Jefe del Área de Relaciones Laborales.
- 24. Sello de recepción del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Av. s Trabajadores del Estado.



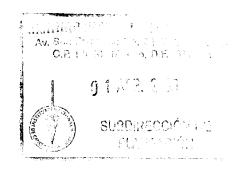


INSTITUTO DE SEGURIDADA SERVICION SOCIALES DE LOS IRABAJADORES DEL ESTADO SUBDIRECCION GENERAL DE PRESTACIONES ECONOMICAS, SOCIALES Y CULTURALES SUBDIRECCION DE AFRIACION Y VIGENCIA.

DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 6º DE LA LEY DEL I.S.S. S.T.E., 14 Y 25 DEL REGLAMENTO DE AFILIACION, VIGENCIA DE DERECHOS Y COBRANZA, SE PRESENTA EL SIGUENTE:

AVISO DE BAJA DEL TRABAJADOR

DATOS DEL TRABAJADOR			E.	OF UPICA DE SECRETIFICION PORCACION	76.00
	5,000 BC 00 BC	PROPERTY OF THE	2	10 (AND 21 AND AND 20)	
MELICO PATEMO	- PAGE BY		4		
DATOS DEL EMPLEO		. ,			5
HOWERF OR LA DEPONDENCIA O ENTRAD					T 2
3		SELLO.			
4				Sometimes State Control of the Contr	ų deligios
ELEVE DE COMMO				And a second	
VA YIMO SHEELDO BABICO DE COTIGACIÓN ALLES SETE			8		
UL TRAO RUEL DO BASICO DE APORTACION AL S.A.R.					
(4 Yaki sepalangancon 10/A				COCOMONIANO	
6 Lac	7	AND THE PERSON AND ADDRESS OF THE PERSON ADDRESS OF THE PERSON AND ADDRESS OF THE PERSON ADDRESS OF TH	PANNA DEL FIJACIO	MAID FACULTADO /	Company of the Compan



INSTRUCTIVO DE LLENADO FORMATO DE AVISO DE BAJA DEL TRABAJADOR ANTE EL ISSSTE (F-44A)

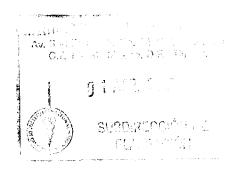
El Área de Relaciones Laborales será el área encargada de avisar al Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado de los empleados que causan baja de acuerdo a:

I. DATOS DEL TRABAJADOR

- 1. Registro Federal de Contribuyentes a trece posiciones.
- 2. Número de Seguridad Social: Dato asignado por el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado para su control.
- 3. Lugar de Nacimiento: Ciudad y Estado.
- 4. Nombre completo iniciando por apellidos paterno, materno y nombre(s).
- 5. Clínica de adscripción: Para uso exclusivo del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado.
- 6. Clave Ent. Nac.: Para uso exclusivo del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado.

II. DATOS DEL EMPLEO

- 1. Nombre del Instituto Nacional de Cancerología.
- 2. Número telefónico de la Subdirección de Administración y Desarrollo de Personal.
- 3. Número de ramo registrado ante el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado.
- 4. Número de pagaduría registrado ante el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado.
- 5. Dato alfanumérico que utiliza el Instituto Nacional de Cancerología.
- 6. Día, mes y año de la baja correspondiente y en que el trabajador percibió sueldo.
- 7. Motivo por lo que el empleado causó baja.
- 8. Nombre y firma del Jefe de la Subdirección de Administración y Desarrollo de Personal y rubrica del Jefe del Área de empleo.
- 9. Sello de recepción del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado.

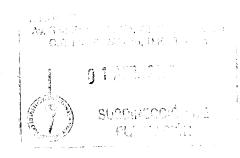




INSTITUTO DE SECURIDAD Y SERVICIOS SUCTALEA DE LOS TRABALADORES DEL ESTADO SUBURECCION CENERAL DE PRESTACIONES ECONOMICAS, SOCIALES Y CULTURALES SUBDIRECCION DE AFB WOIDNY VIGENCIA.

DE CONFORMIDAD CON LOS ARTIGULOS 6º DE LA LEY
OEL I S.S.S.T.E. Y 14 DEL REGLAMENTO DE
AFRIACION, VIGENCIA DE DERECHOS Y COBRANZA,
SE PRESENTA EL SIGUIENTE:
AVISO DE MODIFICACION DEL
SUELDO DEL TRABAJADOR

DATOR OF YOUR ACOR			F	CAVE UNICATE RECISTROD	POBLACION	CURPI	
DATOS DEL TRABAJADOR				5			
	NUMERO DE SES	EJRIOAD SCEIAL	***************************************	ENTIDAD DE NACIMIEN	TO ,		
		ELLOC MATERIO					
APELUDO PATORNO	APELLIDO MATER			HCMMS#E(S)			
		4					
			······································	~~~~ `````	***************************************	CLAVE OF LACUS	KA
DATOS CEL EMPLEO	ł					1	6
						·	
KOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			RAMC A	PAGADURI	<u> </u>	LEFONO A
*						3	4
LAVE SECOND		1 110000	1911 (194	ARAJAIKHI (
· 3			44				
CHADE WORK ACON ULL SUFLOO	POMSTAMENTO	1					
* 6 ***	7	V		·			
DELDO BASICO DE COTZACION ÁLTROS TE		SELLO		`. !		13	
. 8				, j		, , ,	
LUELDO BASKO DE APORTACIONAL NA X			12				
a	An interest to the second second second second	1	* 4.				
EMUNERACION TOTAL	THEVEL SALARIA	j.		•			
10				COMARIO FACIA FADO	SE CC	O OF RECEPCION DE	· S S A T E
		PROCESO CATALOS			~~~	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	CONFER AL REVE



INSTRUCTIVO DE LLENADO AVISO DE MODIFICACION DEL SUELDO DEL TRABAJADOR ANTE EL ISSSTE (F-45A)

El Área de Relaciones Laborales será el encargado de avisar al Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado si existe alguna modificación del sueldo, requisitando el formato de acuerdo a:

I. DATOS DEL TRABAJADOR

- 1. Registro Federal de Contribuyentes a trece posiciones.
- 2. Número de Seguridad Social: Dato asignado por el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado para su control.
- 3. Lugar de Nacimiento. Anotar ciudad y estado.
- 4. Nombre completo iniciando por apellidos paterno, materno y nombre(s).
- 5. Clave Ent. Nac.: Para uso exclusivo del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado.
- 6. Clínica de adscripción: Para uso exclusivo del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado.

II. DATOS DEL EMPLEO

- 1. Nombre completo del Instituto Nacional de Cancerología.
- 2. Número de ramo registrado ante el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado.
- 3. Número de pagaduría registrado ante al Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado.
- Número telefónico de la Subdirección de Administración y Desarrollo de Personal.
- 5. Dato alfanumérico que utiliza el Instituto Nacional de Cancerología.
- 6. Fecha de modificación del sueldo del empleado: Día, mes y año.
- 7. Tipo de nombramiento: Base, confianza, eventual.
- 8. Sueldo básico de cotización Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado.
- 9. Sueldo básico de cotización Sistema de Ahorro para el Retiro.
- 10. Remuneración Total: Suma de los incisos 8 y 9.
- 11. Firma del Trabajador.
- 12. Nombre y firma del Jefe de la Subdirección de Administración y Desarrollo de Personal y rúbrica del Jefe del Área de Empleo.
- 13. Sello de recepción del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado.

