

POLITICAS Y PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO PARA LA AFILIACION DE TRABAJADORES AL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO

INDICE

I.	OBJETIVO
II.	MARCO NORMATIVO
III.	POLITICAS
IV.	PROCEDIMIENTO
V.	DIAGRAMA DE FLUJO
VI.	ANEXOS

I. OBJETIVO

ESTABLECER LAS POLITICAS Y EL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO PARA LA AFILIACION DE LOS TRABAJADORES AL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO.

II. MARCO NORMATIVO

- ❖ LEY FEDERAL DE LOS TRABAJADORES AL SERVICIO DEL ESTADO.
- ❖ LEY DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO Y SU REGLAMENTO.

III. POLITICAS

1. ES RESPONSABILIDAD DE LA COORDINACION DE ADMINISTRACION DE PERSONAL LLEVAR A CABO LA AFILIACION DE LOS TRABAJADORES DE TALLERES GRAFICOS DE MEXICO AL REGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO.
2. LA COORDINACION DE ADMINISTRACION DE PERSONAL DEBERA REQUISITAR LOS FORMATOS DE "AVISO DE ALTA", "MODIFICACION DEL SUELDO" Y "AVISO DE BAJA", EN SU CASO, Y RECABAR LA FIRMA DEL TRABAJADOR.
3. LA COORDINACION DE ADMINISTRACION DE PERSONAL PRESENTARA ANTE EL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS

TRABAJADORES DEL ESTADO LOS FORMATOS CORRESPONDIENTES Y UNA VEZ REGISTRADOS, ENTREGAR SU COPIA AL TRABAJADOR PREVIO ACUSE DE RECIBO, Y ARCHIVAR LA COPIA PARA LA ENTIDAD.

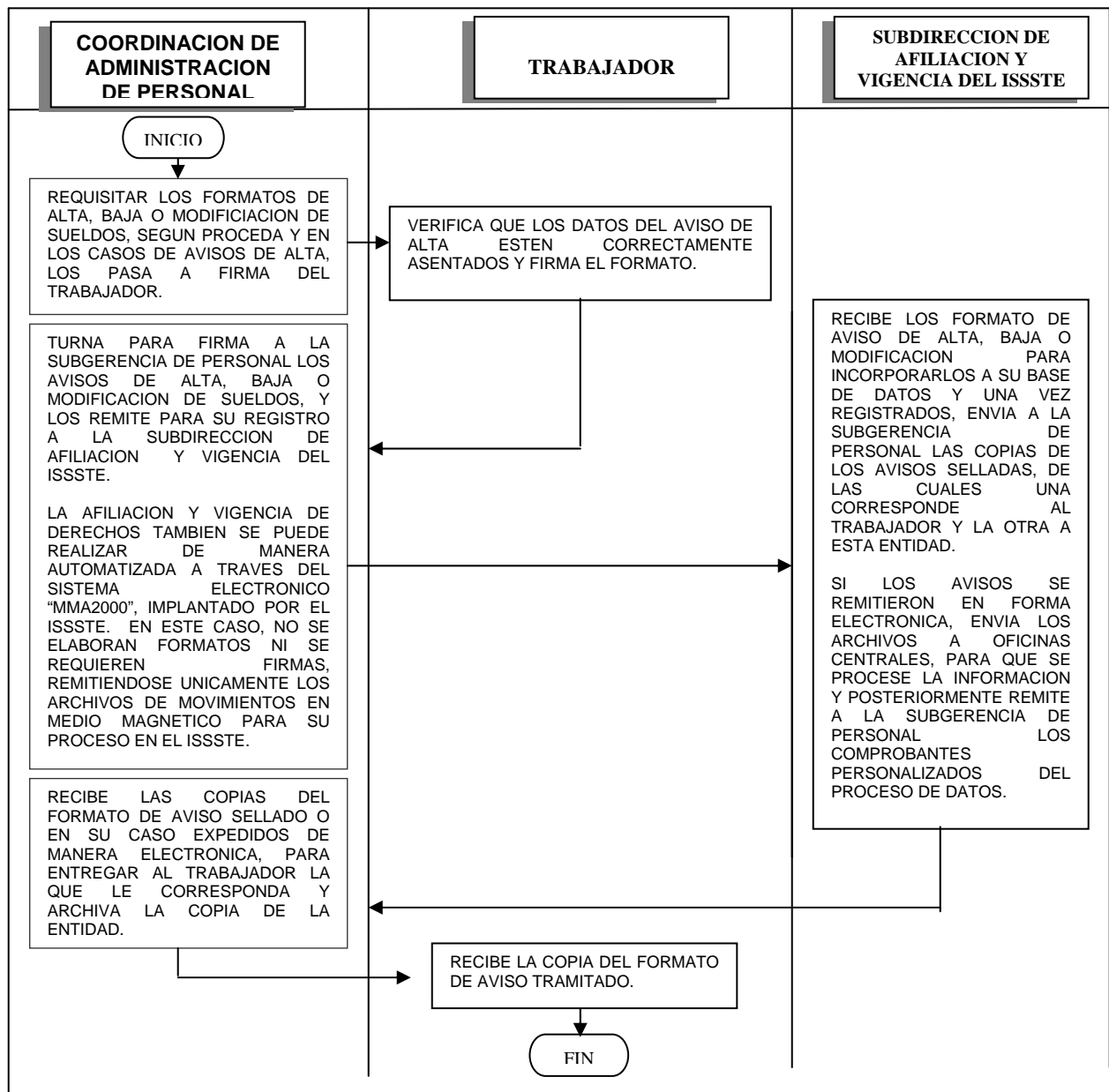
4. ES RESPONSABILIDAD DE LA COORDINACION DE ADMINISTRACION DE PERSONAL ORIENTAR AL TRABAJADOR SOBRE LOS BENEFICIOS Y PRESTACIONES QUE OTORGA EL ISSSTE.

IV. PROCEDIMIENTO

No.	RESPONSABLE	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	FORMATO O DOCUMENTO
1	COORDINACION DE ADMINISTRACION DE PERSONAL	REQUISITAR LOS FORMATOS DE ALTA, BAJA O MODIFICACION DE SUELDOS, SEGUN PROCEDA Y EN LOS CASOS DE AVISOS DE ALTA, LOS PASA A FIRMA DEL TRABAJADOR.	FORMATO DE AVISO
2	TRABAJADOR	VERIFICA QUE LOS DATOS DEL AVISO DE ALTA ESTEN CORRECTAMENTE ASENTADOS Y FIRMA EL FORMATO.	FORMATO DE AVISO FIRMADO
3	COORDINACION DE ADMINISTRACION DE PERSONAL	TURNA A FIRMA A LA SUBGERENCIA DE PERSONAL LOS AVISOS DE ALTA, BAJA O MODIFICACION DE SUELDOS, Y LOS REMITE PARA SU REGISTRO A LA SUBDIRECCION DE AFILIACION Y VIGENCIA DE LA ZONA NORTE DEL ISSSTE.	FORMATO DE AVISO FIRMADO
4	COORDINACION DE ADMINISTRACION DE PERSONAL	LA AFILIACION Y VIGENCIA DE DERECHOS TAMBIEN SE PUEDE REALIZAR DE MANERA AUTOMATIZADA A TRAVES DEL SISTEMA ELECTRONICO "MMA2000", IMPLANTADO POR EL ISSSTE. EN ESTE CASO, NO SE ELABORAN FORMATOS NI SE REQUIEREN FIRMAS, REMITIENDOSE UNICAMENTE LOS ARCHIVOS DE MOVIMIENTOS EN MEDIO MAGNETICO PARA SU PROCESO EN EL ISSSTE.	
5	SUBDIRECCION DE AFILIACION Y VIGENCIA DEL ISSSTE	RECIBE LOS FORMATO DE AVISO DE ALTA, BAJA O MODIFICACION PARA INCORPORARLOS A SU BASE DE DATOS Y UNA VEZ REGISTRADOS, ENVIA A LA SUBGERENCIA DE PERSONAL LAS COPIAS DE LOS AVISOS SELLADAS, DE LAS CUALES UNA CORRESPONDE AL TRABAJADOR Y LA OTRA A ESTA ENTIDAD. SI LOS AVISOS SE REMITIERON EN FORMA ELECTRONICA, ENVIA LOS ARCHIVOS A OFICINAS CENTRALES, PARA QUE SE PROCESE LA INFORMACION Y POSTERIORMENTE REMITE A LA SUBGERENCIA DE PERSONAL LOS COMPROBANTES PERSONALIZADOS DEL PROCESO DE DATOS.	FORMATO DE AVISO REGISTRADO Y SELLADO

No.	RESPONSABLE	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	FORMATO O DOCUMENTO
6	SUBGERENCIA DE PERSONAL COORDINACION DE ADMINISTRACION DE PERSONAL	RECIBE LAS COPIAS DEL FORMATO DE AVISO SELLADO O EN SU CASO EXPEDIDOS DE MANERA ELECTRONICA, PARA ENTREGAR SU COPIA AL TRABAJADOR Y ARCHIVA LA COPIA DE LA ENTIDAD.	COPIAS DEL FORMATO DE AVISO
7	TRABAJADOR	FORMA DE RECIBIDO LA COPIA DEL FORMATO DE AVISO TRAMITADO.	

V. DIAGRAMA DE FLUJO





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

**DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 6° DE LA LEY
DEL I.S.S.S.T.E., 14 Y 26 DEL REGLAMENTO DE
AFILIACION, VIGENCIA DE DERECHOS Y COBRANZA,
SE PRESENTA EL SIGUIENTE:
AVISO DE BAJA DEL TRABAJADOR**

DATOS DEL TRABAJADOR		CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (C. U. R. P.)	
R. F. C.	NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD DE NACIMIENTO	CLAVE ENT. NAC.
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	
DATOS DEL EMPLEO		CLAVE DE LA CLINICA	
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD		TELEFONO	
RAMO	SELLO	SELLO DE RECEPCION DEL I.S.S.S.T.E.	
PAGADURIA			
CLAVE DE COBRO			
ULTIMO SUELDO BASICO DE COTIZACION AL I.S.S.S.T.E.			
FECHA DE BAJA EN EL EMPLEO			
DIA	MES	AÑO	

ORIGINAL : PROCESO - CATALOGO MANUAL DE ASEGURADOS

LEER INSTRUCCIONES AL REVERSO

INSTRUCTIVO DE LLENADO

DATOS DEL TRABAJADOR

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (C. U. R. P.)
ANOTAR LA CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION DEL TRABAJADOR ASIGNADA POR LA SECRETARIA DE GOBERNACION. CONSTA DE 18 CARACTERES, INCLUIDO EL DIGITO VERIFICADOR.
R. F. C.
ANOTAR EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES DEL TRABAJADOR ASIGNADO POR LA SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO.
NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL
EL NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL CONSTA DE 11 CARACTERES, INCLUIDO EL DIGITO VERIFICADOR.
- SI EL TRABAJADOR ES O FUE AFILIADO AL I.M.S.S. :
ANOTAR EL NUMERO DE AFILIACION ANTE DICHO INSTITUTO
- SI EL TRABAJADOR NUNCA HA SIDO AFILIADO AL I.M.S.S. :
ANOTAR EL NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL ASIGNADO POR EL I.S.S.S.T.E.
- SI SE DESCONOCE EL DATO DEJAR EL ESPACIO EN BLANCO.
ENTIDAD DE NACIMIENTO
ANOTAR EL NOMBRE DEL ESTADO EN EL CUAL HAYA NACIDO.
CLAVE ENT. NAC.
PARA USO EXCLUSIVO DEL I.S.S.S.T.E.
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)
ANOTAR EN UN MAXIMO DE 50 POSICIONES LOS APELLIDOS PATERNO Y MATERNO Y EL (LOS) NOMBRE(S) COMPLETO(S).
CLAVE DE LA CLINICA
PARA USO EXCLUSIVO DEL I.S.S.S.T.E.

DATOS DEL EMPLEO

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
ANOTAR LA DENOMINACION DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD.
TELEFONO
ANOTAR EL NUMERO TELEFONICO DEL FUNCIONARIO FACULTADO POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD PARA AUTORIZAR MOVIMIENTOS AFILIATORIOS ANTE EL I.S.S.S.T.E.

RAMO

ANOTAR EL NUMERO DE RAMO REGISTRADO ANTE EL I.S.S.S.T.E.
PAGADURIA
ANOTAR EL NUMERO DE PAGADURIA REGISTRADO ANTE EL I.S.S.S.T.E.
CLAVE DE COBRO
DATO ALFANUMERICO QUE UTILIZA LA DEPENDENCIA O ENTIDAD PARA RELACIONAR LOS CODIGOS : PRESUPUESTAL, DE PUESTO O CATEGORIA, DE DISTRIBUCION DE PAGO, DE NIVEL, DE SUBNIVEL, ETC. DEL TRABAJADOR.
ULTIMO SUELDO BASICO MENSUAL DE COTIZACION AL I.S.S.S.T.E.
ANOTAR EN PESOS Y CENTAVOS EL ULTIMO SUELDO BASICO DE COTIZACION MENSUAL AL I.S.S.S.T.E. DEL TRABAJADOR.
FECHA DE BAJA EN EL EMPLEO
ANOTAR DIA, MES Y AÑO DE LA BAJA DEL TRABAJADOR EN EL EMPLEO. EL DIA DE LA BAJA CORRERÁ PONDE AL ULTIMO EN QUE EL TRABAJADOR PERCIBIO SUELDO.
UTILIZAR EL FORMATO NUMERICO : DD-MM-AA.
CAUSA DE LA BAJA
ANOTAR EL NUMERO QUE CORRESPONDE A LA BAJA DE ACUERDO A LO SIGUIENTE:
1 LICENCIA SIN SUELDO 5 RENUNCIA
2 DEFUNCION 6 RETIRO VOLUNTARIO
3 RESCISION DE CONTRATO 7 OTROS
4 PENSION O JUBILACION
SELLO / FIRMA DEL FUNCIONARIO FACULTADO
ANOTAR EL NOMBRE E IMPRIMIR LA FIRMA AUTOGRAFA DEL FUNCIONARIO FACULTADO PARA AUTORIZAR MOVIMIENTOS AFILIATORIOS ANTE EL I.S.S.S.T.E., IMPRIMIR SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD.

RECOMENDACIONES:

UTILIZAR MAQUINA DE ESCRIBIR;
ANOTAR LOS DATOS SOLICITADOS SIN ABREVIATURAS,
ANOTAR EN CADA ESPACIO EXCLUSIVAMENTE EL DATO QUE SE SOLICITA.
NO DEBE PRESENTAR TACHADURAS O ENMENDADURAS.

IMPORTANTE

EL ARTICULO 6° DE LA LEY DEL I.S.S.S.T.E. ESTABLECE LA OBLIGACION DE COMUNICAR A ESTE INSTITUTO, LA BAJA DEL TRABAJADOR DENTRO DE LOS 30 DIAS SIGUIENTES A LA FECHA EN QUE OCURRA.
EL ARTICULO 14 DEL REGLAMENTO DE AFILIACION, VIGENCIA DE DERECHOS Y COBRANZA DEL I.S.S.S.T.E. ESTABLECE QUE LAS ALTAS, BAJAS Y MODIFICACIONES DE SUELDO DEBEN DE PRESENTARSE EN LOS FORMATOS QUE CORRESPONDEN.
EL ARTICULO 26 DEL REGLAMENTO DE AFILIACION, VIGENCIA DE DERECHOS Y COBRANZA DEL I.S.S.S.T.E. ESTABLECE QUE LA OBLIGACION DEL PAGO DE CUOTAS Y APORTACIONES TERMINA CUANDO EL INSTITUTO RECIBE EL AVISO DE BAJA DEL TRABAJADOR.



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

**DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 6° DE LA LEY
DEL I.S.S.S.T.E. Y 14 DEL REGLAMENTO DE
AFILIACION, VIGENCIA DE DERECHOS Y COBRANZA,
SE PRESENTA EL SIGUIENTE:
AVISO DE MODIFICACION DEL
SUELDO DEL TRABAJADOR**

DATOS DEL TRABAJADOR		CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (C. U. R. P.)	
R. F. C.	NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD DE NACIMIENTO	CLAVE ENT. NAC.
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	
		NOMBRE(S)	
		CLAVE DE LA CLINICA	
DATOS DEL EMPLEO			
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD		RAMO	PAGADURIA
			TELEFONO
CLAVE DE COBRO			
FECHA DE MODIFICACION DEL SUELDO		FIRMA DEL TRABAJADOR	
NOMBRAMIENTO			
DIA	MES	AÑO	
SUELDO BASICO DE COTIZACION I.S.S.S.T.E.		SELLO	
SUELDO BASICO DE COTIZACION S.A.R.			

INSTRUCTIVO DE LLENADO

<p>DATOS DEL TRABAJADOR</p> <p>CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (C. U. R. P.) ANOTAR LA CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION DEL TRABAJADOR ASIGNADA POR LA SECRETARIA DE GOBERNACION. CONSTA DE 18 CARACTERES, INCLUIDO EL DIGITO VERIFICADOR.</p> <p>R. F. C. ANOTAR EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES DEL TRABAJADOR ASIGNADO POR LA SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO.</p> <p>NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL EL NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL CONSTA DE 11 CARACTERES, INCLUIDO EL DIGITO VERIFICADOR. - SI EL TRABAJADOR ES O FUE AFILIADO AL I.M.S.S. : ANOTAR EL NUMERO DE AFILIACION ANTE DICHO INSTITUTO. - SI EL TRABAJADOR NUNCA HA SIDO AFILIADO AL I.M.S.S. : ANOTAR EL NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL ASIGNADO POR EL I.S.S.S.T.E. - SI SE DESCONOCE EL DATO DEJAR EL ESPACIO EN BLANCO.</p> <p>ENTIDAD DE NACIMIENTO ANOTAR EL NOMBRE DEL ESTADO EN EL CUAL HAYA NACIDO.</p> <p>CLAVE ENT. NAC. PARA USO EXCLUSIVO DEL I.S.S.S.T.E.</p> <p>APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S) ANOTAR EN UN MAXIMO DE 50 POSICIONES LOS APELLIDOS PATERNO Y MATERNO Y EL (LOS) NOMBRE(S) COMPLETO(S).</p> <p>CLAVE DE LA CLINICA PARA USO EXCLUSIVO DEL I.S.S.S.T.E.</p> <p>DATOS DEL EMPLEO</p> <p>NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD ANOTAR LA DENOMINACION DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD.</p> <p>RAMO ANOTAR EL NUMERO DE RAMO REGISTRADO ANTE EL I.S.S.S.T.E.</p> <p>PAGADURIA ANOTAR EL NUMERO DE PAGADURIA REGISTRADO ANTE EL I.S.S.S.T.E.</p>	<p>TELEFONO ANOTAR EL NUMERO TELEFONICO DEL FUNCIONARIO FACULTADO PARA AUTORIZAR MOVIMIENTOS AFILIATORIOS ANTE EL I.S.S.S.T.E.</p> <p>CLAVE DE COBRO DATO ALFANUMERICO QUE UTILIZA LA DEPENDENCIA O ENTIDAD PARA RELACIONAR LAS CLAVES: PRESUPUESTAL, DE PUESTO O CATEGORIA, DE DISTRIBUCION DE PAGO, DE NIVEL, DE SUBNIVEL, ETC. DEL TRABAJADOR.</p> <p>FECHA DE MODIFICACION DEL SUELDO ANOTAR DIA, MES Y AÑO DE LA MODIFICACION DEL SUELDO BASICO DE COTIZACION, UTILIZANDO EL FORMATO NUMERICO: DD-MM-AA.</p> <p>NOMBRAMIENTO ANOTAR EL NUMERO QUE CORRESPONDA AL TIPO DE NOMBRAMIENTO DEL TRABAJADOR CONFORME A LO SIGUIENTE : 1 BASE 3 EVENTUAL 5 LISTA DE RAYA 2 CONFIANZA 4 BASELISTA DE RAYA 6 OTROS</p> <p>SUELDO BASICO DE COTIZACION I.S.S.S.T.E. ANOTAR EN PESOS Y CENTAVOS EL SUELDO BASICO DE COTIZACION MENSUAL AL I.S.S.S.T.E.</p> <p>SUELDO BASICO DE COTIZACION S.A.R. ANOTAR EN PESOS Y CENTAVOS EL SUELDO MENSUAL DE COTIZACION AL SISTEMA DE AHORRO PARA EL RETIRO.</p> <p>REMUNERACION TOTAL ANOTAR EN PESOS Y CENTAVOS EL INGRESO MENSUAL DEL TRABAJADOR, CONSIDERANDO TODAS LAS PRESTACIONES ECONOMICAS DE CARACTER PERMANENTE.</p> <p>FIRMA DEL TRABAJADOR FIRMA AUTOGRAFA DEL TRABAJADOR. FIRMA DEL REPRESENTANTE Y NOMBRE LA FIRMA AUTOGRAFA Y EL NOMBRE DEL FUNCIONARIO FACULTADO POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTE EL I.S.S.S.T.E.</p> <p>RECOMENDACIONES</p> <p>UTILIZAR MAQUINA DE ESCRIBIR; ANOTAR LOS DATOS SOLICITADOS SIN ABREVIATURAS; ANOTAR EN CADA ESPACIO EXCLUSIVAMENTE EL DATO QUE SE SOLICITA; NO DEBE PRESENTAR TACHADURAS O ENMENDADURAS.</p>
---	---

IMPORTANTE

EL ARTICULO 6° DE LA LEY DEL I.S.S.S.T.E. ESTABLECE LA OBLIGACION DE COMUNICAR A ESTE INSTITUTO LA MODIFICACION DEL SUELDO DEL TRABAJADOR DENTRO DE LOS 30 DIAS SIGUIENTES A LA FECHA EN QUE OCURRA.

México, D.F., a 21 de septiembre de 2007. **Elaboró** Lic. Jorge De Dios López, Subgerente de Personal, rúbrica; **Revisó** Lic. José Eduardo R. Palacios Sosa, Gerente de Administración, rúbrica; **Vo. Bo.** C.P. José Ignacio Herrera González, Gerente General de Administración y Finanzas, rúbrica; **Aprobó** C.P. José Rafael Ríos Martínez, Director General, rúbrica.