



2021. "Año de la Consumación de la independencia y la Grandeza de México"

San José del Rincón, México, a 23 de Noviembre de 2021.

Oficio: **MSJR/JDR/TM/562/2021**

**C. RICARDO GARCIA SEGURA
SOLICITANTE DE INFORMACION
PRESENTE.**

Por medio del presente, me permito hacer entrega de la información solicitada en su solicitud No. 112/JOSERIN/IP/2021 Recibos de Nomina del mes de Octubre del 2021 del servidor público Samuel Mariano Ortiz, Observando lo dispuesto en el artículo 12 de la de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios que a la letra dice:

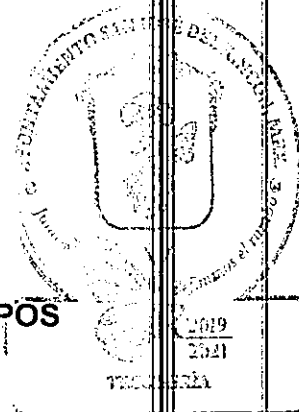
Artículo 12. Quienes generen, recopilen, administren, manejen, procesen, archiven o conserven información pública serán responsables de la misma en los términos de las disposiciones jurídicas aplicables.

Se anexa recibos de nómina de dicho servidor público.

Sin más por el momento reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE.

**L.C. JOSÉ JUAN POSADAS CAMPOS
TESORERO MUNICIPAL**



C.c.p. Archivo.



Calle Guadalupe Victoria
No. 12, Col Centro, C. P. 50660
Tel: (712) 124 20 97 / (712) 124 20 98
Email: pm.sanjosedelrincon@gmail.com

MUNICIPIO SAN JOSE DEL RINCON

GUADALUPE VICTORIA No. 12, Col. CENTRO, SAN JOSE DEL RINCON, ESTADO DE MEXICO, MEXICO, C.P. 50660
 RFC: MSJ020101JL7
 Personas Morales con Fines no Lucrativos
 Registro Patronal IMSS: 35124



No. Trab.: 883 Depto.: PRESIDENCIA
 Nombre: [REDACTED] Puesto: 23-A ANALISTA A
 CURP: [REDACTED] No. Nómina: 19
 RFC: [REDACTED] Periodo del: 01/oct./2021 al 15/oct./2021
 R. IMSS: 01511423 Días trabajados: 15.2083
 Régimen Trabajador: Sueldos Faltas: 0

PERCEPCIONES			DEDUCCIONES		
P001	0102-SUELDO BASE	2,500.00	D001	ISPT	814.24
P020	0107-GRATIFICACION ESPECIAL	4,685.48	D020	5402-6.10% ISSEMYM SSR	438.31
			D021	5403-4.625% ISSEMYM SALUD	332.33
			D022	5542-CUOTA S.C.I. ISSEMYM	100.60
Total Percepciones		7,185.48	Total Deducciones		1,685.48
Neto Pagado		5,500.00			
Total en Efectivo		5,500.00			

FIRMA: _____

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio Fiscal: 9934A399-E79C-4656-A244-652472DE95B5 Lugar de emisión: 50660
 Fecha y hora de certificación: 2021-10-18T13:49:59 Fecha y hora de emisión: 2021-10-18T13:49:59
 No de Serie del CSD del SAT: 00001000000501960426 No. de serie del CSD del emisor: 00001000000508694087
 Forma de pago: Por definir Serie y Folio interno: NOMINA91884



Total percepciones:	7,185.48
Total otros pagos:	0.00 +
Otros pagos:	0.00
Subsidio efectivamente entregado al trabajador	
Total deducciones sin ISR:	871.24 -
ISR retenido:	814.24 -
Total:	5,500.00 =

Sello Digital del Contribuyente Emisor:

Sello Digital del SAT:

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

[1; 1]9934A399-E79C-4656-A244-652472DE95B5|2021-10-18T13:49:59|T:SP060724QW6|LPF6Cvrb6mPvHpfQ/3qJADVw+TSEmWQn4Zy9SDEZ
 TFC:U6f10I800+XipWdM162K6NOsdyGGSnAIR3hXv59hwWQZD3HUtzwGwY c6IumwB2QwJTV 1+4R2AF4wAq/52Lrt1FngyBf95OY 1H Mib+12Dw6p
 bWCEnc3LnwqZ7+KbP+ILxvXqRSgMckeGLBN2ITpgU6wHcqSPVqkYibY MhV1QS TF271c qz+MKMx qnC D6G6uNB0j+Tpe4Rid74nFg3V26C 5xMmY dF
 D9xYejfF6uPEGvT 31P6g4bm2UIz2HilUjAvef326uPpDM2TG18P3Q=ej 00001000000501960426

Se textan sus datos personales concernientes a una persona física o jurídica colectiva, identificada e identificable con fundamento en el artículo 143 fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios.

Este documento es una representación impresa de un CFDI

MUNICIPIO SAN JOSE DEL RINCON

GUADALUPE VICTORIA No. 12, Col. CENTRO, SAN JOSE DEL RINCON, ESTADO DE MEXICO, MEXICO, C.P. 50660
 RFC: MSJ020101JL7
 Personas Morales con Fines no Lucrativos
 Registro Patronal IMSS: 35124

RECIBO DE NÓMINA

No. Trab.: 883
 Nombre: SAMUEL MARIANO ORTIZ
 CURP: [REDACTED]
 RFC: [REDACTED]
 R. IMSS: [REDACTED]
 Régimen Trabajador: Sueldos

Depto.: PRESIDENCIA
 Puesto: 23-A ANALISTA A
 No. Nómina: 20
 Periodo del: 16/oct./2021 al 31/oct./2021
 Dias trabajados: 15.2083
 Faltas: 0

PERCEPCIONES		DEDUCCIONES	
P001	0102-SUELDO BASE	2,500.00	D001 ISFT 814.24
P020	0107-GRATIFICACION ESPECIAL	4,685.48	D020 5402-6.10% ISSEMYM SSR 438.31
			D021 5403-4.625% ISSEMYM SALUD 332.33
			D022 5542-CUOTA S.C.I. ISSEMYM 100.60
Total Percepciones		7,185.48	Total Deducciones 1,685.48
Neto Pagado		5,500.00	
Total en Efectivo		5,500.00	

FIRMA: _____

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio Fiscal: B16436DE-4FBF-8040-B8B2-0FD833A39ED6
 Fecha y hora de certificación: 2021-10-29T17:46:11
 No de Serie del CSD del SAT: 00001000000502000436
 Forma de pago: Por definir

Lugar de emisión: 50660
 Fecha y hora de emisión: 2021-10-29T17:47:40
 No. de serie del CSD del emisor: 00001000000508694087
 Serie y Folio interno: NOMINA92274



Total percepciones:	7,185.48
Total otros pagos:	0.00 +
Otros pagos:	0.00
Subsidio efectivamente entregado al trabajador	
Total deducciones sin ISR:	871.24 -
ISR retenido:	814.24 -
Total:	5,500.00 =

Sello Digital del Contribuyente Emisor:

Sello Digital del SAT:

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

[1.1]B16436DE-4FBF-8040-B8B2-0FD833A39ED6|2021-10-29T17:46:11|50660|101000000502000436|P+VW7xV+2yjnZJnhUjPaoBATAfomABYIqshewNRH
 FARSOpJzGDAUjOoQpoFglScXz3Ipy9apG/TtR1Q7Owa3GapsE6GOTImSzX TceDWzXZEfJ3kvCgH7?ELJDRHEoMPEIhYcUajOrMjwQBnkBfqqFKJII
 +/PVWw+RQXpkqNlapBCXuq3CKrhZjst35MmTBZdXz7JIFr0EshayGmWILd RWDocXpalmvW81YycDnZB305i/P/QdCw8DnA1Q06CfrulaR1YUaO2hm9
 Y/LwbWwVsGL8w2i+2qKX/+HUKmd8swDQjeU91DNaRO3BtA=| 00001000000502000436|

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Se textan sus datos personales concernientes a una persona física o jurídica colectiva identificada o identificable con fundamento en lo dispuesto por el artículo 133 fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios.



"2021. Año de la Consumación de la Independencia y la Grandeza de México"

San José del Rincón, México a; 25 de noviembre del 2021

Oficio: MSJR/JDR/DA/1651/2021

C. SOLICITANTE DE INFORMACIÓN PRESENTE.

Por este medio, en atención al requerimiento de fecha tres de noviembre de dos mil veintiuno, derivado de la solicitud de información pública presentada a través del Sistema de Acceso a la Información Mexiquense (SAIMEX), con número de folio No. 00114/JOSERIN/IP/2021, que a la letra refiere: "Por este medio solicito Currículo Vitae, recibos de nómina del mes de octubre del 2021 y detalle de funciones que realiza el servidor público Samuel Mariano Ortiz, adscrito a secretaria particular".

Respecto de la solicitud de mérito, es dable señalar; que anexo al presente detalle de funciones y solicitud de empleo del servidor público señalado, en razón de que es el documento que obra en su expediente personal. Observando lo dispuesto en el artículo 12 de la de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios que a la letra dice:

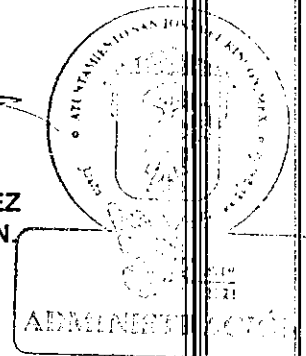
Artículo 12. *Quienes generen, recopilen, administren, manejen, procesen, archiven o conserven información pública serán responsables de la misma en los términos de las disposiciones jurídicas aplicables.*

Los sujetos obligados sólo proporcionarán la información pública que se les requiera y que obre en sus archivos y en el estado en que ésta se encuentre. La obligación de proporcionar información no comprende el procesamiento de la misma, ni el presentarla conforme al interés del solicitante; no estarán obligados a generarla, resumirla, efectuar cálculos o practicar investigaciones.

Sin más por el momento, le envió un cordial saludo.

ATENTAMENTE


LIC. PATRICIA MATEO DOMÍNGUEZ
DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN





"2021. Año de la Consumación de la Independencia y Grandeza de México"

San José del Rincón, México a 18 de Noviembre de 2021

SECCIÓN: SECRETARÍA PARTICULAR
NÚMERO DE OFICIO: MSJR/JDR/SP/127/2021
ASUNTO: SE INDICA EN EL TEXTO

MTRA. PATRICIA MATEO DOMINGUEZ
DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN DEL
AYUNTAMIENTO DE SAN JOSÉ DEL RINCÓN
P R E S E N T E:

En atención a su similar con número MSJR/JDR/DA/1592/2021, me permito informar a Usted lo siguiente:

El C. Ismael Jaime Sánchez Gil, realiza las funciones de chofer traslado de la presidenta a todas las reuniones y eventos programados.

El C. Mauricio Tenorio Roldan, realiza las actividades en la coordinación de comunicación social, logística y coordinación de eventos de presidencia, difusión e información de actividades en redes sociales.

El C. Samuel Mariano Ortiz, realiza las actividades de atención al público, recepción y entrega de documentación, así como actividades operativas en campo.

Sin más por el momento quedo de Usted.

ATENTAMENTE


C. MARÍA DE LOS ÁNGELES SEGUNDO MARTÍNEZ
SECRETARÍA PARTICULAR

C.c.p Archivo.
MASM*aeav



Carretera a Guadalupe, s/n
No. 12 CP. Centro CP. 81620
Tel: (712) 124 2097 / (712) 124 2098



2021 "Año de la Consumación de la Independencia y la Grandeza de México"

municipal ya que puede ser sujeta de un jaeo y sustracción del recurso público, lo que causaría afectación de forma directa al sueldo de los trabajadores, debido a que también se atenta contra su sueldo como consecuencia de una sustracción de recursos.

En virtud de lo expuesto y analizado con anterioridad este Comité de Transparencia determina que los datos personales siguientes: RFC, CURP, Clave de ISSEMYM, otras deducciones diferentes a gravámenes establecidos en ley, Sello Digital del Emisor, Sello Digital del SAT, y Código Bidimensional QR, dirección, fecha de nacimiento, número de seguridad social, lugar de nacimiento, curo, número de teléfono, nacionalidad, estado civil, es información susceptible de ser clasificada como información confidencial, de conformidad con los artículos 3 fracción IX y 143 fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios; el artículo 4 fracción XI de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de México y Municipios; por ello se procede a confirmar la clasificación propuesta por el servidor público habilitado de la Tesorería Municipal de ahí que sea viable entregar la documentación en versión pública, y por lo tanto se dicta el siguiente:

<p>ACUERDO: ACT/UT/ORD/COMT/04/2021/TERCERO</p>	<p>Se aprueba por unanimidad de votos de los integrantes del Comité de Transparencia la clasificación de información como confidencial de manera parcial, propuesta por el servidor Público habilitado de la Tesorería Municipal de conformidad con lo dispuesto por los artículos 143 fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios; el artículo 4 fracción XI de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de México y Municipios; el numeral Trigésimo Octavo de los lineamientos en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información así como la Elaboración</p>
---	--

C.c.p. Archivo



Calle Guadalupe Victoria
No. 12. Col Centro, C. P. 50660
Tel: (712) 124 20 97 / (712) 124 20 98
Email: pm.sanjosedelrincon@gmail.com



2021 "Año de la Consumación de la Independencia y la Grandeza de México"

	de Versiones Públicas y Supletoriamente el artículo 1 fracción III de los Lineamientos Sobre Medidas de Seguridad Aplicables a los Sistemas de Datos Personales que se Encuentran en Posesión de los Sujetos Obligados de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de México.
--	--

No habiendo más asuntos que tratar se da por terminada la cuarta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Municipio de San José del Rincón siendo la diez horas con treinta minutos del día veintidós de noviembre del dos mil veintiuno.

COMITÉ DE TRANSPARENCIA

Lic. Isabel Caballero Arriaga.
Titular de la Unidad de Transparencia Municipal y
Presidente del Comité de Transparencia.

Lic. Maritza Sandoval González.
Responsable del Área Coordinadora del
Archivo o equivalente.

Lic. Fidel Ayiña García.
Contralor Municipal.

Última hoja del Acta de la Cuarta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Municipio de San José del Rincón, celebrada el veintidós de noviembre del dos mil veintiuno.

C.c.p. Archivo



Calle Guadalupe Victoria
No. 12. Col Centro, C. P. 50860
Tel: (712) 124 20 97 / (712) 124 20 98
Email: pm.sanjosedelrincon@gmail.com

Solicitud de Empleo

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita
 Nota: La información aquí proporcionada será tratada
 Confidencialmente

Fecha 08/01/2019

Puesto que Solicita Auxiliar
 Sueldo Mensual Deseado \$ 6,000.00

Foto reciente

Datos Personales

Apellido Paterno <u>Mariano</u>	Apellido Materno <u>Ortiz</u>	Nombre(s) <u>Samuel</u>	Edad Años
Dirección [Redacted]	Colonia [Redacted]	Código Postal [Redacted]	Teléfono [Redacted]
Lugar de Nacimiento <u>San Felipe del Progreso</u>		Fecha de Nacimiento [Redacted]	Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Vive con: <input type="radio"/> Sus Padres <input checked="" type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Pariente <input type="radio"/> Otros		Estatura <u>1.60</u>	Nacionalidad M <input checked="" type="radio"/> E
Personas que dependen de Usted <input checked="" type="radio"/> Hijos <input type="radio"/> Cónyuge <input type="radio"/> Padres <input type="radio"/> Otros		Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado	Peso <u>76</u> Kg.

Documentación

Clave Única del Registro de Población (CURP) [Redacted]	AFORE
Reg. Fed. Contribuyentes [Redacted]	Número de Seguridad Social [Redacted]
Licencia de Manejo <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si	Clase y Número de Licencia
	Cartilla Servicio Militar [Redacted]
	Pasaporte No. [Redacted]
	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País.

Datos Personales

Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? Bueno Regular Malo

¿Padece de alguna enfermedad crónica? NO

¿Qué Deporte Práctica? NUNCA

¿Pertenece a algún Club Social Deportivo? NO

¿Cuál es su pasatiempo favorito? LEER

¿Cuál es su meta en la vida?

Datos Familiares

NOMBRE	VIVE JUNTO	DIRECCION	OCCUPACION
Padre <u>Samuel Mariano Miranda</u>	<u>SI</u>	[Redacted]	<u>albañil</u>
Madre <u>Alicia Ortiz Aguilar</u>	<u>SI</u>	[Redacted]	<u>hogar</u>
Esposa (o) <u>Angelina de Jesús López</u>	<u>SI</u>	[Redacted]	<u>hogar</u>
Nombre y edades de los hijos			
<u>Brayan Mariano</u>	<u>5 años</u>	<u>Isaac Mariano</u>	<u>12 años</u>
		<u>Valeria Mariana</u>	<u>8 años</u>

Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCION	FECHAS DE	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria <u>Visente Guerrero</u>	<u>San Antonio Mexitepec</u>			<u>Certificado</u>
Secundaria <u>Técnica Industrial No. 93</u>	<u>San Antonio Mexitepec</u>			<u>Certificado</u>
Preparatoria				

Se textan 6 renglones con fundamento legal en el artículo 146 fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios. En virtud de tratarse de datos personales concernientes a una persona física o

Prepared by: proquest http://www.proquest.com/industrial-automation

Conocimientos Generales

Que Idiomas Domina

Que funciones de oficina domina

español
Máquinas de Oficina o taller que sepa manejar

Software que domina

Otras funciones que domine

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que presto Sus Servicios				
Nombre de la compañía				
Dirección				
Teléfono				
Puesto que desempeñaba				
Sueldos				
Motivo de separación:				
Nombre de su jefe directo				
Puesto de su jefe directo				

Podríamos solicitar Informes de usted Si No ¿Porque?

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCION	TELEFONO	OCCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO

Datos Generales

¿Cómo se enteró de este empleo?
 Anuncio Otro medio (anótelos)
 ¿Algún pariente trabaja en esta Empresa?
 No Si: (Nómbrelas)
 ¿Ha sido afiliado?
 No Si: (Nombre de la Cía.)
 ¿Ha estado afiliado a algún sindicato?
 No Si: ¿a Cuál?
 ¿Tiene seguro de Vida? Suma asegurada
 No Si: \$
 ¿Podría viajar?
 Si No (Razones)
 ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?
 Si No (Razones)
 ¿En que fecha podría presentarse a trabajar?

Datos Económicos

¿Tiene usted otros ingresos? Importe mensual
 No Si \$
 ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual
 No Si \$
 ¿Vive en casa propia? Valor aproximado
 No Si \$
 ¿Paga renta? Renta mensual
 No Si \$
 ¿Posee automóvil propio? Marca Modelo
 No Si
 ¿Tiene deudas? Importe
 No Si \$
 ¿Cuánto abona mensualmente?
 \$
 ¿A cuanto asciende sus gastos mensuales?
 \$