

**INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE SINALOA.
P R E S E N T E.-**

**F03-SPCT.
SOLICITUD DE PAGO DE CUOTAS DEL TRABAJADOR.**

Culiacán, Sinaloa, a _____ de _____ del _____.

Por medio del presente, solicito el pago de las cuotas enteradas por mi empleador al IPES.

DATOS DEL TRABAJADOR:

*** Favor de utilizar un solo color de tinta.**

NOMBRE _____ R.F.C. _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (es)

DOMICILIO _____ COLONIA _____

TELÉFONO _____ CÓDIGO POSTAL _____ C.U.R.P. _____

CIUDAD _____ ESTADO CIVIL _____

DEPENDENCIA EN QUE LABORA _____

PUESTO _____ NÚMERO EMPLEADO _____

FECHA DE INGRESO _____ FECHA EN QUE CAUSÓ BAJA _____

DOCUMENTOS QUE DEBERA ANEXAR

***El registro de los documentos recibidos espacio será llenado por personal del instituto de pensiones con R ó NR.**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ACTA DE NACIMIENTO DEL SOLICITANTE EN ORIGINAL. | <input type="checkbox"/> COMPROBANTE DE DOMICILIO ORIGINAL. |
| <input type="checkbox"/> TALONES DE PAGO QUE CONSIGNAN RETENCIONES DE CUOTA IPES. | <input type="checkbox"/> COPIA DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR DEL TRABAJADOR. |
| <input type="checkbox"/> BAJA ANTE LA DEPENDENCIA. | <input type="checkbox"/> COPIA C.U.R.P. DEL TRABAJADOR. |
| | <input type="checkbox"/> CONSTANCIA DE SITUACION FISCAL DEL SOLICITANTE (RFC-SAT) |

*** R = Recibido. NR = No Recibido.**

El presente formato sustituye los formatos anteriores al 17 de abril del 2023.

Las solicitudes al IPES a partir del 18 de abril del 2023 deberán hacerse formato (F03-SPCT)

La documentación que el IPES reciba, se indicará con una "R" en el paréntesis respectivo. ()

Los paréntesis con un "NR" significará que el IPES **NO** recibió dicha documentación.

NOTA: SE GESTIONARÁ SU TRÁMITE CUANDO ADJUNTE LA DOCUMENTACIÓN INDICADA.

FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR.

CONSULTE EL AVISO DE PRIVACIDAD EN: <http://www.ipes.gob.mx/instituto/>