



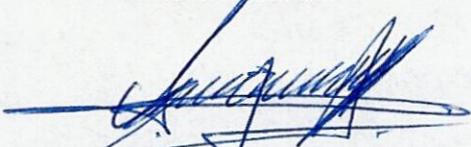
Ciudad de México, a 1 de septiembre de 2022

### AVISO IMPORTANTE

#### A los trabajadores de base:

- En cumplimiento de la cláusula 22 del Contrato Colectivo de Trabajo, se informa que para solicitar el pago de los días económicos deberán requisitar el Formato F04. Anexo al presente.
- La recepción del formato será del 1 de septiembre al 09 de septiembre de 2022, el cual deberá enviarse únicamente por medio de correo electrónico a: [pago.deeconomicos@iems.edu.mx](mailto:pago.deeconomicos@iems.edu.mx), preferentemente de la cuenta institucional del trabajador interesado.
- No se procesarán solicitudes que:
  - Sean enviadas fuera del período señalado (01 al 09 de septiembre).
  - Que se envíen a otro correo, o por otro medio.
  - Que no sean enviadas en formato PDF y como archivo adjunto (no drive, ni enlaces de descarga).
- En caso de que se reciban más de dos correos por trabajador, se anulará el primero, dando como válido únicamente el segundo, un tercer correo dejará sin efecto el proceso.
- El pago de los días económicos será en la quincena 19/2022 (del 01 al 15 de octubre de 2022).
- Se adjunta instructivo de llenado de formato F04, con dos ejercicios de llenado.

Cordialmente  
Por el IEMS de todos



**LIC. ANTONIO E. UREÑA ÁVALOS**  
**DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS**



GOBIERNO DE LA  
CIUDAD DE MÉXICO  
CIUDAD INNOVADORA Y DE DERECHOS

INSTITUTO DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR DE LA CIUDAD DE MÉXICO  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE CAPITAL HUMANO



**FORMATO DE SOLICITUD DE PAGO DE DÍAS ECONÓMICOS**

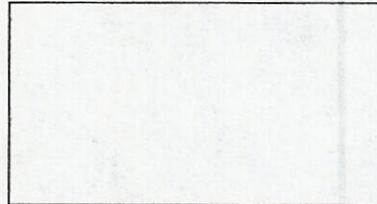
**C. SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN DE CAPITAL HUMANO  
PRESENTE**

**F04**

Fecha de elaboración: \_\_\_\_\_

Num. de Empleado: \_\_\_\_\_

Nombre completo del empleado: \_\_\_\_\_



Puesto: \_\_\_\_\_

Nivel tabular: \_\_\_\_\_

Área o Plantel de Adscripción: \_\_\_\_\_

Por medio del presente solicito el pago de      1  2  3  4  5  6  7  8

días en efectivo. Según lo establecido en la cláusula 22 del Contrato Colectivo de Trabajo vigente

**SOLICITA**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL TRABAJADOR**

La Dirección de Administración y Finanzas del Instituto de Educación Media Superior de la Ciudad de México, es la Responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos en el Sistema de Datos Personales "SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN DE LOS RECURSOS HUMANOS DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR DE LA CIUDAD DE MÉXICO".

Los datos personales que recabemos serán utilizados con la finalidad de recabar los documentos necesarios para la contratación de personal, integración de expediente y gestionar los trámites de prestaciones sociales y pago correspondientes. Y serán transferidos a la Comisión de Derechos Humanos de la Ciudad de México, Auditoría Superior de la Ciudad de México, Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública, Protección de Datos Personales y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México, Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, Fondo de Vivienda del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, Órganos Jurisdiccionales Federales y Locales, Órganos de Control en cumplimiento a los requerimientos que en el ejercicio de sus atribuciones realicen; así como al Banco Mercantil del Norte, S.A; BBVA, S.A., Institución de Banca Múltiple, S.A., Grupo Financiero BBVA; Aseguradora Mafre Tepeyac S.A; Aseguradora Metlife México S.A., en cumplimiento a las obligaciones establecidas en el contrato respectivo.

Usted podrá manifestar la negativa al tratamiento de sus datos personales directamente ante la Unidad de Transparencia del Instituto de Educación Media Superior de la Ciudad de México, ubicada en Avenida División del Norte 906, Colonia Narvarte Poniente, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03020, Primer Piso, Ciudad de México, con número telefónico 5636-2500, extensión 102.

Para conocer el Aviso de Privacidad Integral puede acudir directamente a la Unidad de Transparencia o ingresar a la página:  
[http://www.iems.edu.mx/seccion-transparencia\\_307-1.html](http://www.iems.edu.mx/seccion-transparencia_307-1.html)



**INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO SOLICITUD DE PAGO DE DÍAS ECONÓMICOS**

**FECHA DE ELABORACIÓN:** Día, mes y año en que se requisita el formato, ejemplo: 02 de septiembre de 2022.

**NUMERO DE EMPLEADO:** Número empleado del trabajador, ejemplo: 4045.

**NOMBRE DEL EMPLEADO:** Nombre del trabajador que solicita los días económicos, ejemplo Juan Pérez Vázquez.

**PUESTO:** Código de Puesto, ejemplo: Jefe de División "AA".

**NIVEL TABULAR:** Número de nivel tabular, ejemplo: 927.

**ÁREA O PLANTEL DE ADSCRIPCIÓN:** GAM I, Gustavo A. Madero I, Belisario Domínguez.

**POR MEDIO DE LA PRESENTE SOLICITO EL PAGO DE:** indicar con una "X" el número de días que solicita para pago y cancelar con una C las casillas no utilizadas, ejemplos:

EJEMPLO A, AQUÍ EL TRABAJADOR SOLICITA EL PAGO DE TRES DÍAS:

1	C	2	C	3	X	4	C	5	C	6	C	7	C	8	C
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

EJEMPLO B, AQUÍ EL TRABAJADOR SOLICITA EL PAGO DE 8 DÍAS.

1	C	2	C	3	C	4	C	5	C	6	C	7	C	8	X
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**SOLICITA:** Firma del trabajador.

Llenar con letra de molde, con pluma negra y/o azul.

**NOTA:** Es importante que llene correctamente todos los campos, de no hacerlo la solicitud será cancelada, así como en el caso de presentar tachaduras o enmendaduras.