"Ficha técnica para el pago en inclusión de sentencia o convenio a nómina"

1. Datos generales: 1. Fecha: ${fecha1}

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2.Nombre del actor demandante:  Apellido Paterno: ${apellidoPa}Apellido Materno: ${apellidoMa} Nombre: ${nombre} | | 3.Nombre y número de seguridad  social del asegurado(a) y/o pensionado(a): ${apellidoPa2}  ${apellidoMa2}  ${nomb2}  ${nss} | | 4.Número de expediente:  ${expediente}  ${decision} | | 5.Fecha de Sentencia o convenio:  ${fecha5}  Fecha de incidente de liquidación:  ${fecha5b} |
| 6.Tribunal Laboral Federal de Asuntos Individuales en el Estado de Puebla (TLF):  ${selectedOption} | | 7.Fecha de notificación  de la Sentencia o convenio:  ${fecha7}  Fecha de notificacion de insidente:  ${fecha7b} |
| 8.Delegación: | ${delegacionSelec} |  | 9.Departamento de pensiones subdelegación  ${depSelec} | | 10.Unidad Familiar Familiar (U.M.F)  ${uniSelec} | |
| 11.Nombre del patrón o empresa del asegurado(a):  ${nomSelec} | | | 12.Registro patronal:  ${regiSelec} | | 13.C.U.R.P Y R.F.C del actor demandante C.U.R.P: ${curp}  R.F.C: ${rfc} | |

1. **Emisión de títulos de créditos, inclusión de laudo o convenio a nómina y/o modificación de pensión:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 14.Tipo de pensión y régimen de Ley del Seguro Social:  Tipo de pensión: ${tipoSeleccionadoText}  Régimen de Ley: | | | | | ${selectedOption14} | 15.Seguro:  ${tipoSeleccionado} |
| **Datos para la emisión del título de crédito** | | | | | | |
| **16.Solicitud de emisión de título de crédito Importe bruto (sin deducciones):**  **${importeBruto}**  Periodo(s) de pago del título de crédito: **${startDate} A ${endDate}**  **Motivo de la emisión: CUENTAS POR PAGAR: (${motivoA}) EMBARGO DE CUENTAS (${motivoB})** | | | | | **CUENTA EMBARGADA (${motivoC})**  **${banInfo}** | |
| **17.La sentencia o convenio ordena: (${opcionA}) Inclusión o nómina (${opcionB}) Modificación de pensión** | | | | | **(${opcionC}) Pago de Indemnización Global IG** | |
| **Datos para la inclusión de la pensión a nómina:** | | | | | | |
| 18.Fecha de inicio del  derecho al otorgamiento de la pensión:  ${fecha18} | 19.Fecha a partir de la cual  se debe incluir a nómina la pensión:  ${fecha19} | | | 20.Importe mensual total de la pensión a  incluir a nómina  ${importe} | | |
| 21.Salario registrado o salario promedio con el cuál, deba otorgarse la pensión:  ${salario} | | | 22.Semanas de cotización reconocidas:  ${semana} | | | |
| 23.Beneficiario(s) de pensión con derecho a asignación familiar de conformidad con el laudo o convenio: | | | | | | |
| Apellido Paterno: ${apellidoPa\_0}  Apellido Materno: ${apellidoMa\_0}  Nombre(s): ${nom23\_0} | | | Fecha(s) de nacimiento: ${fechan\_0}  C.U.R.P: ${curp23\_0}  Parentesco: ${paren23\_0} | | | |
| Apellido Paterno: ${apellidoPa\_1}  Apellido Materno: ${apellidoMa\_1}  Nombre(s): ${nom23\_1} | | | Fecha(s) de nacimiento: ${fechan\_1}  C.U.R.P: ${curp23\_1}  Parentesco: ${paren23\_1} | | | |
| Apellido Paterno: ${apellidoPa\_2}  Apellido Materno: ${apellidoMa\_2}  Nombre(s): ${nom23\_2} | | | Fecha(s) de nacimiento: ${fechan\_2}  C.U.R.P: ${curp23\_2}  Parentesco: ${paren23\_2} | | | |
| Apellido Paterno: ${apellidoPa\_3}  Apellido Materno: ${apellidoMa\_3}  Nombre(s): ${nom23\_3} | | | Fecha(s) de nacimiento: ${fechan\_3}  C.U.R.P: ${curp23\_3}  Parentesco: ${paren23\_3} | | | |
| Apellido Paterno: ${apellidoPa\_4}  Apellido Materno: ${apellidoMa\_4}  Nombre(s): ${nom23\_4} | | | Fecha(s) de nacimiento: ${fechan\_4}  C.U.R.P: ${curp23\_4}  Parentesco: ${paren23\_4} | | | |
| Apellido Paterno: ${apellidoPa\_5}  Apellido Materno: ${apellidoMa\_5}  Nombre(s): ${nom23\_5} | | | Fecha(s) de nacimiento: ${fechan\_5}  C.U.R.P: ${curp23\_5}  Parentesco: ${paren23\_5} | | | |
| **Datos para la modificación de la pensión:** | | | | | | |
| 24.Semanas de cotización que modifican la pensión:  ${semana2} | 25.Salario registrado o salario promedio que modifica la pensión:  ${salario25} | | | 26.Importe mensual de la pensión modificada:  ${importe26} | | |
| 27.Fecha a partir de la cual, tendrá efectos **pagar mensualmente** | | el importe de la pensión modificada: ${fecha27} | | | | |
| 28.Beneficiario(s) de pensión con derecho a asignación familiar de conformidad con el laudo o convenio, que inciden en la modificación de pensión: | | | | | | |
| Apellido Paterno: ${apellidoPa2\_0}  Apellido Materno: ${apellidoMa2\_0}  Nombre(s): ${nom28\_0} | | | Fecha(s) de nacimiento: ${fechan2\_0}  C.U.R.P: ${curp28\_0}  Parentesco: ${paren28\_0} | | | |
| Apellido Paterno: ${apellidoPa2\_1}  Apellido Materno: ${apellidoMa2\_1}  Nombre(s): ${nom28\_1} | | | Fecha(s) de nacimiento: ${fechan2\_1}  C.U.R.P: ${curp28\_1}  Parentesco: ${paren28\_1} | | | |
| Apellido Paterno: ${apellidoPa2\_2}  Apellido Materno: ${apellidoMa2\_2}  Nombre(s): ${nom28\_2} | | | Fecha(s) de nacimiento: ${fechan2\_2}  C.U.R.P: ${curp28\_2}  Parentesco: ${paren28\_2} | | | |
| Apellido Paterno: ${apellidoPa2\_3}  Apellido Materno: ${apellidoMa2\_3}  Nombre(s): ${nom28\_3} | | | Fecha(s) de nacimiento: ${fechan2\_3}  C.U.R.P: ${curp28\_3}  Parentesco: ${paren28\_3} | | | |
| Apellido Paterno: ${apellidoPa2\_4}  Apellido Materno: ${apellidoMa2\_4}  Nombre(s): ${nom28\_4} | | | Fecha(s) de nacimiento: ${fechan2\_4}  C.U.R.P: ${curp28\_4}  Parentesco: ${paren28\_4} | | | |
| Apellido Paterno: ${apellidoPa2\_5}  Apellido Materno: ${apellidoMa2\_5}  Nombre(s): ${nom28\_5} | | | Fecha(s) de nacimiento: ${fechan2\_5}  C.U.R.P: ${curp28\_5}  Parentesco: ${paren28\_5} | | | |

1. **Información adicional para pensiones por riesgo de trabajo o invalidez**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **En caso de laudo o convenio por riesgo de trabajo** | | | | |
| 29.Tipo de riesgo de trabajo: Accidente de trabajo **(${opcion29a})**  Accidente de trabajo en trayecto**(${9})**  Enfermedad de trabajo **(**${opcion29c}**)** | | | | |
| 30.Pensión por incapacidad permanente(PI): Inicial **(**${opc30a}**)**  Revaluación **(**${opc30b}**)** | | | | |
| 31.Carácter de la pensión por IP: Provicional **(**${opc31a}**)**  Fecha de vencimiento: ${opc31b}  Definitivo: **(**${opc31c}**)** | | | | |
| 32.Diagnóstico(s), fracción(es) del artículo 514 de la Ley Federal del Trabajo  (LTF) y porcentaje(s) de valuación de la IP: | | | | |
|  | Diagnóstico | Fracción | % |  |
| ${diagnostico1} | 514 | ${valor1} |
| ${diagnostico2} | 514 | ${valor2} |
| ${diagnostico3} | 514 | ${valor3} |
| ${diagnostico4} | 514 | ${valor4} |
| ${diagnostico5} | 514 | ${valor5} |
| ${diagnostico6} | 514 | ${valor6} |
| ${diagnostico7} | 514 | ${valor7} |
| 33.Porcentajes de valuación de la IP. **${sumaTotal}** | | | | |

|  |
| --- |
| **En caso de laudo o convenio por invalidez** |
| 34.Tipo de pensión por invalidez: inicial **(**${opc34a}**)**  Revaloración **(**${opc34b}**)** |
| 35.Carácter de la pensión por invalidez: Temporal **(**${Date35a}**)**  Fecha de vencimiento: ${Date35b}  Definitiva: **(**${Date35c}**)** |
| 36.Diagnóstico de la invalidez:  **${diagnostico36}** |

1. **Observaciones(37):**

${observaciones}

Firmas de autorización:

* 1. **${abogadoSeleccionadoo}**

Abogado responsable del Juicio.

**${correoSele}**

* 1. **${jefeSeleccionadoo}**

Abogado responsable

**${correoJeSele}**

* 1. **${depSeleccionadoo}**

Jefe del departamento Laboral.

**${correoDepSele}**

* 1. **${titSeleccionadoo}**

Titular de la Jefatura de Servicios Jurídicos.

**${correoTitSele}**