	FIDEICOMISO DE ADMINISTRACIÓN E INVERSIÓN DENOMINADO "FONDO DE AHORRO Y PRÉSTAMO"	CÓDIGO	SH/CGRH/FAIFAP/002/I
	INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL RECIBO POR DEVOLUCIÓN DE AHORROS	REVISIÓN	3
		FECHA	26/SEPTIEMBRE/2022

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas a

(1) 08 de Agosto del 2022

### **DATOS DEL TRABAJADOR**

Nombre	(2) VALENCIA TORRES MARGARITA
R.F.C/Homoclave	(3) VATM541014-XXX
Adscripción	(4) SECRETARIA DE HACIENDA
Clave de empleado	(5) 000002
Beneficiario designado	(6) LLENAR SOLO EN CASO QUE LA DEVOLUCIÓN SEA POR DEFUNCIÓN (NOMBRE DEL BENEFICIARIO)

### **DESGLOSE DE AHORROS**

Aportaciones por el trabajador	NO LLENAR (será llenado una vez realizado el cálculo correspondiente)
Rendimientos por inversión y por préstamos	NO LLENAR (será llenado una vez realizado el cálculo correspondiente)
<b>SUMA</b>	NO LLENAR (será llenado una vez realizado el cálculo correspondiente)

### **ADEUDOS**

<b>Por Préstamo</b>	NO LLENAR (será llenado una vez realizado el cálculo correspondiente)
Monto original del préstamo	NO LLENAR (será llenado una vez realizado el cálculo correspondiente)
Fecha de autorización	NO LLENAR (será llenado una vez realizado el cálculo correspondiente)
Saldo en cartera vencida	NO LLENAR (será llenado una vez realizado el cálculo correspondiente)
Fecha de autorización	NO LLENAR (será llenado una vez realizado el cálculo correspondiente)

<b>ALCANCE LÍQUIDO</b>	NO LLENAR (será llenado una vez realizado el cálculo correspondiente)
Cantidad en letras	NO LLENAR (será llenado una vez realizado el cálculo correspondiente)
Lugar y fecha de pago	NO LLENAR (será llenado por el Fideicomiso)

Nota: Pago realizado a través de transferencia electrónica.

### **DECLARACIÓN DEL TRABAJADOR Y/O BENEFICIARIO:**


Con la firma del presente documento en caso de ser autorizado; me son entregados mediante transferencia electrónica u orden de pago los recursos líquidos que se especifican anteriormente y reconozco tácitamente que corresponden al total de las aportaciones que realicé como trabajador al servicio del Gobierno del Estado de Chiapas, administrados a través del Fideicomiso de Administración e Inversión denominado "Fondo de Ahorro y Préstamo"; bajo protesta de decir verdad, manifiesto que el pago es a mi entera y total satisfacción y no existe monto alguno a reclamar en lo futuro.

(7) VALENCIA TORRES MARGARITA  
**En caso de Devolución por Defunción debe ir nombre del Beneficiario**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE COMPLETO Y FIRMA**

Ratifico que el nombre y firma estampados en este documento son los que utilizo en la suscripción de todos mis actos públicos y privados.

**SH/UP/001/I REV. 0**

 <b>SECRETARÍA DE HACIENDA</b> GOBIERNO DE CHIAPAS	FIDEICOMISO DE ADMINISTRACIÓN E INVERSIÓN DENOMINADO "FONDO DE AHORRO Y PRÉSTAMO"	CÓDIGO	SH/CGRH/FAIFAP/002/I
	INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL RECIBO POR DEVOLUCIÓN DE AHORROS	REVISIÓN	3
		FECHA	26/SEPTIEMBRE/2022

(1) Anotar la fecha correspondiente a la recepción de Devoluciones. Ver calendario en: <http://faifap.haciendachiapas.gob.mx/> (1-10 de cada mes).

(2) (APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE) Deberá anotar claramente su nombre como lo muestra el ejemplo. **VALENCIA TORRES MARGARITA**

(3) Deberá anotar su R.F.C. con Homoclave tal y como viene en su talón de cheque. Ejemplo: **VATM541014-XXX**

(4) Deberá anotar el nombre de la Dependencia/Organismo donde está usted adscrito.

(5) Deberá anotar la clave que viene en la parte media superior de su talón de cheque **Emp: 000002**

(6) Anotar el nombre del Beneficiario solo en caso de que el motivo de la Devolución sea por Defunción.

(7) (APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE) Deberá anotar claramente su nombre y firmar el documento. **VALENCIA TORRES MARGARITA**. Si la Devolución es por Defunción debe ir el Nombre del Beneficiario.

COMPROBANTE PARA EL TRABAJADOR Emp: <b>000002</b>		155741071-957038 Dep: 11100		FOLIO No.	
NOMBRE: <b>VALENCIA TORRES MARGARITA</b>		R.F.C.: <b>VATM541014-XXX</b>		FOLIO No. <b>0957030</b>	
Nº CONTROL	SECRETARÍA EJECUTIVA DE SPAYB		FECHA DE PAGO		
110903	13/03/2020				
CATEGORÍA	CLAVE DE DEPOSITO	DESCRIP. DE CATEGORÍA	FECHA DE PAGO	CLAVE NOMINAL	
PRIMERA QUINCENA DE MARZO DEL 2020					
PERIODO DE PAGO	DESCGLOSE DE PERCEPCIONES Y DEDUCCIONES		PERCEPCIONES	DESCUENTOS	LIQUIDO
11304	13420	15906	00002	00021	74.32
PARTIDA	IMPORTE	PARTIDA	IMPORTE	PARTIDA	IMPORTE
MENSAJE					
BPID. 101					
GEC8501013X9					