

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

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas a
 ____ de _____ del 20__

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre	
R.F.C/Homoclave	
Adscripción	
Clave de empleado	
Beneficiario designado (solo en caso de Defunción)	

DESGLOSE DE AHORROS

Aportaciones por el trabajador	
Rendimientos por inversión y por préstamos	
SUMA	

ADEUDOS

Por Préstamo	
Monto original del préstamo	
Fecha de autorización	
Saldo en cartera vencida	
Fecha de autorización	

ALCANCE LÍQUIDO	
Cantidad en letras	
Lugar y fecha de pago	

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.

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 privado.



Consulta el aviso de privacidad

SH/UP/001/F REV.0