

	<b>FIDEICOMISO DE ADMINISTRACIÓN E INVERSIÓN DENOMINADO “FONDO DE AHORRO Y PRÉSTAMO”</b> <b>RECIBO DE DEVOLUCIÓN DE RECUPERACIONES EXCESIVAS POR PRÉSTAMO</b>	<b>CÓDIGO</b>	SH/CGRH/FAIFAP/005/F
		<b>REVISIÓN</b>	2
		<b>FECHA</b>	26/SEPTIEMBRE/2022

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas a

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_

**DATOS DEL TRABAJADOR:**

Nombre	
R.F.C/Homoclave	
Adscripción	
Clave de empleado	

**DATOS DEL PRÉSTAMO:**

Monto original	
No. de quincenas	
Fecha de autorización	

<b>IMPORTE:</b>	
Cantidad en letras	
Lugar y fecha de pago	

Nota: Pago realizado a través de transferencia electrónica.

**DECLARACIÓN DEL TRABAJADOR:**

Con la firma del presente documento en caso de ser autorizado, me son entregados mediante transferencia electrónica los recursos líquidos que se especifican anteriormente y reconozco tácitamente que corresponden al total de las recuperaciones excesivas por préstamo 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 privados.



Consulta el aviso de privacidad

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