

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas a

(1) 03 de Enero del 2025

DATOS PERSONALES

Nombre	(2) PEREZ LOPEZ JUANA
R.F.C./Homoclave	(3) PELJ870120-XXX
Domicilio particular del trabajador	(4) C. FRANCISO I MADERO 245 COL. BUENA VISTA C.P. 29000 TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS.
Dependencia de adscripción	(5) SECRETARIA DE FINANZAS
Clave de empleado	(6) 000001

DATOS DEL PRÉSTAMO

Capital	(7) \$ 6000.00 + 16 % anual sobre saldos insolutos
Cantidad en letras	(8) SEIS MIL PESOS 00/100 M.N.)
Lugar y fecha de pago	(9) Tuxtla Gutiérrez, Chiapas; 10 de Abril 2024

CONDICIONES:

Este pagaré es un documento único y cualquiera de los pagos que no se realicen en la fecha estipulada, serán exigibles en las subsecuentes quincenas; de forma adicional a las que correspondan conforme al plazo convenido. En caso de que el trabajador deje de realizar sus pagos por cualquier causa, el Fideicomiso de Administración e Inversión Denominado “Fondo de Ahorro y Préstamo” en adelante “el Fideicomiso” podrá exigir el pago del capital más los intereses y gastos que correspondan conforme lo establecido en las leyes de la materia.

DECLARACIONES DEL TRABAJADOR:

Me doy por enterado y acepto de conformidad, que el Fideicomiso no persigue fines lucrativos y que los intereses a devengar por el presente préstamo serán del 16% anual sobre saldos insolutos, de conformidad con los artículos 17 fracción XVII, 22 y 27 de sus Reglas de Operación. Así también, manifiesto que conozco las Reglas de Operación, las cuales se encuentran en la página <http://faifap.haciendachiapas.gob.mx/reglas-operacion>.

Por lo anterior, autorizo que por cualquier causa o motivo que de origen a mi baja como personal de confianza, el Fideicomiso podrá acreditar contra mis ahorros el adeudo más los intereses correspondientes, el pago de honorarios y/o gastos de cobranza que llegaren a originarse sin que medie notificación alguna; así mismo otorgo mi consentimiento, en caso de reingresar a algún Organismo Público del Ejecutivo o cualquier otro de la Administración Pública Estatal aplicará de forma automática a mi nómina de sueldo el saldo pendiente de pago, incluso aquellos que estén considerados como cartera vencida.

Debo y me comprometo a pagar incondicionalmente y sin pretexto, el monto que se indica en este pagaré; a la orden del Fideicomiso de Administración e Inversión Denominado “Fondo de Ahorro y Préstamo” o a quien sus derechos represente, mediante descuentos quincenales a mi nómina de sueldo de conformidad a lo siguiente:

Monto de los descuentos quincenales	(10) \$ 450.31
Número de pagos	(11) 14

En caso que como personal activo se suspendan los descuentos a mi nómina de sueldo, de los montos que se destinan para pago del presente préstamo; me comprometo acudir a las oficinas del Fideicomiso a fin de comunicar dicha situación; así como mi cambio de domicilio.

(12) PEREZ LOPEZ JUANA

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.

	FIDEICOMISO DE ADMINISTRACIÓN E INVERSIÓN DENOMINADO “FONDO DE AHORRO Y PRÉSTAMO”	CÓDIGO	SF/CGRH/FAIFAP/004/I
	INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL PAGARÉ POR PRÉSTAMOS	REVISIÓN	4
		FECHA	23/DICIEMBRE/2024

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO: El Fideicomiso de Administración e Inversión Denominado “Fondo de Ahorro y Préstamo” en adelante “Fideicomiso” perteneciente a la Coordinación General de Recursos Humanos de la Secretaría de Hacienda, es responsable de recabar y resguardar los datos personales que nos proporcionen los fideicomisarios, mismos que serán protegidos conforme a lo dispuesto por la ley federal de protección de datos personales en posesión de los particulares. Los datos personales recabados y obtenidos de manera personal serán tratados conforme al principio de licitud, consentimiento, información, calidad, finalidad, proporcionalidad y responsabilidad, previstos en el señalado ordenamiento y serán utilizados con la finalidad de efectuar pagos por concepto de préstamos que soliciten los Fideicomisarios al Fideicomiso, conforme a sus atribuciones establecidas en el artículo 20 fracción VI de las Reglas de Operación del Fideicomiso. Para mayor información sobre el tratamiento o para el acceso, rectificación, cancelación, oposición y portabilidad en materia de datos personales, se pone a su disposición el aviso de privacidad integral para su consulta en Internet en la dirección electrónica siguiente:

<http://faifap.haciendachiapas.gob.mx/view/aviso-privacidad-prestamos>

- Firma

Mediante la aceptación y/o firma de nuestro aviso de privacidad el titular acepta expresamente el tratamiento por parte del Fideicomiso respecto de dichos Datos personales sensibles.

Consiento que mis datos personales sean tratados bajo los términos y condiciones del presente aviso de privacidad.

Nombre del titular **(13) PEREZ LOPEZ JUANA**

Firma del titular **(14)**

NOTA: Este pagaré de préstamo deberá imprimirse a doble cara, quedando en el reverso el aviso de privacidad simplificado.

- (1) Deberá anotar la fecha correspondiente a la recepción de préstamos, que son los 04 primeros días hábiles después de cada quincena. Ejemplo: 1, 2, 3, 4 ó 16, 17,18, 19 de cada mes (excepto diciembre que no hay recepción). Es importante precisar que estas fechas aplican únicamente para las Unidades de Apoyo Administrativo, por lo que deberás verificar con el Área de Recursos Humanos de tu Dependencia, las fechas que tienen establecidas para tal efecto, ya que cada Dependencia establece su calendario de recepción.
- (2) (APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE) Deberá anotar claramente su nombre **PEREZ LOPEZ JUANA**.
- (3) Anotar su R.F.C. con Homoclave tal y como viene en su talón de nómina **PELJ870120-XXX**
- (4) Anotar la dirección particular del trabajador.
- (5) Escriba el nombre de la dependencia donde esté usted adscrito.
- (6) Deberá anotar la clave que viene en la parte superior de su talón de nómina Emp: **000001**
- (7) Deberá anotar el monto del préstamo que le corresponda tomando en cuenta la antigüedad laboral, con aportaciones en el Fideicomiso. Ver tabla de descuentos <http://faifap.haciendachiapas.gob.mx/view/tabla-descuentos>
- (8) Deberá anotar la cantidad en letras del monto del préstamo.
- (9) Deberá anotar Tuxtla Gutiérrez, Chiapas y la fecha correspondiente a la fecha de pago, que son el día 10 y 25 de cada mes, a excepción del mes de diciembre que los pagos se emiten los días 10 y 20.
- (10) Anotar el monto del descuento quincenal de acuerdo a la cantidad del préstamo solicitado. Ver tabla de descuentos <http://faifap.haciendachiapas.gob.mx/view/tabla-descuentos>
- (11) Anotar número de pagos a pagar el préstamo. Ver tabla de descuentos <http://faifap.haciendachiapas.gob.mx/view/tabla-descuentos>
- (12) (APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE) Deberá anotar claramente su nombre y firmar el documento **PEREZ LOPEZ JUANA**.

COMPROBANTE PARA EL TRABAJADOR Emp: 000001 0155741071-957030 Dep: 11100 FOLIO No.

Perez Lopez Juana		PELJ870120-XXX		0957030	
Nº CONTROL	NOMBRE		RFC		
110703	SECRETARÍA EJECUTIVA DE APOYO		13703/2020		
CATEGORÍA	CTA. DE DEPOSITO	DESCRIP. DE CATEGORÍA	FECHA DE PAGO	CLAVE NOMINAL	
PRIMERA QUINCENA DE MARZO DEL 2020				1,537.90	2,200.75
PERIODO DE PAGO		PERCEPCIONES		DESCUENTOS	LÍQUIDO
11304	13420	15906	00002	53.21 00021	74.32

PARTIDA	IMPORTE								
---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------

MENSAJE

BPID. 101

GEC8501013X9

- (13) Después de leer el aviso de privacidad simplificado, deberá anotar claramente su nombre como lo muestra el ejemplo. **PEREZ LOPEZ JUANA**

- (14) Deberá firmar el aviso de privacidad simplificado.