Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, a\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

**C. Titular de la Coordinación General de Recursos Humanos**

**Secretaría de Hacienda**

**P r e s e n t e.**

Por medio del presente, me permito solicitar a usted gire instrucciones a quien corresponda, a efecto de expedirme ( ) **constancia (s) de sueldo(s).**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre completo del Trabajador:** |  |  | |  | |  |
| **R.F.C. con Homonimia:** |  | | | | **Fecha de ingreso:**  **D** |  |
| **Categoría:** |  | **Adscrito(a) en:** | |  | |  |
| **Teléfono:** |  | **Celular:** |  |  | |  |
| **Comentarios:** |  |  | |  | |  |
|  |  | |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Personal de confianza** | **Personal de Base** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Recurso 3**T R Á M I T E A R E A L I Z A R** | | | |
| **Actualización Salarial** | **Ascendencia** | | **Invalidez** |
| **Jubilación** | **Marcha y Funeral** | | **Orfandad** |
| **Vejez** | **Viudez** | **Complemento de sueldo por pensión por vejez** | |
| **Por causas ajenas al trabajo:** | | | |
| **Fallecimiento** | | | **Invalidez** |
| **Viudez** | **Orfandad** | |
| **Ascendencia** | **Viudez y Orfandad** | |

Quedando de conformidad con los datos que contenga(n) la(s) constancia(s) solicitada(s) y conforme a la información que aparece en la base de datos que administra la Coordinación General de Recursos Humanos de la Secretaría de Hacienda, en la fecha de su elaboración.

**Nota:** *al reverso de este formato, encontrará los requisitos que deberá anexar a este documento, dependiendo del trámite a realizar* ***(tipo de constancia).***

**A t e n t a m e n t e**



(Nombre y firma del interesado)

***Aviso de Privacidad Simplificado***

<http://www.haciendachiapas.gob.mx/aviso-privacidad/informacion/CGRH/const-sueldos.pdf>

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Requisitos** | **T I P O D E C O N S T A N C I A** | | | | | | | | |
| **Actualización Salarial** | **Complemento de Sueldo** | **Vejez** | **Jubilación** | **Marcha y Funeral** | **Por causas ajenas al trabajo** | | | |
|  | **Fallecimiento** | | |
| **Invalidez** | **Orfandad** | **Viudez** | **Ascendencia** |
| **Credencial de Elector (INE)** (Copia) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Talón de cheque** (Copia)  (Del mes de noviembre de los últimos 3 años laborados y el más reciente del año en curso) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Constancia de antigüedad laboral actualizada** (Copia) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Formato de solicitud de constancia de sueldos** (Original y copia) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Acta de defunción** (Copia) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Factura de gastos funerarios** (Copia) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Acta de nacimiento, de matrimonio o concubinato** de la persona que solicita la constancia (Copia) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Acta de matrimonio o concubinato** (Copia) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Dictamen médico oficial** (Copia) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Último talón de cheque** como activo (Copia) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Reconocimiento de pensión por vejez** (Copia) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Constancia del trámite de pensión** (Copia) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Documento oficial** expedido por la autoridad competente que designe al tutor y/o albacea del menor (Copia) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Recibo de pago**  por expedición de **constancia de sueldos** (Original) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***Dudas y aclaraciones:*** *69 1 40 43, y 69 1 40 40* ***EXT. 65462.***

**QUIEN RECIBE:**

* ***En caso de ser el interesado:*** *Se deberá identificar con su INE o alguna identificación oficial con fotografía.*
* ***En caso de no ser el interesado:*** *Deberá presentar original de carta poder simple con fotocopia de identificación oficial del otorgante, apoderado y testigos.*

**PAGO:**

* ***Pago presencial****: Delegaciones de Hacienda, Centro de Recaudación Local y módulos Recaudadores más cercano, indicando al momento de pagar el* ***Artículo 23, fracción I****, de la Ley de Derechos del Estado de Chiapas**y el* ***Artículo 265*** *del Código**de la Hacienda Pública para el Estado de Chiapas.*
* ***Pago en línea****:*

1. [*http://www.ingresos.haciendachiapas.gob.mx/PagoDerechos/frmDerechosWeb002\_A.asp*](http://www.ingresos.haciendachiapas.gob.mx/PagoDerechos/frmDerechosWeb002_A.asp)
2. ***Para imprimir su recibo:***[*http://www.ingresos.haciendachiapas.gob.mx/PagoDerechos/frmBuscaAcuse\_01.asp*](http://www.ingresos.haciendachiapas.gob.mx/PagoDerechos/frmBuscaAcuse_01.asp)
3. ***Integre su Recibo******Electrónico Oficial*** *a los demás requisitos (documentación) y acuda a la Oficialía de Partes de la Coordinación General de Recursos Humanos, para realizar su trámite.*