



## SOLICITUD DE REEMBOLSO DE APORTACIONES POR DESCUENTOS INDEBIDOS

### SECCION I. INFORMACION DEL PARTICIPANTE

Apellido Paterno			Apellido Materno			Nombre		
Seguro Social			Nacimiento (Día-Mes-Año)			Teléfono Residencial		
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Soltero			Sexo: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino					
Dirección Postal:				Dirección Residencial:				
Urbanización, Condominio o Barrio				Urbanización, Condominio o Barrio				
P O Box, Núm. y Calle, Edificio y Apartamento, Ruta Rural o Ruta Contrato				Núm. y Calle, Edificio y Apartamento, Carretera y Kilómetro				
Pueblo, País y Código Postal				Pueblo, País y Código Postal				

### SECCION II. INFORMACION DE LA AGENCIA

Agencia Donde Presta Servicios		Primer Descuento (Día-Mes-Año)	
Plan Acogido: <input type="checkbox"/> Coordinado <input type="checkbox"/> Completa Suplementación		Teléfono de la Oficina	

### SECCION III. INFORMACION SOBRE PRÉSTAMOS CON ESTA AGENCIA

Indique si tiene usted préstamo vigente con este Sistema de Retiro:  Sí  No

Favor indicar el tipo de préstamo y el número del mismo:

Personal Núm. \_\_\_\_\_  Hipotecario Núm. \_\_\_\_\_  Viaje Cultural Núm. \_\_\_\_\_

### SECCION IV. CONCEPTO DEL DESCUENTO

<input type="checkbox"/> Pago en exceso por Servicios No Cotizados	<input type="checkbox"/> Pago de intereses en exceso por completa suplementación o reembolso
<input type="checkbox"/> Descuentos por pago global de vacaciones	<input type="checkbox"/> Descuento por nombramiento transitorio, provisional, de emergencia, por jornal, etc.
<input type="checkbox"/> Descuento por Beneficios Marginales ( Dietas, Uniformes)	<input type="checkbox"/> Exceso de aportaciones transferidas de otros Sistemas
<input type="checkbox"/> Descuento Plan Completa Suplementación sin estar acogido	
<input type="checkbox"/> Descuento en exceso de aportación regular	
<input type="checkbox"/> Diferenciales autorizados	

Firma del Participante		Fecha (Día-Mes-Año)	
------------------------	--	---------------------	--

**Al momento de radicar la solicitud, deberá incluir todos los documentos requeridos para el proceso de la misma.  
Al dorso se indican los documentos necesarios para la radicación de la solicitud.**

<b>DOCUMENTOS A RADICAR CON TODA SOLICITUD</b>	
<p>1 Solicitud Reembolso de Aportaciones por Descuentos Indevidos (ASR-PA-020) 2 Expediente para Asuntos de Retiro (Original)</p>	
<b>DOCUMENTOS ADICIONALES A RADICAR DE ACUERDO AL CONCEPTO DE LA SOLICITUD</b>	
<b>PAGO EN EXCESO POR SERVICIOS NO COTIZADOS</b>	<b>DESCUENTO EN EXCESO DE APORTACION REGULAR</b>
<p>1 Evidencia de pago de Servicios No Cotizados a. Certificación descuentos pagos por nóminas o Copia oficial de pago</p> <p>2 Copia de la Relación de Costo de Servicios No Cotizados informado por este Sistema.</p>	<p>1 Certificación de Sueldos Devengados para Retiro desglosado por año fiscal y fecha en que se corrigió el descuento.</p> <p>2 Copia de la Declaración Individual (ASR-PA-001) o Certificación Plan Acogido.</p>
<b>DESCUENTO POR PAGO GLOBAL VACACIONES</b>	<b>DIFERENCIALES AUTORIZADOS</b>
<p>1 Copia certificada de la nómina especial del pago global de vacaciones.</p>	<p>1 Hoja de Servicios con sueldos devengados, descuentos para Retiro y cantidad diferencial.</p> <p>2 Certificación de la Agencia que indique fecha de comienzo y terminación del diferencial y si tiene visos de permanencia.</p>
<b>DESCUENTO POR BENEFICIOS MARGINALES (DIETAS, UNIFORMES)</b>	<b>DESCUENTO POR NOMBRAMIENTO TRANSITORIO, PROVISIONAL, DE EMERGENCIA, POR JORNAL ETC.</b>
<p>1 Certificación de la Agencia indicando sueldos devengados, descuentos para Retiro, número de nómina y cantidad de pago.</p>	<p>1 Copia certificada del nombramiento</p> <p>2 Hoja de Servicio (ASR-PA-04) de sueldos devengados y descuentos para Retiro.</p>
<b>DESCUENTO PLAN COMPLETA SUPLEMENTACIÓN SIN ESTAR ACOGIDO</b>	<b>PAGO DE INTERESES EN EXCESO POR COMPLETA SUPLEMENTACIÓN O REEMBOLSO</b>
<p>1 Certificación de la Agencia indicando descuentos efectuados desglosados por año fiscal y fecha en que se corrigió el descuento.</p> <p>2 Copia de la Declaración Individual (ASR-PA-001) o Certificación del Plan Acogido.</p>	<p>1 Evidencia de pago de Servicios No Cotizados a. Certificación Descuentos pagos por nóminas o Copia recibo oficial de pago</p> <p>2 Copia de la relación de costo de Servicios No Cotizados informado por este Sistema.</p>
<b>EXCESO DE APORTACIONES TRANSFERIDAS DE OTROS SISTEMAS DE RETIRO</b>	
<p>1 Copia de la transferencia de aportaciones. 2 Copia de la Declaración Individual o Certificación del Plan Acogido, indicando la fecha en que se acogió a dicho plan.</p>	