

SOLICITUD DE PRÉSTAMO A CORTO PLAZO DOMICILIADO
Pagaré

Bueno por \$ _____ M.N.

En Xalapa-Enríquez, Veracruz a _____ de _____ de _____.

Debo y pagaré incondicionalmente por este pagaré al Instituto de Pensiones del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave en la Ciudad de Xalapa-Enríquez el día _____ del mes _____ del año _____ por la cantidad de:

(_____ M.N.) (con letra)

Valor recibido a mí entera satisfacción. Este pagaré es único y está sujeto a la condición de que, generará intereses normales sobre saldos insolutos durante su vigencia a la tasa del _____ % anual, aprobada por el H. Consejo Directivo del Instituto de Pensiones del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave en términos del artículo 67 de la Ley N°287 de Pensiones del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave en vigor y de no pagarse a su vencimiento, por cada mes o fracción de mes causará intereses moratorios a la tasa de _____ % mensual, juntamente con el principal, por lo que en este acto expresamos que en términos de los Artículos 1092 y 1093 del Código de Comercio Reformado, nos sometemos en forma expresa a la Jurisdicción y Competencia de los Juzgados y Tribunales del Distrito Judicial de Xalapa, Veracruz, renunciando al que pudiera correspondernos en razón al domicilio presente o futuro. Este pagaré se rige por la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito.

SUScriptor

He leído las condiciones del préstamo en la parte posterior de esta solicitud y acepto de conformidad con lo señalado.

Datos del Solicitante		Folio	Importe del Préstamo \$
Número Pensión	Nombre Completo		
Domicilio Particular		Colonia	Código Postal
Municipio	Estado		
Número Telefónico con clave LADA		Número de Celular	
Correo electrónico			

Datos Laborales del Solicitante	
Organismo Pagador	Dependencia
Instituto de Pensiones del Estado	Instituto de Pensiones del Estado
Empleo del Solicitante	
Jubilado—Pensionado	

Datos del Préstamo		Descuento \$	Cantidad Líquida \$
*Sueldo Mensual	*Desc. Préstamo IPE	*Importe Líquido	*Importe Total
*Recibió	*Codificó	*Validó	*Emitió Cheque
Observaciones		Sindicato	Sello de Recibido

Condiciones del Préstamo

- 1) Autorizo expresamente a la oficina que paga mi pensión para que, con preferencia a cualquier otra retención o deducción, haga los descuentos mensuales por las cantidades que el mismo Instituto de Pensiones del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave debió realizar.
- 2) Si por cualquier otra razón no se hiciera la retención debida como abono de este préstamo, me comprometo a enterar oportunamente el pago correspondiente en términos del Artículo 50, incisos a) y b) del Reglamento de Préstamos a Corto y Mediano Plazo en vigor.
- 3) El plazo para el pago del préstamo no será mayor de 12 meses ni menor de uno.
- 4) Si se efectuara cancelación del cheque de préstamo se cobrará del 1% por Gastos de administración, con el Artículo 38 del Reglamento de Préstamos a Corto y Mediano Plazo en vigor.
- 5) Manifiesto bajo protesta de decir verdad que los datos personales que se indican en el presente documento son correctos y por lo que respecta al domicilio es en el que actualmente resido, mismo que señalo para oír y recibir toda clase de notificaciones, en el entendido de que si en lo futuro llegara a cambiar de domicilio lo haré del conocimiento de manera inmediata a este Instituto de Pensiones del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.
- 6) Con mi firma autógrafa presentada en el pagaré de esta solicitud, acepto las condiciones del préstamo.

Certificación de Préstamo

Dependencia	Categoría	Sueldo
Sello de la Dependencia	Nombre y Firma del Funcionario	

HACE CONSTAR QUE SON CIERTOS LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE DOCUMENTO; QUE ES EL INTERESADO LA FIRMA Y/O HUELLA QUE LO CALZAN; QUE SE ENCUENTRA COMO JUBILADO—PENSIONADO DE ESTA INSTITUCION.

LE INVITAMOS A CONOCER NUESTROS AVISOS DE PRIVACIDAD DEL DEPARTAMENTO DE PRESTACIONES ECONÓMICAS EN:
<http://www.ipever.gob.mx/avisos-de-privacidad/>