



Financiera Fortaleza

Carta de Instrucción

Mazatlán	Lugar Sinaloa	Fecha 06/02/2020	No. Contrato
----------	------------------	---------------------	--------------

SOLICITANTE

Apellido Paterno	PRUEBAS	Matricula o NSS:	123456789	Grupo:	1	
Apellido Materno	PRUEBAS	Delegación:	AGUASCALIENTES	Clave:	12	
Nombres (S)	PRUEBA PRUEBA	Trabajador	Estatuto "A"	Jubilado y/o Pensionado	Pensionado Ley	Comisión Nacional Paritaria
		Clave: 01 04	Clave: 00	Clave: 10 11	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CRÉDITO

T.I Mensual %	CAT	Importe del crédito solicitado M.N.	Importe del descuento en nómina M.N.	Total de descuentos a aplicar	Frecuencia de pago	Importe del crédito a pagar con intereses en M.N.
3,37	48,84	\$ 20000	\$ 1044,48	36	<input type="checkbox"/> Quincenal <input checked="" type="checkbox"/> Mensual	\$ 37601,28

AUTORIZACIÓN

Por medio de la presente, solicito y expreso mi consentimiento, a efecto de que el Instituto Mexicano del Seguro Social retenga de mis percepciones en nómina, el importe y en la frecuencia de pago señalado en la sección de crédito del presente documento.

Lo anterior, con la finalidad de dar cumplimiento a las obligaciones adquiridas por mi persona, por el crédito que me ha sido otorgado y al cual se hace referencia en el presente documento.

Los importes resultantes, deberán ser entregados a la Sociedad denominada FINANCIERA FORTALEZA S.A DE C.V. SOFOM ENR conforme a las políticas y condiciones que para tales efectos establezca el Instituto Mexicano del Seguro Social.

Así mismo, hago de su conocimiento que las retenciones correspondientes a los montos, intereses y condiciones de crédito, son reconocidos y aceptados por mi parte, mismos que no afectan mi patrimonio familiar.

En virtud de que el Instituto Mexicano del Seguro Social, no se considera, ni se considerará por ningún motivo, como aval ni deudor solidario respecto del crédito que me fue otorgado, lo libero en este acto de cualquier responsabilidad presente o futura que pudiera presentarse y como consecuencia de ello, reconozco y acepto que todas las aclaraciones derivadas del citado crédito, las deberé realizar directamente ante Financiera Fortaleza S.A DE C.V SOFOM ENR.

Manifiesto que he proporcionado información personal a la citada sociedad, motivo por el cual el Instituto Mexicano de Seguro Social, no será responsable del uso y/o divulgación de la misma.

Finalmente, manifiesto bajo protesta de decir verdad, que el importe total del crédito, de acuerdo a mi solicitud, ha sido depositado en mi cuenta de nómina asignada por el Instituto, con los siguientes datos:

Número de cuenta:	12345678914	<div>Huella Digital</div>
Número de CLABE:	002547123456789145	
Banco:	002 BANAMEX	
<div>PRUEBA PRUEBA PRUEBAS PRUEBAS</div> <div>El Solicitante, Nombre y Firma</div>		

Revisó:	FINANCIERA FORTALEZA S. A. DE C. V. SOFOM ENR.
	JHOVANA LEYVA SALDAÑA EL Promotor, Clave, Nombre y Firma
Autorizó:	
El Representante Legal de FINANCIERA FORTALEZA La entidad financiera se obliga a entregar al sujeto beneficiario la tabla de amortización financiera del crédito.	
El solicitante y Financiera Fortaleza S.A DE C.V SOFOM ENR se obliga en este acto, a dejar en paz y salvo al Instituto Mexicano del Seguro Social, respecto de cualquier controversia o conflicto presente o futuro, que pudiera derivarse del otorgamiento del crédito a que hace referencia la presente Carta de institución.	