

**Pagaré****Bueno por \$****m.n.**

En la ciudad de Xalapa-Enriquez, Veracruz a _____ 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-Enriquez, Veracruz; el día _____ del mes de _____ 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 insoluto 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, me someto en forma expresa a la Jurisdicción y Competencia de los Juzgados y Tribunales del Distrito Judicial de Xalapa, Veracruz, renunciando al que pudiera corresponderme 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 de Pensión _____

Nombre Completo _____

Domicilio particular _____

Colonia _____

Municipio _____

Estado _____

Código Postal _____

Teléfono _____

Celular _____

Correo electrónico _____

Datos Laborales del Solicitante

Organismo pagador _____

Instituto de Pensiones del Estado de Veracruz

Dependencia _____

Instituto de Pensiones del Estado de Veracruz

Empleo del Solicitante _____

Jubilado - Pensionado***Datos del Préstamo****Descuento** _____**Cantidad líquida** _____**Transferencia** _____**Cheque** _____**6 Meses** _____**12 Meses** _____***Sueldo mensual** _____

\$

***Descuento préstamo IPE** _____

\$

***Importe líquido** _____

\$

***Importe total** _____

\$

Recepción** _____Codificación** _____***Validación** _____***Confirmación** _____***Emisión** _____

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 base en 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 Instituto de Pensiones del Estado de Veracruz	Categoría Jubilado - Pensionado	Sueldo \$
Sello de la Dependencia	Nombre y Firma del Funcionario Mtro. Victor Hugo Meza Cruz Jefe del Departamento de Prestaciones Económicas	

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

LE INVITAMOS A CONOCER NUESTROS AVISOS DE PRIVACIDAD DEL DEPARTAMENTO DE PRESTACIONES ECONÓMICAS EN:
<http://www.veracruz.gob.mx/ipe/transparencia/avisos-de-privacidad-3/>