



Pagaré

Bueno por \$

m.n.

En la ciudad de Xalapa-Enriquez, 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, 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 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, 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



- 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.

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

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/>