

**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.

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

<b>Datos Laborales del Solicitante</b>	
Organismo Pagador	Dependencia
Instituto de Pensiones del Estado	Instituto de Pensiones del Estado
Empleo del Solicitante	
Jubilado—Pensionado	

<b>Datos del Préstamo</b>		<b>Descuento \$</b>	<b>Cantidad Líquida \$</b>
*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.