

DATOS DEL SOLICITANTE			
DEPENDENCIA RETENEDORA DE PAGOS:	TESORERIA	ADSCRITO A:	SEGURIDAD PUBLICA MUNICIPAL
NOMBRE:	LEONEL EDUARDO CASTILLO GARCIA	CLAVE DEL EMPLEADO:	21831
DIRECCIÓN:	ING. JORGE CLEMENTE MOJICA # 106 INT. COLONIA: RECUERDOS DEL PASADO DURANGO DURANGO	CONTRATO NÚMERO:	0720062054
TELEFONO:	6181288537	PLAZO DEL CRÉDITO:	MESES: 24 QUINCENAS: 49
PAGUESE A FAVOR DE:	FOMEPADE, S.A.P.I. DE CV, SOFOM E.N.R.	MONTO DEL PRÉSTAMO:	SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO PESOS CON 61/100 M.N.
MECANISMO DE PAGO:	TRANSFERENCIA INTERBANCARIA		CON LETRA
BANCO:	BBVA BANCOMER, S.A. DE C.V.		
SUCURSAL:	0715 OAXACA OXACA		
CUENTA DE DEPÓSITO:	NO DE CUENTA 0166639143, CLABE 012610001666391433		
(CLABE BANCARIA)			

EL ACREDITADO INSTRUYE EN ESTE ACTO A "FOMEPADE, S.A.P.I. DE CV, SOFOM E.N.R." PARA QUE LA DISPOSICIÓN DE EFECTIVO A QUE SE HACE REFERENCIA EN EL PRESENTE INSTRUMENTO SE REALICE MEDIANTE DEPÓSITO POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA, POR LO QUE EL ACREDITADO EXPRESAMENTE ACEPTA COMO COMPROBANTE DE PAGO DE LA CANTIDAD DEL CRÉDITO, ESTABLECIDA EN ESTE MISMO INSTRUMENTO, AL AMPARO DEL CONTRATO DE LÍNEA DE CRÉDITO CELEBRADO CON "FOMEPADE, S.A.P.I. DE CV, SOFOM E.N.R.", LOS DOCUMENTOS QUE EXPIDA LA INSTITUCIÓN DE CRÉDITO DESDE LA CUAL SE REALICE LA TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA.

DURANGO, DURANGO A 30 DE JUNIO DE 2020

PRESENTE:					
SUSCRITO A:					
LEONEL EDUARDO CASTILLO GARCIA					
			SEXO	M	<input checked="" type="checkbox"/>
				F	<input type="checkbox"/>
NOMBRE(S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO			
21831		CAGL910501848			
NÚMERO DE EMPLEADO		RFC			
TESORERIA		OPERATIVO	POLICIA		
DEPENDENCIA RETENEDORA DE PAGOS		ÁREA	PUESTO		

"HE CELEBRADO UN CONTRATO DE CRÉDITO CON "FOMEPADE, S.A.P.I. DE CV, SOFOM E.N.R." " POR UN IMPORTE DE \$ 69,425.61 (SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO PESOS CON 61/100 M.N.), ASÍ COMO UNA COMISIÓN POR ADMINISTRACIÓN DEL CRÉDITO POR UN MONTO DE \$ 0.00 (\*\*CERO PESOS CON 00/100 M.N.\*\*) Y HE ADQUIRIDO UN SEGURO POR UN IMPORTE DE \$ 0.00 (CERO PESOS CON 00/100 M.N.) LO CUAL SUMA UN IMPORTE DE \$ 69,425.61 (SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO PESOS CON 61/100 M.N.) CANTIDAD QUE DEBO CUBRIR EN 49 PAGOS QUINCENALES POR LA CANTIDAD DE \$ 1,416.84 (MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS PESOS CON 84/100 M.N.) CADA UNO.

EN MI CARÁCTER DE TRABAJADOR DE SEGURIDAD PUBLICA MUNICIPAL, CON EL OBJETO DE FACILITAR EL PAGO A PLAZOS DEL CONTRATO DE CRÉDITO, DE MANERA IRREVOCABLE ESTIPULO A FAVOR DE FOMEPADE, S.A.P.I. DE CV, SOFOM E.N.R. EL DESCUENTO DE MI NOMINA DE CANTIDADES IGUALES A LAS QUE EXIGE MI OBLIGACIÓN DE PAGOS QUINCENALES QUE SE INDICAN EN EL PÁRRAFO QUE ANTECEDE, MISMOS QUE DEBERÁN SER DESCONTADOS POR TESORERIA EN APEGO A ESTA ESTIPULACIÓN Y ENTREGADOS A FOMEPADE, S.A.P.I. DE CV, SOFOM E.N.R. EN LA CUENTA BANCARIA 0166639143 O MEDIANTE TRANSFERENCIA BANCARIA A LA CLABE 012610001666391433. EL DESCUENTO DEBERÁ LLEVARSE A CABO UTILIZANDO LA CLAVE ÚNICA DE DEDUCCIÓN IDENTIFICADA CON EL NÚMERO DE CÓDIGO FOMEPADE Y LA DENOMINACIÓN FOMEPADE.

LOS DESCUENTOS DEBERÁN SER REALIZADOS A PARTIR DE LA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO DE CRÉDITO QUE HE SUSCRITO, CON LA PERIODICIDAD QUINCENAL NECESARIA HASTA QUE QUEDE CUBIERTO EL CRÉDITO OTORGADO EN MI FAVOR.

LOS DESCUENTOS SE REALIZARAN DE LAS PERCEPCIONES QUE QUINCENALMENTE RECIBO. EN CASO DE QUE SE TERMINE LA RELACIÓN DE TRABAJO, ME OBLIGO AL PAGO TOTAL, RELEVANDO AL H. TESORERIA DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD DE PAGO.

ATENTAMENTE

LEONEL EDUARDO CASTILLO GARCIA

NOMBRE Y FIRMA DEL TRABAJADOR ACREDITADO