



## 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><b>Mtro. Victor Hugo Meza Cruz</b>  <b>Jefe del Departamento de Prestaciones Económicas</b></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/>