

**SOLICITUD DE PRÉSTAMO**
**FOLIO:**

Cd. \_\_\_\_\_; a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_.

**TIPO DE PRÉSTAMO**
**TIPO DE PERSONAL**
 ORDINARIO  ESPECIAL  ESPECIAL CON AVAL

 ESTATAL  TRANSFERIDO  AMBOS

**DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE**

 R.F.C.: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE: \_\_\_\_\_  
 DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
 COLONIA: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_  
 TELÉFONO: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

**LABORALES:**

DELEGACIÓN SINDICAL O CENTRO DE TRABAJO: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PRÉSTAMO**

 IMPORTE: \$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
NÚMERO LETRA
**PLAZO A PAGAR QUINCENALMENTE:**

 ORDINARIO: 6  12  18  24  36  48  ESPECIAL: 24  36  48  60  72   
 ESPECIAL CON AVAL: 24  36  48  60  72  96  120 

 \_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL SOLICITANTE**
**DATOS PERSONALES DEL AVAL EN SU CASO**

 R.F.C.: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE: \_\_\_\_\_  
 DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
 COLONIA: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_  
 TELÉFONO: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

**LABORALES:**

DELEGACIÓN SINDICAL O CENTRO DE TRABAJO: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL AVAL**

 R.F.C. UPS-840202-UN2  
 17 Carrera Torres N°. 102 Altos  
 Cd. Victoria, Tam.

**PAGARÉ**
**ÚNICO**
**TIPO DE PRÉSTAMO:** \_\_\_\_\_ CD. VICTORIA, TAM. A \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 201\_\_\_\_

DEBO Y PAGARÉ INCONDICIONALMENTE POR ESTE PAGARÉ A LA ORDEN DE LA UNIDAD DE PREVISIÓN Y SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE TAMAULIPAS, CON DOMICILIO EN 17 CARRERA TORRES, NÚMERO 102, ALTOS, EN CIUDAD VICTORIA, TAMAULIPAS, LA CANTIDAD DE \$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) A RAZÓN DEL \_\_\_\_% DE INTERÉS ANUAL. POR CONCEPTO DE PRÉSTAMO, VALOR RECIBIDO A MI ENTERA SATISFACCIÓN. CANTIDAD QUE AUTORIZO SEA DESCONTADA DE MI SUELDO QUE PERCIBO DE LA SET Y QUE PAGARÉ EN \_\_\_\_\_ PARTIDAS QUINCENALES DE \$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) A PARTIR DE LA \_\_\_\_\_ Y HASTA SU TOTAL LIQUIDACIÓN EN LA \_\_\_\_\_.

LA UNIDAD DE PREVISIÓN Y SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE TAMAULIPAS, PODRÁ DAR POR VENCIDO ANTICIPADAMENTE EL TOTAL DEL IMPORTE DEL PRESENTE PAGARÉ, EN CASO DE QUE EL SUSCRIPTOR CAUSE BAJA DEL SERVICIO Y DEJE DE PAGAR DOS QUINCENAS CONSECUTIVAS, HACIENDO EXIGIBLE LAS QUINCENAS INSOLUTAS. A PARTIR DE QUE SE DEJE DE CUMPLIR CON EL PAGO DE LAS PARTIDAS QUINCENALES Y POR EL TIEMPO QUE EL PRESENTE PAGARÉ NO HAYA SIDO LIQUIDADO, TODO ADEUDO NO CUBIERTO EN SU OPORTUNIDAD CAUSARÁ INTERESES MORATORIOS A RAZÓN DE APLICARLE LA TASA NETA ESTABLECIDA EN EL PRÉSTAMO.

 \_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL SUSCRIPTOR**

 \_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL AVAL**

## REQUISITOS

### GENERALES

1. ACREDITAR SU APORTACIÓN AL SARTET.
2. TENER LA CÉDULA TESTAMENTARIA FORMALMENTE RECEPCIONADA Y REGISTRADA POR EL SARTET.
3. HABER OBTENIDO SU FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA (EN SU CASO).

### ADJUNTAR:

4. COPIA FOTOSTÁTICA LEGIBLE DE ÚLTIMO(S) COMPROBANTE(S) DE PAGO.
5. COPIA SIMPLE VIGENTE DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL.
6. COPIA DE COMPROBANTE DE DOMICILIO, SIEMPRE Y CUANDO EL AFILIADO PRESENTE UNA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DE OTRA ENTIDAD FEDERATIVA.

**PRÉSTAMO ORDINARIO : MONTO HASTA:** 200 VECES LA APORTACIÓN QUINCENAL **PLAZO A PAGAR:** 6, 12, 18, 24, 36 ó 48 QUINCENAS

**PRÉSTAMO ESPECIAL : MONTO HASTA:** 400 VECES LA APORTACIÓN QUINCENAL **PLAZO A PAGAR:** 24, 36, 48, 60 ó 72 QUINCENAS

**PRÉSTAMO ESPECIAL CON AVAL: MONTO:** 401 HASTA 800 VECES LA APORTACIÓN QUINCENAL **PLAZO A PAGAR:** 24, 36, 48, 60, 72, 96 ó 120 QUINCENAS

**REQUISITOS DEL AVAL:** LOS QUE CORRESPONDEN A LOS GENERALES, ASÍ COMO NO SER AVAL VIGENTE DE CRÉDITO.

## CLÁUSULAS DE ACEPTACIÓN POR PARTE DEL SOLICITANTE O AVAL SEGÚN SEA EL CASO

I. CUANDO EL DESCUENTO POR CONCEPTO DE RECUPERACIÓN DEL PRESENTE PRÉSTAMO, NO SE REALICE EN FORMA DIRECTA VÍA NÓMINA EN MI CHEQUE QUINCENAL DE SUELDO, ME OBLIGO A DEPOSITAR PUNTUALMENTE LOS DÍAS 15 Y 30 DE CADA MES, O EL DÍA HÁBIL INMEDIATO. MEDIANTE DEPÓSITO BANCARIO EN EL QUE ANOTARÉ: **NOMBRE DEL CLIENTE:** UPYSSET **No. DE CUENTA:** 51500771019 EN **SANTANDER SERFIN** O **No. DE CUENTA:** 472426828 EN **BANAMEX**. R.F.C. DEL DEUDOR, NOMBRE DEL DEUDOR, INICIANDO POR EL APELLIDO PATERNO.

ASIMISMO ME OBLIGO A ENTREGAR O ENVIAR VÍA FAX, FICHA DE DEPÓSITO AL DEPARTAMENTO DE AHORRO DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS EN LA UPYSSET, AL FAX (834) 318 73 00 EXT. 6474 CON LA FINALIDAD DE QUE EL AONO SEA ACREDITADO A LA CUENTA.

II. EN CASO DE INCUMPLIMIENTO DEL PAGO DE DOS QUINCENAS O MÁS CONSECUTIVAS, SE HARÁN EXIGIBLES TODAS LAS QUINCENAS INSOLUTAS, PUDIENDO LA UPYSSET Y/O SARTET, EXIGIR EL PAGO TOTAL DEL ADEUDO DEL PRÉSTAMO, MEDIANTE EL PROCEDIMIENTO RESPECTIVO.

III. ANTES DE PENSIONARME, JUBILARME O SOLICITAR PERMISO POR COMISIÓN SINDICAL SIN GOCE DE SUELDO O MOVIMIENTO PARA BAJA DEFINITIVA, LIQUIDARÉ PREVIAMENTE EL SALDO DEL PRESENTE CRÉDITO ANTE LA UPYSSET Y/O SARTET.

IV. TODO ADEUDO NO CUBIERTO EN SU OPORTUNIDAD CAUSARÁ INTERESES MORATORIOS A RAZÓN DE APLICARLE LA TASA NETA ESTABLECIDA EN EL PRÉSTAMO.

V. EN CASO DE CAUSAR BAJA DEFINITIVA EN EL SERVICIO Y CONTAR CON ADEUDO EN ESE MOMENTO, OTORGO MI CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA QUE EL PRODUCTO DE MIS APORTACIONES REALIZADAS A UPYSSET Y/O SARTET Y LA CAPITALIZACIÓN DE LAS MISMAS, SEAN TOMADAS COMO ABONO O LIQUIDACIÓN SEGÚN SEA EL CASO, LO ANTERIOR CUANDO TRANSCURRIDAS DOS QUINCENAS CONSECUTIVAS O MÁS, CUANDO NO SE HAYA REGISTRADO NINGÚN PAGO.

VI. EN CASO DE **FALLECIMIENTO** SI CUENTO CON ALGÚN ADEUDO RELACIONADO AL PRÉSTAMO, LO ABSORBERÁ PARA SU PAGO EL SISTEMA CON CARGO A LA "PÓLIZA DE GARANTÍA SARTET DE PROTECCIÓN CREDITICIA AL AHORRO" CONTRATADA PARA TAL EFECTO.

VII. **CON LA FIRMA DE LA PRESENTE SOLICITUD EN MI CARÁCTER DE AVAL**, ACEPTO Y AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA QUE EN CASO DE INCUMPLIMIENTO DEL PAGO DEL DEUDOR PRINCIPAL, ME SEA APLICADO VÍA NÓMINA EL DESCUENTO QUINCENAL, HASTA LA TOTAL LIQUIDACIÓN DEL MISMO, HACIENDO MÍO EN SU CONTENIDO Y CONSECUENCIAS LEGALES LO ESTIPULADO EN LAS CLÁUSULAS DE ACEPTACIÓN DEL SOLICITANTE O DEUDOR PRINCIPAL DEL PRESENTE DOCUMENTO, EN VIRTUD DE QUE LA FIGURA QUE ASUMO COMO AVAL ES LEGAL Y JURÍDICAMENTE EXISTENTE COMO TAL.

VIII. DECLARA EL SUSCRIPTOR BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD, QUE EL DOMICILIO PROPORCIONADO EN LA PRESENTE SOLICITUD ES VERÍDICO Y QUE EN CASO DE CAMBIO, SE OBLIGA A INFORMARLO A LAS OFICINAS DE LA UPYSSET Y/O SARTET EN UN PLAZO NO MAYOR DE 5 DÍAS HÁBILES, A PARTIR DE LA FECHA DE CAMBIO, DE LO CONTRARIO, ESTÁ CONSCIENTE QUE INCURRIRÁ EN UN DELITO DE ORDEN PENAL.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL AVAL

I.- CUANDO EL DESCUENTO POR CONCEPTO DE RECUPERACIÓN DEL PRESENTE PRÉSTAMO, NO SE REALICE EN FORMA DIRECTA VÍA NÓMINA EN MI CHEQUE QUINCENAL DE SUELDO, ME OBLIGO A DEPOSITAR PUNTUALMENTE LOS DÍAS 15 Y 30 DE CADA MES, O EL DÍA HÁBIL INMEDIATO, MEDIANTE DEPÓSITO BANCARIO EN EL QUE ANOTARÉ: **NOMBRE DEL CLIENTE:** UPYSSET **Nº. DE CUENTA:** 51500771019 EN **SANTANDER SERFIN** O **Nº DE CUENTA:** 472426828 EN **BANAMEX**. R.F.C. DEL DEUDOR INICIANDO POR EL APELLIDO PATERNO. ASIMISMO ME OBLIGO A ENTREGAR O ENVIAR VÍA FAX, FICHA DE DEPÓSITO AL DEPARTAMENTO DE AHORRO DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS EN LA UPYSSET, AL FAX (834) 318 73 00 EXT. 6474 CON LA FINALIDAD DE QUE EL AONO SEA ACREDITADO A LA CUENTA.

II. ANTES DE PENSIONARME, JUBILARME O SOLICITAR PERMISO POR COMISIÓN SINDICAL SIN GOCE DE SUELDO O MOVIMIENTO PARA BAJA DEFINITIVA LIQUIDARÉ PREVIAMENTE EL SALDO DEL PRESENTE PRÉSTAMO ANTE LA UPYSSET Y/O SARTET.

III. EN CASO DE CAUSAR BAJA POR CUALQUIER MOTIVO Y CONTAR CON ADEUDO AL MOMENTO DE LA MISMA, OTORGO MI CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA QUE EL PRODUCTO DE MIS APORTACIONES REALIZADAS A LA UPYSSET Y/O SARTET Y LA CAPITALIZACIÓN DE LAS MISMAS, SEAN TOMADAS COMO ABONO O LIQUIDACIÓN SEGÚN SEA EL CASO, LO ANTERIOR, CUANDO TRANSCURRIDAS DOS QUINCENAS CONSECUTIVAS, EL DEUDOR NO HAYA REALIZADO EL PAGO COMO SE ESTABLECE EN EL COMPROMISO SEÑALADO COMO NÚMERO 1 EN ÉSTE DOCUMENTO.

IV. EN CASO DE **FALLECIMIENTO** SI CUENTO CON ALGÚN ADEUDO RELACIONADO AL PRÉSTAMO, LO ABSORBERÁ PARA SU PAGO EL SISTEMA CON CARGO A LA "PÓLIZA DE GARANTÍA SARTET DE PROTECCIÓN CREDITICIA AL AHORRO" CONTRATADA PARA TAL EFECTO.

V. **CON LA FIRMA DE LA PRESENTE SOLICITUD EN MI CARÁCTER DE AVAL**, ACEPTO Y AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA QUE EN CASO DE INCUMPLIMIENTO DEL PAGO DEL DEUDOR PRINCIPAL, ME SEA APLICADO VÍA NÓMINA EL DESCUENTO CORRESPONDIENTE, DE FORMA QUINCENAL, HASTA LA TOTAL LIQUIDACIÓN DEL MISMO, HACIENDO MÍO EN SU CONTENIDO Y CONSECUENCIAS LEGALES LO ESTIPULADO EN LAS CLÁUSULAS DE ACEPTACIÓN DEL SOLICITANTE O DEUDOR PRINCIPAL DEL PRESENTE DOCUMENTO, EN VIRTUD DE QUE LA FIGURA QUE ASUMO COMO AVAL ES LEGAL Y JURÍDICAMENTE EXISTENTE COMO TAL.

VI. ASIMISMO, MANIFIESTO MI ACUERDO DE EN CASO NECESARIO, SOMETERME A LA JURISDICCIÓN Y COMPETENCIA DE LOS TRIBUNALES DE CIUDAD VICTORIA, TAMAULIPAS; PARA EL CASO DE SUCITARSE CUALQUIER CONTROVERSIA, RENUNCIANDO AL FUERO QUE PUDIERA CORRESPONDERME EN RAZÓN DE MI DOMICILIO PRESENTE O FUTURO.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL SUSCRIPTOR

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL AVAL