Mixquiahuala de Juárez, Hgo*., a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025*

Por este pagaré *(Nombre del deudor),* reconozco deber y me obligo incondicionalmente a pagar a la orden de la Secretaría de Finanzas y Administración del Gobierno del Estado de Hidalgo, a través del Instituto Tecnológico Superior del Occidente del Estado de Hidalgo la cantidad de *$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cantidad en letra \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 00/100 M.N.),* que recibí en mi poder en este acto, valor que reconozco haber recibido a mi entera satisfacción; del cual me comprometo a efectuar la comprobación de estos gastos en un plazo de 5 días hábiles a partir de la recepción de este importe o a realizar el reintegro por la totalidad de la cantidad indicada en este pagaré. (en una sola exhibición) conforme a lo dispuesto en los artículos 170, Fracción IV, y 174, primer párrafo, en correlación con la primera parte del último párrafo del artículo 79 de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito.

En términos del artículo 81 de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito, en caso de que la fecha de pago sea inhábil, el pago se podrá realizar al día hábil siguiente, en el entendido que los intereses respectivos se calcularán por el número de días efectivamente transcurridos hasta la fecha de pago correspondiente.

En caso de incumplimiento en uno o más pagos, la totalidad del saldo pendiente, se volverá inmediatamente exigible y devengará un interés moratorio del 9% anual, sobre el saldo insoluto.

Por concepto de Gastos a Comprobar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datos del Suscriptor

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

R.F.C.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo y adscripción: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio particular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono particular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Oficina: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Acepto

Nombre y firma