



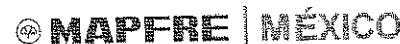
MAPFRE TEPEYAC, S.A.

Av. Revolución 507, Colonia San Pedro de los Pinos,
Delegación Benito Juárez, C.P. 03800, Ciudad de México.Fecha de solicitud 05 / 11 / 2020
Día Mes Año

Formato de Reclamación Asegurado/Beneficiario

Fallecimiento Invalidez Enfermedad grave Pérdidas orgánicas
 Vencimiento Rescate

Datos de la póliza (datos del contratante/asegurado)					
Apellido paterno <u>Ramos</u>	Apellido materno <u>Floros</u>	Nombre (s) <u>Maria Del Pocio</u>	Estado civil <u>Casada</u>	Sexo: Femenino <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	Número de certificado
Número de póliza (s) <u>161180001162</u>		Nombre del contratante <u>CEGE CAPITAL SAPI DE CV SOFOM ENR</u>			
Datos del beneficiario/asegurado (persona física)					
Apellido paterno: <u>Ramos</u>	Apellido materno: <u>Floros</u>	Nombre (s): <u>Maria Del Pocio</u>	Parentesco con el asegurado <u>Espouse</u>		
Calle y número: <u>4 De Noviembre 02</u>	Colonia:				Código postal: <u>63600</u>
Delegación y/o Municipio: <u>Santiago Ixquitla</u>	Población o Ciudad: <u>Vib San Pedro</u>	Estado: <u>Nayarit</u>	País: <u>México</u>		
Fecha de nacimiento: <u>24/05/73</u> Día Mes Año	Número de teléfono: <u>3231231691</u>	Nacionalidad (En caso de ser extranjero, entregar el cuestionario FATCA para nacionalidad Norteamericana y/o Auto declaración de Información Fiscal para otra nacionalidad).			
País de nacimiento:		Número de serie de la firma electrónica avanzada:			
Ocupación o profesión:		Actividad o giro del negocio:			
R.F.C.:	C.U.R.P.:	Correo electrónico:			
¿Ocupa o ha ocupado en los últimos 2 años algún cargo o función pública? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
En caso de respuesta afirmativa, indique el cargo: NOTA: Si el asegurado o beneficiario es o ha sido funcionario público destacado, deberá entregar el Formato correspondiente al Anexo A.					
Sección B (llenar los datos de su país de origen)					
Calle y número: <u>4 De Noviembre 02</u>	Colonia:	Delegación o Municipio: <u>Santiago Ixquitla</u>			
Código postal: <u>63600</u>	P.O. Box:	Estado: <u>Nayarit</u>	País: <u>México</u>	Clave de país + Código de ciudad + Teléfono	
Por favor indique si usted tiene nacionalidad distinta a la Mexicana en términos de la Ley de Cumplimiento de Cuenta de Impuestos Extranjeros (FATCA por sus siglas en inglés). Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si su respuesta es afirmativa llene los campos de abajo y deberá llenar cuestionario FATCA: * Número de identificación Federal del Contribuyente (TIN) en E.U.A.: * Si cuentan con más de una nacionalidad, indique el país:					
Datos del beneficiario (persona moral)					
Denominación y/o razón social: <u>CEGE CAPITAL SAPI DE CV SOFOM ENR FOLIO ART 492 6118092693</u>					
Nacionalidad(es):	R.F.C.:	Relación con el solicitante:			
Número serie de la Firma Electrónica Avanzada:					
Correo electrónico o página web:					
Giro mercantil u objeto social:	Folio mercantil:	Fecha de constitución:			
Nombre completo del apoderado legal:		Nacionalidad(es) del apoderado:			
Domicilio del apoderado legal:					
Calle y número:		Colonia:			
Municipio o delegación:		Ciudad o Población:	Estado:		
País:	CP y/o POBOX1:	Teléfono:	clave de país:	Código de ciudad:	



Aviso de Privacidad Simplificado

MAPFRE Tepeyac, S.A., ubicada en el número 507 de Avenida Revolución, colonia San Pedro de los Pinos, Delegación Benito Juárez, Código Postal 03800, Ciudad de México, hace de su conocimiento que sus datos personales recabados, que se recaben o se generen con motivo de la relación jurídica que se tenga celebrada, o que en su caso, se celebre, se tratarán para todos los fines vinculados con la mencionada relación jurídica y las obligaciones derivadas de la misma. En específico para:

Visitantes en general, por razones de seguridad y vigilancia: Cuando sea necesario para protección de los bienes muebles e inmuebles donde reside el domicilio y las oficinas del Responsable, así como para proteger también a las personas y sus pertenencias, cuando acceden a dichas oficinas.

Recursos Humanos (Candidatos, empleados y ex empleados) Se utilizarán para todos los fines vinculados con la relación laboral, en especial para selección, para verificar referencias de empleos anteriores, reclutamiento, bolsa de trabajo, capacitación, evaluación y medición de habilidades y competencias, así como definición de acciones de desarrollo, y el pago de prestaciones laborales.

Clientes (Proponentes, contratantes, asegurados, beneficiarios y proveedores de recursos). Se utilizarán para todos los fines relacionados con el cumplimiento de nuestras obligaciones de conformidad con lo establecido en la Ley sobre el Contrato de Seguro, para evaluar su solicitud de seguro, suscripción, emisión, tramitación, investigación, verificación, validación y confirmación de los datos para la cotización y ofrecimiento de programas de aseguramiento previamente solicitados; del mismo modo, dar trámite a sus reclamaciones de siniestros derivados de dichos seguros o programas; cobrar, administrar, mantener o renovar la póliza de seguro, para estudios estadísticos, cuyo tratamiento podrá ser de manera indistinta mediante sus propios medios y recursos; así como, remisión de dichos datos a otras Instituciones de Seguros o encargados, con el fin de que estén en posibilidad de evaluar el riesgo de cualquier propuesta de aseguramiento o bien calificar la procedencia del beneficio solicitado en caso de siniestro, o cualquier derecho sobre el servicio contratado.

Igualmente podrán ser tratados para finalidades que no dan origen a la relación jurídica ("Finalidades Secundarias"), como el ofrecimiento y promoción de bienes, productos y servicios, así como la prospección comercial, en cuyo caso se entenderá aceptado dicho tratamiento hasta en tanto no proceda a informarnos lo contrario a través de la revocación del consentimiento, pudiendo manifestarlo a través de arco_mapfre@mapfre.com.mx

El presente Aviso de manera integral, así como sus modificaciones, estarán a su disposición en la página www.mapfre.com.mx, a través de comunicados colocados en nuestras oficinas y sucursales o informados mediante cualquier medio de comunicación que tengamos con usted.

Última actualización: 17/enero/2017

Finiquito: En caso de resultar procedente la reclamación que se efectúa, autorizo a MAPFRE Tepeyac, S.A. para que realice el pago del importe que corresponde al suscrito por la póliza señalada en este formato mediante transferencia electrónica de fondos, efecto para el cual líneas adelante proporciono los datos necesarios para que se realice dicha transferencia.

Condicionado a que la cantidad que me sea depositada o transferida, sea el importe que me corresponde, entonces me daré por pagado y surtirán efectos el finiquito que en este momento otorgó a MAPFRE Tepeyac, S.A., el cual se extiende en los términos más amplios que en derecho proceda y corresponda, no reservándome ninguna acción o derecho que ejercitar en su contra, sea de naturaleza civil, mercantil, administrativa o penal, dado el pago que se efectúe y el presente finiquito. Dicho finiquito se extiende a los accionistas, directivos, colaboradores, prestadores y representantes de MAPFRE Tepeyac, S.A.

Banco: _____ Clabe Interbancaria

Lo anterior en el entendido que esta autorización no constituye para MAPFRE Tepeyac, S.A. una obligación de pago así como tampoco una aceptación sobre la procedencia de mi reclamo.

Declaro que los datos que proporciono en este formato son verídicos y pueden corroborarse en las copias simples de los documentos que agrego. Finalmente, autorizo que los datos que proporciono en el presente formato sean utilizados por MAPFRE Tepeyac, S.A. para cualquiera de los fines que aparezca en su Aviso de Privacidad, autorización que se extiende en favor de cualquier empresa relacionada con ésta y con la que el suscrito tenga o llegue a mantener una relación jurídica de cualquier naturaleza. Declaro que los recursos que llegue a recibir no los destinara a ninguna actividad ilícita.

Esta póliza corresponde a la cobertura adicional de gastos funerarios que deriva de un seguro de vida deudor con número de póliza 161180001162

Manifiesto que conozco y acepto lo establecido en el Aviso de Privacidad de MAPFRE TEPEYAC, S.A.

AIDE ALVAREZ
FEDIA ALVAREZ GUERRA
Nombre y firma del contratante

Maria del Rosario Ramos Flores
Nombre y firma del beneficiario
(Signature)

Lugar y fecha: Santiago Texcoco, 05-11-2020

Denuncia Anónima: Si conoces algún hecho o acto no ético (fraudes, abusos, corrupción, prerrogativas, etc.) en la prestación de nuestros servicios, denúncialo de manera anónima y confidencial en www.mapfre.com.mx (sección Actuación Ética) ó en la dirección de correo electrónico actuacionetica@mapfre.com.mx

Datos de la Unidad Especializada de Atención de Usuarios
MAPFRE pone a su disposición, la unidad Especializada de atención a Usuarios (UNE) donde le atenderán de lunes a jueves de 8:00 a 17:00 horas y viernes de 8:00 a 14:00 horas con número de teléfono: 5230 7090 o 01 800 717 1819 y domicilio en Avenida Revolución 507, Colonia San Pedro de los Pinos, Delegación Benito Juárez, Código postal 03800, Ciudad de México, con correo electrónico UNE@mapfre.com.mx.

Glosario

CP: Código postal

CRS: (Common Reporting Standard) Estándar para el Intercambio Automático de Información Sobre Cuentas Financieras

CURP: Clave Única de Registro de Población

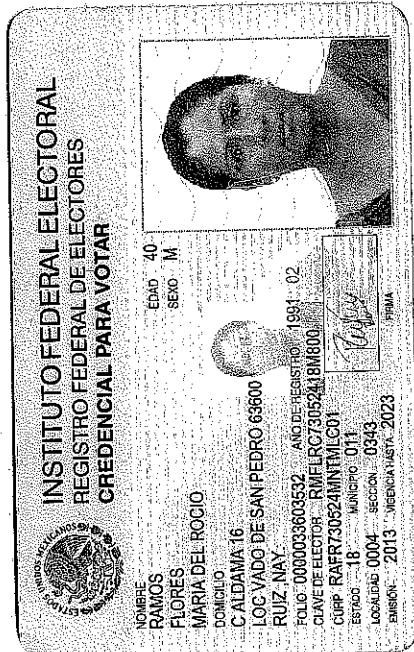
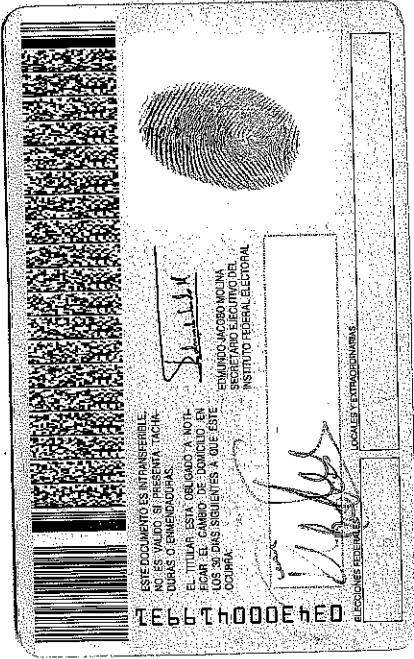
FATCA: Ley de Cumplimiento de Cuenta de Impuestos Extranjeros (FATCA pos sus siglas en inglés)

NIF: Número de identificación fiscal

P.O.BOX: Buzón de correo

RFC: Registro Federal de Contribuyentes

TIN: Número de Identificación Federal del Contribuyente de Estados Unidos de América



Colegado Con Original

Fran Añarez Gómez

Aide Añarez

05/11/2020



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Clave:

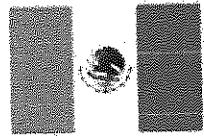
RAFR730524MNTMLC01



Nombre:

MARIA DEL ROCIO RAMOS FLORES

Soy MÁXICO



Fecha de inscripción

29/02/2000

Folio

51467818

Entidad de registro

NAYARIT



118017197302285

Lotejado Con Original

TEODA AÑAÑEZ GUERRA

AIDE AÑAÑEZ

05/11/2020

MARIA DEL ROCIO RAMOS FLORES

PRESENTE

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 01 800 811 11 11

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expediendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

FOLIO
NAY 0016297



Identificador Electrónico
18017000120200079319



Clave Única de Registro de Población
RAFR730524MNTMLC01



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

NAYARIT

Municipio de Registro

TEPIC

Comparación	Oficialia	Fecha de Registro	Líbro	Número de Acta
AMBOS PROGENITORES	0001	18/06/1973	12	2285

Datos de la Persona Registrada

MARIA DEL ROCIO

RAMOS

FLORES

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

MUJER

24/05/1973

TEPIC

Sexo

Fecha de Nacimiento

NAYARIT

Lugar de Nacimiento

Datos de Filiación de la Persona Registrada

JORGE

RAMOS

HDEZ

MEXICANA

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nacionalidad

CURP

GUMERSINDA

FLORES

MEXICANA

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nacionalidad

CURP

Anotaciones Marginales

Certificación

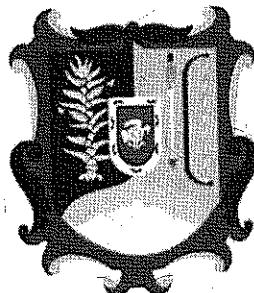
Sin anotaciones marginales.
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 36 y 48 del Código Civil del Estado de Nayarit y del artículo 53, fracciones XII, XVII y XVIII del Reglamento Interior de la Secretaría General de Gobierno del Estado de Nayarit. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A LOS 27 DÍAS DEL MES DE AGOSTO DE
2020. DOY FE,

Firma Electrónica Avanzada

VG 9t bz ow fE xp Yn Jv Oj Ey fE Zv am E6 MH xB Y3 Rh Oj ly OD V8 RW 50
aW Rh ZD pO QV IB Uk:U IE 11 br ij Ax Bp bz pU RV BJ Q3 xD VV JQ OI JB
Ri I3 Mz A1 Mj RN TI RN TE Mw MX x8 ZW dp c3 Ry YW Rv Ok 1B UK IB IE

Código QR



Código de Verificación

11801700011973022850



M. D. MANUEL ALTAMIRANO ROJAS
DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL

FOLIO
MRU 0010898



Identificador Electrónico
18011000120200009115

Clave Única de Registro de Población de los

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Matrimonio

Colegado Con Original

Firma ANAREZ GUERRA

Año ANAREZ

05-11-2020

Entidad de Registro

NAYARIT

Municipio de Registro

RUIZ

Fecha de Inscripción del Matrimonio

24/02/1995

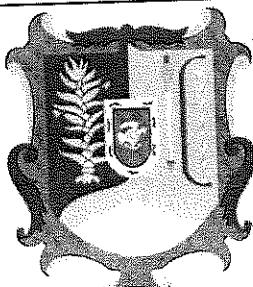
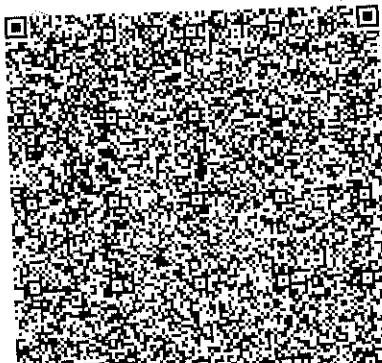
Oficialia	Libro	Número de Acta
0001	1	00027

Datos de las personas Contrayentes

Contrayente	ALFONSO	RODRIGUEZ	LUNA
	Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
	RUIZ,NAYARIT	MEXICANA	M 24
	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad:	Sexo: Edad:

Contrayente	MARIA DEL ROCIO	RAMOS	FLORES
	Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
	TEPIC,NAYARIT	MEXICANA	F 21
	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad:	Sexo: Edad:

Sociedad Conyugal	
Régimen Patrimonial:	
Anotaciones Marginales: Sin anotaciones marginales.	Certificación: Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 35 y 48 del Código Civil del Estado de Nayarit y del artículo 53, fracciones XII, XVII y XVIII del Reglamento Interior de la Secretaría General de Gobierno del Estado de Nayarit. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia. A LOS 25 DÍAS DEL MES DE AGOSTO DE 2020, DOY FE.



Código de verificación

31801100011995000270

VG 9t bz ox fE xp Yn Jv Oj F8 Rm 9q YT ox fE Fj dG E6 Mj d8 RW 50 aW
Rh ZD p0 QV 1B Uk lU fE 11 bm lJ eX Bp bz pS VU la fE Nv bn 11 22 Ux
Ok FM Rk 90 U0 8g Uk 9E Uk lH VU Va lE xV Tk F8 Q2 9u eX Vn ZT l6
TU FS SU Eg RE VM IF JP Q0 IP IF JB TU 9T IE ZM T1 JF U3 xQ YW

Código QR

C. JORGE LUIS PEÑA ALEMÁN



OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL



Seguro sin complicaciones!

Cotización Con Original
FIRMA ANAHEZ GUERRA
ASDE ANAHEZ 05/11/2020

contigo

BENEFICIOS SEGURO DE VIDA + SERVICIO FUNERARIO

PRECIO SEGURO

TITULAR + PAREJA + HIJOS \$15,000 pesos en caso de fallecimiento por cualquier causa ¹	TITULAR \$15,000 pesos adicionales en caso de fallecimiento accidental ²	TITULAR \$25,000 pesos en caso de diagnóstico positivo de cáncer ³	PAREJA \$15,000 pesos en caso de diagnóstico positivo de cáncer ³	TITULAR \$200 pesos por cada día hospitalizado del titular en caso de enfermedad o accidente ⁴	\$205.00 pesos al ciclo
Ataúd estándar + Traslado del cuerpo + Arreglo floral + Asesoría telefónica en trámites legales + Sala de Velación⁵					
Sin Servicio Funerario					\$160.00 pesos al ciclo

¹ No se cubre suicidio o tentativa de suicidio. Edad de aceptación titular: 18 a 80 años con cancelación a los 81 años cumplidos. Edad de aceptación pareja 18 a 74 años con cancelación a los 75 años cumplidos. Edad de aceptación hijo(s): 0 a 24 años con cancelación a los 25 años cumplidos, siempre y cuando sean solteros y dependientes económicos del titular asegurado. ² Presentando acta de averiguación previa emitida por el Ministerio Público. Edad de aceptación: 18 a 80 años con cancelación a los 81 años cumplidos. ³ Se cubre primer diagnóstico positivo de cáncer femenino (cáncer de mama y cervicouterino) y cáncer masculino (cáncer de próstata, testículos y pulmón). No se cubren preexistencias ni cáncer in situ. Edad de aceptación titular: 18 a 80 años con cancelación a los 81 años cumplidos. Edad de aceptación pareja 18 a 74 años con cancelación a los 75 años cumplidos. ⁴ Edad de aceptación titular: 18 a 80 años con cancelación a los 81 años cumplidos, no se cubren preexistencias, no aplica maternidad. Se considera hospitalización más de 24 horas y se pagan máximo 30 días naturales. No cubre atenciones ambulatorias. ⁵ Solo se otorgará la asistencia funeraria a aquel asegurado donde se refleje su contratación en la última Solicitud de Crédito Grupal firmada de Financiera Contigo. Para solicitar la asistencia es necesario llamar al 800 890 2213 para realizar la gestión de la asistencia funeraria al momento del fallecimiento del titular, pareja o hijo(s). Aplican mismos términos, condiciones y restricciones que la póliza de seguros de vida.

CONSENTIMIENTO DEL SEGURO

Otorgo mi consentimiento para formar parte del seguro colectivo de vida grupo y vida deudores, contratado a través de CEGE CAPITAL SAPI de CV SOFOM ENR (Financiera Contigo) en mi nombre y para tal efecto proporciono la siguiente información:

NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR:	<i>Oriana del Rocio Ramos Flores</i>	FECHA NACIMIENTO:	<i>24-05-73</i>
NOMBRE COMPLETO DE LA PAREJA:	<i>Alfonso Rodriguez Luna</i>	FECHA NACIMIENTO:	<i>03-02-71</i>
NOMBRE COMPLETO DE HIJO 1:	<i>Carmela del Rocio Rodriguez Ramos</i>	FECHA NACIMIENTO:	<i>14-10-07</i>
NOMBRE COMPLETO DE HIJO 2:		FECHA NACIMIENTO:	
NOMBRE COMPLETO DE HIJO 3:		FECHA NACIMIENTO:	
NOMBRE COMPLETO DE HIJO 4:		FECHA NACIMIENTO:	
NOMBRE COMPLETO DE HIJO 5:		FECHA NACIMIENTO:	
NOMBRE COMPLETO DE HIJO 6:		FECHA NACIMIENTO:	
NOMBRE COMPLETO DE HIJO 7:		FECHA NACIMIENTO:	

DECLARACIÓN DE BENEFICIARIOS

NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO	%
<i>Oriana Dominguez Rodriguez Ramos</i>	<i>Hija</i>	<i>13-04-98</i>	<i>100</i>
			<i>100%</i>

En el caso de que se desee nombrar beneficiarios designados a menores de edad, no se debe señalar a un mayor de edad como representante de los menores para efecto de que, en su representación, cobre la indemnización. Lo anterior porque las legislaciones civiles previenen la forma en que debe designarse tutores, albaceas, representantes de herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como el instrumento adecuado para tales designaciones. La designación que se hiciera de un mayor de edad como representante de menores beneficiarios, durante la minoría de edad de ellos, legalmente puede implicar que se nombra beneficiario al mayor de edad, quien en todo caso sólo tendrá una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicional de disponer de la suma asegurada.

RR

15-06-20



Lotejado Con Original

FRIAN ARAUZ GUERRA
ADE ARAUZ

05-11-2020

contigo®

Seguro sin complicaciones!

CERTIFICADO DE SEGURO A:

MARIA DEL ROCIO RAMOS FLORES

QUIEN CUENTA CON LOS SIGUIENTES BENEFICIOS:

COBERTURA	SUMA ASEGURADA		
	TITULAR	PAREJA	Hijo(s)
SEGURO DE VIDA	\$15,000.00 ¹	\$15,000.00 ¹	\$15,000.00 ¹
SEGURO MUERTE ACCIDENTAL	\$15,000.00 ¹		
SEGURO POR PRIMER DIAGNÓSTICO DE CÁNCER*	\$25,000.00 ²	\$15,000.00 ²	
RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN	\$200.00 pesos por cada día hospitalizado ³		
SALDO DEUDOR POR FALLECIMIENTO	Amparado	Amparado	
ORIENTACIÓN MÉDICA TELÉFÓNICA	Amparado	Amparado	Amparado
ASISTENCIA FUNERARIA COMPLETA	Ataúd estándar + Traslado del cuerpo + Carroza fúnebre + Sala de Velación + Arreglo del cuerpo + Embalsamamiento + Asesoría telefónica para trámites legales + Cremación/Urná ⁴		

¹ No se cubre suicidio o tentativa de suicidio. Edad de aceptación titular: 16 a 80 años con cancelación a los 81 años cumplidos. Edad de aceptación pareja 18 a 74 años con cancelación a los 75 años cumplidos. Edad de aceptación hijo(s): 0 a 24 años con cancelación a los 25 años cumplidos, siempre y cuando sean solteros y dependientes económicos del titular asegurado. ² Presentando acta de averiguación previa emitida por el Ministerio Público. Edad de aceptación: 16 a 80 años con cancelación a los 81 años cumplidos. ³ Se cubre primer diagnóstico positivo de cáncer femenino (cáncer de mama y cervicouterino) y cáncer masculino (cáncer de próstata, testículos y pulmón). No se cubren preexistencias ni cáncer in situ. Edad de aceptación 18 a 74 años con cancelación a los 75 años cumplidos. ⁴ Llamando al 01 800 890 2213 para realizar la gestión de la asistencia funeraria al momento del fallecimiento del titular, pareja o hijo(s). Aplican mismos términos, condiciones y restricciones que la póliza de seguros de vida deudores. ⁵ Edades de aceptación de 16 a 81 años cumplidos, no se cubren preexistencias, no aplica condición y restricciones que la póliza de seguros de vida deudores. ⁶ Edades de aceptación de 16 a 81 años cumplidos, no se cubren preexistencias, no aplica condición y restricciones que la póliza de seguros de vida deudores.

DOCUMENTOS SEGURIDAD VIDA	DOCUMENTOS SEGURIDAD CÁNCER	DOCUMENTOS RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Original del Acta de Defunción ✓ Original del Acta de Nacimiento del Titular y Beneficiario ✓ Original de Consentimiento de Seguro ✓ Copia de Identificación oficial del Titular y Beneficiario ✓ Copia de Contrato de crédito ✓ Copia de Comprobante de domicilio ✓ Copia de Acta de Averiguación Previa *En caso de fallecimiento accidental ✓ Acta de Matrimonio o Constancia de Unión Libre *En caso de fallecimiento de pareja ✓ Copia de Constancia de Dependencia Económica *En caso de fallecimiento de hijo mayor a 18 años 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Original de Acta de Nacimiento del Titular ✓ Original de Consentimiento de Seguro ✓ Copia de Informe médico ✓ Copia de Estudio Histopatológico ✓ Copia de Identificación Oficial del Titular ✓ Copia de Contrato de Crédito 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Original de Acta de Nacimiento del Titular ✓ Original de Consentimiento de Seguro ✓ Copia de Informe médico ✓ Copia de Resumen Clínico que indique fecha de ingreso y egreso al hospital ✓ Copia de Identificación Oficial del Titular ✓ Copia de Contrato de Crédito



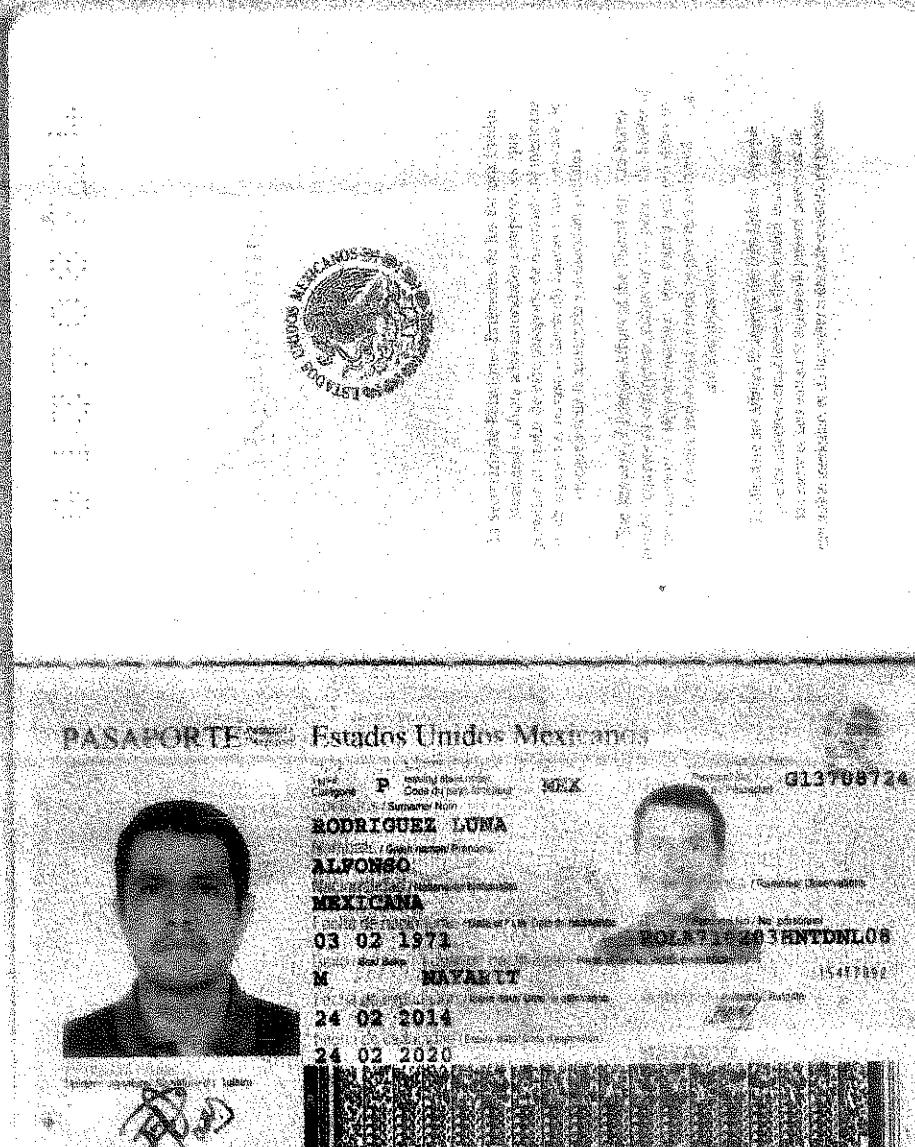
ATENCIÓN
24 HORAS

línea gratuita 01 800 890 2213

01 800 890 2213

Cotejado (con Original)

FRIEDA AÑÁREZ GUERRA
Añoré AÑÁREZ 05-11-2020

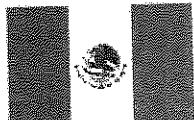


P < MEX RODRIGUEZ < LUNA << ALFONSO <<<<<<<<<
G137087244MEX7102039M202248 <<<<<<<<<<<<

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL

SEGOB
SISTEMA GOBIERNO MÁS CERCANO AL PUEBLO



Clave:

ROLA710203HNTDNL08



Nombre:

ALFONSO RODRIGUEZ LUNA

Soy México

Fecha de inscripción

22/05/1998

Folio

19823523

Entidad de registro

NAYARIT



118011197100281

Cotejado con Original

Frida Añárez Guerra

Ade Añárez

05-11-2020

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ALFONSO RODRIGUEZ LUNA

Ciudad de México, a 02 de abril de 2018

PRESENTE

Desde 2014, el derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

En ese sentido, nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

ALFONSO NAVARRETE PRIDA

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



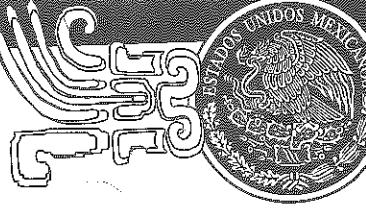
Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 01 800 911 11 11

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expediendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

FOLIO
MRU 0010899



Identificador Electrónico
18011000120200009119



Clave Única de Registro de Población
ROLA710203HNTDNL08

Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

NAYARIT

Municipio de Registro

RUIZ

Comparación	Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
PROGENITOR UNO	0001	31/03/1971	1	281

Datos de la Persona Registrada

ALFONSO

RODRIGUEZ

LUNA

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

HOMBRE

03/02/1971

RUIZ

Sexo

Fecha de Nacimiento

NAYARIT

Lugar de Nacimiento

Datos de Filiación de la Persona Registrada

ARISTEO

RODRIGUEZ

GARCIA

MEXICANA

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nacionalidad

CURP

MARIA DEL PILAR

LUNA

SANTILLAN

MEXICANA

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nacionalidad

CURP

Anotaciones Marginales

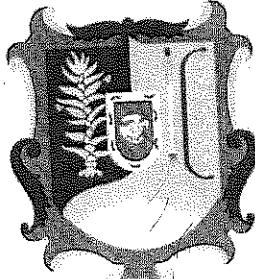
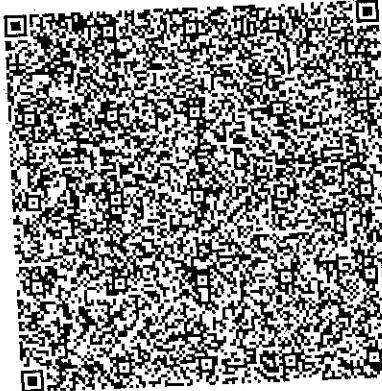
Sin anotaciones marginales.

Certificación

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 35 y 48 del Código Civil del Estado de Nayarit y del artículo 53, fracciones XII, XVII y XVIII del Reglamento Interior de la Secretaría General de Gobierno del Estado de Nayarit. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A LOS 25 DÍAS DEL MES DE AGOSTO DE
2020. DOY FE.

Firma Electrónica Avanzada



Código de Verificación

11801100011971002811



VG st bz bx xp Yn Jv Oj F8 Rm 9q YT ow Mj gx fE Fj dG E6 Mj gx IE Vu dG
Ik YW Q6 Tk FZ QV JJ VH xN dW Sp Y2 Iw aW 86 UI VJ Wh xD VV JQ OI JP
TE E3 MT Ay MD NI Ti RE Tk ww OH xS ZW dp c3 Ry YW Rv Ok FM Rk 90

Código QR



JORGE LUIS PEÑA ALEMÁN
OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL



FLORES GONZALEZ ADRIAN

4 DE NOV 02 CP.00000
CASI ESQ CALLE PRINCIPAL
VADO SAN PEDRO, C.P. 63600
VADO SAN PEDRO, NAY.

NO. DE SERVICIO : 483141200357

RMU : 63600 14-12-09 XAXX-010101 001 CFE

TARIFA: 1B

NO. MÉDIDOR: B0U678

05-11-2020

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No.14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México.
RFC: CSS160330CP7

Colegado Con Original
TRIDA ALVAREZ GUERRA

AIDE ALVAREZ

TOTAL A PAGAR:

\$5,446.00

(CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M.N.)

PERÍODO FACTURADO: 15 JUL 20 - 15 SEP 20

LÍMITE DE PAGO: 01 OCT 20

CORTE A PARTIR:

02 OCT 20

Concepto	Lectura actual Medida ● Estimada ●	Lectura anterior Medida ● Estimada ●	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	05930	05480	450		
Básico			250	0.749	187.25
Intermedio			200	0.874	174.80
Suma			450		362.05

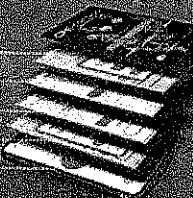
Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

App CFE Contigo

¡Descárgala ya!

Simulador de consumo
Notificaciones y alertas
Reporte de fallas
Domicilia tu servicio
Recibo electrónico



Además de las funciones que ya conoces:

- ✓ Consulta tu recibo
- ✓ Realiza tu pago
- ✓ Única centros de atención a clientes



Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	0.00	03.70	0.00	103.70	Energía	362.05
Distribución	0.00	0.00	619.29	619.29	IVA 16%	57.92
Transmisión	0.00	0.00	75.56	75.56	Fac. del Periodo	419.97
CENACE	0.00	0.00	3.60	3.60	Apoyo Adicional ⁽³⁾	-14.00
Energía	0.00	0.00	292.95	292.95	Subtotal	405.97
Capacidad	0.00	0.00	187.65	187.65	Adeudo Anterior	5,040.22
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	2.52	2.52	Total	\$5,446.19

Apoyo Gubernamental 923.22

⁽¹⁾ SCnMEM: Servicios Conexos no Incluidos en el Mercado Eléctrico Mayorista.

⁽²⁾ DAP: Derecho al Alumbrado Pública.

⁽³⁾ Cargos o Béneficios: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.



CFENacional

@CFEmx

@CFE_Contigo

cfe.mx

Fecha, hora y lugar de impresión: 18 SEP 20 04:04:11 hrs, Av. Benito Juarez 412 Pte. Centro Ruiz Ruiz, Nayarit, Mexico 63800



63600 14-12-09 XAXX-010101 001 CFE
01 483141200357 201001 000005446 8



21DX11D020020140

Repartir

\$5,446.00

(CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M.N.)

-24-

TRADUCCIÓN DE INGLES A ESPAÑOL

ESTADO DE LA FLORIDA

ESTE DOCUMENTO ESTÁ HECHO EN PAPEL CON MARCA DE AGUA. MANTENGA EL DOCUMENTO HACIA LA LUZ PARA VERIFICAR LA MARCA DE AGUA DEL ESTADO DE LA FLORIDA
OFICINA DE REGISTRO CIVIL

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

ARCHIVO ESTATAL NÚMERO: 2020159214

FECHA DE EXPEDICIÓN: SEPTIEMBRE 4 DE 2020

INFORMACIÓN DEL FALLECIDO(A)

FECHA DE REGISTRO: SEPTIEMBRE 3 DE 2020

NOMBRE: ALFONSO RODRIGUEZ LUNA

FECHA DE DECESO: AGOSTO 21 DE 2020

SEXO: MASCULINO SEGUNDO SOCIAL: 999-99-9999 EDAD: 049 AÑOS

FECHA DE NACIMIENTO: FEBRERO 3 DE 1971

LUGAR DE NACIMIENTO: MÉXICO

LUGAR DE DEFUNCIÓN: SALA DE URGENCIAS/PACIENTE AMBULATORIO

NOMBRE Y DIRECCIÓN DE LA INSTITUCIÓN: MEMORIAL HOSPITAL WEST

LOCALIDAD DE LA MUERTE: PEMBROKE PINES, CONDADO DE BROWARD, 33028

RESIDENCIA: 100 WEST 16TH STREET, HIALEAH, FLORIDA 33010, ESTADOS UNIDOS CONDADO: MIAMI-DADE

OCCUPACIÓN, INDUSTRIA: RECOGEDOR, AGRICULTURA

EDUCACIÓN: ALGUNOS CRÉDITOS UNIVERSITARIOS PERO SIN DIPLOMA ¿ALGUNA VEZ EN LAS FUERZAS ARMADAS? NO
¿ORIGEN HISPANO O HAITIANO? SI, MEXICANO

RAZA: BLANCA

ESPOSO SOBREVIVIENTE/INFORMACIÓN NOMBRE DE LOS PADRES
(NOMBRE ANTERIOR AL PRIMER MATRIMONIO, SI APLICA)

ESTADO CIVIL: CASADO

NOMBRE DEL CÓNYUGE SUPÉRSTITE: MARÍA DEL ROCÍO RAMOS FLORES

NOMBRE DEL PADRE: ARISTEO RODRIGUEZ GARCIA

NOMBRE DE LA MADRE: MARÍA DEL PILAR LUNA SANTILLÁN

INFORMACIÓN DEL DENUNCIANTE, DE LA FUNERARIA Y LUGAR DE DISPOSICIÓN

NOMBRE DEL DENUNCIANTE: MARCO ANTONIO MEDINA

RELACIÓN CON EL DIFUNTO: CUÑADO

DIRECCIÓN DEL DENUNCIANTE: PASEO DE MARQUES 5617, COL VALLE DEL MARQUEZ, 64790, MÉXICO

DIRECTOR DE LA FUNERARIA/ NÚMERO DE LICENCIA: ANDRES ARCELAY, F044288

FUNERARIA: ARCELAGS FUNERAL SERVICES F077062

13700 NW 19TH AVENUE #8, OPA LOCKA, FLORIDA 33054

MÉTODO DE DISPOSICIÓN: CREMACIÓN

LUGAR DE DISPOSICIÓN: ARCELAGS FUNERAL SERVICES

OPA LOCKA, FLORIDA

INFORMACIÓN DE QUIEN CERTIFICA

TIPO DE CERTIFICADOR: MÉDICO FORENSE ASOCIADO

CASO MEDICO FORENSE NÚMERO: 20174571

HORA DE LA MUERTE: 1654

FECHA DE CERTIFICACIÓN: AGOSTO 31 DE 2020

NOMBRE DEL CERTIFICADOR: MARCELA FERNANDEZ CHISTE

LICENCIA NÚMERO (DEL CERTIFICADOR): ME116276

NOMBRE DEL MÉDICO QUE ATENDIÓ: (SI ES DIFERENTE AL CERTIFICADOR): NO APLICA

CAUSA DE LA MUERTE E INFORMACIÓN DE LA LESIÓN

PROBABIL CAUSA DE MUERTE: INVESTIGACIÓN PENDIENTE

CAUSA DE MUERTE: PARTE I – E INTERVALO APROXIMADO: DURANTE EL DECESO:

a. PENDIENTE

b.

c.

d.

Cotejado Con Original

Frida Alvarez Guerra
Aide Alvarez

05-11-2020

American Translators Association
Member 251466

TRADUCCIÓN DE INGLÉS A ESPAÑOL

Parte II – Otra condición significativa contribuyendo a la muerte pero no resultando en la causa inmediata en la Parte I:

SE REALIZÓ AUTOPSIA? SI LOS RESULTADOS DE LA AUTOPSIA DISPONIBLES PARA
¿FECHA DE LA CIRUGÍA? COMPLETAR LA CAUSA DE MUERTE? NO
RAZÓN DE LA CIRUGÍA: EL TABACO CONTRIBUYÓ A LA MUERTE? NO SE INDICA
INFORMACIÓN DEL EMBARAZO: NO APLICA
FECHA DE LA LESIÓN: NO APLICA HORA DE LA LESIÓN (24 HORAS): LESIONADO EN EL TRABAJO?
LUGAR DE LA LESIÓN:
DESCRIBA COMO OCURRIÓ LA LESIÓN:

LUGAR DE LA LESIÓN:

SI FUE UNA LESIÓN DE TRÁFICO, ESTATUS DEL DIFUNTO: TIPO DE VEHÍCULO:

[Fdó.] Ken Jones, REGISTRADOR ESTATAL

SOLICITUD: 2021893211

LA FIRMA ANTERIOR CERTIFICA QUE ESTA ES UNA FIEL COPIA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA OFICINA.

ADVERTENCIA: ESTE DOCUMENTO ESTÁ IMPRESO O COPIADO EN PAPEL DE SEGURIDAD CON MARCA DE AGUA DEL GRAN SELLO DEL ESTADO DE LA FLORIDA. NO LO ACEPTE SIN VERIFICAR PRIMERO LA PRESENCIA DE ESTA MARCA DE AGUA. LA FAZ DEL DOCUMENTO ESTÁ IMPRESA EN UN FONDO MULTICOLOR JUNTO CON EL SELLO DORADO EN RELIEVE. EL REVERSO CONTIENE LÍNEAS ESPECIALES CON TEXTO Y SELLOS EN TINTA TERMO CROMÁTICA.

[Código de barra]
* 5 8 1 4 3 0 8 1 *

Formulario 1947 (03-13)
CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL

6tejado Con Original
TRIDA AUIAREZ GUERRA

AUIDE AUIAREZ

05-11-2020

American Translators Association
Member 251466

DocuRapid Corp®

300 Aragon Ave, Suite 100, Coral Gables, FL 33134
Tel: (786) 552-5011 Fax: (786) 552-5013
Email: info@docurapid.com
www.docurapid.com

CERTIFICADO DE TRADUCCIÓN

CIUDAD DE CORAL GABLES
CONDADO DE MIAMI-DADE
ESTADO DE LA FLORIDA

Yo, Martha Ospina, traductora profesional de los idiomas inglés y español, en nombre de Docurapid Corporation, una compañía organizada y establecida de acuerdo a las leyes del Estado de la Florida, por la presente CERTIFICO que la traducción adjunta consistente en 2 páginas, es, a mi leal saber y entender, una traducción fiel y correcta al idioma español de un Certificado de Defunción expedido por la oficina de Registro Civil en el Estado de la Florida en los Estados Unidos de América, a nombre del Sr. **Alfonso Rodriguez Luna, q.e.p.d.**

Si bien hemos realizado nuestro mejor esfuerzo para garantizar la calidad y exactitud de la traducción adjunta, Docurapid Corp. y sus empleados no son responsables por cualquier inconveniente o conflicto que pueda surgir como consecuencia de omisiones, malas interpretaciones u otros errores en la traducción. Para todos los efectos prevalece la versión original.

Martha Ospina
Martha Ospina

btejado con Original
FIRMA ANHAREZ GUERRA

AIDE ANHAREZ

05-11-2020

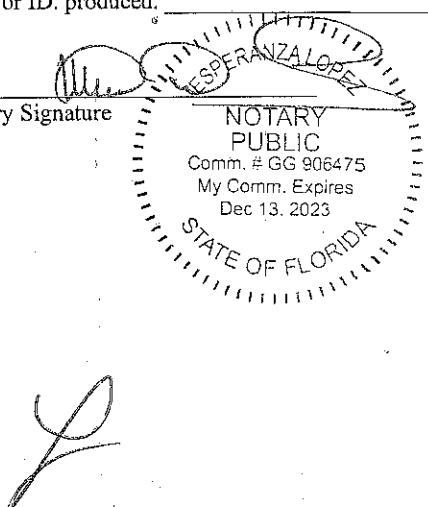
State of Florida)
County of Dade)

The foregoing instrument was sworn and subscribed to before by [x] means of physical presence or [] online notarization this me 11th day of September, 2020 by Martha Ospina

Personally known to me [x] or produced identification []
Type or ID. produced: _____

Notary Signature

NOTARY
PUBLIC
Comm. # GG 906475
My Comm. Expires
Dec 13, 2023



Lotejado Con Original

FREDA ARIAREZ GUERRA
ADE ARIAREZ 05/11/2020

22 de Junio de 2020

CEGE CAPITAL, S.A.P.I. de C.V., SOFOM, E.N.R.
Carátula del Contrato de Crédito Grupal

Cuadro Informativo

CAT Costo Anual Total	TASA DE INTERÉS ANUAL	MONTO DEL CRÉDITO	MONTO TOTAL A PAGAR	COMISIONES Montos y Cláusulas
Para fines informativos y de comparación 166.8 %	55.42 % Ordinaria fija +IVA 99.75 % por mora fija	\$ 110,034.66	\$ 154,048.00	Comisión 0% Por gestión \$0.0

Metodología de cálculo de interés: El monto del interés del periodo se calculará con base en la multiplicación de la tasa de interés del periodo por el monto del crédito.

Plazo del Crédito: 32 semanas

Sus Pagos serán como siguen:

Número	Monto	Cuándo se realizan los pagos
32	\$ 4,814.00 Incluye IVA, por lo que pueden existir pequeñas variaciones en cada pago.	SEMANAL Los vencimientos se estipulan en la tabla de amortización del presente contrato.

Tasa variable y Moneda/UDIS: No aplica

Autorización: Los datos personales pueden utilizarse para mercadeo:

O SI O NO

Comisiones relevantes:	
• Apertura: No aplica • Anualidad: No aplica • Prepago: No aplica • Pago tardío: \$86.20 (+IVA)	• Reposición de tarjeta: No aplica • Reclamación improcedente: No aplica • Cobranza: No aplica

Advertencia:

- Incumplir tus obligaciones te puede generar Comisiones e intereses moratorios
- Contratar créditos que exceden tu capacidad de pago afecta tu historial crediticio
- El avalista, obligado solidario o coacreditado responderá como obligado principal por el total del pago frente a la Entidad Financiera

Cuadro de Garantías: No aplica

SEGUROS:

Seguro: <u>opcional</u>	Aseguradora:	Cláusula: VIGÉSIMA PRIMERA
-------------------------	--------------	-------------------------------

Dudas, aclaraciones y reclamaciones: El procedimiento de reclamaciones previsto en el artículo 23 de la Ley para la Transparencia y Ordenamiento de los Servicios Financieros se describe en la cláusula Décima Séptima. Para seguir dicho procedimiento la reclamación respectiva deberá dirigirse a la Unidad Especializada de Atención a Usuarios localizada en:

Domicilio: Carretera México Toluca, No.2430, Col. Lomas de Bezires, C.P. 11910, Delegación Miguel Hidalgo, Ciudad de México; en un horario de atención de 7:00 a 17:00 horas, de lunes a viernes.

Teléfono: (55) 41-60-21-00 ó 01 800 837 8760 (lada sin costo)

Correo electrónico: une@contigo.com

Página de Internet: www.contigo.com

[ESTADO DE CUENTA]/[CONSULTA DE MOVIMIENTOS]

- O Entragado en domicilio
- O Consulta vía Internet
- O Consulta en _____

Registro de Contratos de Adhesión Núm: 13317-439-012789/05-03289-0618

Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF):

Av. Insurgentes Sur #762 Col. Del Valle México D.F. C.P. 03100

Teléfono: 01 800 999 8080 y 53400999, Página de Internet: www.condusef.gob.mx

Cojeado Con Original
FRIDA ARIJAREZ GUERRA 05/11/2020
ADE ARIJAREZ

CONTRATO DE CRÉDITO QUE CELEBRAN POR UNA PARTE CEGE CAPITAL, S.A.P.I DE C.V., SOFOM, E.N.R., EN SU CARÁCTER DE ACREDITANTE, REPRESENTADA EN ESTE ACTO POR _____, (EN LO SUCESTIVO "CONTIGO") Y POR LA OTRA PARTE, EN SU CARÁCTER DE ACREDITADAS, LAS PERSONAS QUE SE UBICAN EN EL LISTADO ESTABLECIDO EN LA PARTE FINAL DEL PRESENTE CONTRATO, QUIENES DE FORMA CONJUNTA SE DENOMINARÁN REENCORISTAS (EN LO SUCESTIVO "EL GRUPO"), DE CONFORMIDAD CON LOS ANTECEDENTES, DECLARACIONES, Y CLÁUSULAS SIGUIENTES:

ANTECEDENTES

PRIMERO. El día 22 de Junio de 2020, el GRUPO, formuló y presentó una solicitud de crédito simple con obligación solidaria (en adelante, la "Solicitud"), a favor de CONTIGO por la cantidad de \$ 110,034.66 pesos M.N.

SEGUNDO. Derivado de dicha solicitud; EL GRUPO entregó los datos y documentos requeridos para la valoración y análisis de la procedencia de la solicitud.

TERCERO. CONTIGO, previa revisión y análisis de la Solicitud, información y documentación proporcionada y presentada por el GRUPO, autorizó el otorgamiento del crédito simple con obligación solidaria, a favor del GRUPO, bajo las declaraciones y cláusulas siguientes:

DECLARACIONES

I. DECLARA CONTIGO, POR CONDUCTO DE SU REPRESENTANTE LEGAL:

a) Que es una sociedad mercantil legalmente constituida de conformidad con las leyes de México, según consta en la escritura número 11,731 de fecha 7 de marzo de 2013, otorgada ante la fe del Licenciado Guillermo Escamilla Narváez, titular de la notaría pública número 243 de la Ciudad de México, instrumento cuyo primer testimonio ha quedado inscrito en el Registro Público de Comercio de la Ciudad de México, bajo el folio mercantil número 492864-1, con fecha 2 de mayo de 2013.

b) Que cuenta con un registro vigente ante la Comisión Nacional Para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF).

c) Que en términos del artículo 87-J de la Ley General de Organizaciones y Actividades Auxiliares de Crédito, manifiesta que para su constitución y operación con carácter de sociedad financiera de objeto múltiple, entidad no regulada no requiere de autorización de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, y que se encuentra sujeta a la supervisión de la Comisión Nacional Bancaria y de Valores únicamente para efectos de lo dispuesto por el Artículo 56 del Ordenamiento Legal en cita.

d) Que su representante cuentan con las facultades necesarias para la celebración del presente Contrato, mismas que no le han sido revocadas, modificadas o restringidas en forma alguna a la fecha de celebración del presente Contrato.

e) Que el presente Contrato se encuentra registrado como un Contrato de Adhesión en el Registro de Contratos de Adhesión (RECA) de la CONDUSEF bajo el número: 13317-439-012789/05-03289-0618.

f) Que el Costo Anual Total (CAT) del presente crédito es el que se establece en la Carátula del Crédito y se tiene por aquí reproducido como si se insertase a la letra. El CAT se encuentra calculado a la fecha de firma del presente Contrato en términos anuales.

II. DECLARAN CONJUNTAMENTE TODAS LAS INTEGRANTES DEL GRUPO POR SU PROPIO DERECHO:

a) Que son un GRUPO de personas físicas de nacionalidad mexicana con capacidad de ejercicio, económica y moral suficiente para asumir las obligaciones materia de este Contrato y cumplirlas en los términos que más adelante se precisan, manifestando bajo protesta de decir verdad que no están imposibilitadas legalmente para celebrar el mismo.

b) Que libremente han constituido un grupo de personas que desempeñan una actividad productiva por cuenta propia y que el Crédito solicitado será destinado para el desarrollo de actividades productivas lícitas, con base en la solicitud de crédito simple con obligación solidaria presentada a CONTIGO, y que han convenido en denominarse REENCORISTAS (en lo sucesivo el "GRUPO").

c) Que los recursos con los cuales han de pagar el crédito recibido, así como las obligaciones contraídas, han sido o serán obtenidos o generados a través de una fuente de origen lícito. Así mismo que el destino de los recursos obtenidos al amparo del presente Contrato de Crédito será tan

Lotogado (en Original)

Frida Avaree Guerra 05/11/2020

Alice Avaree

solo para fines permitidos por la ley, y que no se encuentran dentro de los supuestos establecidos en los artículos 139 Quater y 400 bis del Código Penal Federal y sus correlativos en los Códigos Penales de los Estados de la República Mexicana.

d) Que con anterioridad a la firma del presente Contrato, cada una de las integrantes del GRUPO han suscrito el formato de autorización para solicitar

Reportes de Crédito de Personas Físicas, ante las Sociedades de Información Crediticia que estime conveniente CONTIGO.

e) Que con anterioridad a la fecha de firma del presente Contrato, CONTIGO, les ha informado y explicado a cada una de las integrantes del GRUPO, el contenido de cada una de las cláusulas que lo integran, tales como el monto de los pagos parciales, la forma y periodicidad para liquidarlos, cargas financieras, accesorios, el derecho que tienen a liquidar anticipadamente la operación y las condiciones para ello, los intereses ordinarios y moratorios, en su caso, la forma de calcular los mismos, gastos de cobranza y/o comisiones.

f) Que el GRUPO está de acuerdo que al firmar de forma conjunta 3 (tres) de las personas que conforman el mismo (en adelante las "PERSONAS AUTORIZADAS"), dichas "PERSONAS AUTORIZADAS" tendrán la representación del GRUPO para atender y responder por los derechos y obligaciones derivadas del presente contrato con independencia de la responsabilidad solidaria de todas las integrantes del GRUPO.

g) Que para efectos informativos, se les dio a conocer sobre el Costo Anual Total ("CAT") del Crédito que se contrata en términos del presente contrato.

h) Que al momento de la celebración del presente Contrato, la cantidad que asciende al porcentaje previamente establecido por CONTIGO del monto del crédito objeto de este contrato ha sido depositada por el GRUPO en la cuenta bancaria designada por CONTIGO, lo anterior con el objeto de que se aplique como pago adelantado a la última amortización del crédito otorgado a favor del GRUPO por medio del presente Contrato o en créditos subsecuentes que le otorgue CONTIGO a las integrantes del GRUPO, en este mismo sentido instruye a CONTIGO para que en caso de que el depósito no se realice por las integrantes del GRUPO el porcentaje mencionado en el presente párrafo sea descontado del monto del crédito.

i) Que con anterioridad a la celebración del presente, CONTIGO les explicó el tratamiento que le dará a sus datos personales mediante la entrega de un Aviso de Privacidad, en términos de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, donde se señala, además del tratamiento que se le darán a sus datos personales, los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición con los que cuenta y la forma cómo los puede hacer valer.

j) Que conocen que el Crédito podrá ser otorgado con el apoyo de NACIONAL FINANCIERA, SOCIEDAD NACIONAL DE CRÉDITO, INSTITUCIÓN DE BANCA DE DESARROLLO, exclusivamente para fines de desarrollo social o del FONDO DE MICROFINANCIAMIENTO A MUJERES RURALES.

k) Que sin perjuicio de lo establecido en el inciso j) que antecede, conocen que el Crédito también podrá ser otorgado con el apoyo de los FIDEICOMISOS INSTITUIDOS CON RELACIÓN A LA AGRICULTURA (FIRA) y/o de cualquier institución u organismo de crédito.

III. DECLARAN LAS PERSONAS AUTORIZADAS POR EL GRUPO:

a) Que fueron seleccionadas por los integrantes del GRUPO, y que de forma voluntaria aceptaron la representación del mismo, por lo que cuentan con plena capacidad legal para obligarse en los términos del presente Contrato.

b) Que recibirán las notificaciones que les dirija CONTIGO y se obligan a informar el contenido de las mismas a la totalidad de las integrantes del GRUPO a fin de propiciar el buen desempeño de las obligaciones establecidas en el presente contrato.

IV. DECLARAN TODAS LAS PARTES:

a) Reconocerse la capacidad jurídica con las que comparecen para celebrar el presente Contrato.

b) Para el supuesto de intervenir de manera conjunta en diversa estipulación del Contrato, se les denominará como las "PARTES".

c) El Contrato lo celebran: (i) de mutuo acuerdo; (ii) sin que exista algún vicio de la voluntad; y, (iii) bajo el amparo de las estipulaciones al efecto establecidas.

Notgado Con Original

FRIAN AVALDEZ GUERRA

AIDE AVALDEZ

05-11-2020

d) La Solicitud, documentación y demás información que el GRUPO proporcionó a CONTIGO, forman parte del proceso para la originación, análisis y otorgamiento del Crédito materia del presente Contrato.

Conformes las PARTES con las declaraciones que anteceden, es su voluntad contraer las obligaciones que se derivan del presente instrumento, al tenor de las siguientes:

CLAÚSULAS

PRIMERA.- DEFINICIONES..- Para efectos del presente Contrato, las PARTES de mutuo acuerdo, reconocen el significado de los siguientes términos, independientemente de su utilización en singular o en plural:

"CAT". Es el Costo Anual Total de financiamiento expresado en términos porcentuales anuales que, para fines informativos y de comparación, incorpora la totalidad de los costos y gastos inherentes al Crédito materia del presente Contrato.

"Carátula". Significa el documento integrante del Contrato en el que se establecen de forma genérica la Información del Crédito, así como la información que determina el Contrato y que le es aplicable.

"Comisión por Pago Tardío". Significa una cantidad fija indicada en la Carátula cuyo importe deberá pagarse por el GRUPO a CONTIGO, en forma inmediata junto con el importe de la Parcialidad pendiente de pago que ocasionó dicha comisión.

"Día Hábil". Significa cualquier día de la semana, excluyendo los días sábado y domingo, así como los días en que, conforme a las disposiciones aplicables, las instituciones Financieras deben cerrar sus puertas, suspender operaciones y la prestación de servicios al público.

"Fecha de Pago". Significa el Día Hábil en que el GRUPO deberá pagar a CONTIGO la Parcialidad establecida en la tabla de amortización. Cuando la Fecha de Pago sea en un día inhábil se recorrerá al siguiente día hábil.

"Importe del Crédito". Significa el importe indicado en la Carátula como "Monto del crédito", que conforme al Contrato, será otorgado al GRUPO por CONTIGO.

"Importe Total del Crédito". Significa la adición del importe de la Tasa de Interés Ordinario del Crédito, así como del importe del IVA de la Tasa de Interés Ordinario del Crédito, al Importe del Crédito. El Importe Total del Crédito será el importe que el GRUPO debe pagar a CONTIGO mediante las Parcialidades establecidas, indicado en la Carátula como "Monto total a pagar" y se podrá actualizar en caso de incrementos o modificaciones previamente autorizadas por CONTIGO.

"IVA de la Tasa de Interés Ordinario del Crédito". Significa el Impuesto al Valor Agregado que, conforme a las disposiciones legales aplicables, será multiplicado sobre el importe de la Tasa de Interés Ordinario del Crédito. El importe del IVA de la Tasa de Interés Ordinario del Crédito será pagado a cargo del GRUPO a través de las Parcialidades. El importe del IVA de la Tasa de Interés Ordinario del Crédito se indica en la tabla de amortización.

"Pago Adelantado". Significa el pago parcial o total, que aún no es exigible, aplicado a cubrir pagos periódicos del crédito, inmediatos siguientes.

"Pago Anticipado". Significa el pago parcial o total del Saldo Insoluto del Crédito, antes de la fecha en que sea exigible.

"Parcialidades". Significa cada uno de los pagos a realizar por parte del GRUPO a CONTIGO, según se establezca en la tabla de amortizaciones. El número de pagos, periodicidad e importe de los mismos, se indican en la Carátula.

"Tasa de Interés Moratorio". Significa el porcentaje fijo mensual, indicada en la Carátula mismo que incluye el Impuesto al Valor Agregado, aplicada al saldo pendiente de pago entre la fecha de vencimiento de una operación de crédito no pagada y la fecha en que ésta se liquida, la cual será cubierta en forma inmediata, en Día Hábiles y, según sea el caso, junto con el importe que complete el importe no pagado en forma completa. La Tasa de Interés Moratorio será aplicable en tanto no sea pagado el importe de que se trate.

"Tasa de Interés Ordinario del Crédito". Significa el porcentaje fijo indicado en la Carátula, que será multiplicado sobre el Importe del Crédito y, cuyo resultante deberá pagarse por el GRUPO a CONTIGO a través de las Parcialidades. El pago de la Tasa de Interés Ordinario del Crédito no podrá ser exigido por adelantado sino únicamente por períodos vencidos, salvo por lo que establece el Contrato. En la Carátula se establece la Tasa de Interés Ordinario del Crédito anualizada, como "Tasa de interés anual".

Asimismo, las PARTES determinan que: (i) las Fechas de Pago; (ii) la Comisión por Pago Tardío; (iii) el Importe del Crédito; (iv) el Importe Total del Crédito; (v) el IVA de la Tasa de Interés Ordinario del Crédito; (vi) las Parcialidades; (vii) la Tasa de Interés Moratorio; y, (viii) la Tasa de Interés

Botegado Con Original

FRIDA ALVAREZ GUERRA 05-11-2020
ANDREA ALVAREZ

Ordinario del Crédito; establecidos en la Carátula y en la tabla amortización respectivamente, son integrantes de la Información del Crédito y, por lo tanto, aplicables y relativos al mismo.

SEGUNDA.- OBJETO.- El presente instrumento tiene por objeto establecer las obligaciones, derechos, términos, condiciones y características, bajo los cuales CONTIGO otorgará el crédito simple con obligación solidaria al GRUPO. Para efectos del Contrato, la Información del Crédito se encuentra establecida en la Carátula. Los importes que se asientan en la Carátula, se expresan en pesos, moneda nacional.

CONTIGO explicó al GRUPO, la Información relacionada con el otorgamiento del Crédito y, por lo tanto, el contenido, alcance y efectos del Contrato, mismos que son de la comprensión y entera satisfacción del GRUPO.

TERCERA.- OTORGAMIENTO DEL CREDITO.- Como consecuencia del Contrato y, en la fecha de su celebración, CONTIGO en este acto otorga un crédito simple con obligación solidaria al GRUPO, hasta por el Importe señalado en la Carátula del presente contrato, dicho importe se podrá actualizar en caso de incrementos o modificaciones previamente autorizadas por CONTIGO.

Forman parte integrante del presente Contrato, los anexos que se enuncian a continuación, los cuáles se adjuntan al mismo en el orden siguiente:

Anexo A.- Carátula del Crédito.

Anexo B.- Solicitud de Crédito.

Anexo C.- Tabla de Amortización.

Dentro del Importe del Crédito, no se encuentra comprendida la Tasa de Interés Ordinario del Crédito, ni el IVA de la Tasa de Interés Ordinario del Crédito.

CUARTA. DESTINO DEL CRÉDITO.- Las PARTES establecen que el Importe del Crédito, objeto del presente Contrato sólo podrá destinarse a las actividades comerciales del GRUPO (en adelante, las "Actividades"), que deberán ser siempre, productos o servicios lícitos.

QUINTA. DISPOSICIÓN DEL IMPORTE DEL CRÉDITO.- Las PARTES determinan que el Importe del Crédito podrá ser dispuesto en una o varias disposiciones y para la primer disposición del Importe del Crédito, el GRUPO a través del presente contrato, instruye, autoriza y faculta a CONTIGO, en forma expresa e irrevocable, para que el monto de su primera disposición sea dividido en partes proporcionales, conforme se indica en la tabla al efecto establecida, cuyos resultantes (en adelante, en singular o en plural, los "Importes proporcionales del Crédito"), sean entregados a cada una de las personas integrantes del GRUPO, mediante cualquiera de los siguientes instrumentos de disposición de los recursos económicos (en adelante, los "Instrumentos de Disposición"), que sean reconocidos y empleados por alguna institución de crédito (en adelante, el "Banco"): (i) dispersiones automatizadas de pagos; (ii) tarjetas de débito; y, (iii) cualquier otro instrumento que sea autorizado por CONTIGO y admitido por el Banco; en sus diferentes sucursales, según se aprecia a continuación:

Número de la Entidad	Nombre del Equipo	REENCORISTAS			
		Montos totales librados	Importes principales del crédito	Total a Pagar	Capital con Intereses y IVA incluido
101445	MARIA GUADALUPE RIVERA CALDERA	ODP	\$ 10,422.86	\$ 14,592.00	
74595	YORCI YURINA VILLAGRANA ARVISO	SMS	\$ 7,931.49	\$ 11,104.00	
56866	BIANCA GABRIELA PEÑA RAYAS	ODP	\$ 12,411.49	\$ 17,376.00	
56867	SULEMA YARABI ROBLES HUIZAR	SMS	\$ 10,422.86	\$ 14,592.00	
56871	MA GUADALUPE HUIZAR MADERA	ODP	\$ 8,411.46	\$ 11,776.00	
101444	MARIA DEL REFUGIO GARCIA	SMS	\$ 5,920.05	\$ 8,288.00	
56857	SANDRA LUZ ALEMAN CERDA	ODP	\$ 12,411.49	\$ 17,376.00	
56858	SANDRA LILIA JIMENEZ FLORES	SMS	\$ 10,422.86	\$ 14,592.00	
56869	PATRICIA JASSO MADRIGAL	ODP	\$ 10,422.86	\$ 14,592.00	
56863	NORA RAYAS RAMIREZ	SMS	\$ 8,411.46	\$ 11,776.00	
145966	MARIA DEL ROCIO RAMOS FLORES	ODP	\$ 6,422.89	\$ 8,992.00	
153761	ESTHER ANGULO JASSO	SMS	\$ 6,422.89	\$ 8,992.00	
		ODP			

Cotizado Con Original

FIRMA AWARÉ GUERRA 05-11-2020
ASIDE AWARÉ

	SMS	
	ODP	
	SMS	
	ODP	
	SMS	
	ODP	
	SMS	

En virtud de lo anterior, CONTIGO entrega en este acto a los integrantes del GRUPO, los números, folios, órdenes o instrucciones relativas a los Instrumentos de Disposición (en adelante, las "Referencias"), quienes por conducto del presente Contrato aceptan y acusan su recepción, a su entera satisfacción el GRUPO, dentro de los 3 (tres) días hábiles inmediatos siguientes a la fecha de celebración del presente instrumento deberá presentarse en cualquier sucursal del Banco que previamente haya elegido, con las Referencias, para el cobro de los Instrumentos de Disposición.

Por lo tanto, las PARTES determinan que: (i) el cobro de los Instrumentos de Disposición por parte de los integrantes del GRUPO, se considerará como la disposición sobre los Importes proporcionales del Crédito y, consecuentemente, de su recepción; (ii) la disposición de los Importes proporcionales del Crédito se considerará como la entrega de los recursos económicos del crédito otorgado a cargo de CONTIGO a favor del GRUPO. (iii) En consecuencia, se tendrá por recibido, a la entera satisfacción de los integrantes del GRUPO, el Importe del Crédito; y la disposición se considerará como cumplimiento de CONTIGO a las obligaciones que, a su cargo y a favor del GRUPO, se derivan del presente Contrato.

Realizada la disposición del Importe del Crédito, los integrantes del GRUPO, estarán obligados a pagar a CONTIGO, a través de las Parcialidades al efecto establecidas, el Importe Total del Crédito. El GRUPO será responsable del mal uso que se haga de cualquier monto que reciban en virtud del presente Contrato.

El GRUPO, en este acto, suscribe a su cargo y a favor de CONTIGO, un pagaré (en adelante, el "Pagaré"), por el importe que asciende al Total del Crédito y, el que a su vez, documenta la disposición que realiza el GRUPO sobre el monto total del Crédito indicado en el presente instrumento. Al respecto, el Crédito quedará otorgado para todos los efectos legales a que haya lugar.

El GRUPO tendrá un plazo de diez días hábiles contados a partir del día siguiente al de la fecha de la firma del presente contrato, para solicitar la cancelación del mismo sin comisión, penalización ni responsabilidad alguna para ellos, siempre y cuando no hubieren dispuesto total o parcialmente del crédito objeto del mismo.

SEXTA. OMISIÓN EN LA DISPOSICIÓN DE LOS IMPORTES PARCIALES DEL CRÉDITO. - En caso que cualquiera de los integrantes de GRUPO omita, dentro del plazo que refiere la CLÁUSULA inmediata anterior, el cobro de los Instrumentos de Disposición y, por lo tanto, la disposición de los Importes Parciales del Crédito (en adelante, las "Acreditadas Omisas"), CONTIGO, ajustará el Importe del Crédito y el Importe Total del Crédito que se indican en la Carátula, mediante la deducción de los Importes Proporcionales del Crédito no dispuestos, sobre el Importe del Crédito y el Importe Total del Crédito. Por lo tanto, los importes de: (i) el Pagaré; (ii) la Tasa de Interés Ordinario del Crédito que se indica en la Carátula; (iii) las Parcialidades que se indica en la Carátula; (iv) el IVA de la Tasa de Interés Ordinario del Crédito que se indica en la Carátula; y, (v) el monto del porcentaje previamente establecido por CONTIGO que refiere la CLÁUSULA DÉCIMA siguiente; se ajustarán conforme al Importe del Crédito y al Importe Total del Crédito que resulten del ajuste y, en consecuencia, las integrantes del GRUPO que realicen el cobro de los Instrumentos de Disposición, estarán obligadas, en lo conducente y, conforme a los términos del Contrato, al pago y entrega, a su cargo y a favor de CONTIGO, de los importes que, respecto del Pagaré, la Tasa de Interés Ordinario del Crédito, las Parcialidades, el IVA de la Tasa de Interés Ordinario del Crédito y el monto del porcentaje previamente establecido por CONTIGO que refiere la CLÁUSULA DÉCIMA siguiente, resulten del ajuste (en adelante, y, en conjunto, los "Importes Ajustados").

Los Importes Ajustados serán notificados por CONTIGO a las integrantes del GRUPO que realicen el cobro de los Instrumentos de Disposición, a través del Representante que refiere la CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA siguiente, y en el domicilio común del GRUPO, dentro de los 4 (cuatro) días hábiles inmediatos siguientes al de terminación del plazo de 3 (tres) días hábiles siguientes que refiere la CLÁUSULA QUINTA anterior, para que las integrantes que realicen el cobro de los Instrumentos de Disposición, efectúen, a su cargo y a favor de CONTIGO y, en lo conducente, el pago y entrega de los Importes Ajustados, conforme a los términos del Contrato, el Costo Anual Total (CAT), el Importe del Crédito, el Importe Total del Crédito, el importe de la Tasa de Interés Ordinario del Crédito a pagar en cada Parcialidad y el importe del IVA de la Tasa de Interés Ordinario del Crédito a pagar en cada Parcialidad, resultantes del ajuste (en adelante y, en conjunto, la "Información Ajustada"). Como consecuencia de lo anterior el Contrato, la Carátula y el Pagaré se tendrán por modificados, en lo conducente, en los términos de los Importes Ajustados y de la Información Ajustada.

(Sejado con Original)

FREIDA AUREZ GUERRA
AUREZ AUREZ

05-11-2020

Los Acreditados que omitan la disposición de los Importes Parciales del Crédito (en adelante, los "Acreditados Omisos"), no serán parte del Contrato y, en consecuencia, no estarán obligados a su cumplimiento. Por lo tanto, CONTIGO entregará a los Acreditados Omisos, los importes proporcionales que efectuaron para integrar el anticipo del pago de la Última Amortización que refiere la CLÁUSULA DÉCIMA siguiente, así como en su caso de ser procedentes los que pagaron por concepto de las primas para la adquisición de la póliza del seguro que refiere la CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA del Contrato dentro de los 30 (treinta) días hábiles inmediatos siguientes al de terminación del plazo de los tres días hábiles a que refiere la CLÁUSULA QUINTA anterior.

SEPTIMA. PAGOS.- Las Parcialidades, así como: (i) los importes de la Comisión por pago tardío; (ii) los importes de la Tasa de Interés Moratorio; y, (iii) cualquier otro importe que el GRUPO adeude a CONTIGO conforme al Contrato; deberán pagarse mediante: 1) depósito en cualquiera de las instituciones de crédito denominadas (en adelante, el "Banco Receptor") o 2) recaudación en cualquiera de los establecimientos, tiendas o sucursales de las empresas a las que esté afiliado CONTIGO, a través de las fichas de recepción de pagos en las que se establecerán los respectivos códigos de barras;

El Importe Total del Crédito será pagado a cargo del GRUPO y a favor de CONTIGO, a través de las Parcialidades y en las respectivas Fechas de Pago. Por lo tanto, los importes de: (i) la Tasa de Interés Ordinario del Crédito a pagar en cada Parcialidad; (ii) el IVA de la Tasa de Interés Ordinario del Crédito a pagar en cada Parcialidad; y, (iii) cada Parcialidad; se indican en la Carátula, junto con las Fechas de Pago

OCTAVA. APPLICACIÓN DE PAGOS.- Cualquier pago que, en términos del Contrato, sea realizado por el GRUPO, será aplicado por CONTIGO, para cubrir, en primer lugar y hasta donde alcance, el saldo insoluto del importe de la Comisión por pago tardío de que se trate, en caso de que exista, seguidamente y hasta donde alcance, el saldo insoluto del importe de la Tasa de Interés Moratorio de que se trate, en caso de que exista, el saldo insoluto del importe de la Tasa de Interés Ordinario de que se trate, en caso de que exista y, por último y hasta donde alcance, el saldo insoluto del importe de las Parcialidades de que se trate.

NOVENA. PAGO ADELANTADO Y PAGO ANTICIPADO.- El GRUPO podrá pagar adelantadamente a CONTIGO, la totalidad de las parcialidades por vencer. El pago adelantado de la totalidad de las Parcialidades: a) no causará: (i) la reducción o condonación del saldo insoluto de la Tasa de Interés Ordinario del Crédito, así como del saldo insoluto del IVA de la Tasa de Interés Ordinario del Crédito; y, (ii) cargo alguno al GRUPO; b) deberá realizarse por el importe íntegro de la totalidad de las Parcialidades por vencer; y, c) causará la terminación del Contrato.

El GRUPO podrá realizar pagos anticipados, sin premio o castigo alguno, dichos pagos anticipados no eximen al GRUPO de cubrir oportunamente los siguientes pagos pactados, ni reducen el importe de los mismos.

DÉCIMA. ÚLTIMA AMORTIZACIÓN.- En la fecha de celebración del Contrato, el GRUPO deposita en la cuenta bancaria que CONTIGO le indica abierta en la institución bancaria (Banco Receptor), o en tiendas y sucursales de las empresas a las que esté afiliado (corresponsales bancarios) la cantidad equivalente al porcentaje previamente establecido por CONTIGO del Importe del Crédito, en caso de que el depósito no se realice por los integrantes del GRUPO en este mismo acto el GRUPO instruye a CONTIGO para que el porcentaje mencionado en el presente párrafo sea descontado del monto del crédito y siempre y cuando el GRUPO se encuentre al corriente en sus pagos, dicha cantidad será aplicada a favor del GRUPO en la Última Amortización de su crédito otorgado por medio del presente Contrato o en créditos subsecuentes que le otorgue CONTIGO a los integrantes del GRUPO.

Asimismo, las PARTES determinan que el monto equivalente al porcentaje señalado en el párrafo inmediato anterior será empleado para cubrir a favor de CONTIGO, el pago de: (i) el saldo insoluto por principal, así como por accesorios del Crédito; (ii) cualquier otro importe que el GRUPO adeude a CONTIGO conforme al Contrato; (iii) los gastos y costas que se causen por el procedimiento judicial que, en su caso, sea instaurado por CONTIGO en contra del GRUPO, para requerirles el cumplimiento de las obligaciones que, en términos del Contrato, contraen a su cargo; y, (iv) las demás prestaciones que resulten a cargo del GRUPO, lo anterior en el entendido que dicho monto de ninguna manera generará, a favor del GRUPO, interés, rendimiento o ganancia alguna.

DÉCIMA PRIMERA. OBLIGACIÓN SOLIDARIA.- Cada una de las integrantes del GRUPO constituyen una obligación personal y solidaria respecto de las obligaciones asumidas por las demás integrantes, manifestando expresamente que no cesará su obligación sino hasta en tanto CONTIGO haya recibido la totalidad de las cantidades de las integrantes del GRUPO que, en su conjunto se obligan a pagar. En virtud de lo anterior, las integrantes del GRUPO en este acto se obligan de manera solidaria y personal a pagar a CONTIGO, el importe total del Crédito y los intereses ordinarios que se indican en este Contrato, así como los intereses moratorios, gastos de cobranza y/o comisiones, que en su caso se generen.

DÉCIMA SEGUNDA. EFECTOS DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.- En caso que el Crédito, sea pagado en los términos del Contrato, se dará por terminado. Asimismo, conforme a lo establecido en la CLÁUSULA DÉCIMA SEPTIMA siguiente, será publicado, dentro de los 30 Días Hábiles siguientes al día hábil siguiente en que se verifique la liquidación del crédito, según se establezca en la tabla de amortización, el estado de cuenta en el cual se indique: a) la finalización de la relación contractual; (b) la cancelación y por tanto extinción de los derechos y obligaciones derivados del Contrato; y, (c) la inexistencia de adeudos entre las PARTES.

(Lo tejido con Original)
FEDORA AÑÁREZ GUERRA 05-11-2020
AIDE AÑÁREZ

DÉCIMA TERCERA. OBLIGACIONES DEL GRUPO.- Las Integrantes del GRUPO, en su calidad de integrantes del GRUPO se obligan a cumplir con los siguientes lineamientos:

1. El GRUPO deberá sesionar de acuerdo a la periodicidad indicada por CONTIGO.
2. Las PERSONAS AUTORIZADAS del GRUPO tendrán la obligación de controlar y recabar los pagos de todas las Integrantes, mismas que deberán registrar y depositar como pago por cuenta de éstas a CONTIGO conforme a lo dispuesto en la CLÁUSULA SÉPTIMA del presente Contrato. En caso de que alguna de las Integrantes del GRUPO se atrasé, las demás Integrantes deberán cubrir dicho faltante a efecto de realizar el pago correspondiente a CONTIGO en los términos pactados en la CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA.
3. Las PERSONAS AUTORIZADAS del GRUPO deberán hacer entrega de la ficha de depósito al representante de CONTIGO y mostrar dicho comprobante al GRUPO en la siguiente reunión, en el entendido que dicho representante de CONTIGO tiene prohibido recibir dinero en efectivo y solo puede recibir el comprobante respectivo de pago
4. Las integrantes del GRUPO se obligan a proporcionar en cualquier momento, durante la vigencia del Crédito, la información que les sea requerida por CONTIGO y en su caso otorgar facilidades para la supervisión y evaluación de sus actividades, así como para el acceso a información de contabilidad, datos, registros y documentos relacionados con la aplicación del crédito recibido, tanto al personal de CONTIGO y/o de cualquier institución u organismo de crédito que haya intervenido en el financiamiento o a quienes éstos designen.
- 5.- Cumplir con todas y cada una de las obligaciones contraídas en el presente instrumento.

DÉCIMA CUARTA. DEL EJERCICIO DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS DEL GRUPO.- El GRUPO, a través del Contrato, instruye, autoriza y facilita a las PERSONAS AUTORIZADAS que previamente fueron designadas frente a CONTIGO, en forma expresa e irrevocable, para que una vez que el Crédito sea pagado en sus términos, soliciten y entreguen a favor de las PERSONAS AUTORIZADAS el Pagará que fue firmado en el momento de la celebración del presente instrumento. Al efecto, las PERSONAS AUTORIZADAS deberán solicitar a CONTIGO la entrega del Pagará. La solicitud de referencia deberá realizarse por escrito y en el domicilio de la sucursal en donde fue otorgado el crédito.

DÉCIMA QUINTA. BURÓ DE CRÉDITO.- El GRUPO a través de la Solicitud, autorizó a CONTIGO con la finalidad de obtener de cualquier SOCIEDAD DE INFORMACIÓN CREDITICIA la información sobre sus respectivos historiales crediticios, respecto de las operaciones crediticias y otras de naturaleza análoga, que los integran. Por lo tanto y, toda vez que el GRUPO, ha leído y comprendido la naturaleza y alcance de la información contenida en la base de datos de la sociedad de información crediticia, cualquier incumplimiento del GRUPO a las obligaciones de pago que a su cargo establece el Contrato, será registrado por CONTIGO en dicha sociedad, con claves de observación establecidas en los correspondientes reportes de crédito, las cuales podrán afectar los respectivos historiales crediticios del GRUPO.

DÉCIMA SEXTA. TÍTULO EJECUTIVO.- El Contrato y el estado de cuenta que certifique el contador de CONTIGO, serán título ejecutivo mercantil, sin necesidad de reconocimiento de firma ni de otro requisito alguno, de conformidad con lo establecido por los artículos 87-E y 87-F de la Ley General de Organizaciones y Actividades Auxiliares del Crédito.

DÉCIMA SÉPTIMA. ESTADOS DE CUENTA, UNIDAD ESPECIALIZADA Y ATENCIÓN

A USUARIOS.-

i) Servicio de atención al público en consultas y aclaraciones.

El GRUPO, respecto de los estados de cuenta que sean relativos al Crédito, podrán ser consultados mediante el acceso a la dirección de Internet de CONTIGO que se encuentra ubicada en www.fcontigo.com. CONTIGO, pondrá los estados de cuenta a disposición del GRUPO, en forma mensual y, sin costo alguno, dentro de los 10 (Diez) Días hábiles siguientes a la fecha de cierre del período mensual de que se trate.

En el supuesto de que el GRUPO no esté de acuerdo con alguno de los movimientos que aparezcan en el estado de cuenta, El GRUPO contará con un período de 90 (noventa) días naturales, contado a partir de la fecha de publicación del respectivo estado de cuenta, para formular, por escrito y, a través del Representante, cualquier aclaración, inconformidad, reclamación o queja con respecto a la información contenida en el mismo, ante la Unidad Especializada de Consultas y Reclamaciones de CONTIGO, cuyos datos de localización y contacto se establecen en el párrafo inmediato siguiente. En caso contrario, se entenderá que dicha información es aceptada en los términos en los que se pública.

De igual forma, contará con el mismo plazo, para cualquier aclaración, inconformidad, reclamación o queja que se relacione con el Crédito. Dicho plazo contará a partir de la fecha en que el GRUPO tenga conocimiento del acto u omisión que la haya motivado, para formular por escrito cualquier aclaración, inconformidad, reclamación o queja, a través del Representante, ante el Titular de la Unidad Especializada de Consultas y Reclamaciones de CONTIGO (en adelante, el "Titular"), ubicada en Carretera México-Toluca número 2430, Piso 4, Colonia Lomas de Bezares,

*Notificado con Original!
Frida Añárez GUERRA
Aide Añárez*

05-11-2020

Delegación Miguel Hidalgo, Ciudad de México, Código Postal 11910, teléfonos (55) 41-60-21-00 ó 01 800 8378760 (lada sin costo), en un horario de atención de 7:00 a 17:00 horas, de lunes a viernes, o a través del correo electrónico une@fcontigo.com, o a través de la dirección de Internet www.fcontigo.com, al respecto, CONTIGO estará obligada a acusar recibo de dicha solicitud.

En cumplimiento del artículo 5, fracción VII, inciso c. de la DISPOSICIONES de carácter general en materia de transparencia aplicables a las Sociedades Financieras de Objeto Múltiple, Entidades No Reguladas, publicadas en el Diario Oficial de la Federación el 11 de agosto del 2015, se realiza la explicación del proceso de aclaración contenido en el artículo 23 de la Ley para la Transparencia y Ordenamiento de los Servicios Financieros.

Una vez que CONTIGO reciba cualquier aclaración que sea formulada por el GRUPO conforme a lo establecido en los párrafos anteriores de la presente CLÁUSULA, tendrá un plazo de hasta 45 (cuarenta y cinco) días naturales para entregar al GRUPO (a través del Representante), el dictamen correspondiente, junto con la información y/o documentación considerada para su emisión, así como un informe detallado en el que se respondan los hechos contenidos en la solicitud de aclaración. En caso de que conforme a dicho dictamen resulte procedente el cobro del monto de que se trate, el GRUPO deberá hacer el pago de la cantidad a su cargo, incluyendo los intereses ordinarios y excluyendo la Tasa de Interés Moratorio.

Dentro del plazo de 45 (cuarenta y cinco) días naturales contado a partir de la entrega del dictamen de referencia, CONTIGO pondrá a disposición del GRUPO, a través de su Unidad Especializada de Consultas y Reclamaciones, el expediente generado por la solicitud, con la integración de la información y documentación que deba obrar en su poder y que se relacione directamente con la solicitud. Hasta en tanto la solicitud de aclaración no sea resuelta, CONTIGO no podrá reportar como vencidas las cantidades sujetas a dicha aclaración a las SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA.

Lo anterior sin perjuicio del derecho de las integrantes del GRUPO de acudir ante la CONDUSEF o ante la autoridad jurisdiccional correspondiente conforme a las disposiciones legales aplicables.

ii) Unidad especializada.

Para cualquier solicitud o consulta que se relacione con el Crédito, el GRUPO podrá formularla, por escrito y, a través del Representante: (i) ante el Titular; o (ii) ante el área de atención a clientes, ubicada en Carretera México-Toluca número 2430, Piso 4, Colonia Lomas de Bezares, Delegación Miguel Hidalgo, Ciudad de México, Código Postal 11910, teléfonos (55) 41-60-21-00 ó 01 800 8378760 (lada sin costo) en un horario de atención en días hábiles de 8:00 a 17:00 horas de lunes a viernes, o a través de la dirección de Internet www.fcontigo.com y correo electrónico une@fcontigo.com.

iii) Atención condusef.

Se hace del conocimiento del GRUPO, que el número telefónico de la COMISIÓN NACIONAL PARA LA PROTECCIÓN Y DEFENSA DE LOS USUARIOS DE SERVICIOS FINANCIEROS (CONDUSEF) para la atención de usuarios es el: 53-40-09-99 ó 01800-999-8080 (lada sin costo), dirección en Internet: www.condusef.gob.mx, y correo electrónico: opinion@condusef.gob.mx.

DÉCIMA OCTAVA. VIGENCIA.- La vigencia del Contrato iniciará a partir de su fecha de celebración y terminará en la fecha de pago de la última Parcialidad, pudiendo prologarse hasta en tanto no sean cumplimentadas, en su totalidad, las obligaciones que, en términos del Contrato, haya contraído el GRUPO. La responsabilidad del GRUPO, terminará una vez que sean concluidas las obligaciones que por virtud del presente contrato hayan sido contraídas.

DÉCIMA NOVENA. VENCIMIENTO ANTICIPADO DEL CONTRATO.- En el caso que acontezca cualquiera de los supuestos que se establecen en los incisos inmediatos siguientes, CONTIGO dará por vencido anticipadamente el Contrato y, por lo tanto, el GRUPO pagará a favor de CONTIGO: (i) el saldo insoluto por principal, así como por accesorios del Crédito; y, (ii) cualquier otro importe que el GRUPO adeude a CONTIGO conforme al Contrato.

Serán causas de vencimiento anticipado del contrato:

- a) El Crédito no sea pagado en los términos del Contrato.
- b) La falta de pago por el GRUPO, en las fechas de Pago, de cualquiera de las parcialidades, así como de cualquier otro importe que el GRUPO adeude a CONTIGO conforme al presente Contrato.
- c) Que la información o documentación que deba ser informada o entregada por el GRUPO a CONTIGO resulte ser falsa.

Lotejado Con Original

TRIDA AÑÁREZ GUERRA

AIDE AÑÁREZ

05-11-2020

d) El incumplimiento del GRUPO a cualquier obligación que, en términos del Contrato, se encuentra establecida a su cargo.

e) El Importe del Crédito se destine a una actividad distinta a las Actividades o, a actividades ilícitas.

VIGÉSIMA. TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO.- El GRUPO podrá solicitar a CONTIGO, en cualquier tiempo, la terminación anticipada del Contrato, para tal efecto, deberá pagar a CONTIGO, en los términos establecidos en el Contrato: (i) el saldo insoluto por principal, así como por accesorios del Crédito; y, (ii) cualquier otro importe que el GRUPO adeude a CONTIGO conforme al Contrato. Por la terminación anticipada del Contrato, no se reducirá o condonará el saldo insoluto de la Tasa de Interés Ordinario del Crédito, así como el saldo insoluto del IVA de la Tasa de Interés Ordinario del Crédito.

VIGÉSIMA PRIMERA. SEGURO INDIVIDUAL DEL CRÉDITO.- El GRUPO de manera opcional puede instruir y autorizar a CONTIGO para que, a nombre y por cuenta del GRUPO, CONTIGO contrate un seguro individual con la respectiva Aseguradora, a favor de los Beneficiarios, con la finalidad de que cubra los riesgos establecidos en la Póliza y las condiciones generales del seguro opcional correspondiente, respecto de cada uno de las integrantes del GRUPO (el ; "Seguro Opcional") mediante alguna de las siguientes opciones:

(i) **SEGURO OPCIONAL POR PAGO ÚNICO.-** En la fecha de celebración del presente Contrato, la Prima del Seguro Opcional será pagada por cada una de las integrantes del GRUPO que así lo hayan solicitado, en su totalidad, mediante pago en el Banco Receptor, o pago realizado en cualquiera de los establecimientos, tiendas o sucursales (corresponsales bancarios) mediante las cuales CONTIGO tiene convenios para hacer uso de dichos servicios de corresponsalía..

(ii) **SEGURO OPCIONAL CON PAGOS PARCIALES.-** En las respectivas fechas de pago, de manera consecutiva e ininterrumpida, las integrantes del GRUPO que así lo hayan solicitado pagarán a CONTIGO la Prima del Seguro Opcional, en la forma que se indique en la Póliza que corresponda, mediante pago en el Banco Receptor, o recaudación en cualquiera de los establecimientos, tiendas o sucursales de las empresas a las que esté afiliado CONTIGO. Las integrantes del GRUPO estarán obligadas a comprobar, en cualquier momento, a CONTIGO, los pagos que sean realizados, mediante cualquier Medio de Comprobación de Pagos.

(iii) **SEGURO OPCIONAL CON PAGO INICIAL Y PAGOS PARCIALES.-** En la fecha de celebración del presente Contrato, las integrantes del GRUPO que lo hayan solicitado pagarán a CONTIGO, el monto inicial a cuenta de la Prima del Seguro Opcional por el monto que se establece en la Póliza que corresponda, mediante pago en el Banco Receptor, o recaudación en cualquiera de los establecimientos, tiendas o sucursales de las empresas a las que esté afiliado CONTIGO. Posteriormente, en las fechas de pago, de manera consecutiva e ininterrumpida, las integrantes del GRUPO entregarán a CONTIGO el remanente de la Prima del Seguro Opcional en la forma que se indica en la Póliza correspondiente, mediante pago mediante pago en el Banco Receptor, o pago realizado en cualquiera de los establecimientos, tiendas o sucursales (corresponsales bancarios) mediante las cuales CONTIGO tiene convenios para hacer uso de dichos servicios de corresponsalía.

La Prima del Seguro Opcional no es integrante del Crédito y por lo tanto del Monto Total a Pagar y/o Monto Total Adicional a Pagar; en su caso. La vigencia, coberturas, exclusiones, condiciones y términos relativos y aplicables al Seguro Opcional, se regirán por la póliza, los certificados individuales, así como por las condiciones generales del Seguro Opcional.

La vigencia del Seguro Opcional deberá comenzar, a más tardar a partir de la fecha de disposición del Importe Parcial del Crédito correspondiente.

Las PARTES acuerdan que CONTIGO será el primer beneficiario irrevocable y, por lo tanto, en caso del fallecimiento de cualquiera de las integrantes del GRUPO (en adelante, la "Integrante Fallecida"), la suma asegurada de la Cobertura por Fallecimiento Individual será entregada por la Compañía Aseguradora a favor de CONTIGO, para pagar, hasta donde alcance, el saldo insoluto, a la fecha del fallecimiento de la integrante del GRUPO, de: (i) el Importe Parcial del Crédito; (ii) la Tasa de Interés Ordinario del Crédito que corresponda al saldo insoluto del Importe Parcial del Crédito; (iii) el IVA de la Tasa de Interés Ordinario del Crédito que corresponda al saldo insoluto de la Tasa de Interés Ordinario del Crédito que corresponda al saldo insoluto del Importe Parcial del Crédito; y, (iv) cualquier otro importe que la Integrante Fallecida adeude a CONTIGO conforme al Contrato. El remanente, en caso de que exista, será entregado por la Compañía Aseguradora a los beneficiarios designados por la Integrante Fallecida en el certificado individual. Las Integrantes del GRUPO supervivientes, continuarán obligadas, en lo conducente, al cumplimiento del Contrato.

CONTIGO explicó al GRUPO, las coberturas, exclusiones y alcance del Seguro Opcional a que se refiere la presente cláusula del Contrato.

VIGÉSIMA SEGUNDA. IMPUESTOS.- Todos los impuestos, contribuciones y derechos que deban cubrirse con motivo de la celebración y ejecución del Contrato, serán cubiertos por la parte que resulte obligada a ello, de conformidad con las disposiciones fiscales aplicables.

VIGÉSIMA TERCERA. TRANSMISIÓN.- Las PARTES no podrán transmitir cualquier derecho u obligación que en términos del Contrato, resulte a favor o a cargo de alguna de ellas sin la previa aprobación escrita de la contraparte, a excepción de lo indicado en el párrafo inmediato siguiente, por lo que cualquier transmisión en términos distintos a los aquí previstos será nula y no será reconocida por la parte de que se trate.

Lo tejido Con Original

FRIEDA ARIAREZ GUERRA 05-11-2020
AIDE ARIAREZ

En términos de lo dispuesto por el artículo 299 de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito, las integrantes del GRUPO facultan a CONTIGO para endosar, ceder, transmitir, descontar, transferir, negociar, afectar y/o gravar, en cualquier tiempo y, sin previa autorización del GRUPO, respectivamente, cualquier derecho que, en términos del Contrato, resulte a favor del GRUPO y/o los derechos de crédito contenidos en el Contrato y/o en el Pagaré. De igual forma, cualquier causahabiente de CONTIGO, podrá realizar lo establecido en el presente párrafo, conforme al mismo.

VIGÉSIMA CUARTA. LEYES APLICABLES.- El Contrato se rige por lo dispuesto en sus CLÁUSULAS, en su defecto o supletoriamente, por las disposiciones contenidas y que resulten aplicables de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito, de la Ley General de Organizaciones y Actividades Auxiliares del Crédito, de la Ley para la Transparencia y Ordenamiento de los Servicios Financieros, de las DISPOSICIONES de carácter general en materia de transparencia aplicables a las Sociedades Financieras de Objeto Múltiple, Entidades No Reguladas, del Código de Comercio, así como del Código Civil Federal.

VIGÉSIMA QUINTA. NOTIFICACIONES.- Las PARTES señalan como sus domicilios para los efectos de notificaciones de carácter extrajudicial o judicial que se relacionen con el Contrato, los enunciados respectivamente en las Solicitudes de Crédito.

Sin embargo, las PARTES podrán cambiar o señalar en el futuro cualquier otro domicilio, mediante notificación realizada a la otra parte con un plazo de por lo menos 10 (diez) días hábiles de anticipación, en el entendido que de no proporcionarse tal aviso de cambio, todas y cada una de las notificaciones que se le hicieren a la parte de que se trate, en el domicilio que ahora señala, se considerarán legalmente realizada.

Las notificaciones extrajudiciales que tengan que realizar las PARTES, serán por escrito, dirigidas a la contraparte, mediante entrega personal con acuse de recibo en el respectivo domicilio. Surtrán sus efectos, a partir de la fecha en que sean entregadas por CONTIGO y recibidas por la parte a quien hayan sido dirigidas.

Sin perjuicio de lo establecido en los párrafos primero y tercero de la presente CLÁUSULA, las notificaciones extrajudiciales que sean relativas al requerimiento del o de los pagos del Crédito al GRUPO, podrán realizarse por CONTIGO, en cualquier domicilio de los integrantes del GRUPO que sea del conocimiento de CONTIGO, por escrito y, entregadas en forma personal, sin acuse de recibo.

VIGÉSIMA SEXTA. PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES.- Conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, CONTIGO, previamente a la celebración del presente contrato, solicitó datos personales a las integrantes del GRUPO, con la finalidad de identificarlas y poder celebrar el presente contrato de crédito, informarles sobre el estatus del mismo, ceder o vender el mismo, realizar requerimientos de pago.

CONTIGO protegerá y mantendrá los datos personales de las integrantes del GRUPO por el tiempo razonablemente necesario, tomando en cuenta las disposiciones legales aplicables y sólo compartirá y/o transferirá dicha información con otra(s) entidad(es), cuando las integrantes del GRUPO contraten otro producto y/o servicio de o, a través CONTIGO, o para la cesión y/o venta del presente contrato, o bien, cuando así se requiera por disposición legal.

Las integrantes del GRUPO podrán ejercer en todo momento ante CONTIGO, sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición en el tratamiento de sus datos personales, en caso de que legalmente sea procedente, conforme a los lineamientos y requisitos que marca la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares. Al respecto las personas interesadas podrán acudir a la sucursal más cercana de CONTIGO, con la finalidad de realizar su solicitud con apoyo del personal que se encuentre en las mismas, o en su caso, deberán enviar su solicitud a través del correo electrónico datospersonales@fcontigo.com o comunicarse al teléfono 01 800 837 8760.

Por último señala CONTIGO que el Aviso de Privacidad puede ser consultado a través de su sitio en internet: www.fcontigo.com y de igual forma cualquier cambio y/o modificación total o parcial al Aviso de Privacidad se dará a conocer por medio de la mencionada página web y/o directamente en las Sucursales de CONTIGO.

VIGÉSIMA SÉPTIMA. SUBTÍTULOS.- Los subtítulos en las CLÁUSULAS del Contrato, son exclusivamente por conveniencia de las PARTES, para una referencia y lectura más simple, por lo que no regirán la interpretación del Contrato.

VIGÉSIMA OCTAVA. TRIBUNALES COMPETENTES.- Para la interpretación y cumplimiento del Contrato, las PARTES se someten de manera expresa a la jurisdicción de los Tribunales competentes de la delegación o municipio que elija la parte actora, por consiguiente, renuncian a cualquier otra jurisdicción que por razón de su domicilio o cualquier otra causa les corresponda o pudiere corresponderles, ya sea en lo presente o futuro.

LEÍDO Y COMPRENDIDO EL PRESENTE CONTRATO, ENTERADAS LAS PARTES QUE INTERVIENEN DE SU CONTENIDO, ALCANCES, CONSECUENCIAS LEGALES Y ECONÓMICAS, LO FIRMAN POR DUPLICADO DE CONFORMIDAD, A LOS 22 DIAS DEL MES DE Junio DEL

Notariado en Original

Frida Alvarez Guerra 05-11-2020

Alice Alvarez

AÑO 2020 EN LA CIUDAD DE NAYARIT Y EN ESTE ACTO SE HACE ENTREGA A CADA UNA DE LAS PARTES QUE INTERVIENEN EN EL PRESENTE CONTRATO, DE UN TANTO DE ESTE INSTRUMENTO Y SUS RESPECTIVOS ANEXOS.

(Copia con Original)

FELIX AVALADEZ GUERRA 05-11-2020
ADEL AVALADEZ

LISTADO DE INTEGRANTES DEL GRUPO

NUMERO	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) COMPLETO(DOMICILIO)	FECHA
1	MARIA GUADALUPE RIVERA CALDERA CONOCIDO EL VADO 0 Vado de San Pedro, Ruiz	M.G.R.C
2	YORCI YURINA VILLAGRANA ARVISO VADO SAN PEDRO 0 0 Vado de San Pedro, Ruiz	Yorci Y. V. A.
3	BIANCA GABRIELA PEÑA RAYAS REVOLUCION 13 Vado de San Pedro, Ruiz	Bianca G. Peña R
4	SULEMA YARABI ROBLES HUIZAR ROSALIO FLORES CONTRERAS 61 Vado de San Pedro, Ruiz	Sulema Y. Robles H.
5	MA GUADALUPE HUIZAR MADERA ROSALIO FLORES 49 Vado de San Pedro, Ruiz	Ma Guadalupe Huzar M.
6	MARIA DEL REFUGIO GARCIA LEDEZMA INSURGENTES 0 Vado de San Pedro, Ruiz	
7	SANDRA LUZ ALEMAN CERDA 4 DE NOVIEMBRE 30 Vado de San Pedro, Ruiz	Sandra Luz Aleman Cerdas
8	SANDRA LILIA JIMENEZ FLORES ROSALIO FLORES 55 Vado de San Pedro, Ruiz	Sandra Jimenez F.
9	PATRICIA JASSO MADRIGAL JOSEFA ORTIZ DE DGUEZ 20 Vado de San Pedro, Ruiz	Patricia Jasso M.
10	NORA RAYAS RAMIREZ EJIDO 10 0 Vado de San Pedro, Ruiz	Nora Rayas Ramirez
11	MARIA DEL ROCIO RAMOS FLORES 4 DE NOV 02 Vado de San Pedro, Ruiz	16
12	ESTHER ANGULO JASSO JOSEFA ORTIZ DE DGUEZ 20 Vado de San Pedro, Ruiz	Esther Angulo Jasso
13		
14		
15		
16		

BUREAU OF VITAL STATISTICS

THIS DOCUMENT HAS A LIGHT BACKGROUND ON TRUEVIEW MARKET PAPER HOLD TO LIGHT TO VIEW FLORIDA WATERMARK

CERTIFICATION OF DEATH

STATE FILE NUMBER: 2020159214

DATE ISSUED: SEPTEMBER 4, 2020

DATE FILED: SEPTEMBER 3, 2020

DECEDENT INFORMATION

NAME: ALFONSO RODRIGUEZ LUNA

DATE OF DEATH: AUGUST 21, 2020

DATE OF BIRTH: FEBRUARY 3, 1971

PLACE OF DEATH: EMERGENCY ROOM/OUTPATIENT

FACILITY NAME OR STREET ADDRESS: MEMORIAL HOSPITAL WEST

LOCATION OF DEATH: PEMBROKE PINES, BROWARD COUNTY, 33028

RESIDENCE: 100 WEST 16TH STREET, HIALEAH, FLORIDA 33010, UNITED STATES

OCCUPATION: INDUSTRY: PICKER, AGRICULTURE

EDUCATION: SOME COLLEGE CREDIT, BUT NO DEGREE

HISPANIC OR LATIN AMERICAN ORIGIN? YES, MEXICAN

RACE: WHITE

SEX: MALE SSN: 999-99-9999

BIRTHPLACE: MEXICO

AGE: 049 YEARS

VOID IF ALTERED OR ERASED

SURVIVING SPOUSE / PARENT NAME INFORMATION
(NAME PRIOR TO FIRST MARRIAGE, IF APPLICABLE)

MARITAL STATUS: MARRIED

SURVIVING SPOUSE NAME: MARIA DEL ROCIO RAMOS FLORES

FATHER'S/PARENT'S NAME: ARISTEO RODRIGUEZ GARCIA

MOTHER'S/PARENT'S NAME: MARIA DEL PILAR LUNA SANTILLAN

INFORMANT, FUNERAL FACILITY AND PLACE OF DISPOSITION INFORMATION

INFORMANT'S NAME: MARCO ANTONIO MEDINA

RELATIONSHIP TO DECEDED: BROTHER IN LAW

INFORMANT'S ADDRESS: PASEO DE MARQUEZ 5617 COL VALLE DEL MARQUEZ 64790, MEXICO

FUNERAL DIRECTOR/LICENCE NUMBER: ANDRES ARCELAY, F044288

FUNERAL FACILITY: ARCELAYS FUNERAL SERVICES F077062

METHOD OF DISPOSITION: CREMATION

PLACE OF DISPOSITION: ARCELAYS FUNERAL SERVICES

OPA-LOCKA, FLORIDA

CERTIFIER INFORMATION

TYPE OF CERTIFIER: ASSOCIATE MEDICAL EXAMINER MEDICAL EXAMINER CASE NUMBER: 20174571

TIME OF DEATH (24 HOUR): 1654 DATE CERTIFIED: AUGUST 31, 2020

CERTIFIER'S NAME: MARCELA FERNANDEZ CHISTE

CERTIFIER'S LICENSE NUMBER: ME116275

NAME OF ATTENDING PHYSICIAN (IF OTHER THAN CERTIFIER): NOT APPLICABLE

CAUSE OF DEATH AND INJURY INFORMATION

MANNER OF DEATH: PENDING INVESTIGATION

CAUSE OF DEATH - PART I - AND APPROXIMATE INTERVAL: ONSET TO DEATH

a. PENDING

b.

c.

d.

PART II - OTHER SIGNIFICANT CONDITIONS CONTRIBUTING TO DEATH BUT NOT RESULTING IN THE UNDERLYING CAUSE GIVEN IN PART I:
NO

AUTOPSY FINDINGS AVAILABLE TO COMPLETE CAUSE OF DEATH? NO

DID TOBACCO USE CONTRIBUTE TO DEATH? UNKNOWN

REASON FOR SURGERY:

AUTOPSY PERFORMED? YES

DATE OF SURGERY:

PREGNANCY INFORMATION: NOT APPLICABLE

DATE OF INJURY: NOT APPLICABLE

TIME OF INJURY (24 HOUR):

LOCATION OF INJURY:

DESCRIBE HOW INJURY OCCURRED:

PLACE OF INJURY:

IF TRANSPORTATION INJURY, STATUS OF DECEDENT:

STATE REGISTRAR

REQ: 2021833211

THE ABOVE SIGNATURE CERTIFIES THAT THIS IS A TRUE AND CORRECT COPY OF THE OFFICIAL RECORD ON FILE IN THIS OFFICE.
THIS DOCUMENT IS PRINTED OR PHOTOCOPIED ON SECURITY PAPER WITH WATERMARKS OF THE GREAT SEAL OF THE STATE OF FLORIDA. DO NOT ACCELERATE WITHOUT VERIFYING THE PRINTED IMAGE OF THE WATER MARK. THE DOCUMENT FACE CONTAINS A MULTICOLORED BACKGROUND. THE BACK SIDE IS SOLID BLACK. THE NOCTOMIC FL THE BACK CONTAINS SPECIAL LINES WITH TEXT. THIS DOCUMENT WILL NOT PRODUCE.

WARNING: