



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 / /

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 <b>Arrechanes</b>	Apellido materno <b>Irene</b>	Nombre (s) <b>Silvina</b>	Estado civil <b>Casada</b>	Sexo: Femenino <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>
Número de póliza (s) <b>161180001162</b>	Nombre del contratante <b>CEGE CAPITAL SAPI DE CV SOFOM ENR</b>		Número de certificado	
Datos del beneficiario/asegurado (persona física)				
Apellido paterno: <b>Clavel</b>	Apellido materno: <b>Arrechanes</b>	Nombre (s): <b>Abel</b>	Parentesco con el asegurado <b>Hijo</b>	
Calle y número: <b>Dom exco/ro/da /sin nombre</b>	Colonia: <b>Smardas Playa Encantada</b>	Código postal: <b>39893</b>		
Delegación y/o Municipio: <b>Acapulco</b>	Población o Ciudad: <b>Acapulco</b>	Estado: <b>Guerrero</b>	País: <b>Méjico</b>	
Fecha de nacimiento: <b>26/08/1991</b>	Número de teléfono: <b>7442896542</b>	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: <b>Méjico</b>	Número de serie de la firma electrónica avanzada:			
Ocupación o profesión: <b>Empacado</b>	Actividad o giro del negocio: <b>- Construcción</b>			
R.F.C.: <b>CAAA970827E</b>	C.U.R.P.: <b>CAAA00</b>	Correo electrónico:		
¿Ocupa o ha ocupado en los últimos 2 años algún cargo o función pública? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" 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: <b>Dom exco/ro/da /sin nombre</b>	Colonia: <b>San Andrés Playa Encantada Acapulco</b>	Delegación o Municipio: <b>Acapulco</b>		
Código postal: <b>39893</b>	P.O. Box:	Estado: <b>Guerrero</b>	País: <b>Méjico</b>	Clave de país + Código de ciudad + Teléfono <b>7442896542</b>
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). Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" 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: <b>CEGE CAPITAL SAPI DE CV SOFOM ENR FOLIO ART 492 6118092693</b>				
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:

**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 surtirá 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.**

*Alma Cristina Camarena Osorio*  
Nombre y firma del contratante

*Abel Daniel Arellanes*  
Nombre y firma del beneficiario

Lugar y fecha: *Acapulco Gro a 05 de diciembre de 2019*

**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](http://www.mapfre.com.mx) (sección Actuación Ética) ó en la dirección de correo electrónico [actuacionetica@mapfre.com.mx](mailto: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



## 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](mailto: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](http://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

# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA

Y COMO OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL,

CERTIFICO Y HAGO SABER QUE A LA FOJA NÚMERO 61239 DEL

LIBRO NÚMERO 1 DE **NACIMIENTOS** DEL REGISTRO CIVIL

A MI CARGO SE ENCUENTRAN ASENTADOS LOS DATOS SIGUIENTES:



OFICIALIA: 1 No. DE ACTA: 4 20345019300046 CURP

FECHA DE REGISTRO: 25/2/1993 VEINTICINCO DE FEBRERO DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES

LUGAR DE REGISTRO: SAN SEBASTIAN IXCAPA, JAMILTEPEC, OAXACA

## REGISTRADO

NOMBRE: ABEL CLAVE: ARELLANEZ

FECHA DE NACIMIENTO: 26/8/1992 VEINTISEIS DE AGOSTO DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS HORA: 13:35

LUGAR DE NACIMIENTO: SAN SEBASTIAN IXCAPA, JAMILTEPEC, OAXACA

PRESENTADO: VIVO SEXO: MASCULINO COMPARECIO: AMBOS PROGENITORES

## PADRES

NOMBRE: LEODEGARIO CLAVE: NOYOLA

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 45 AÑOS

NOMBRE: SILVINA CLAVE: IRENE

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 23 AÑOS

## PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE: \_\_\_\_\_ PARENTESCO: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_ AÑOS

EL ORIGINAL DE LA PRESENTE CERTIFICACION TIENE AL MARGEN LAS SIGUIENTES ANOTACIONES:

— SIN ANOTACION MARGINAL —

Se extiende esta certificación en cumplimiento del artículo 52 del Código Civil vigente en el Estado

SANTIAGO PINOTEPANA NACIONAL, JAMILTEPEC, OAX.

A 10 DE SEPTIEMBRE DEL 2005

C. OFICIAL PRIMERO DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE.

C. ROSA ELENA PEÑA FLORES

NOMBRE Y FIRMA

5767

2041250



OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL  
PINOTEPANA NACIONAL,  
JAMILTEPEC, OAXACA

ELABORO F. MENDOZA CASTRO  
COTEJO F. MENDOZA CASTRO

LOS DATOS ASENTADOS EN LA PRESENTE ACTA SON DE TOTAL VERACIDAD Y VERDAD DE LA OFICIALIA.

# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA

Y COMO

OFICIAL

DEL REGISTRO CIVIL,

CERTIFICO Y HAGO SABER QUE A LA FOJA NÚMERO 080651 DEL

LIBRO NÚMERO 1 DE **NACIMIENTOS** DEL REGISTRO CIVIL

A MI CARGO SE ENCUENTRAN ASENTADOS LOS DATOS SIGUIENTES:



OFICIALIA: 1 No. DE ACTA: 790 20482010100790H CURP

FECHA DE REGISTRO: 9/7/2001 NUEVE DE JULIO DE DOS MIL UNO

LUKER DE REGISTRO: SANTIAGO PINOTEPANA NACIONAL, JAMILTEPEC, OAXACA

## REGISTRADO

NOMBRE: SILVINA ARELLANES IRENE

FECHA DE NACIMIENTO: 3/5/1968 TRES DE MAYO DE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO HORA: 19:00

LUKER DE NACIMIENTO: SAN SEBASTIAN IXCAPA, JAMILTEPEC, OAXACA

PRESENTADO: VIVO SEXO: FEMENINO COMPARECIO: LA MADRE

## PADRES

NOMBRE: \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_ AÑOS

NOMBRE: ADALBERTA IRENE ROJAS

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 70 AÑOS

## PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE: \_\_\_\_\_ PARENTESCO: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_ AÑOS.

EL ORIGINAL DE LA PRESENTE CERTIFICACION TIENE AL MARGEN LAS SIGUIENTES ANOTACIONES:

— SIN ANOTACION MARGINAL —

Se extiende esta certificación en cumplimiento del artículo 52 del Código Civil vigente en el Estado

SANTIAGO PINOTEPANA NACIONAL, JAMILTEPEC, OAX.

A 10 DE SEPTIEMBRE DEL 2005

C. OFICIAL PRIMERO DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE.

C. ROSA ELENA PEÑA FLORES

NOMBRE Y FIRMA

5766

2041132



ELABORO H. GERARDO J. JIMENEZ  
COTEJO H. ISABEL R. CERVANTES

LOS DATOS ASENTADOS EN LA PRESENTE FOJA SE ESTAN GUARDANDO EN EL ARCHIVO CENTRAL

FOLIO

A12 0357348

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
REGISTRO CIVIL

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE GUERRERO, COMO OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL, CERTIFICO Y HAGO CONSTAR QUE EN LOS ARCHIVOS QUE OBRAN EN ESTA OFICINA DEL REGISTRO CIVIL, SE ENCUENTRA ASENTADA UN ACTA DE DEFUNCIÓN EN LA CUAL SE CONTIENEN LOS SIGUIENTES DATOS

ACTA DE DEFUNCIÓN

OFICIALIA 035	LIBRO 09	ACTA 01752	CURP	CRIP	FECHA DE REGISTRO 03-12-2019
LOCALIDAD CENTROS HOSPITALARIOS		MUNICIPIO O DELEGACIÓN ACAPULCO DE JUAREZ		ENTIDAD FEDERATIVA GUERRERO	

DATOS DEL FINADO

SILVINA	ARELLANES	IRENE
NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
SEXO: FEMENINO	ESTADO CIVIL: SOLTERA	
NACIONALIDAD: MEXICANA	EDAD: 51 AÑOS	
FECHA DE NACIMIENTO: 03 DE MAYO DE 1968		
LUGAR DE NACIMIENTO: SAN SEBASTIAN IXCAPA	SANTIAGO JAMILTEPEC	OAXACA
LOCALIDAD	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA
NOMBRE DEL CONYUGE: -----		NACIONALIDAD: -----
NOMBRE DEL PADRE: -----		
NACIONALIDAD: -----	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NOMBRE DE LA MADRE: ADALBERTA	IRENE	ROJAS
NACIONALIDAD: MEXICANA	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
	CURP: -----	

DATOS DEL FALLECIMIENTO

FECHA Y HORA DE DEFUNCIÓN: 02-12-2019 11:40	LUGAR: ACAPULCO DE JUAREZ, GUERRERO
NO. DE CERTIFICADO: 190294625	DESTINO DEL CADÁVER: INHUMACIÓN
NOMBRE DEL PANTEÓN O CREMATORIO: PANTEON EJIDAL Poblado SAN ANDRES	
LUGAR DE FALLECIMIENTO: CALLE VICENTE GUERRERO S/N LOCALIDAD SAN ANDRES PLAYA ENCANTADA	
CAUSA(S) DE LA DEFUNCIÓN: INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO 2 HORAS, NEUMONIA ATÍPICA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD 1 SEMANA	
NOMBRE DEL MÉDICO QUE CERTIFICÓ LA DEFUNCIÓN: MARIA ROSELIA CASTRO MARTINEZ	
NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL: 6818770	

DATOS DEL COMPARÉCIENTE

NOMBRE: DAMARIS DE LOS SANTOS RAMOS	PARENTESCO: NINGUNO
NACIONALIDAD: MEXICANA	EDAD: 24

OBSERVACIONES O ANOTACIONES REGISTRADAS:

CAUSA 2: OBSERVACIONES: OCUPACION: HOGAR DOY FE - OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL N°35 CENTROS HOSPITALARIOS  
ANOTACIONES MARGINALES:

SE EXPIDE LA PRESENTE CERTIFICACION EN CUMPLIMIENTO AL ARTÍCULO 302 DEL CÓDIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO, EN CENTROS HOSPITALARIOS, A LOS 3 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL 2019, DOY FE.

REGISTRO CIVIL  
CENTROS HOSPITALARIOS  
ACAPULCO DE JUAREZ  
GUERRERO

JOHNSMARCK CAYETANO BEDOLLA PLATERO

NOMBRE Y FIRMA



Seguro sin complicaciones!

**contigo**

CERTIFICADO DE SEGUROS					SELECCIÓN
TITULAR + PAREJA + HIJOS <b>\$15,000 pesos</b> en caso de fallecimiento por cualquier causa <sup>1</sup>	TITULAR <b>\$15,000 pesos</b> adicionales en caso de fallecimiento accidental <sup>2</sup>	TITULAR <b>\$25,000 pesos</b> en caso de diagnóstico positivo de cáncer <sup>3</sup>	PAREJA <b>\$15,000 pesos</b> en caso de diagnóstico positivo de cáncer <sup>3</sup>	TITULAR <b>\$200 pesos</b> por cada día hospitalizado del titular en caso de enfermedad o accidente <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/>
CERTIFICADO DE SERVICIO GASTOS FUNERARIOS					SELECCIÓN
TITULAR + PAREJA + HIJO (S)  <b>Ataúd estándar + Traslado del cuerpo + Arreglo floral + Asesoría telefónica en trámites legales + Sala de Velación<sup>5</sup></b>					<input checked="" type="checkbox"/>

<sup>1</sup> 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. <sup>2</sup> Presentando acta de averiguación previa emitida por el Ministerio Público. Edad de aceptación: 16 a 80 años con cancelación a los 81 años cumplidos. <sup>3</sup> 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. <sup>4</sup> Edades de aceptación de 16 a 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. <sup>5</sup> 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

### 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>Silvina Arellanes Irene</i>	FECHA NACIMIENTO:	<i>03/05/1968</i>
NOMBRE COMPLETO DE LA PAREJA:	<i>Julian Jaen Torres</i>	FECHA NACIMIENTO:	<i>07/01/1972</i>
NOMBRE COMPLETO DE HIJO 1:		FECHA NACIMIENTO:	
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>Abel Clavel Arellanes</i>	<i>Hijo</i>	<i>12/07/1992</i>	<i>100</i>
			<i>100%</i>

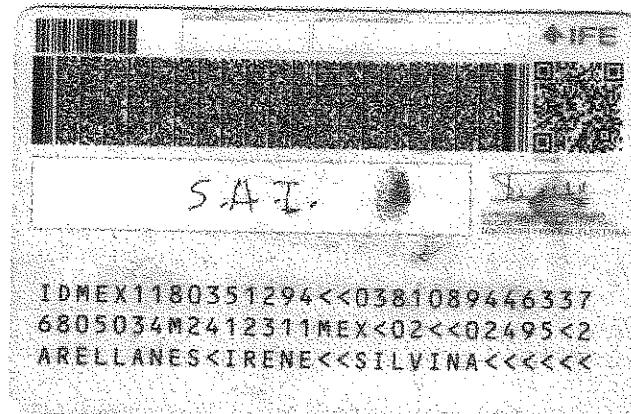
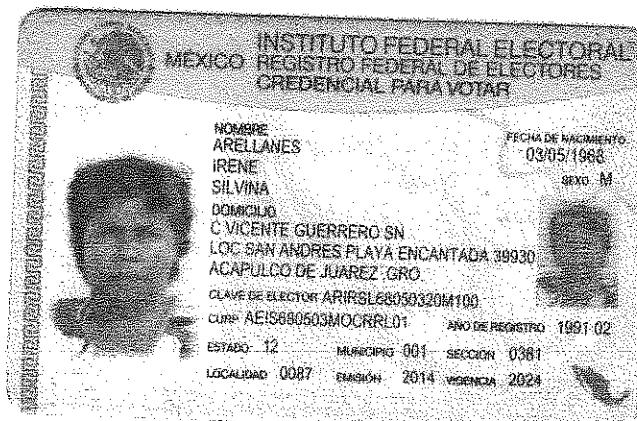
En el caso de que se desee nombrar beneficiarios designados a menores de edad, no se debe señalar a un mayor de edad como representante de los menores para efecto de que, en su representación, cobre la indemnización. Lo anterior porque las legislaciones civiles previenen la forma en que debe designarse 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 nombró beneficiario al mayor de edad, quien en todo caso sólo tendría 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.

Firma del Cliente: *S. A. T.*

Certifico que los datos que aparecen en la presente concuerdan con los que obran en nuestro poder.

Fecha: *14/09/2019*







H. Ayuntamiento Constitucional de  
Acapulco de Juárez  
2018 - 2021

**DELEGACION MUNICIPAL DE SAN ANDRÉS,  
PLAYA ENCANTADA, MUNICIPIO DE  
ACAPULCO DE JUÁREZ, GUERRERO, MÉXICO. GUERRERO**  
ADMINISTRACIÓN 2019 - 2020  
GOBIERNO DEL ESTADO



**ASUNTO: CONSTANCIA DE RESIDENCIA.**

**A QUIEN CORRESPONDA:**

QUIEN SUSCRIBE, EL C. **SERGIO FERNANDO SEVERIANO JAVIER**, EN CARÁCTER DE DELEGADO MUNICIPAL EN FUNCIÓN DE LA COMUNIDAD DE SAN ANDRÉS, PLAYA ENCANTADA, EN USO DE LAS ATRIBUCIONES Y FACULTADES QUE LE CONFIERE EL H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE ACAPULCO DE JUÁREZ, GUERRERO, MÉXICO.

**MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO HACE CONSTAR QUE:**

EL (LA) **C. ABEL CLAVEL ARELLANES**.

ES UNA PERSONA QUE TIENE SU LUGAR DE RESIDENCIA EN LA COMUNIDAD DE SAN ANDRÉS, PLAYA ENCANTADA, ACAPULCO DE JUÁREZ, GUERRERO, MÉXICO. C.P. 39936.  
DESE HACE: 20 AÑOS.

POR LO QUE EN MERITO A MIS FACULTADES **OTORGO LA CONSTANCIA DE RESIDENCIA**, PARA LOS TRAMITES QUE TENGA A BIEN DE REALIZAR, ASÍ COMO PARA LOS EFECTOS, INTERESES Y FINES, QUE ESTE ESTIME CONVENIENTES.

DEJANDO EXPRESA CONSTANCIA DE LO AQUÍ MANIFESTADO, OTORGO EL PRESENTE DOCUMENTO A SOLICITUD DEL INTERESADO.

**SAN ANDRÉS, PLAYA ENCANTADA, A: 05 DE DICIEMBRE DEL 2019**

ATENTAMENTE  
  
**C. SERGIO FERNANDO SEVERIANO JAVIER**  
DELEGADO MUNICIPAL DE SAN ANDRÉS, PLAYA ENCANTADA.  
TEL: 744 205 3641.

**SERGIO FERNANDO  
SEVERIANO JAVIER**  
INICIO: SEPTIEMBRE 2019  
TERMINO: AGOSTO 2020  
Municipio de Acapulco  
de Juárez, Gro.



**CARRETERA NACIONAL ACAPULCO-PINOTEPA S/N, SAN ANDRÉS, PAYA ENCANTADA, ACA, GRO, MEX.  
C.P.39936.**

# Contigo

## Estado de Cuenta Grupal

CARTERA

Fecha de Impresión  
05/12/2019

### CEGE CAPITAL SAPI, de CV, SOFOM ENR

Paseo de la Reforma 2430 Lomas Altas Ciudad de México, Distrito Federal 11950 México  
Teléfono: +1 800-837-8760 Página: <http://www.fcontigo.com/>

Región	REG1	Redón Pacifico	55112	BORBOLLÓN	Colonia	San Andrés Playa Encantada
Sucursal	119	Acapulco Renacimiento	Calle	IGNACIO MANUEL ALTAMIRANO	Localidad	GUERRERO
Asesor	4428	ROBERTO MARÍN SÁNCHEZ	Municipio	Acapulco de Juárez		

Referencia	9910089055116	Concepto	BORBOLLÓN	Datos Crédito	46,630	
Ciclo	11	Tasa Fija Ordinaria Anual	51.7%	Fecha Inicio	25/09/2019	Interés Ordinario \$28,709.01
Plazo	16 Semanas	Tasa Fija Interés Ordinario	103.4%	Fecha Fin	15/01/2020	Comisiones \$0.00
Frecuencia	SEMANAL	CAT	171%	Nº de Pagos a Realizar	16	Total a Pagar \$172,256.00

Periodo de Pago			04/12/2019 al 04/12/2019			Resumen			Fecha límite de Pago 04/12/2019			Saldo Crédito		
Cargos	Abonos	Capital Pagado	Intereses Ordinarios Pagados	IVA Interés Ordinario Pagado	Interés Moratorios	Comisiones	TVA Comisiones	Total	04/12/2019	04/12/2019	Capital	Intereses	Recargos	Saldo
			\$107,660.00	\$107,660.00	\$83,707.61	\$3,303.84	\$0.00	\$64,596.00			\$59,839.38	\$4,756.62	\$0.00	\$0.00
No.	Fecha	Fecha	Movimiento	Cargo	Abono	Pago Capital	Pago Capital	Pago Capital	Pago Int. Ord.	Pago Int. Ord.	Pago Int. Ord.	Pago Int. Ord.	Pago Int. Ord.	Pago Int. Ord.
1	04/12/2019	23/10/2019	25/09/2019 Originación	\$172,256.00	\$0.00	\$10,766.00	\$7,564.63	\$2,759.78	\$441.59	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$143,546.99	\$28,709.01
2	02/10/2019	02/10/2019	02/10/2019 Pago	\$0.00	\$0.00	\$240.00	\$0.00	\$206.90	\$33.10	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$135,982.36	\$25,507.64
3	16/10/2019	02/10/2019	02/10/2019 Pago	\$0.00	\$0.00	\$10,766.00	\$7,733.33	\$2,614.39	\$418.28	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$128,249.03	\$22,234.97
4	09/10/2019	09/10/2019	09/10/2019 Pago	\$0.00	\$0.00	\$190.00	\$0.00	\$163.79	\$26.21	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$128,249.03	\$22,474.97
5	23/10/2019	09/10/2019	09/10/2019 Pago	\$0.00	\$0.00	\$10,526.00	\$7,905.80	\$2,258.79	\$361.41	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$120,343.23	\$19,424.77
6	16/10/2019	16/10/2019	16/10/2019 Pago	\$0.00	\$0.00	\$35.00	\$0.00	\$375.00	\$90.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$120,343.23	\$19,614.77
7	23/10/2019	16/10/2019	16/10/2019 Pago	\$0.00	\$0.00	\$10,141.00	\$8,082.13	\$1,774.88	\$233.99	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$112,261.10	\$18,989.77
8	23/10/2019	23/10/2019	23/10/2019 Pago	\$0.00	\$0.00	\$825.00	\$0.00	\$711.20	\$113.79	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$112,261.10	\$18,989.77
9	04/12/2019	23/10/2019	30/10/2019 Pago	\$0.00	\$0.00	\$10,766.00	\$8,262.38	\$2,158.28	\$35.34	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$103,998.72	\$14,427.28
10	30/10/2019	30/10/2019	30/10/2019 Pago	\$0.00	\$0.00	\$134.00	\$0.00	\$115.52	\$18.48	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$99,065.04	\$12,181.56
11	04/12/2019	30/10/2019	30/10/2019 Pago	\$0.00	\$0.00	\$10,766.00	\$8,446.62	\$1,999.45	\$319.93	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$95,552.10	\$12,107.90
12	06/11/2019	06/11/2019	06/11/2019 Pago	\$0.00	\$0.00	\$70.00	\$0.00	\$146.55	\$23.45	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$95,552.10	\$12,107.90
13	04/12/2019	06/11/2019	06/11/2019 Pago	\$0.00	\$0.00	\$10,766.00	\$8,634.99	\$1,837.07	\$233.94	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$95,065.04	\$12,107.90
14	13/11/2019	13/11/2019	13/11/2019 Pago	\$0.00	\$0.00	\$70.00	\$0.00	\$60.34	\$9.66	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$86,917.11	\$9,976.89
15	04/12/2019	13/11/2019	13/11/2019 Pago	\$0.00	\$0.00	\$10,766.00	\$8,827.62	\$1,671.04	\$267.34	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$89,065.04	\$4,787.97
16	20/11/2019	20/11/2019	20/11/2019 Pago	\$0.00	\$0.00	\$110.00	\$0.00	\$94.83	\$15.17	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$78,089.49	\$8,038.51
17	04/12/2019	20/11/2019	20/11/2019 Pago	\$0.00	\$0.00	\$10,766.00	\$9,024.45	\$1,501.35	\$20.20	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$69,065.04	\$4,931.30
18	27/11/2019	27/11/2019	27/11/2019 Pago	\$0.00	\$0.00	\$172.41	\$0.00	\$75.9	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$62,296.96	\$0.00
19	04/12/2019	27/11/2019	27/11/2019 Pago	\$0.00	\$0.00	\$9,225.66	\$26.97	\$4.37	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$73,975.85	\$0.00
20	04/12/2019	04/12/2019	Totales	\$107,660.01	\$83,707.61	\$20,648.54	\$3,303.84	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$4,756.62	\$0.00

## Estado de Cuenta Grupal

### CARTERA

Cuando la fecha de pago corresponda a un día inhábil bancario, el pago podrá realizarse sin cargo adicional el siguiente día hábil bancario. Incumplir con tus obligaciones te puede generar comisiones e intereses moratorios. Contratar créditos que excedan 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.

### COMISIÓN NACIONAL PARA LA PROTECCIÓN Y DEFENSA DE LOS USUARIOS DE SERVICIOS FINANCIEROS (CONDUSEF)

En caso de dudas, quejas, reclamaciones o consultar información sobre las comisiones para fines informativos y de comparación, La Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (OPINION@CONDUSEF.GOB.MX). En caso de que la fecha límite de pago corresponde a un día inhábil, el pago podrá realizarse el siguiente día hábil Bancario sin cargo adicional.

### ADVERTENCIAS Y OBSERVACIONES

- a) Tasa de interés. Si es un crédito de tasa variable. "Al ser tu crédito de tasa variable, los intereses pueden aumentar".
- b) Las Comisiones que correspondan a penalidades para el Usuario y los supuestos que son aplicables. "Incumplir tus obligaciones te puede generar comisiones e intereses moratorios".
- c) Operaciones y servicios que excedan su capacidad de pago "Contratar créditos por arriba de tu capacidad de pago puede afectar tu historial crediticio".
- d) La advertencia respecto del avalista, obligado solidario o coacreditado. "El avalista, obligado solidario o coacreditado responderá como obligado principal frente a la Entidad Financiera".

### RECOMENDACIONES

- Antes de firmar debes revisar bien tu contrato. No asumas compromisos sin antes leer y entender lo que firmas. La firma de un contrato de un producto o servicio financiero conlleva la aceptación de las obligaciones y los derechos que ahí se especifican.
- En caso de que ya cuentes con un negocio el dinero que recibes lo debes destinar a la compra de mercancía (para mantener mas surtido tu negocio) y materias primas (para la elaboración de tus productos).
- También lo puedes utilizar para la compra de Maquinaria y equipo, herramientas de trabajo, transporte, adaptación o mejora de instalaciones como la pintura e impermeabilización de tu local.
- Tanto si ya tienes tu negocio, como si vas a emprender uno es imprescindible distinguir bien entre las cuentas personales y las cuentas del negocio.
- Y recuerda que debes poner atención a lo que sucede en tu entorno, ya que si estas atenta no sólo mantienes el negocio, sino que detectas nuevas oportunidades que te permitirán adaptar, mejorar e incluso ampliar tu negocio.

### GLOSSARIO DE ABREVIATURAS:

CAT: Costo Anual Total.

IVA : Impuesto al Valor Agregado.

CIE: Concentración Inmediata Empresarial

Int: Interés

Ord: Ordinario

Mor.: Moratorio

Com.: Comisiones

COR: Córdoba

REGI: Regional 1

**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  171 %	55.42 % Ordinaria fija +IVA  99.75 % por mora fija	\$ 143,546.99	\$ 172,256.00	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: 16 semanas

Sus Pagos serán como siguen:

Número	Monto	Cuándo se realizan los pagos
16	\$ 10,766.00  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         | • Reposición de tarjeta: No aplica    |
| • Anualidad: No aplica        | • Reclamación improcedente: No aplica |
| • Prepago: No aplica          | • Cobranza: No aplica                 |
| • Pago tardío: \$86.20 (+IVA) |                                       |

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 Bezares, 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@fcontigo.com](mailto:une@fcontigo.com)

Página de Internet: [www.fcontigo.com](http://www.fcontigo.com)

**[ESTADO DE CUENTA]/[CONSULTA DE MOVIMIENTOS]**

- Entregado en domicilio  
 Consulta vía Internet  
 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](http://www.condusef.gob.mx)

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 SUCESIVO "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 **BORBOLLO** (EN LO SUCESIVO "EL GRUPO"), DE CONFORMIDAD CON LOS ANTECEDENTES, DECLARACIONES, Y CLÁUSULAS SIGUIENTES:

### **ANTECEDENTES**

PRIMERO. El día 25 de Septiembre de 2019, el GRUPO, formuló, firmó y presentó una solicitud de crédito simple con obligación solidaria (en adelante, la "Solicitud"), a favor de CONTIGO por la cantidad de \$ 143,546.99 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 BORBOLLO (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

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.

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 ocasiona 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 deban 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

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 primer 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:

No	Nombre del Equipo Nombre de la integrante del "GRUPO"	BORBOLLON		
		Monto total otorgado	\$ 143,546.99	
		Importes parciales del crédito	Total a Pagar	Capital con intereses (IVA incluido)
179623	YESENIA ZARATE GUILLEN	ODP	\$ 9,706.71	\$ 11,648.00
179473	SOFIA SANTIAGO NOYOLA	ODP	\$ 8,706.71	\$ 10,448.00
179498	ARACELI GARCIA SANTIAGO	ODP	\$ 8,200.01	\$ 9,840.00
179616	AMELIA DOROTEO LOPEZ	ODP	\$ 5,200.02	\$ 6,240.00
179541	ALMA ELIDETH GUTIERREZ GONZALEZ	ODP	\$ 28,706.70	\$ 34,448.00
179565	CARMELA SANTIAGO NOYOLA	ODP	\$ 14,706.68	\$ 17,648.00
179581	JUANA GUERRERO LOPEZ	ODP	\$ 15,706.72	\$ 18,848.00
179601	ANTELMA SANTIAGO GUILLEN	ODP	\$ 11,200.06	\$ 13,440.00
179647	YALIT DE LOS SANTOS RAMOS	ODP	\$ 6,706.70	\$ 8,048.00
179661	ERIBET ORGANISTA GUERRERO	ODP	\$ 5,200.02	\$ 6,240.00
185928	ZAIRA YEDID MENDOZA GONZALEZ	ODP	\$ 5,200.02	\$ 6,240.00
185934	SILVINA ARELLANES IRENE	ODP	\$ 6,199.95	\$ 7,440.00
177455	MARIA ELENA CEBRERO BAILON	ODP	\$ 5,200.02	\$ 6,240.00

177547	DOMINGA CLAVEL ARELLANES	ODP	\$ 5,200.02	\$ 6,240.00
179464	TEREZA GARCIA SANTIAGO	ODP	\$ 7,706.65	\$ 9,248.00

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 las 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.

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. APLICACIÓN 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 indicó 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 las 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 las 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.

**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 atrase, 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 Pagaré que fue firmado en el momento de la celebración del presente instrumento. Al efecto, las PERSONAS AUTORIZADAS deberán solicitar a CONTIGO la entrega del Pagaré. 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](http://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,

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](mailto:une@fcontigo.com), o a través de la dirección de Internet [www.fcontigo.com](http://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](http://www.fcontigo.com) y correo electrónico [une@fcontigo.com](mailto: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](http://www.condusef.gob.mx), y correo electrónico: [opinion@condusef.gob.mx](mailto: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.

- 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.

DEL AÑO 2019 EN LA CIUDAD DE GUERRERO 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.

LISTADO DE INTEGRANTES DEL GRUPO

NUMERO	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) COMPLETO / DOMICILIO	FIRMA
1	YESENIA ZARATE GUILLEN IGNACIO MANUEL ALTAMIRANO 4 11 San Andrés Playa Encantada, Acapulco de Juárez	<i>Yosenia Z.G.</i>
2	SOFIA SANTIAGO NOYOLA HERMENEGILDO GALEANA 0 0 San Andrés Playa Encantada, Acapulco de Juárez	<i>S.S.</i>
3	ARACELI GARCIA SANTIAGO IGNACIO MANUEL ALTAMIRANO 0 40 San Andrés Playa Encantada, Acapulco de Juárez	<i>A.G.S.</i>
4	AMELIA DOROTEO LOPEZ ANTONIA NAVA DE CATALAN 0 8 San Andrés Playa Encantada, Acapulco de Juárez	<i>A. D. L.</i>
5	ALMA ELIDETH GUTIERREZ GONZALEZ CARRETERA ACAPULCO - BARRA VIEJA 0 0 San Andrés Playa Encantada, Acapulco de Juárez	<i>Alma E. G.</i>
6	CARMELA SANTIAGO NOYOLA IGNACIO MANUEL ALTAMIRANO 1 2 San Andrés Playa Encantada, Acapulco de Juárez	<i>C. S. N.</i>
7	JUANA GUERRERO LOPEZ YURI 0 0 Barra Vieja, Acapulco de Juárez	<i>Juana G.</i>
8	ANTELMA SANTIAGO GUILLEN IGNACIO MANUEL ALTAMIRANO 4 11 San Andrés Playa Encantada, Acapulco de Juárez	<i>A. S. G.</i>
9	YALIT DE LOS SANTOS RAMOS ANTONIO NAVA CATALAN 2 8 San Andrés Playa Encantada, Acapulco de Juárez	<i>Y. D. L. S.</i>
10	ERIBET ORGANISTA GUERRERO HERMENEGILDO GALEANA 0 0 San Andrés Playa Encantada, Acapulco de Juárez	<i>E. O. G.</i>
11	ZAIRA YEDID MENDOZA GONZALEZ HERMENEGILDO GALEANA 0 11 San Andrés Playa Encantada, Acapulco de Juárez	<i>Z. Y. M. G.</i>
12	SILVINA ARELLANES IRENE VICENTE GUERRERO 0 0 San Andrés Playa Encantada, Acapulco de Juárez	<i>S. A. - I.</i>
13	MARIA ELENA CEBRERO BAILON VICENTE GUERRERO 0 0 San Andrés Playa Encantada, Acapulco de Juárez	<i>M. E. C. B.</i>
14	DOMINGA CLAVEL ARELLANES IGNACIO MANUEL ALTAMIRANO 0 17 San Andrés Playa Encantada, Acapulco de Juárez	<i>D. C. A.</i>
15	TEREZA GARCIA SANTIAGO ANTONIO NAVA CATALAN 2 8 San Andrés Playa Encantada, Acapulco de Juárez	<i>T. G. S.</i>
16		