



PROJECT BMS SA DE CV
 C STAS MARIAS A PTO DE 102
 PUERTO DE NIETO 1
 SAN MIGUEL DE ALLENDE
 GTO MEXICO CP 37880

DOMICILIO FISCAL
 C STAS MARIAS A PTO DE 102
 PUERTO DE NIETO 1
 SAN MIGUEL DE GTO CP 37880
 ALLENDE

Información Financiera

Rendimiento		
Saldo Promedio		13,767.72
Días del Periodo		31
Tasa Bruta Anual	%	0.000
Saldo Promedio Gravable		13,767.72
Intereses a Favor (+)		0.00
ISR Retenido (-)		0.00
Comisiones de la cuenta		
Cheques pagados	0	0.00
Manejo de Cuenta		0.00
Anualidad		0.00
Operaciones	0	0.00
Total Comisiones		204.22
Cargos Objetados	0	0.00
Abonos Objetados	0	0.00

Periodo	DEL 01/05/2023 AL 31/05/2023
Fecha de Corte	31/05/2023
No. de Cuenta	0118503443
No. de Cliente	D0925883
R.F.C	PBM210720PZ2
No. Cuenta CLABE	012240001185034434

SUCURSAL : 5204 SAN MIGUEL DE ALLENDE PLAZA LU
 DIRECCION: LIBRAMIENTO MANUEL ZAVALA 165 COL. LA LUCIERNAGA MEX GU
 PLAZA: SAN MIGUEL DE ALLEND
 TELEFONO: 6213434

MONEDA NACIONAL

Comportamiento		
Saldo de Liquidación Inicial		5,926.86
Saldo de Operación Inicial		5,926.86
Depósitos / Abonos (+)	15	297,161.60
Retiros / Cargos (-)	43	273,372.60
Saldo Final (+)		29,715.86
Saldo de Operación Final		29,715.86
Saldo Promedio Mínimo Mensual Hasta:		0

Otros productos incluidos en el estado de cuenta (Inversiones)

Contrato	Producto	Tasa de Interes anual	GAT	GAT	Total de comisiones
			Nominal	Real	
N/A	N/A	N/A	Antes de Impuestos		N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Detalle de Movimientos Realizados

FECHA		COD. DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	CARGOS	ABONOS	SALDO	
OPER	LIQ					OPERACIÓN	LIQUIDACIÓN
01/MAY	02/MAY	N06 PAGO CUENTA DE TERCERO BNET 1516157394 Pago Ref. 1761563882		2,150.00			
01/MAY	02/MAY	T20 SPEI RECIBIDOBASJO 1341862evento 6 mayo Ref. 0143335674 030			5,568.00	9,344.86	4,858.84

Estimado Cliente,
Su Estado de Cuenta ha sido modificado y ahora tiene más detalle de información.
También le informamos que su Contrato ha sido modificado,
el cual puede consultarlo en cualquier sucursal o www.bbva.mx
Con BBVA adelante.

Ecodeli.

Autorización para solicitar Reportes de Crédito
Personas Físicas / Personas Mtrales

Por este conducto autorizo expresamente a ECODELI COMERCIAL, S.A. DE C.V., para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo Investigaciones, sobre mi comportamiento crediticio o el de la Empresa que represento en Trans Union de México, S. A. SIC y/o Dun & Bradstreet, S.A. SIC

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que ECODELI COMERCIAL, S.A. DE C.V., hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas sobre mi historial o el de la empresa que represento, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de 3 años contados a partir de su expedición y en todo caso durante el tiempo que se mantenga la relación jurídica.

En caso de que la solicitante sea una Persona Moral, declaro bajo protesta de decir verdad Ser Representante Legal de la empresa mencionada en esta autorización; manifestando que a la fecha de firma de la presente autorización los poderes no me han sido revocados, limitados, ni modificados en forma alguna.

Autorización para:

Persona Física (PF) _____ Persona Física con Actividad Empresarial (PTAE) _____ Persona Moral (PM) X

Nombre del solicitante (Persona Física o Razón Social de la Persona Moral): Project BMS.

Para el caso de Persona Moral, nombre del Representante Legal: Philipp Real.

RFC: PBM210720PZ2.

Domicilio: Camino Santas Marías a Puerto de Nieto No. 102

Colonia: Puerto de Nieto.

Municipio: San Miguel de Allende. Estado: Guanajuato. Código postal: 37880

Teléfono(s): 4151805333

Fecha en que se firma la autorización: 24-Mayo-2024

Estoy de acuerdo y acepto que este documento quede bajo propiedad de (Razón Social del Usuario) y/o Sociedad de Información Crediticia consultada para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular a Las Sociedades de Información Crediticia; mismo que señala que las Sociedades sólo podrán proporcionar información a un Usuario, cuando éste cuente con la autorización expresa del Cliente mediante su firma autógrafa.



Nombre y Firma de PF, PTAE, Representante Legal de la empresa

Para uso exclusivo de la Empresa que efectúa la consulta (Razón Social del Usuario)

Fecha de Consulta BC : _____ Folio de

Consulta BC : _____

IMPORTANTE: Este formato debe ser llenado individualmente, para una sola persona física o para una sola empresa. En caso de requerir el Historial crediticio del representante legal, favor de llenar un formato adicional.