



**Autorización para solicitar Reportes de Crédito
Personas Físicas / Personas Morales**

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 período 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 (PFAE) _____ Persona Moral (PM) X

Nombre del solicitante (Persona Física o Razón Social de la Persona Moral):
OFTALMOCENTER S.C.

_____ Para el caso de Persona Moral, nombre del Representante Legal:
YURIRIA GÓMEZ GÓMEZ

—
RFC: OFT1810169Y0

Domicilio: AV. METEPEC 284 EDIFICIO PLAZA SAN JUAN 2DO PISO
Colonia: RESIDENCIAL LAS AMERICAS

Municipio: METEPEC Estado: MÉXICO Código postal: 52167

Teléfono(s): (722) 2768476

Fecha en que se firma la autorización: 05 OCTUBRE 2022

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.


YURIRIA GÓMEZ GÓMEZ

Nombre y Firma de PF, PFAE, 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.



OFTALMOCENTER SC
 AV METEPEC 284 2DO PISO
 RESIDENCIAL LAS AMER
 METEPEC
 MEX MEXICO CP 52167

DOMICILIO FISCAL
 AV METEPEC 284 2DO PISO
 RESIDENCIAL LAS AMER
 METEPEC MEX CP 52167

Periodo	DEL 01/09/2022 AL 30/09/2022
Fecha de Corte	30/09/2022
No. de Cuenta	0117087306
No. de Cliente	C8016570
R.F.C	OFT1810169Y0
No. Cuenta CLABE	012420001170873064

SUCURSAL : 1701 CENTRO PYME TOLUCA NORTE
 DIRECCION: AV. 10 DE MAYO 1731 COL. ZONA INDUSTRIAL
 MEX EM
 PLAZA: TOLUCA
 TELEFONO: 2798303

Información Financiera

MONEDA NACIONAL

Rendimiento		
Saldo Promedio		29,188.43
Días del Periodo		30
Tasa Bruta Anual	%	0.000
Saldo Promedio Gravable		29,188.43
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		16,314.16
Cargos Objetados	0	0.00
Abonos Objetados	0	0.00

Comportamiento		
Saldo de Liquidación Inicial		49,169.18
Saldo de Operación Inicial		49,169.18
Depósitos / Abonos (+)	101	791,174.77
Retiros / Cargos (-)	257	812,942.51
Saldo Final (+)		27,401.44
Saldo de Operación Final		27,401.44
Saldo Promedio Mínimo Mensual Hasta:		0

Otros productos incluidos en el estado de cuenta (Inversiones)

Contrato	Producto	Tasa de Interés 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/SEP	01/SEP	V45 VENTAS CREDITO TERMINALES PUNTO DE VENTA Ref. 144287937			800.00		
01/SEP	01/SEP	V46 COMISION VENTAS CREDITO TERMINALES PUNTO DE VENTA Ref. 174287937		19.04			

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.

La GAT Real es el rendimiento que obtendría después de descontar la inflación estimada
 BBVA MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO BBVA MEXICO
 Av. Paseo de la Reforma 510, Col. Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06600, Ciudad de México. México R.F.C. BBA830831LJ2