

PAGARÉ

BUENO POR \$ 150,000.00

EN CIUDAD DE MEXICO , A LOS 10 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2021.

DEBO (EMOS) Y PAGARÉ (MOS) INCONDICIONALMENTE POR ESTE PAGARÉ A LA ORDEN DE **ECODELI COMERCIAL, S.A. DE C.V.**, EN LA CIUDAD DE MEXICO EL DÍA _____ LA CANTIDAD DE **CIENTO CIENCUENTA MIL PESOS 00/100 M.N.**, VALOR RECIBIDO A MI (NUESTRA) ENTERA SATISFACCIÓN. DESDE LA FECHA DE VENCIMIENTO DE ESTE DOCUMENTO HASTA EL DIA DE SU LIQUIDACIÓN CAUSARÁ UN INTERES MORATORIO AL TIPO DEL **2% MENSUAL**, PAGADERO EN ESTA CIUDAD JUNTAMENTE CON EL PRINCIPAL.

NOMBRE:
DOMICILIO:
TELEFONO:

FIRMA _____

ACEPTO (AMOS)

APODERADO LEGAL CON FACULTAD PARA SUSCRIBIR TITULOS DE CREDITO DE

DATOS PERSONALES Y FIRMA(S) DE (LOS) AVAL (ES)

NOMBRE:
DOMICILIO:
TELEFONO:

FIRMA _____

ACEPTO (AMOS)



**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 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 (PFAE) _____ Persona Moral (PM) X

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

KOLOR MATS PUBLICIDAD, S.A. DE C.V.

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

JOSE ALEJANDRO TREJO OCHOA

RFC: KMPD20823J68

Domicilio: CALLE 12 No. 6

Colonia: SAN PEDRO DE LOS PINOS

Municipio: BENITO JUAREZ Estado: CDMX Código postal: 03900

Teléfono(s): 55-5516-0880 EXT. 104

Fecha en que se firma la autorización: 10-MARZO-2021

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.

JOSE ALEJANDRO TREJO OCHOA.

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.

FORMATO DE DATOS CLIENTES PROSPECTOS

CLIENTE:	KOLOR MATS PUBLICIDAD SA DE CV
-----------------	--------------------------------

NEGOCIACION CON CLIENTE

DIAS DE CREDITO CLIENTE:	30 DIAS
LIMITE DE CRÉDITO:	150,000.00

INFORMACIÓN GENERAL

LOCALIZACIÓN DE DOMICILIO.	CALLE 12 NO. 6 COL. SAN PEDRO DE LOS PINOS
DIAS DE REVISIÓN:	N/A
HORARIO:	N/A
CONTACTO:	NANCY GONZALEZ COZAR
CORREO ELECTRÓNICO:	contabilidad@kolormats.com.mx
TELEFONO:	555516-0880 ext. 104
EVIDENCIAS (solicitar ejemplos):	El area de compras entrega los soportes al area administrativa
DIAS DE PAGO:	LUNES
CONTACTO:	NANCY GONZALEZ COZAR
CORREO ELECTRÓNICO:	contabilidad@kolormats.com.mx
TELEFONO:	555516-0880 ext. 104

PROCESO PARA COBRO

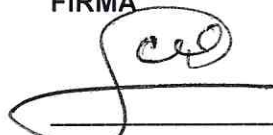
Entregar el material en el almacen, en el area de almacen sellaran la factura y firmaran de recibido, una vez ingresado el material pasa al area de compras quien posteriormente envia la documentacion sellada con todos los soportes al area administrativa para programar la factura a pago.

REQUISITOS DE FACTURACIÓN

FORMA DE PAGO:	TRANSFERENCIA ELECTRONICA
CORREO ELECTRONICOS O PORTAL:	contabilidad@kolormats.com.mx

COMENTARIOS EXTRAS

FIRMA



Nancy Gonzalez Cozar
Administracion y Finanzas