

El solicitante manifiesta y está de acuerdo en qué:	
1. El modelo de Contrato de Adhesión y las condiciones particulares bajo las cuales se formalizará el crédito fueron hechas de su conocimiento al momento de la firma de esta solicitud.	
2. El contrato de adhesión se encuentra en el Registro de Contratos de Adhesión de CONDUSEF bajo el número:	
<input checked="" type="radio"/> CRÉDITO NÓMINA B	RECA 3308-140-021642/07-03139-0618
<input type="radio"/> SEP PUEBLA- NÓMINA B	RECA 3308-140-021904/06-01138-0318
<input type="radio"/> CRÉDITO CON PAGO VÍA NÓMINA IMSS	RECA 3308-140-017439/11-01139-0318
3. Una vez aprobado el crédito que solicita mediante la firma del presente documento y que sean puestos a su disposición los recursos por Financiera Fortaleza, S.A. de C.V. SOFOM E.N.R., esta le enviará el Contrato de Adhesión y su carátula con los datos relativos al crédito otorgado, mediante correo electrónico a la <b>*Dirección electrónica</b> que señala en el presente formulario.	
4. El crédito que se solicita no causa comisión de ningún tipo, ni por la disposición del crédito, ni por la terminación anticipada, ni por causa de mora.	
5. Conoce el alcance y efectos del contrato, obligándose en todos y cada uno de los términos asentados en el mismo.	
Datos complementarios	
¿Usted Desempeña actualmente o desempeñó durante el año inmediato anterior algún cargo público destacado a nivel federal, estatal, municipal o distrital en México o en algún país extranjero? En caso positivo especificar. Puesto: Periodo de Ejercicio:	
SI NO	
¿Su cónyuge o algún pariente por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado, desempeña actualmente o desempeñó durante el año inmediato anterior algún cargo público destacado a nivel federal, estatal, municipal o distrital en México o en algún país extranjero? En caso positivo especificar:	
SI NO	
Nombre: Parentesco/Relación: Puesto: Periodo de ejercicio:	
Algún tercero obtendrá los beneficios derivados de las operaciones realizadas con FINANCIERA FORTALEZA y ejercerá los derechos de uso, aprovechamiento y disposición de los recursos operados, siendo el verdadero propietario de los mismos?	
SI NO	
En caso de ser positivo, especificar nombre de la persona:	
¿Algún tercero aportará regularmente recursos para el cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato que se establezca con "FINANCIERA FORTALEZA", sin ser el titular de dicho contrato ni obtener los beneficios económicos derivados del mismo? "Formato de Identificación de Proveedores de Recursos"	
SI NO	
Declaro bajo protesta de decir verdad, que los recursos con los que he de pagar el crédito, son de procedencia lícita, producto de mi trabajo y de fuentes legales, así como también declaro bajo protesta de decir verdad que, en caso de que el crédito me sea otorgado, lo usaré para fines lícitos.	
Autorizaciones de la Acreditada	
1. Aviso de Privacidad: Manifiesto que FINANCIERA FORTALEZA S.A. DE C.V. SOFOM ENR y su marca Bayport México hizo de mi conocimiento su Aviso de Privacidad, con el cual estoy de acuerdo, el cual puedo consultar en cualquier momento en la página web www.bayport.com.mx.	
SI NO	
2. Autorización para uso de datos.- Los datos personales de la ACREDITADA ingresados en la solicitud, carátula y contrato serán utilizados exclusivamente con finalidades de mercadeo, para comunicar novedades, promociones y demás información de FINANCIERA FORTALEZA S.A. DE C.V. SOFOM ENR y su marca Bayport México.	
SI NO	
3. Autorizaciones de Seguro.- a)De acuerdo a lo establecido en la cláusula Décima Séptima del Clausulado del contrato, es requisito indispensable para la contratación del crédito de nómina que LA ACREDITADA cuente con un seguro de vida con las siguientes coberturas:	
a) Fallecimiento.	De 18 a 80 años.
b) Enfermedades Graves	De 18 a 64 años.
c) Incapacidad Total y Permanente.	Trabajadores en activo, de 18 a 65 años.
d) Desempleo involuntario	Trabajadores en activo, de 18 a 64 años.
Usted cuenta con un Seguro de Vida con estas características:	
a) SI NO	
b) SI NO	
4.- Autorización y Consentimiento de Utilización de Medios Electrónicos.- Acepto, reconozco y otorgo mi consentimiento para que la FINANCIERA a través de sus equipos, sistemas electrónicos y/o automatizados o cualquier otra tecnología los utilice como medios de identificación, o como constancias de las instrucciones recibidas, operaciones futuras o los servicios prestados por la FINANCIERA a mi persona, como SOLICITANTE O ACREDITADA, los cuales producirán los mismos efectos que las leyes otorgan a los documentos con mi firma autógrafa, y, en consecuencia, tendrán el mismo valor probatorio. Las grabaciones, cintas magnéticas, mensajes de datos o cualquier otro medio y/o dispositivo que resulten del uso de medios electrónicos constituirán y acreditarán el consentimiento para la creación, transmisión, modificación o extinción de los derechos y obligaciones de las partes, conforme al cláusula Décima Octava del clausulado del contrato.	
SI ACEPTO NO ACEPTO	
La SOLICITANTE/ACREDITADA manifiesta que entiende el contenido y alcance de las autorizaciones indicadas en el apartado anterior "Autorizaciones de la Acreditada", por lo que ha seleccionado libre y voluntariamente la opción que eligió (sí/no) por lo que manifiesta su CONSENTIMIENTO en aquellas que ha seleccionado con (SI/ SI ACEPTO), obligándose conforme a lo dispuesto en el clausulado del contrato plasmando su firma a continuación:	
Nombre completo solicitante/acreditada: JOSE JOSE LOPEZ LOPEZ	
Firma solicitante/acreditada:	
Huella Digital	
Comentarios (espacio exclusivo para ser llenado por el Asesor)	
* El Asesor declara bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en el presente formato han sido aportados y recabados directamente del cliente como resultado de la entrevista que le fue realizada así como del conocimiento del mismo. Adicionalmente certifica que la copia de los documentos integrados en el expediente del cliente fueron revisados y cotejados contra los documentos originales.	
Nombre y firma del Asesor JHOVANA LEYVA SALDAÑA	
Autorización para solicitar reportes de crédito a Sociedades de Información Crediticia	
Por este conducto autorizo expresamente a FINANCIERA FORTALEZA, S.A.DE C.V. SOFOM ENR, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo Investigaciones, sobre mi comportamiento Crediticio en las Sociedades de Información Crediticia que estime conveniente. Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que FINANCIERA FORTALEZA, S.A.DE C.V. SOFOM ENR hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas de mi historial crediticio, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de 3 años contados a partir de la fecha de su expedición y en todo caso durante el tiempo que mantengamos relación jurídica.	
Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de (Razón Social del Cliente 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.	
La fecha y lugar de Autorización para solicitar reportes a Sociedades de Información Crediticia, es el mismo día de la fecha de esta solicitud.	
Nombre completo de la Persona que autoriza ser consultada: JOSE JOSE LOPEZ LOPEZ	
Firma de la Persona que autoriza ser consultada:	
RFC: POIP820710HQ6	
FOLIO DE CONSULTA:	
FINANCIERA FORTALEZA S.A. DE C.V. SOFOM ENR Teléfonos: 01800 681 0742 y 47-44-04-94. Horario Lunes a viernes 9:00 a 18:00 horas, correos electrónicos: aclaraciones@bayport.com.mx   une@bayport.com.mx	
FCR-SCP Versión: 11 Fecha de última revisión: Julio 208	

## Pagaré

### FINANCIERA FORTALEZA, S.A. DE C.V. SOFOM ENR

tu futuro ahora

**BAYPORT**  
SERVICIOS FINANCIEROS



<input checked="" type="radio"/>	CREDITO NÓMINA B	RECA 3308-140-021642/
<input type="radio"/>	SEP PUEBLA- NOMINA B	RECA 3308-140-021904/
<input type="radio"/>	CRÉDITO CON PAGO VÍA NÓMINA IMSS	RECA 3308-140-017439/

## PAGARÉ

Por el presente pagaré, los (as) suscriptores(as) se obligan a pagar incondicionalmente a Financiera Fortaleza S.A. de C.V. SOFOM ENR, la cantidad de \$ 70000 (**SETENTA MIL PESOS** PESOS 00/100 M.N.) en la ciudad de México, D.F. o en cualquier otra en la que nos sea requerido el pago del presente documento a la vista, la cantidad recibida a mi entera satisfacción.

El importe principal de éste PAGARÉ, causará intereses a razón de una tasa del 37,20 % anual más IVA, intereses que serán calculados sobre la base de la tasa anual dividida entre trescientos sesenta y multiplicada por los días efectivamente transcurridos entre la fecha de éste PAGARÉ y la fecha de la última amortización del crédito.

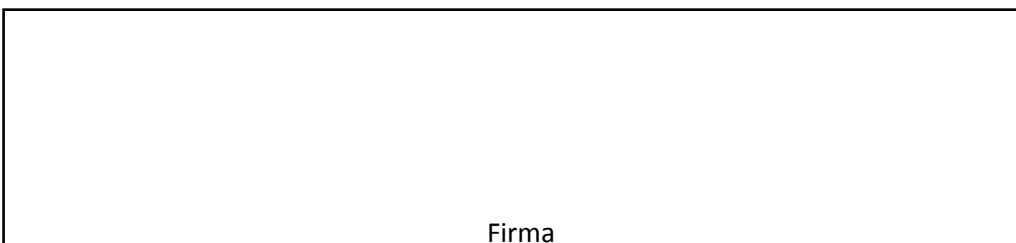
Los (las) suscriptores (as) se someten a la jurisdicción y competencia de los Tribunales de la Ciudad de México, D.F. o a los del domicilio de los (las) suscriptores (as) a elección del actor, renunciando expresamente a cualquier otra jurisdicción a que se tenga derecho por cualquier causa.

Ciudad de México D.F. a los 04 días del mes de NOVIEMBRE de 20 19.

### Nombre y Firma del Solicitante / Acreditada

JOSE JOSE LOPEZ LOPEZ

Nombre



Firma

## MANDATO DE PAGO

Ciudad de México a 04 de **NOVIEMBRE** de 2019

[ **UNAM** ] (el "Patrón")  
**PRESENTE**

El suscrito, **JOSE JOSE LOPEZ LOPEZ**, (el "Deudor") en este acto he recibido por parte de Financiera Fortaleza, S.A. de C.V., Sociedad Financiera de Objeto Múltiple, Entidad no Regulada (el "Acreedor"), toda la información y en todos sus términos, de manera clara y precisa, el contenido y alcance de las obligaciones, derechos y consecuencias que pudieran derivar de la celebración de un Contrato de Crédito de Nómina con el Acreedor y del pago del monto del crédito de nómina de que se trate y sus accesorios, para lo cual autorizo expresamente al Patrón, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 2553, 2554 y 2596 del Código Civil Federal y de sus correlativos en los Códigos Civiles de las entidades federativas de los Estados Unidos Mexicanos ("México") para que en nombre y por cuenta del Deudor, a partir de la fecha de suscripción del presente mandato: a) Pague a favor del Acreedor, o su cesionario o causahabiente o benefactor, según corresponda, de las percepciones que recibo vía nómina, la cantidad que corresponde al importe total a pagar mediante amortizaciones consecutivas e ininterrumpidas, conforme a la descripción que se en la tabla siguiente; y b) Entregue al Acreedor las cantidades a que se refiere el inciso a) anterior, mediante depósito o transferencia electrónica a la cuenta número 0193978664, CLABE 012180001939786645, a nombre de Deutsche Bank México, S.A. F 1297 Cobranza, del banco BBVA-Bancomer, o a la cuenta que en su caso le notifique el Acreedor al Patrón, dentro de un plazo que no excederá de 5 (cinco) días naturales contados a partir del día en que el Deudor reciba su salario o pensión, manifestando que me comprometo a cumplir con dichas obligaciones en su totalidad, para lo cual firmo la presente solicitud por voluntad propia y a mi entera satisfacción.

Importe del pago mensual, quincenal o catorcenal.	4094,09
Número de pagos que deban efectuarse por la cantidad anterior:	18
Días de Pago:	30

En relación con lo anterior, se informa al Patrón que el presente mandato especial de pago no podrá ser revocado por el Deudor sin el consentimiento previo y por escrito del Acreedor toda vez que se constituye como medio para cumplir las obligaciones del Deudor bajo el citado contrato, y que por lo tanto lo otorga conforme a lo dispuesto en el artículo 2596 y demás aplicables del Código Civil Federal y de sus correlativos en los Códigos Civiles de las entidades federativas de México.

**ATENTAMENTE**

Nombre: **JOSE JOSE LOPEZ LOPEZ**

RFC: **POIP820710HQ6**

Firma: \_\_\_\_\_

### TESTIGOS

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del testigo

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del testigo

El otorgamiento del crédito respectivo por Financiera Fortaleza, S.A. de C.V., Sociedad Financiera de Objeto Múltiple, Entidad no Regulada, deberá considerarse como la aceptación expresa a la estipulación establecida en su favor en el presente documento.

### Exclusiones

Usted puede consultar las exclusiones de las coberturas de fallecimiento en las cláusulas 2.1.2., 3.4.3. y 3.8.5. de las condiciones generales del seguro.

### Designación de Beneficiarios

En este acto designo como Beneficiario irrevocable de este seguro, respecto de las coberturas de Fallecimiento y en su caso Invalidez Total y Permanente o Desempleo Involuntario o Enfermedades Críticas al Contratante hasta el Saldo Insoluto por tratarse de un seguro que tiene por objeto garantizar el Crédito concedido por el Contratante a mi favor sujeto a y de conformidad con lo estipulado en las condiciones generales y particulares de este seguro. *[Para el resto de las coberturas, designo como mis beneficiarios para que, en su caso, reciban la indemnización correspondiente a las siguientes personas.]*

Nombre	Domicilio	Porcentaje
Financiera Fortaleza S.A. de C.V. SOFOM ENR	Prado Norte No. 550, Col. Lomas Chapultepec, Del. Miguel Hidalgo, C.P. 11000	100%

En caso de requerir más espacio, favor de anexar una hoja adicional.

Advertencia: En el caso de que se desee nombrar beneficiarios 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.

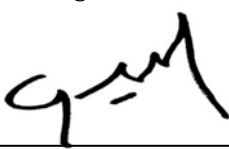
Lo anterior porque las legislaciones civiles previenen la forma en que deben designarse tutores, albaceas, representantes de herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como el instrumento adecuado para tales designaciones.

La designación que se hiciera de un mayor de edad como representante de menores beneficiarios, durante la minoría de edad de ellos, legalmente puede implicar que se nombra beneficiario al mayor de edad, quien en todo caso sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en su contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada.

La Compañía se obliga a notificar al Asegurado y a sus Beneficiarios, según corresponda, cualquier decisión que tenga por objeto rescindir o nulificar el Contrato de Seguro, a fin de que estén en posibilidad de hacer valer las acciones conducentes a la salvaguarda de sus intereses y, entre otras, puedan ejercer su derecho a que la Compañía pague al Contratante del seguro el importe del Saldo Insoluto. Para fines de lo anterior, el Asegurado o sus Beneficiarios deben informar su domicilio a la Compañía.

Firma del Contratante

Firma del Asegurado  
(\_\_\_\_/ 11 / 2019)

  
Funcionario Autorizado

### Transcripción que corresponde del Reglamento del Seguro de Grupo para la Operación de Vida y del Seguro Colectivo para la Operación de Accidentes y Enfermedades:

**Artículo 18.-** Las personas que se separen definitivamente de la Colectividad Asegurable, dejarán de estar aseguradas desde el momento de su separación, quedando sin validez alguna el Certificado individual expedido. En este caso, la Aseguradora restituirá la parte de la prima neta no devengada de dichos Integrantes calculada en días exactos, a quienes la hayan aportado, en la proporción correspondiente.



## FORMATO DE DOMICILIACION

AUTORIZACION PARA DOMICILIACION DE RECIBOS Y/O PAGOS

**FINANCIERA FORTALEZA S.A. DE C.V. SOFOM ENR**

**Prado Norte 550, Lomas de Chapultepec, C.P. 11000 Ciudad de México, CDMX**

NOMBRE DEL TITULAR: **JOSE JOSE LOPEZ LOPEZ** NÚMERO DE CREDITO: \_\_\_\_\_

IMPORTE TOTAL \$ **70000** PARCIALIDADES \$ **4094,09**

PLAZO: **18** Mensual ☐ Catorcenal ☐ Quincenal ☐

### Opción 1

CLIENTE TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA: **JOSE JOSE LOPEZ LOPEZ**

BANCO DE LA CTA. BANCARIA: **012 BANCOMER**

Clabe ☐ **X**

0	1	2	6	1	6	0	1	4	7	6	0	4	8	3	9	0	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Cuenta ☐

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### Opción 2

CLIENTE TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA: \_\_\_\_\_

BANCO DE LA CTA. BANCARIA: **012 BANCOMER**

Clabe ☐

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cuenta ☐

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### REFERENCIAS PERSONALES:

<b>PABLO DIAZ DIAZ</b>	<b>FAMILIAR</b>
<b>Nombre/Apellido Paterno/Apellido Materno</b>	<b>Parentesco</b>
Lada ( ) <b>555555555</b> De: <b>07:05</b> a <b>10:00</b> De: <b>LUNES</b> a <b>VIERNES</b>	( ) <b>777777777</b>
Tel de Casa	Horario de Contacto Celular

<b>JOSE GONZALEZ GONZALEZ</b>	<b>FAMILIAR</b>
<b>Nombre/Apellido Paterno/Apellido Materno</b>	<b>Parentesco</b>
Lada ( ) <b>444444444</b> De: <b>10:00</b> a <b>02:00</b> De: <b>LUNES</b> a <b>MARTES</b>	( ) <b>444444444</b>
Tel de Casa	Horario de Contacto Celular

Solicito y autorizo al (los) banco(s) para que realice(n) por mi cuenta los pagos por los conceptos que en este documento se detallan, con cargo a la (s) cuenta (s) bancaria (s) identificada (s) por la(s) CLABE o número (s) de cuenta indicado (s). Convengo en que el (los) banco (s) quedan liberados de toda responsabilidad si FINANCIERA FORTALEZA S.A. DE C.V. SOFOM ENR ejercitará acciones de cobro a la cuenta antes señalada a mi nombre, derivado de los contratos celebrados entre FINANCIERA FORTALEZA S.A. DE C.V. SOFOM ENR y el que suscribe; y que los bancos no estarán obligados a efectuar ninguna reclamación a FINANCIERA FORTALEZA S.A. DE C.V. SOFOM ENR, ni gestiones de cobro por multas, sanciones o cobros indebidos. Esta autorización es por un plazo indefinido. Estoy enterado de que en cualquier momento podré solicitar la cancelación de la presente domiciliación sin costo a mi cargo.

**JOSE JOSE LOPEZ LOPEZ**

Nombre del titular

Firma del titular

Ciudad y Fecha **Ciudad de México**

**04/11/2019**

## RATIFICACIÓN

México, Distrito Federal, a 04 de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

### FINANCIERA FORTALEZA S.A DE C.V. SOFOM ENR (En adelante FORTALEZA)

Dando cumplimiento a las obligaciones adquiridas por mi persona \_\_\_\_\_, mediante el crédito \_\_\_\_\_ adquirido con FORTALEZA el día \_\_\_\_\_ por la cantidad de \$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ pesos \_\_\_\_\_/100M.N.) y el cuál será liquidado mediante \_\_\_\_\_ pagos consecutivos, cada uno por el importe de \$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ pesos \_\_\_\_\_/100M.N.) y por el cuál autoricé a FORTALEZA, de forma irrevocable, para que, en mi nombre y representación cubriera el adeudo previo que mantenía con \_\_\_\_\_ y que fue liquidado el día \_\_\_\_\_ con la cantidad de \$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ pesos \_\_\_\_\_/100M.N.)

Reconozco y me comprometo a no contratar ninguna obligación ó crédito alterno con está financiera \_\_\_\_\_, ni con alguna otra institución donde el objeto de pago provenga de la nómina de la NSS o matrícula \_\_\_\_\_; esto, hasta que el crédito contraído con FORTALEZA \_\_\_\_\_, inicie su cobro acorde a las clausulas establecidas en dicho contrato.

Ratifico mi voluntad y conciencia al celebrar el convenio, asimismo confirmo la aceptación de las condiciones de dicho crédito dado que no afectan de ninguna forma mi patrimonio familiar.

---

Nombre y Firma del (de la) deudor (a)

## RATIFICACIÓN

México, Distrito Federal, a 04 de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

### FINANCIERA FORTALEZA S.A DE C.V. SOFOM ENR (En adelante FORTALEZA)

Dando cumplimiento a las obligaciones adquiridas por mi persona \_\_\_\_\_, mediante el crédito \_\_\_\_\_ adquirido con FORTALEZA el día \_\_\_\_\_ por la cantidad de \$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ pesos \_\_\_\_\_/100M.N.) y el cuál será liquidado mediante \_\_\_\_\_ pagos consecutivos, cada uno por el importe de \$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ pesos \_\_\_\_\_/100M.N.) y por el cuál autoricé a FORTALEZA, de forma irrevocable, para que, en mi nombre y representación cubriera el adeudo previo que mantenía con \_\_\_\_\_ y que fue liquidado el día \_\_\_\_\_ con la cantidad de \$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ pesos \_\_\_\_\_/100M.N.)

Reconozco y me comprometo a no contratar ninguna obligación ó crédito alterno con está financiera \_\_\_\_\_, ni con alguna otra institución donde el objeto de pago provenga de la nómina de la NSS o matrícula \_\_\_\_\_; esto, hasta que el crédito contraído con FORTALEZA \_\_\_\_\_, inicie su cobro acorde a las clausulas establecidas en dicho contrato.

Ratifico mi voluntad y conciencia al celebrar el convenio, asimismo confirmo la aceptación de las condiciones de dicho crédito dado que no afectan de ninguna forma mi patrimonio familiar.

---

Nombre y Firma del (de la) deudor (a)

## RATIFICACIÓN

México, Distrito Federal, a 04 de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

### FINANCIERA FORTALEZA S.A DE C.V. SOFOM ENR (En adelante FORTALEZA)

Dando cumplimiento a las obligaciones adquiridas por mi persona \_\_\_\_\_, mediante el crédito \_\_\_\_\_ adquirido con FORTALEZA el día \_\_\_\_\_ por la cantidad de \$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ pesos \_\_\_\_\_/100M.N.) y el cuál será liquidado mediante \_\_\_\_\_ pagos consecutivos, cada uno por el importe de \$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ pesos \_\_\_\_\_/100M.N.) y por el cuál autoricé a FORTALEZA, de forma irrevocable, para que, en mi nombre y representación cubriera el adeudo previo que mantenía con \_\_\_\_\_ y que fue liquidado el día \_\_\_\_\_ con la cantidad de \$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ pesos \_\_\_\_\_/100M.N.)

Reconozco y me comprometo a no contratar ninguna obligación ó crédito alterno con está financiera \_\_\_\_\_, ni con alguna otra institución donde el objeto de pago provenga de la nómina de la NSS o matrícula \_\_\_\_\_; esto, hasta que el crédito contraído con FORTALEZA \_\_\_\_\_, inicie su cobro acorde a las clausulas establecidas en dicho contrato.

Ratifico mi voluntad y conciencia al celebrar el convenio, asimismo confirmo la aceptación de las condiciones de dicho crédito dado que no afectan de ninguna forma mi patrimonio familiar.

---

Nombre y Firma del (de la) deudor (a)





## INSTRUCCIÓN DE DISPOSICION

México, Distrito Federal, a 04 de 11 de 2019

**FINANCIERA FORTALEZA S.A DE C.V. SOFOM ENR (En adelante FORTALEZA)**

En la presente instrucción de disposición, JOSE JOSE LOPEZ LOPEZ ( en lo sucesivo "acreditado") y, en cumplimiento a la cláusula 2 del contrato de crédito simple ( sucesivo el "contrato") celebrado entre FORTALEZA y el acreditado en la fecha 04 de NOVIEMBRE de 2019, y por el cual FORTALEZA otorgó a favor del deudor la cantidad de \$ 70000 ( SETENTA MIL PESOS pesos \_\_\_\_/100M.N.) (En lo sucesivo el "importe del crédito"), autorizo a FORTALEZA, de forma irrevocable, para que, en nombre y representación del Deudor, ponga a disposición del Deudor, el importe del crédito bajo el siguiente esquema:

1.- La cantidad de \$ 35000 ( \_\_\_\_\_ pesos \_\_\_\_/100 M.N.) sean depositados a favor de ADELANTO EMPRESAS (en lo sucesivo "Beneficiario") dentro de los 30 días hábiles siguientes a la celebración del contrato, para cubrir hasta por dicho importe los saldo insolutos por principal y por accesorios (capital, intereses, comisiones, gastos, sanciones e impuestos devengados no pagados), que contraje previamente con el beneficiario, de acuerdo a lo siguiente:

FECHA DE CONTRATO	MONTO DE CAPITAL	MONTO TOTAL A PAGAR (Incluyendo intereses ordinarios e IVA)	PLAZO	MONTO Y SALDO INSOLUTOS POR PRINCIPAL Y ACCESORIOS
1/01/2018	25000	25000	96	20000
17/01/2020	18000	18000	24	15000
TOTAL				35000

En caso de ser procedente y que el importe señalado cubra el total del adeudo con ADELANTO EMPRESAS reconozco que será responsabilidad de dicha entidad financiera dar por terminado el crédito y en su caso, efectuar el pago de cualquier saldo a favor.

Por lo cual, en el supuesto de que llegase a haber descuentos por la entidad financiera ADELANTO EMPRESAS posteriores a la fecha de pago que realice FORTALEZA a mi adeudo, será responsabilidad de dicha entidad financiera y quedará a mi cargo realizar las gestiones pertinentes para la devolución del o los importes retenidos, librando de toda responsabilidad a FORTALEZA.

2.- La cantidad de \$ 25000 ( \_\_\_\_\_ pesos \_\_\_\_/100 M.N.), sea entregada a mi favor, mediante deposito o transferencia electrónica a la cuenta No. \_\_\_\_\_, CLABE \_\_\_\_\_ de la institución denominada \_\_\_\_\_, de la cual soy titular, o en su defecto a través de una referencia bancaria.

En virtud de lo anterior, reconozco de manera expresa que una vez que FORTALEZA realice el (los) pagos a que se refieren los incisos anteriores (en lo sucesivo los "pagos"), se considerarán cumplidas, en lo conducente, las obligaciones generadas en términos del contrato a cargo de FORTALEZA y a favor del Deudor, en tal virtud, los documentos que acrediten los pagos, serán prueba inequívoca para los efectos legales de la disposición efectuada por el deudor del importe del crédito.

El deudor firma a su entera satisfacción, de conformidad con lo antes descrito.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del (de la ) deudor (a)



## INSTRUCCIÓN DE DISPOSICION

México, Distrito Federal, a 04 de 11 de 2019

### FINANCIERA FORTALEZA S.A DE C.V. SOFOM ENR (En adelante FORTALEZA)

En la presente instrucción de disposición, JOSE JOSE LOPEZ LOPEZ ( en lo sucesivo "acreditado") y, en cumplimiento a la cláusula 2 del contrato de crédito simple ( sucesivo el "contrato") celebrado entre FORTALEZA y el acreditado en la fecha 04 de NOVIEMBRE de 2019, y por el cual FORTALEZA otorgó a favor del deudor la cantidad de \$ 70000 ( SETENTA MIL PESOS pesos \_\_\_\_/100M.N.) (En lo sucesivo el "importe del crédito"), autorizo a FORTALEZA, de forma irrevocable, para que, en nombre y representación del Deudor, ponga a disposición del Deudor, el importe del crédito bajo el siguiente esquema:

1.- La cantidad de \$ 4400 ( \_\_\_\_\_ pesos \_\_\_\_/100 M.N.) sean depositados a favor de ALPHACREDIT CAPITAL, SA DE CV SOFOM ENR (en lo sucesivo "Beneficiario") dentro de los 30 días hábiles siguientes a la celebración del contrato, para cubrir hasta por dicho importe los saldo insolutos por principal y por accesorios (capital, intereses, comisiones, gastos, sanciones e impuestos devengados no pagados), que contraje previamente con el beneficiario, de acuerdo a lo siguiente:

FECHA DE CONTRATO	MONTO DE CAPITAL	MONTO TOTAL A PAGAR (Incluyendo intereses ordinarios e IVA)	PLAZO	MONTO Y SALDO INSOLUTOS POR PRINCIPAL Y ACCESORIOS
<u>17/04/2019</u>	<u>2000</u>	<u>2000</u>	<u>36</u>	<u>3000</u>
<u>1/11/2018</u>	<u>2000</u>	<u>2000</u>	<u>10</u>	<u>1400</u>
<b>TOTAL</b>				<b>4400</b>

En caso de ser procedente y que el importe señalado cubra el total del adeudo con ALPHACREDIT CAPITAL, SA DE CV SOFOM ENR, la responsabilidad de dicha entidad financiera dar por terminado el crédito y en su caso, efectuar el pago de cualquier saldo a favor.

Por lo cual, en el supuesto de que llegase a haber descuentos por la entidad financiera ALPHACREDIT CAPITAL, SA DE CV SOFOM ENR la fecha de pago que realice FORTALEZA a mi adeudo, será responsabilidad de dicha entidad financiera y quedará a mi cargo realizar las gestiones pertinentes para la devolución del o los importes retenidos, librando de toda responsabilidad a FORTALEZA.

2.- La cantidad de \$ 25000 ( \_\_\_\_\_ pesos \_\_\_\_/100 M.N.), sea entregada a mi favor, mediante deposito o transferencia electrónica a la cuenta No. \_\_\_\_\_, CLABE \_\_\_\_\_ de la institución denominada \_\_\_\_\_, de la cual soy titular, o en su defecto a través de una referencia bancaria.

En virtud de lo anterior, reconozco de manera expresa que una vez que FORTALEZA realice el (los) pagos a que se refieren los incisos anteriores (en lo sucesivo los "pagos"), se considerarán cumplidas, en lo conducente, las obligaciones generadas en términos del contrato a cargo de FORTALEZA y a favor del Deudor, en tal virtud, los documentos que acrediten los pagos, serán prueba inequívoca para los efectos legales de la disposición efectuada por el deudor del importe del crédito.

El deudor firma a su entera satisfacción, de conformidad con lo antes descrito.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del (de la ) deudor (a)



## INSTRUCCIÓN DE DISPOSICION

México, Distrito Federal, a 04 de 11 de 2019

### FINANCIERA FORTALEZA S.A DE C.V. SOFOM ENR (En adelante FORTALEZA)

En la presente instrucción de disposición, JOSE JOSE LOPEZ LOPEZ ( en lo sucesivo "acreditado") y, en cumplimiento a la cláusula 2 del contrato de crédito simple ( sucesivo el "contrato") celebrado entre FORTALEZA y el acreditado en la fecha 04 de NOVIEMBRE de 2019, y por el cual FORTALEZA otorgó a favor del deudor la cantidad de \$ 70000 ( SETENTA MIL PESOS pesos \_\_\_\_/100M.N.) (En lo sucesivo el "importe del crédito"), autorizo a FORTALEZA, de forma irrevocable, para que, en nombre y representación del Deudor, ponga a disposición del Deudor, el importe del crédito bajo el siguiente esquema:

1.- La cantidad de \$ 1800 ( \_\_\_\_ pesos \_\_\_\_/100 M.N.) sean depositados a favor de GRUPO BLJ SOFOM ENR (en lo sucesivo "Beneficiario") dentro de los 30 días hábiles siguientes a la celebración del contrato, para cubrir hasta por dicho importe los saldo insolutos por principal y por accesorios (capital, intereses, comisiones, gastos, sanciones e impuestos devengados no pagados), que contraje previamente con el beneficiario, de acuerdo a lo siguiente:

FECHA DE CONTRATO	MONTO DE CAPITAL	MONTO TOTAL A PAGAR (Incluyendo intereses ordinarios e IVA)	PLAZO	MONTO Y SALDO INSOLUTOS POR PRINCIPAL Y ACCESORIOS
<u>7/12/2018</u>	<u>2500</u>	<u>2500</u>	<u>20</u>	<u>1800</u>
<b>TOTAL</b>				<b>1800</b>

En caso de ser procedente y que el importe señalado cubra el total del adeudo con GRUPO BLJ SOFOM ENR reconozco que será responsabilidad de dicha entidad financiera dar por terminado el crédito y en su caso, efectuar el pago de cualquier saldo a favor.

Por lo cual, en el supuesto de que llegase a haber descuentos por la entidad financiera GRUPO BLJ SOFOM ENR posteriores a la fecha de pago que realice FORTALEZA a mi adeudo, será responsabilidad de dicha entidad financiera y quedará a mi cargo realizar las gestiones pertinentes para la devolución del o los importes retenidos, librando de toda responsabilidad a FORTALEZA.

2.- La cantidad de \$ 25000 ( \_\_\_\_ pesos \_\_\_\_/100 M.N.), sea entregada a mi favor, mediante deposito o transferencia electrónica a la cuenta No. \_\_\_\_\_, CLABE \_\_\_\_\_ de la institución denominada \_\_\_\_\_, de la cual soy titular, o en su defecto a través de una referencia bancaria.

En virtud de lo anterior, reconozco de manera expresa que una vez que FORTALEZA realice el (los) pagos a que se refieren los incisos anteriores (en lo sucesivo los "pagos"), se considerarán cumplidas, en lo conducente, las obligaciones generadas en términos del contrato a cargo de FORTALEZA y a favor del Deudor, en tal virtud, los documentos que acrediten los pagos, serán prueba inequívoca para los efectos legales de la disposición efectuada por el deudor del importe del crédito.

El deudor firma a su entera satisfacción, de conformidad con lo antes descrito.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del (de la ) deudor (a)

## CONSENTIMIENTO PARA RETENCIÓN EN NÓMINA

México D.F. a 04 de NOVIEMBRE de 2019

**Universidad Nacional Autónoma de México**  
**PRESENTE**

Por este conducto me permito expresar mi consentimiento para que la **Universidad Nacional Autónoma de México** retenga de mis percepciones correspondientes a las (s) plazas (s) que tenga asignadas (s) o de la nueva que me llegasen a asignar, a partir de la quincena \_\_\_\_\_ hasta la quincena \_\_\_\_\_ la cantidad de \$ **CUATRO MIL NOVENTA Y CUATRO CON NUEVE CENTAVOS** M.N), por concepto de pago del crédito personal, que tengo contratado con Financiera Fortaleza, S.A. de C.V. SOFOM ENR, y que ese importe le sea entregado a la empresa.

Así mismo me doy por enterado de que el motivo de la presente deriva de un contrato individual firmado entre la compañía y el suscrito por lo que la UNAM sólo opera como retenedora de cuotas y no tiene ninguna responsabilidad sobre condiciones, promoción o venta y que en caso de aclaración o controversia acudiré en primera instancia a la empresa directamente.

TRABAJADOR

Nombre y Firma JOSE JOSE LOPEZ LOPEZ

Número de Empleado 3344312121

RFC POIP820710HQ6

TEL. 3344444444