



# CONTRATO DE SERVICIOS

|                 |      |         |      |                     |  |           |
|-----------------|------|---------|------|---------------------|--|-----------|
| PLAZA DE VENTA: | CDMX | CIUDAD: | CDMX | Sustituye al folio: |  | FOLIO No. |
|-----------------|------|---------|------|---------------------|--|-----------|

| TIPO DE CONTRATACIÓN   |  |  |  |                         |  |
|--|--|--|--|-------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Suscripción Nueva <input type="checkbox"/> Adición <input type="checkbox"/> Creación Subcuenta <input type="checkbox"/> Responsabilidad de pago <input checked="" type="checkbox"/> Renovación <input type="checkbox"/> Eq. Prop. Cliente |  |  |  |                         |  |
| Fecha de Contratación  |  | Nombre Punto de Venta                                |  | Nombre del Ejecutivo    |  |
| 19 07 2023   |  | PRIMECOMMS TDA CDMX CIBELES<br>SAEO 9109783-5 SV348C |  | No. Cuenta<br>507117445 |  |
| R.F.C. del Ejecutivo VAVS020813  |  |  |  |                         |  |

|  |  |   |
|--|--|---|
| <b>AVISO DE PRIVACIDAD</b> AT&T Comunicaciones Digitales, S. de R.L. de C.V., ubicado en Río Lerma 232, piso 20, Col. Cuauhtémoc, Alc. Cuauhtémoc, CDMX, C.P. 06500 recaba sus datos para las siguientes finalidades: servicios de atención al cliente, contacto, facturación, identificación, prevenir uso indebido de la línea y equipo, cobranza, información sobre planes y equipos. Consulta nuestro Aviso de Privacidad Integral en <a href="http://www.att.com.mx">www.att.com.mx</a> |  | <input checked="" type="checkbox"/> Acepto <input type="checkbox"/> No Acepto |
|  |  | Firma del Cliente   |

| DATOS DEL SUScriptor   |  |  |                         |                         |                            |
|--|--|--|-------------------------|-------------------------|----------------------------|
| Nombre / Razón ó Denominación Social   |  |  |                         | R.F.C.                  |                            |
| MAQUINARIA Y MAQUINADOS INDUSTRIALES PARA LA SUSTITUCION DE IMPORTACIONES SA DE CV |  |  |                         | M M I 9 0 0 2 1 9 R 4 4 |                            |
| Representante Legal  |  |  |                         | Teléfono                |                            |
| HECTOR LUIS GARCIA ESCANDON  |  |  |                         | 2222283462              |                            |
| Domicilio Fiscal Calle y Número Ext. e Int   |  | <input checked="" type="checkbox"/> Dom. Entrega <input checked="" type="checkbox"/> Correspondencia | Colonia                 | Del./Municipio          | Estado                     |
| CALLE LAGO DE CHAPALA 901, MANANTIALES, SAN PEDRO CHOLULA                          |  |  |                         |                         | PUEBLA, 7 2 1 7 6 0        |
| Domicilio Entrega Calle y Número Ext. e Int  |  | <input type="checkbox"/> Correspondencia   | Colonia                 | Delegación/Municipio    | Estado                     |
|  |  |  |                         |                         | C.P. Teléfono              |
|  |  |  |                         |                         |                            |
| Persona autorizada para recibir equipos  |  |  | Fecha Máxima de entrega |                         | Hora de Entrega del Equipo |
| HECTOR LUIS GARCIA ESCANDON  |  |  |                         |                         |                            |
| Tipo Identificación Oficial  |  | No. Identificación Oficial   | 03 07 2023              |                         | Entre: 8:00 y 15:00 hrs    |
| INE  |  | 0330017181338  |                         |                         |                            |

| TIPO PLAZO                          |   | GARANTÍAS   |                     |
|-------------------------------------|---|---|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Indefinido | <input checked="" type="checkbox"/> Mínimo 24 Meses | Servicios: <input type="checkbox"/> Depósitos en Garantía | Fianza Monto: _____ |
|                                     |   | Equipo: <input type="checkbox"/> Depósitos en Garantía    | Fianza Monto: _____ |

| EQUIPOS EN VENTA |             |              |               |                  |              |       |               |     |
|------------------|-------------|--------------|---------------|------------------|--------------|-------|---------------|-----|
| UDS.             | DESCRIPCIÓN | PRECIO LISTA | DSCTO. OFERTA | DSCTO. ADICIONAL | PAGO INICIAL | MESES | MONTO MENSUAL | MPE |
|                  | VER ANEXO   |              |               |                  |              |       |               |     |

Cargo Anual por Equipo Diferido: N/A pago(s) de \$ N/A (considerando la cantidad de equipos y meses de diferimiento)

| SERVICIOS CONTRATADOS |                |                 |                       |
|-----------------------|----------------|-----------------|-----------------------|
| UNIDADES              | PLAN TARIFARIO | PRECIO UNITARIO | TOTAL I.V.A. INCLUIDO |
|                       | VER ANEXO      |                 |                       |

| SERVICIOS ADICIONALES |             |                 |                       |
|-----------------------|-------------|-----------------|-----------------------|
| UNIDADES              | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | TOTAL I.V.A. INCLUIDO |
|                       | VER ANEXO   |                 |                       |

| AUTORIZO EL ENVIO DE MI FACTURA DE SERVICIO POR CORREO ELECTRONICO            |  |
|---|--|
| Acepto <input checked="" type="checkbox"/> No Acepto <input type="checkbox"/> | Correo Electrónico <a href="mailto:escandoon@yahoo.com.mx">escandoon@yahoo.com.mx</a> Firma del Suscriptor |

|  |                      |
|--|----------------------|
| <b>REGISTRO A CARGO RECURRENTE A TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO.</b> Solicito y autorizo a que se realicen cargos automáticos a mi tarjeta, de los servicios y bienes contratados de forma recurrente y mensual. El cargo de los servicios y bienes contratados se realizará posterior a la fecha de corte. |                      |
| Nombre del Suscriptor  | Firma del Suscriptor |

| PAGO CON TARJETA              |                                     | CONDICIONES DE PAGO           |   |
|-------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> VISA | <input type="checkbox"/> MASTERCARD | <input type="checkbox"/> AMEX | <input type="checkbox"/> TARJETA <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> OTROS |

|  |  |   |                   |
|--|--|---|-------------------|
| <b>Cláusula Para Envío de Publicidad.</b> Otorgo mi consentimiento para que mis datos personales sean remitidos o transferidos con terceros, para hacerme llegar publicidad, ofertas y para fines mercadotécnicos. |  | Acepto <input type="checkbox"/> No Acepto <input checked="" type="checkbox"/> | Firma del Cliente |
| Deseo que AT&T me mantenga actualizado con sus mejores precios, planes, productos y servicios.   |  | Acepto <input type="checkbox"/> No Acepto <input checked="" type="checkbox"/> | Firma del Cliente |

| INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTOS   |  |
|---|--|
| Con la firma de este contrato, manifiesto que (a) me fue explicada y proporcionada toda la información relacionada con el contenido y alcances del presente Contrato, incluyendo los términos y condiciones del Servicio contratado y las tarifas aplicables, mismas que se encuentran disponibles para su consulta en el sitio web de AT&T y del Instituto Federal de Telecomunicaciones, y (b) me fueron entregados los 14 principios de los Derechos Mínimos de los Consumidores y la Carta de Derechos Mínimos de los Usuarios de Servicios de Telecomunicaciones, que se encuentran disponibles en <a href="http://www.att.com.mx/legales">http://www.att.com.mx/legales</a> . |  |

## CARGOS Y PENALIDADES

Cargo por activación: De conformidad con la cláusula 1 "Definiciones" del contrato de adhesión, el suscriptor debe realizar el pago por línea de \$ N/A (IVA incluido) del Cargo por Activación.

Si el cliente termina de manera anticipada el contrato y este se encuentra sujeto a Plazo Mínimo, se aplicará una pena convencional del 20% calculado sobre el monto total de los meses pendientes para cumplir dicho plazo.

Otros servicios y observaciones:

ACEPTACIÓN DEL CONTRATO Y SERVICIOS. Con la firma del presente Contrato el Suscriptor manifiesta que ha leído sus condiciones y cláusulas, quedando enterado de su alcance y contenido, asimismo acepta adherirse a los términos y condiciones del Contrato de Prestación de Servicios en Materia de Telecomunicaciones autorizado por Profeco, el cual puede ser consultado en la página de internet [www.att.com.mx](http://www.att.com.mx).

Suscriptor / Representante Legal  
del Suscriptor

Ejecutivo / Representante  
Autorizado

Sujeto a aprobación  
de crédito  
1-OC-09/05

