



## ANEXO "A"

### Anexo de Cargos, Comisiones y Servicios Especiales

ANEXO AL CONTRATO CON NÚMERO DE AFILIACION EN MONEDA NACIONAL \_\_\_\_\_ Y/O AFILIACIÓN EN DIVISA DÓLARES \_\_\_\_\_ CELEBRARON POR UNA PARTE BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO BANORTE, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE DENOMINARA "EL BANCO" Y POR OTRA PARTE LA PERSONA IDENTIFICADA COMO "EL AFILIADO" CUYOS DATOS GENERALES CONSTAN EN EL ANVERSO DEL CONTRATO DE AFILIACION.

"EL AFILIADO" conoce y está de acuerdo en cubrir a "EL BANCO" por los conceptos que a continuación se indican, los importes siguientes con cargo a su Cuenta Concentradora correspondiente donde se depositan sus ventas por AFILIACIÓN y/o a lo estipulado en el Anexo D:

#### Comisiones por Afiliación

	Moneda Nacional	Dólares
Tasa de Comisión de Operación Sobre cada Venta con tarjeta de crédito (Pagaré Electrónico, Manual y PagoMóvil) Emisores Nacionales		
Tasa de Comisión de Operación Sobre cada Venta Con tarjeta de débito (Pagaré Electrónico y PagoMóvil) Emisores Nacionales		
Tasa de Comisión de Operación Sobre cada Venta Con TARJETA DE CRÉDITO y TARJETA DE DÉBITO Emisores Internacionales		
Cuota de Afiliación Única		
Por Cada Máquina Transcriptor / Placa		
Renta Mensual		
Cash Back (Costo por transacción)		

#### Obligaciones y Comisiones por Incumplimiento por Afiliación

	Moneda Nacional	Dólares
Facturación Mensual Mínima Exigida		
Comisión por TPV al no cubrir con lo anterior:		
Comisión por Afiliación por no cubrir con lo anterior para producto e-commerce/ cargos periodicos.		
Saldo Promedio Mensual Cuenta(s) Cheques Mínimo Exigido		
Comisión por TPV al no cumplir con lo anterior:		
Comisión por Afiliación por no cubrir con lo anterior para producto e-commerce/ cargos periodicos.		
Otros Conceptos (especificar)		
Pagaré mínimo		
Comisión por incumplimiento de pagaré mínimo		
Monto de Fianza		

#### Nómina

	Moneda Nacional	Dólares
Mínimo de Empleados Activos* exigidos al mes		
Penalización por no cumplir con el Número de Empleados Activos* mínimo		

\*Se considera como "Empleado Activo" a aquel que haya recibido una dispersión igual o mayor a \$100 pesos al mes.

#### Servicios Especiales

Cybersource : Cuota por transacción		
Cybersource: Cobertura Amplia		
Cybersource: Cobertura de Soporte Limitada		
Micros: Costo por Transacción		
Micros: Renta Mensual por Equipo Adicional		
SPEI: En caso de que la cuenta esté en un banco distinto a Banorte		

\*\* El costo por operación de SPEI es \$10.32 .

#### Integración CyberSource: (Aplica únicamente una opción en caso de haber contratado el servicio)

Hosted 3D	Direct 3D	Enterprise Manual	Enterprise 3D
-----------	-----------	-------------------	---------------



A los importes correspondientes por los conceptos antes indicados, se le agregará el Impuesto al Valor Agregado causado.

En caso de no cumplir con el saldo promedio mensual en la(s) cuenta(s) de cheques mínimo exigido, **“EL AFILIADO”** acepta que **“EL BANCO”** le cargue a su Cuenta Concentradora correspondiente una comisión adicional por servicio calculada como sigue: El saldo promedio mensual en la(s) cuenta(s) de cheques mínimo exigido valorizado en Moneda Nacional menos el saldo promedio mensual real en la(s) cuenta(s) de cheques, el resultado anterior multiplicado por la tasa interbancaria de equilibrio (TIE), según se identifica a dicha tasa en el contrato de afiliación, o en su defecto la tasa líder que sustituya a ésta, dividido por 360 y multiplicado el resultado por los días del periodo en que se realice la evaluación, menos la comisión por no cumplir el saldo promedio mensual en la(s) cuenta(s) de cheques mínimo exigido valorizado en Moneda Nacional, siempre y cuando el resultado anterior sea positivo.

El presente anexo se firma en la ciudad de \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A.,  
INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO BANORTE  
REPRESENTADO POR:**

\_\_\_\_\_  
APODERADO (NOMBRE Y FIRMA)

\_\_\_\_\_  
APODERADO (NOMBRE Y FIRMA)

**“EL AFILIADO”  
(REPRESENTADO POR:)**

Folio:

\_\_\_\_\_  
(NOMBRE Y FIRMA DE APODERADO)

\_\_\_\_\_  
APODERADO (NOMBRE Y FIRMA)

\_\_\_\_\_  
APODERADO (NOMBRE Y FIRMA)