

Anexo de Cargos, Comisiones y Servicios Especiales

ANEXO AL CONTRATO CON NÚMERO DE AFILIACIÓN 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 AFILIACIÓN.

“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:

Divisa de la(s) Afiliación(es): Moneda Nacional Dólares

Tasas y Tarifas por Afiliación

	Crédito		Débito		Internacional	
	MN	USD	MN	USD	MN	USD
Tasa de Comisión de Operación sobre cada Venta con tarjeta (Pagaré Electrónico , Manual y PagoMóvil) Emisores Nacionales e Internacionales	%	%	%	%	%	%
Tarifa de Comisión de Operación sobre cada Venta con tarjeta (Pagaré Electrónico y PagoMóvil) Emisores Nacionales e Internacionales	\$	\$	\$	\$	\$	\$

Cuotas y Comisiones por Afiliación

	Moneda Nacional	Dólares
Cuota de Afiliación Única		
Por Cada Máquina Transcriptor / Placa		
Renta Mensual		
Paga y Retira Efectivo (Costo por transacción)		
Facturación Mensual Mínima Exigida		
Comisión por TPV al no cubrir con lo anterior para producto TPV / Interredes		
Comisión por Afiliación por no cubrir con lo anterior para producto e-commerce/ cargos periódicos.		
Saldo Promedio Mensual Cuenta(s) Cheques Mínimo Exigido		
Comisión por TPV al no cubrir con lo anterior para producto TPV / Interredes		
Comisión por Afiliación por no cubrir con lo anterior para producto e-commerce/ cargos periódicos.		
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

	Moneda Nacional	Dólares
Cybersource : Cuota por transacción		
***Cybersource Renta Mensual: Cobertura Amplia	N/A	
***Cybersource Renta Mensual: Cobertura de Soporte Limitada	N/A	
Micros: Costo por Transacción		
Micros: Renta Mensual por Equipo Adicional		
SPEI**		

El costo unitario por “Excedente de Rollos” será de \$5 Pesos para Afiliaciones en Pesos y de \$0.5 Dólares para Afiliaciones en Dólares.

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

***El cobro por el servicio de Cobertura de Cybersource de las modalidades Enterprise será aplicado con el tipo de cambio al día de la aplicación.

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

Hosted	Direct	Enterprise Revisión Manual	Enterprise Autenticación Selectiva
--------	--------	----------------------------	------------------------------------

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 (TIIE), 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:

APODERADO (NOMBRE Y FIRMA)

APODERADO (NOMBRE Y FIRMA)