

Tipo de crédito: **Arrendamiento Financiero**

Nombre comercial del producto: **ARRENDAPROM**

CAT (Costo Anual Total)	TASA DE INTERES ANUAL	MONTO FINANCIADO O LINEA DE CREDITO	MONTO TOTAL A PAGAR (RENTA TOTAL)
	Intereses ordinarios del 18.00% anual , Tasa Fija, más IVA	\$353,439.66 [Pesos M.N.]	\$503,828.23 [Pesos M.N.]
	Intereses moratorios del 18.00% anual , Tasa Fija, más IVA		

PLAZO DEL CREDITO: **48 meses**

Fecha límite de pago: **Días 06 de cada mes**

Fecha de corte: **Días 04 de cada mes**

COMISIONES

Comisión por apertura: \$0.00 [Pesos M.N.] más IVA.

ADVERTENCIAS

- Incumplir tus obligaciones te puede generar intereses moratorios.
- Contratar créditos por arriba de tu capacidad de pago puede afectar tu historial crediticio.
- Pagar un monto menor al mínimo, aumenta el tiempo de pago y el costo de la deuda.
- El avalista, obligado solidario o coacreditado responderá como obligado principal frente a la Entidad Financiera.

ESTADO DE CUENTA, envío por correo electrónico: ggonzalez@cirklomed.mx

Aclaración y reclamaciones: 1510

Unidad Especializada de Atención a Usuarios

Domicilio: Versalles No. 21, Int. 404, Col. Juárez, Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06600, México, D.F.

Teléfono: (55) 6277 13 21 Correo electrónico: une@prosef.mx

Página de Internet: www.prosef.mx

Registro de Contratos de Adhesión Número: 13711-426-021837/01-05403-0615 de fecha 29 de Junio de 2015

Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF):

El número telefónico de atención a usuarios (53 400 999 o LADA sin costo 01800 999 80 80), dirección en Internet (www.condusef.gob.mx) y correo electrónico (opinion@condusef.gob.mx) de la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (la "CONDUSEF"). En el caso de modificaciones a los datos antes mencionados, la CONDUSEF lo hará del conocimiento de PR SOPORTE EFECTIVO, S.A. DE C.V., S.O.F.O.M., E.N.R., a través de su página Web (www.prosef.mx), con 30 (treinta) días naturales de anticipación.

Arrendatario: **CIRKLOMED SOLUCIONES INTEGRALES S.A. DE C.V.**

Domicilio: **Versalles 21 Int. 404, Col. Juárez, Del. Cuauhtémoc, D.F. C.P. 06600**

Representada por: **Jose Hugo Paulino Beltrán**

Obligado Solidario: **JOSE HUGO PAULINO BELTRÁN**

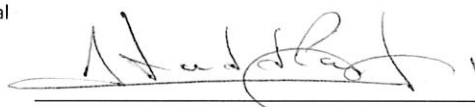
Domicilio: **Lago Neuchatel 10 Torre Luna Depto-1402, Col. Ampliación Granada, Del. Miguel Hidalgo, D.F., C.P. 11529**

La presente Carátula forma parte del Contrato de Arrendamiento Financiero, y es firmada por el Arrendatario y Obligado Solidario antes mencionados, quienes manifiestan estar de acuerdo con su contenido, en tres tantos idénticos y considerados todos como originales y con el mismo valor probatorio del acto para los efectos legales a que haya lugar, suscrito en la Ciudad de México, D.F. el día 04 del mes de enero de 2018, conservando cada una de las partes que intervienen, un ejemplar del mismo.


CIRKLOMED SOLUCIONES INTEGRALES S.A. DE C.V.

Por: Sr. José Hugo Paulino Beltrán
Apoderado Legal

Nombre y firma



PR SOPORTE EFECTIVO, S.A. DE C.V., SOFOM, E.N.R.

Por: Sr. José Trinidad Paulino Cortes
Apoderado Legal