

PAGARÉ

Vence el 0* de ***** del 202*.

Por este Pagaré prometo y me obligo a pagar incondicionalmente y sin protesto, a la orden de Alternativa Mexicana De Negocios CYG, S.A.P.I. DE C.V. SOFOM E.N.R en sus oficinas ubicadas en esta plaza en Calle Arq. Pedro Ramírez Vázquez #200 Dep.12 Piso-2, Zona Valle Oriente, San Pedro Garza García, Nuevo León. C.P. 66260 la cantidad de **\$*00,000.00 (***** mil pesos 00/100 M.N.)**, valor recibido a mi entera satisfacción.

El presente pagaré deriva del **Contrato de Apertura de Crédito en Modalidad Cuenta Corriente**, identificado con el numero **210204-001**, denominado para su identificación comercial como: *********, el cual fue suscrito por **Alternativa Mexicana De Negocios CYG, S.A.P.I. DE C.V. SOFOM E.N.R**, como "La SOFOM" ("El Acreditante"), y por el **C. ******* como "El Acreditado", con fecha **** de ***** 202***, por la cantidad total de **\$*00,000.00 (***** pesos 00/100 M.N.)**.

El importe del presente pagaré causará intereses sobre saldos insolutos pagaderos en forma mensual vencida, a la tasa de interés anual ****% (treinta y seis)** puntos porcentuales.

La tasa pactada, se calcularán mensualmente y se aplicarán a los días efectivamente transcurridos en el período de cómputo de intereses, tomando como base el año de 360 (trescientos sesenta) días.

En caso de que el Suscriptor incurra en mora en el cumplimiento del pago oportuno y suficiente; de la suma total que ampara el presente pagaré en la fecha señalada para su vencimiento; la suma no cubierta causará en adición a los intereses ordinarios, **intereses moratorios** a la tasa anual, la cual se establece en el Anexo 1 del Contrato de Apertura de Crédito en Modalidad Cuenta Corriente firmado el día **** de ***** 202***.

El Suscriptor faculta a **Alternativa Mexicana De Negocios CYG, S.A.P.I. DE C.V. SOFOM E.N.R** a descontar o endosar en cualquiera de sus formas el presente Pagaré.

Suscrito en San Pedro Garza García, Nuevo León, a los **** días del mes de ***** del año 202***.

SUSCRIPTOR

Nombre: *****
Domicilio: *****

Nombre, Firma y Huella
(dedo índice derecho)

OBLIGADO SOLIDARIO

Nombre: *****
Domicilio: *****

Nombre, Firma y Huella
(dedo índice derecho)