



A QUIEN CORRESPONDA
PRESENTE

El Banco del Bajío, S.A. **CERTIFICA**, que con fecha 29 de Julio de 2022, se realizó en la sucursal Irapuato de esta Institución en la Ciudad de Irapuato, Guanajuato, la apertura de una cuenta bancaria productiva con los siguientes datos Actualizados:

Nombre del cuenta habiente	JUNTA DE AGUA POTABLE DRENAJE ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DEL MUNICIPIO DE IRAPUATO GTO
Registro Federal de Contribuyentes	JAP-841102-C29
Nombre del banco	BANCO DEL BAJIO, S.A.
No. De Sucursal	18
Plaza	Irapuato, Guanajuato
Número de Cuenta bancaria	37183563-0101
Número de Clabe interbancaria	030222900032240045
Tipo de cuenta y moneda	MAESTRA
Personas firmantes en cuenta:	LUIS FERNANDO MICHEL BARBOSA ERICK PACHECO LOPEZ JOSE LARA LONA
Forma de manejo de cuenta:	MANCOMUNADA

Se extiende la presente para los fines legales que a los interesados convengan, en la Ciudad de Irapuato, Guanajuato a los 29 días de mes de Julio del 2022.

Atentamente

Lic. Juan Manuel Flores C.
Ejecutivo de banca Institucional
Regional Bajío



SOLICITUD CONTRATO MULTICUENTA

PERSONA MORAL

NUMERO DE CONTRATO MULTICUENTA /CLIENTE: 37183563

CUENTA CLABE: 030222900032240045 CORRESPONDE A LA CUENTA MAESTRA 371835630101

Nombre de la Empresa: JUNTA DE AGUA POTABLE DRENAJE ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DEL MUNICIPIO DE IRAPUATO GTO

Calle y No: PROL JUAN JOSE TORRES LANDA 1720	
Colonia: COLONIA INDEPENDENCIA	Tel.Cel.
Ciudad y Estado: IRAPUATO(GTO)	C.P. 36559
R.F.C.: JAP841102C29	Actividad:
E-mail:	
Datos Fiscales	
Nombre/Razón-Social:	
Régimen Fiscal: 000-	
C.P. Fiscal:	

Nombre del Representante Legal:

Nombre 1: LUIS
Nombre 2: FERNANDO
Apellido Paterno: MICHEL
Apellido Materno: BARBOSA
CURP:
Fecha de Nacim.:
R.F.C.:
Identificación:

Personas autorizadas a girar instrucciones de Compra venta de Valores / Operaciones de Reporto (**)

Nombre 1:	
Nombre 2:	
Nombre 3:	

(**) => MD=Mesa de Dinero FI= Fondos de Inversión AM= Ambos

MARQUE CON "X" LOS PRODUCTOS / SERVICIOS QUE DESEA LE BRINDEMOS:

<input type="radio"/> I.-Depósitos a la vista a cuenta de cheques en moneda nacional o dólar, con o sin intereses <input type="radio"/> (CUENTA CONECTA BANBAJIO) <input type="radio"/> (CUENTA MAESTRA) <input type="radio"/> (CUENTA BRILLANTE) <input type="radio"/> (CUENTA DÓLAR) <input type="radio"/> (CUENTA PYME NEGOCIOS)	<input type="radio"/> VIII.-Pagarés con rendimiento liquidable al vencimiento <input type="radio"/> (PRLV) <input type="radio"/> (INVERMAS)
<input type="radio"/> II.-Depósitos a la vista en cuenta corriente <input type="radio"/> (CUENTA PRECISA) <input type="radio"/> (CUENTA BÁSICA) <input type="radio"/> (CUENTA NÓMINA BÁSICA) <input type="radio"/> (CUENTA NÓMINA) <input type="radio"/> (CUENTA PEKES) <input type="radio"/> (CUENTA CHAVOS)	<input type="radio"/> IX.-Depósito Bancario de títulos en administración y comisión mercantil <input type="radio"/> (MESA DE DINERO) <input type="radio"/> (FONDOS DE INVERSIÓN)
<input type="radio"/> III.-Depósitos retirables en días preestablecidos <input type="radio"/> (ACTIVA) <input type="radio"/> (PREMIER) <input type="radio"/> (CETE PREMIER)	<input type="radio"/> X.-Servicios Bancarios a través de medios electrónicos <input type="radio"/> a) Domiciliación <input type="radio"/> b) Asociación de número de telefonía móvil a cuenta de vista <input type="radio"/> c) Banca telefónica digital <input type="radio"/> d) Tarjeta plástica y cajeros automáticos <input type="radio"/> e) Bajonet (*).-Por separado llenar formato de Facultades
<input type="radio"/> IV.-Depósitos Bancarios de Dinero a plazo fijo en m.n (CDEP M.N.)	<input type="radio"/> XI.-Compra venta de valores y operaciones de reporto (Mesa de Dinero)
<input type="radio"/> V.-Depósitos Bancarios de Dinero a plazo fijo en Dólares (CDEP DOLARES)	<input type="radio"/> XII.- Apertura de Crédito en Cuenta Corriente
<input type="radio"/> VI.-Depósitos Bancarios de Dinero a la Vista en Euros	<input type="radio"/> XIII.-Nómina Electrónica
<input type="radio"/> VII.-Depósitos Bancarios de Dinero a Plazo Fijo no negociable en Euros (CDEP EUROS)	<input type="radio"/> XIV.-Cajas de seguridad
	<input type="radio"/> XV.-Anticipo de nómina

SERVICIOS DE INVERSIÓN

"El Cliente " determina a través de la presente solicitud el tipo de servicio de inversión que requerirá de "El Banco" y que acepta con un "SI" alguna(s) de las siguientes opciones:

Asesoría de Inversiones	<input type="checkbox"/>
Ejecución de Operaciones	<input type="checkbox"/>
Comercialización o Promoción	<input type="checkbox"/>

Domicilio de Banco del Bajío S.A., Institución de Banca Múltiple:

Av. Manuel J. Clouthier #402, Jardines del Campestre, C.P. 37128, León Gto.

Autorización para el manejo de datos personales

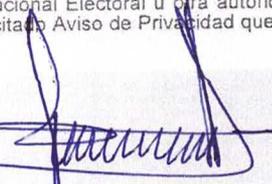
Los datos personales pueden utilizarse para mercadeo:

SI No

Si desea revocar la autorización de intercambio de información, el titular deberá acudir a una sucursal a realizar dicha solicitud por escrito.

Manifiesto que Banco del Bajío, S.A., Institución de Banca Múltiple puso a mi disposición el Aviso de Privacidad previo a recabar mis datos personales y lo autorizo de forma expresa para recabarlos, administrarlos y procesarlos, especialmente los biométricos que deriven de mis características físicas tales como huellas dactilares, huellas de voz, geometría de la mano, patrones del iris o retina y reconocimiento facial para que sean verificados contra los registros del propio Banco y, tratándose de la huella dactilar, para que sea validada contra los registros del Instituto Nacional Electoral u otra autoridad mexicana, para los fines establecidos en el citado Aviso de Privacidad que se encuentra publicado en www.bb.com.mx.

CLIENTE

Nombre y Firma de los Titulares o Representantes Legales

Recibido 30/08/2022

Autorización para envío del contrato

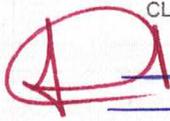
Autorizo la entrega del clausulado del Contrato Multicuenta por el siguiente medio:

Sucursal E-mail

DATOS INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE CONTRATOS DE ADHESIÓN:

0314-437-034099/02-04262-1021

Recibí, leí y estoy de acuerdo con el contenido de la presente Solicitud, el clausulado, anexo de beneficiarios, anexo de comisiones y carátula que reconozco forman parte integrante del Contrato Multicuenta, y autorizo a Banco del Bajío, S.A., Institución de Banca Múltiple para que me sea entregado el clausulado por el medio indicado en el presente documento.

CLIENTE

Nombre y Firma de los Titulares o Representantes Legales

Autorización para consultas en Sociedades de Información Crediticia

Conforme al artículo 28 de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia, en forma expresa autorizo a "EL BANCO" para que lleve a cabo las investigaciones que considere necesarias sobre mi comportamiento e historial crediticio, así como cualquier otra información de naturaleza análoga, con cualquier sociedad de información crediticia autorizada, en el entendido que, en este acto manifiesto que tengo pleno conocimiento de (i) la naturaleza y alcance de la información que la sociedad de información crediticia de que se trate proporcionará a "EL BANCO", (ii) el uso que "EL BANCO" hará de la misma y, (iii) que "EL BANCO" podrá realizar consultas periódicas cuantas veces considere necesarias, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de 3 años contados a partir de la fecha de firma de la Solicitud y durante todo el tiempo en que mantengamos una relación jurídica.

CLIENTE

Nombre y Firma de los Titulares o Representantes Legales

BANCO


Firma Autorizada del Banco



BanBajío

LUGAR Y FECHA:

IRAPUATO, GUANAJUATO. A 29 DE JULIO DEL 2022

SOLICITUD CONTRATO MULTICUENTA

PERSONA MORAL

NUMERO DE CONTRATO MULTICUENTA /CLIENTE: 37183563

CUENTA CLABE: 030222900032240045

CORRESPONDE A LA CUENTA MAESTRA 371835630101

Nombre de la Empresa: JUNTA DE AGUA POTABLE DRENAJE ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DEL MUNICIPIO DE IRAPUATO GTO

Form fields for address: Calle y No, Colonia, Ciudad y Estado, R.F.C., E-mail, Datos Fiscales, Nombre/Razón-Social, Régimen Fiscal.

Nombre del Representante Legal:

Form fields for legal representative: Nombre 1, Nombre 2, Apellido Paterno, Apellido Materno, CURP, Fecha de Nacim., R.F.C., Identificación.

Personas autorizadas a girar instrucciones de Compra venta de Valores / Operaciones de Reporto

Table for authorized persons with columns for Nombre 1, Nombre 2, Nombre 3.

(**) => MD=Mesa de Dinero FI= Fondos de Inversión AM= Ambos

MARQUE CON "X" LOS PRODUCTOS / SERVICIOS QUE DESEA LE BRINDEMOS:

Grid of service options with radio buttons, including I.-Depósitos a la vista, II.-Depósitos a la vista en cuenta corriente, III.-Depósitos retirables, etc.

SERVICIOS DE INVERSIÓN

"El Cliente " determina a través de la presente solicitud el tipo de servicio de inversión que requerirá de "El Banco" y que acepta con un "SI" alguna(s) de las siguientes opciones:

Form for investment services with radio buttons for Asesoría de Inversiones, Ejecución de Operaciones, Comercialización o Promoción.

Domicilio de Banco del Bajío S.A., Institución de Banca Múltiple:

Av. Manuel J. Clouthier #402 Jardines del Campestre, C.P. 37128, León, Gto.

Autorización para el manejo de datos personales

Los datos personales pueden utilizarse para mercadeo:

Form for data authorization with radio buttons for Si and No, and a revocation clause.

Manifiesto que Banco del Bajío, S.A., Institución de Banca Múltiple puso a mi disposición el Aviso de Privacidad previo a recabar mis datos personales y lo autorizo de forma expresa para recabarlos, administrarlos y procesarlos, especialmente los biométricos que deriven de mis características físicas tales como huellas dactilares, huellas de voz, geometría de la mano, patrones del iris o retina y reconocimiento facial para que sean verificados contra los registros del propio Banco y, tratándose de la huella dactilar, para que sea validada contra los registros del Instituto Nacional Electoral u otra autoridad mexicana, para los fines establecidos en el citado Aviso de Privacidad que se encuentra publicado en www.bb.com.mx.

CLIENTE [Signature]

Nombre y Firma de los Titulares o Representantes Legales

Autorización para envío del contrato

Autorizo la entrega del clausulado del Contrato Multicuenta por el siguiente medio:

Sucursal E-mail

DATOS INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE CONTRATOS DE ADHESIÓN:

0314-437-034099/02-04262-1021

Recibí, leí y estoy de acuerdo con el contenido de la presente Solicitud, el clausulado, anexo de beneficiarios, anexo de comisiones y carátula que reconozco forman parte integrante del Contrato Multicuenta, y autorizo a Banco del Bajío, S.A., Institución de Banca Múltiple para que me sea entregado el clausulado por el medio indicado en el presente documento.

CLIENTE



Nombre y Firma de los Titulares o Representantes Legales

Autorización para consultas en Sociedades de Información Crediticia

Conforme al artículo 28 de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia, en forma expresa autorizo a "EL BANCO" para que lleve a cabo las investigaciones que considere necesarias sobre mi comportamiento e historial crediticio, así como cualquier otra información de naturaleza análoga, con cualquier sociedad de información crediticia autorizada, en el entendido que, en este acto manifiesto que tengo pleno conocimiento de (i) la naturaleza y alcance de la información que la sociedad de información crediticia de que se trate proporcionará a "EL BANCO", (ii) el uso que "EL BANCO" hará de la misma y, (iii) que "EL BANCO" podrá realizar consultas periódicas cuantas veces considere necesarias, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de 3 tres años contados a partir de la fecha de firma de la Solicitud y durante todo el tiempo en que mantengamos una relación jurídica.

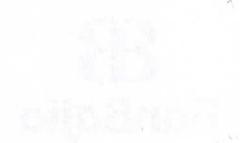
CLIENTE



Nombre y Firma de los Titulares o Representantes Legales

BANCO

Firma Autorizada del Banco



Nombre comercial del Producto: Cuenta Maestra
Tipo de Operación: Pasiva (Depósitos a la vista en cuenta de cheques en moneda nacional)

TASA DE INTERÉS	GANANCIA ANUAL TOTAL NETA (GAT)	COMISIONES RELEVANTES		
0.0000%	GAT Nominal: 0.00%	Manejo de cuenta	No aplica	Cajeros Propios Retiro \$0.00 Consulta de saldo \$0.00
	Antes de impuestos	Transferencia Interbancaria	\$7.50	
ANUAL FIJA	GAT Real: 0.00%	Consulta de saldo vía Internet	\$0.00	Para otras comisiones consulte el Anexo "A" de comisiones
	Antes de impuestos	Reposición de tarjeta por robo o extravío	\$80.00	
La GAT real es el rendimiento que obtendría después de descontar la inflación estimada				

MEDIOS DE DISPOSICIÓN	LUGARES PARA EFECTUAR RETIROS
<input type="radio"/> Tarjeta <input checked="" type="radio"/> Chequera <input checked="" type="radio"/> Banca en Electrónica	<input type="radio"/> Cajeros automáticos <input checked="" type="radio"/> Ventanilla <input type="radio"/> Comercios afiliados <input checked="" type="radio"/> Comisionistas bancarios

ESTADO DE CUENTA:

Enviar a: _____ Consulta: vía internet _____ Envío por correo electrónico _____



INSTITUTO PARA LA PROTECCIÓN AL AHORRO BANCARIO

Producto garantizado por el IPAB hasta por 400 mil UDI www.ipab.com.mx

Titular garantizado(s): JUNTA DE AGUA POTABLE DRENAJE ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DEL MUNICIPIO

Aclaraciones y reclamaciones:

Unidad Especializada de Atención a Usuarios:
Domicilio: Av. Manuel J. Clouthier 402, Col Jardines del Campestre, C.P. 37128, León, Guanajuato.
Teléfono: 477 740 7875 Correo electrónico: une@bb.com.mx
Página de Internet: www.bb.com.mx

Registro de Contratos de Adhesión Núm: 0314-437-034099/02-04262-1021

Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF):
Teléfono: 01 800 999 8080 y 53400999. Página de Internet www.gob.mx/condusef

CUENTA MAESTRA	
DESCRIPCIÓN	COSTO
U Monto mínimo para la apertura	\$5,000
M Saldo promedio mínimo mensual requerido	\$5,000
M No mantener el saldo promedio mínimo mensual requerido ¹	\$200
E Emisión de plástico adicional	\$75
A Anualidad de tarjetas adicionales (para Tarjetas Débito Negocios)	\$100
E Reposición de tarjeta de débito por robo o extravío	\$80
E Reposición de tarjeta de débito por deterioro	\$80
E Reposición de plástico con diseño personalizado por robo, extravío o desgaste	\$135
E Aclaraciones improcedentes de la cuenta (movimientos o cargos no reconocidos)	\$350
E Uso de línea de crédito para disponer de recursos inmediatamente por el depósito de cheque de bancos nacionales	0.1 al millar
E Recepción de orden de pago (traspaso) del extranjero	20 USD*
CHEQUES	
E Cheque librado, operaciones libres	3 libres, uno más por cada \$3,000 de SPM*
E Cheque librado	\$8
E Intento de sobregiro por cheque devuelto en ventanilla ²	\$900
E Intento de sobregiro por cheque devuelto en cámara de compensación ²	\$900
E Cheque certificado	\$100
E Cheque de caja	\$100
VENTANILLA	
E Emisión de orden de pago (traspaso) mismo día interbancaria (SPEI*)	\$85
E Orden de transferencia electrónica en dólares (SPID*)	\$100
E Emisión de orden de pago (traspaso) interbancaria, o programada (CECOBAN) TEF*	\$10
E Emisión de orden de pago (traspaso) hacia el extranjero	50 USD*
E Consulta de movimientos	\$20
E Reimpresión de constancia de intereses reales	\$100
E Emisión de estado de cuenta adicional y/o impresión de movimientos	\$25
E Emisión de estado de cuenta histórico ³	\$300
CAJEROS AUTOMÁTICOS	
E Consulta de saldos o retiro de efectivo en cajero en el extranjero	3 USD*
E Aclaraciones improcedentes de la cuenta (movimientos o cargos no reconocidos) en cajero propio	\$150
E Aclaraciones improcedentes de la cuenta (movimientos o cargos no reconocidos) en cajero extranjero	10 USD*
BAJIONET	
M Cuota mensual por uso de internet, en pesos	\$200
E Emisión orden de pago (traspaso) mismo día interbancaria (SPEI*)	\$7.5
E Orden de transferencia electrónica en dólares (SPID*)	\$60
E Emisión de orden de pago (traspaso) interbancaria, o interbancaria programada (CECOBAN) TEF*	\$3
E Reposición de dispositivo electrónico de seguridad	\$200 (llave ASB)
E Emisión orden de pago (traspaso) hacia el extranjero	20 USD*
E Orden de pago en efectivo en sucursal mismo banco	\$17
E Solicitud y Activación de dispositivo electrónico de seguridad adicional	\$100 (llave ASB)
E Solicitud y Activación de dispositivo electrónico de seguridad adicional operaciones libres	4

Periodicidad: U/Única vez E/Por evento M/Mensual A/Anual

*SPEI: Sistema de Pago Electrónico Interbancario

*USD: Dólar Americano

*SPID: Sistema de Pago Interbancario en Dólares

*TEF: Transferencia Electrónica de Fondos

*ASB: Acceso Seguro Bajío

*SPM: Saldo Promedio Mensual

¹La comisión no podrá exceder del monto que resulte menor de la diferencia que exista entre: a. El saldo promedio mensual mínimo requerido y el saldo promedio observado y b. El importe de la comisión reportada en la presente carátula.

²La comisión no podrá exceder del monto que resulte menor de la diferencia que exista entre: a. El importe del cheque y el saldo disponible en la cuenta y

b. El importe de la comisión reportada en la presente carátula.

³Con un periodo de antigüedad mayor a 2 años.

SOLICITUD CONTRATO MULTICUENTA

PERSONA MORAL

NÚMERO DE CONTRATO MULTICUENTA /CLIENTE: 37183563

CUENTA CLABE: 030222900032240045

CORRESPONDE A LA CUENTA MAESTRA 371835630101

Nombre de la Empresa: JUNTA DE AGUA POTABLE DRENAJE ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DEL MUNICIPIO DE IRAPUATO GTO

Calle y No: PROL JUAN JOSE TORRES LANDA 1720	
Colonia: COLONIA INDEPENDENCIA	Tel.Cel
Ciudad y Estado: IRAPUATO(GTO)	C.P. 36559
R.F.C.: JAP841102C29	Actividad:
E-mail:	
Datos Fiscales	
Nombre/Razón-Social:	
Régimen Fiscal: 000-	C.P. Fiscal:

Nombre del Representante Legal:

Nombre 1: LUIS	
Nombre 2: FERNANDO	
Apellido Paterno : MICHEL	
Apellido Materno : BARBOSA	
CURP	R.F.C :
Fecha de Nacim.:	Identificación:

Personas autorizadas a girar instrucciones de Compra venta de Valores / Operaciones de Reporto (**)

Nombre 1:	
Nombre 2:	
Nombre 3:	

(**) => MD=Mesa de Dinero FI= Fondos de Inversión AM= Ambos

MARQUE CON "X" LOS PRODUCTOS / SERVICIOS QUE DESEA LE BRINDEMOS:

<input type="radio"/> I.-Depósitos a la vista a cuenta de cheques en moneda nacional o dólar, con o sin intereses <input type="radio"/> (CUENTA CONECTA BANBAJIO) <input type="radio"/> (CUENTA MAESTRA) <input type="radio"/> (CUENTA BRILLANTE) <input type="radio"/> (CUENTA DÓLAR) <input type="radio"/> (CUENTA PYME NEGOCIOS)	<input type="radio"/> VIII.-Pagarés con rendimiento liquidable al vencimiento <input type="radio"/> (PRLV) <input type="radio"/> (INVERMAS)
<input type="radio"/> II.-Depósitos a la vista en cuenta corriente <input type="radio"/> (CUENTA PRECISA) <input type="radio"/> (CUENTA BÁSICA) <input type="radio"/> (CUENTA NÓMINA BÁSICA) <input type="radio"/> (CUENTA NOMINA) <input type="radio"/> (CUENTA PEKES) <input type="radio"/> (CUENTA CHAVOS)	<input type="radio"/> IX.-Depósito Bancario de títulos en administración y comisión mercantil <input type="radio"/> (MESA DE DINERO) <input type="radio"/> (FONDOS DE INVERSIÓN)
<input type="radio"/> III.-Depósitos retirables en días prestablecidos <input type="radio"/> (ACTIVA) <input type="radio"/> (PREMIER) <input type="radio"/> (CETE PREMIER)	<input type="radio"/> X.-Servicios Bancarios a través de medios electrónicos <input type="radio"/> a) Domiciliación <input type="radio"/> b) Asociación de número de telefonía móvil a cuenta de vista <input type="radio"/> c) Banca telefónica digital <input type="radio"/> d) Tarjeta plástica y cajeros automáticos <input type="radio"/> e) Bajonet (**).-Por separado llenar formato de Facultades
<input type="radio"/> IV.-Depósitos Bancarios de Dinero a plazo fijo en m.n (CDEP M.N.)	<input type="radio"/> XI.-Compra venta de valores y operaciones de reporto (Mesa de Dinero)
<input type="radio"/> V.-Depósitos Bancarios de Dinero a plazo fijo en Dólares (CDEP DOLARES)	<input type="radio"/> XII.- Apertura de Crédito en Cuenta Corriente
<input type="radio"/> VI.-Depósitos Bancarios de Dinero a la Vista en Euros	<input type="radio"/> XIII.-Nómina Electrónica
<input type="radio"/> VII.-Depósitos Bancarios de Dinero a Plazo Fijo no negociable en Euros (CDEP EUROS)	<input type="radio"/> XIV.-Cajas de seguridad <input type="radio"/> XV.-Anticipo de nómina

SERVICIOS DE INVERSIÓN

"El Cliente " determina a través de la presente solicitud el tipo de servicio de inversión que requerirá de "El Banco" y que acepta con un "SI" alguna(s) de las siguientes opciones:

Asesoría de Inversiones	<input type="checkbox"/>
Ejecución de Operaciones	<input type="checkbox"/>
Comercialización o Promoción	<input type="checkbox"/>

Domicilio de Banco del Bajío S.A., Institución de Banca Múltiple:

Av. Manuel J. Clouthier #402, Jardines del Campestre, C.P. 37128, León Gto.

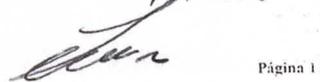
Autorización para el manejo de datos personales

Los datos personales pueden utilizarse para mercadeo:
 Si No
 Si desea revocar la autorización de intercambio de información, el titular deberá acudir a una sucursal a realizar dicha solicitud por escrito.

Manifiesto que Banco del Bajío, S.A., Institución de Banca Múltiple puso a mi disposición el Aviso de Privacidad previo a recabar mis datos personales y lo autorizo de forma expresa para recabarlos, administrarlos y procesarlos, especialmente los biométricos que deriven de mis características físicas tales como huellas dactilares, huellas de voz, geometría de la mano, patrones del iris o retina y reconocimiento facial para que sean verificados contra los registros del propio Banco y, tratándose de la huella dactilar, para que sea validada contra los registros del Instituto Nacional Electoral u otra autoridad mexicana, para los fines establecidos en el citado Aviso de Privacidad que se encuentra publicado en www.bb.com.mx.

CLIENTE


Nombre y Firma de los Titulares o Representantes Legales

Recibí Original
16/08/2022


Autorización para envío del contrato

Autorizo la entrega del clausulado del Contrato Multicuenta por el siguiente medio:

Sucursal E-mail

DATOS INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE CONTRATOS DE ADHESIÓN:

0314-437-034099/02-04262-1021

Recibí, leí y estoy de acuerdo con el contenido de la presente Solicitud, el clausulado, anexo de beneficiarios, anexo de comisiones y carátula que reconozco forman parte integrante del Contrato Multicuenta, y autorizo a Banco del Bajío, S.A., Institución de Banca Múltiple para que me sea entregado el clausulado por el medio indicado en el presente documento.

CLIENTE



Nombre y Firma de los Titulares o Representantes Legales

Autorización para consultas en Sociedades de Información Crediticia

Conforme al artículo 28 de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia, en forma expresa autorizo a "EL BANCO" para que lleve a cabo las investigaciones que considere necesarias sobre mi comportamiento e historial crediticio, así como cualquier otra información de naturaleza análoga, con cualquier sociedad de información crediticia autorizada, en el entendido que, en este acto manifiesto que tengo pleno conocimiento de (i) la naturaleza y alcance de la información que la sociedad de información crediticia de que se trate proporcionará a "EL BANCO", (ii) el uso que "EL BANCO" hará de la misma y, (iii) que "EL BANCO" podrá realizar consultas periódicas cuantas veces considere necesarias, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período de 3 tres años contados a partir de la fecha de firma de la Solicitud y durante todo el tiempo en que mantengamos una relación jurídica.

CLIENTE



Nombre y Firma de los Titulares o Representantes Legales

BANCO

Firma Autorizada del Banco

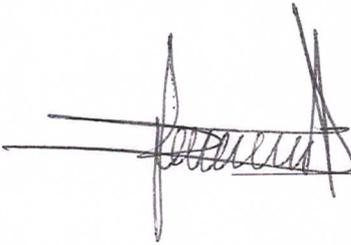
Declaro que el origen y la procedencia de los fondos que el banco recibe (ira) respecto de los productos y servicios que le solicito (are) proceden de fuentes lícitas.
Así mismo, declaro que el origen de los fondos que entrego (are) al banco para la apertura de los productos y servicios que le solicito (are), proceden de mi propiedad y en caso de pertenecer a un tercero lo indico a continuación:

Nombre: No Aplica
Tipo y número de identificación: No Aplica
Justificación: No Aplica

Estoy enterado que el permitir a un tercero el uso de esta cuenta sin haberlo declarado, u ocultar o falsear información, o actuar como prestanombres de un tercero, puede dar lugar a un uso indebido de la cuenta, lo que a su vez podría llegar a constituir la comisión de un delito.

Datos recabados previa entrevista personal con el Titular.

Nombre y firma
Funcionario Bancario

Cliente

- Documentación necesaria para la apertura:
- Identificación oficial del representante legal, y personas facultadas para firmar
 - Comprobante de domicilio de la empresa
 - Inscripción en el registro federal de contribuyentes y cédula fiscal
 - Acta constitutiva y poder del representante legal



Registro de Firmas Autorizadas en la Cuenta

APERTURA MODIFICACIÓN

FECHA: 29/Julio/2022

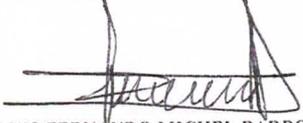
TIPO DE CUENTA:	<input checked="" type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> MANCOMUNADA	<input type="checkbox"/> PERSONA FISICA <input checked="" type="checkbox"/> PERSONA MORAL	MONEDA:	<input checked="" type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> DOLARES	CLIENTE:	37183563
NOMBRE DEL TITULAR: JUNTA DE AGUA POTABLE DRENAJE ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DEL MUNICIPIO DE IRAPUATO GTO					SUCURSAL: irapuat	

FIRMAS*

USO DE FIRMAS: A) INDISTINTA B) MANCOMUNADA CON C) MANCOMUNADA CON: ___ AF) FIDEICOMISOS FIDEX



JOSE LARA LONA
B Mancomunada con otra B



LUIS FERNANDO MICHEL BARBOSA
B Mancomunada con otra B

CANCELADO

CANCELADO

INSTRUCCIONES ESPECIALES:

NO SE ESTABLECEN INSTRUCCIONES ESPECIALES PARA ESTA CUENTA

(*):No rebase el espacio en blanco

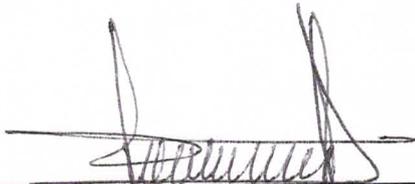
PARA CUENTA DE CHEQUES:

EN TERMINOS DEL ARTICULO 9 (NOVENO) DE LA LEY GENERAL DE TITULOS Y OPERACIONES DE CREDITO, AUTORIZO A LA(S) PERSONA(S) CUYO(S) NOMBRE(S) Y FIRMA(S) SE CONSIGNA(N) EN LA PRESENTE TARJETA, PARA QUE A MI NOMBRE Y REPRESENTACION LIBRE(N) LOS CHEQUES A TRAVES DE LOS CUALES SE DISPONE DE LAS CANTIDADES DEPOSITADAS, ASI COMO DE CUALQUIER OTRA FORMA LLEVE(N) A CABO EL MANEJO DE LA CUENTA.

PARA CUENTA DE AHORRO E INVERSION:

EN TERMINOS DEL ARTICULO 57 (CINCUENTA Y SIETE) DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE CREDITO, AUTORIZO A LA(S) PERSONA(S) CUYO(S) NOMBRE(S) Y FIRMA(S) SE CONSIGNA(N) EN LA PRESENTE TARJETA, PARA QUE A MI NOMBRE Y REPRESENTACION DISPONGA(N) DE CUALQUIER FORMA DE LOS RECURSOS DEPOSITADOS Y/O INVERTIDOS.

(EN CASO DE QUE EL TITULAR DE LA CUENTA SEA UNA PERSONA MORAL, DICHA AUTORIZACION DEBERA OTORGARLA UN APODERADO CON FACULTADES SUFICIENTES DE DELEGACION, PREVIO DICTAMEN DEL INSTRUMENTO RESPECTIVO).

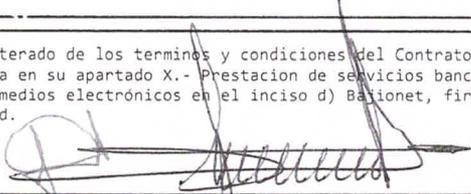



AUTORIZACIÓN DEL TITULAR

Nombre del Usuario: Maria Fernanda O'ate
Numero de cuenta del Usuario: 1475631

Numero de Cliente	Nombre del Cliente	Carga Ctas Destino
12394847	JUNTA DE AGUA POTABLE DRENAJE	SI

Leído y enterado de los terminos y condiciones del Contrato Multicuenta en su apartado X.- Prestacion de servicios bancarios a través de medios electrónicos en el inciso d) Bajionet, firma de conformidad.


Nombre y Firma del Titular o Representante Legal

Dos Firmas Autorizadas del Banco



FORMATO "CONOCIMIENTO DEL CLIENTE"
Persona Moral

Lugar y Fecha: Irapuato, Guanajuato. a 29 de Julio del 2022
Número de Cuenta: 37183563

Denominación o Razón Social: JUNTA DE AGUA POTABLE DRENAJE ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DEL MUNICI		Fecha en que se constituyo: 28/07/1988
R.F.C: JAP841102C29	Teléfono: (462)-606-9100	Actividad Económica Captacion y Suministro de Agua Potable
Domicilio de la Empresa PROL JUAN JOSE TORRES LANDA 1720 - Colonia Independencia - Irapuato(GTO) - 36559 - Colonia - Indepen		
Descripción de la Actividad: CAPTACION, TRATAMIENTO, CONDUCCION Y DISTRIBUCION	No. de Empleados: 101 a 500	No. de sucursales: De 1 a 5

Representantes/Apoderados:

Nombre:	Identificación:	Puesto:	Relación con el titular de la cuenta:
LUIS FERNANDO MICHEL BARBOSA		Empleado	Representante

¿Ha desempeñado o desempeña usted o algún familiar suyo hasta segundo grado de consanguinidad o afinidad, cargos públicos destacados en territorio nacional o extranjero? Si () No (X).

Representante/Apoderado () Familiar hasta segundo grado de consanguinidad o afinidad ()

Nombre del Familiar: No Aplica

¿Qué Puesto?: No Aplica Dependencia u Organismo: No Aplica

¿A qué nivel? Local() Estatal() Federal() Periodo: No Aplica

Nombre:	Identificación:	Puesto:	Relación con el titular de la cuenta:
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

¿Ha desempeñado o desempeña usted o algún familiar suyo hasta segundo grado de consanguinidad o afinidad, cargos públicos destacados en territorio nacional o extranjero? Si () No ().

Representante/Apoderado () Familiar hasta segundo grado de consanguinidad o afinidad ()

Nombre del Familiar: No Aplica

¿Qué Puesto?: No Aplica Dependencia u Organismo: No Aplica

¿A qué nivel? Local() Estatal() Federal() Periodo: No Aplica

Nombre:	Identificación:	Puesto:	Relación con el titular de la cuenta:
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

¿Ha desempeñado o desempeña usted o algún familiar suyo hasta segundo grado de consanguinidad o afinidad, cargos públicos destacados en territorio nacional o extranjero? Si () No ().

Representante/Apoderado () Familiar hasta segundo grado de consanguinidad o afinidad ()

Nombre del Familiar: No Aplica

¿Qué Puesto?: No Aplica Dependencia u Organismo: No Aplica

¿A qué nivel? Local() Estatal() Federal() Periodo: No Aplica

Origen de los recursos para la Apertura: otros	Principal Fuente de Ingresos: No Aplica
---------------------------------------------------	--------------------------------------------

Importe de ventas anual: Mas de 200

Total de: Activos 320,000.00

Pasivos 60,000.00

Capital 260,000.00

¿Realiza importaciones/exportaciones? Importacion

En caso de pertenecer a una sociedad, grupo o filial indique:

Nombre:	R.F.C. o similar:	Participación	Nacionalidad:
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

Cobertura:

Local (X) Estatal () Regional () Nacional () Internacional ()

Operaciones que espera realizar con el Banco:

Transferencias nacionales	(X)	Compraventa de divisas	(X)
Transferencias internacionales	(X)	Cheques de caja	()
Cheques de viajero	()	Otros	()

Número de transacciones esperadas por mes: Mas de 15

Monto de operación estimado por mes:

Menos de \$10,000	()	de \$100,001 a \$500,000	()
de \$10,000 a \$30,000	()	más de \$500,000	(X)
de \$30,001 a \$100,000	()		

Uso que pretende dar a su cuenta:

Concentración de fondos	(X)	Administración de gastos/ ingresos	()
Pago de nómina	()	Pago de Proveedores	()
Cuenta puente para inversión	()	Pago de Créditos	()
Otros (describir)	()		

Ingresos mensuales (Depósitos)

de \$0 a \$100,000	()	de \$5,000,001 a \$10,000,000	(X)	de \$100,000,001 a \$500,000,000	()
de \$100,001 a \$1,000,000	()	de \$10,000,001 a \$50,000,000	()	de \$500,000,001 a \$1,000,000,000	()
de \$1,000,001 a \$5,000,000	()	de \$50,000,001 a \$100,000,000	()		

Depósitos en efectivo Mensuales

de \$0 a \$10,000	()	de \$1,000,001 a \$5,000,000	()	de \$100,000,001 a \$500,000,000	()
de \$10,001 a \$100,000	()	de \$5,000,001 a \$25,000,000	()	de \$500,000,001 a \$1,000,000,000	()
de \$100,001 a \$500,000	()	de \$25,000,001 a \$50,000,000	()		
de \$500,001 a \$1,000,000	(X)	de \$50,000,001 a \$100,000,000	()		

¿El Cliente ofrece de manera habitual y profesional, intercambios o compraventa de activos virtuales? Sí () No (X)

Dos referencias comerciales (clientes/proveedores)

Nombre:	Teléfono:
No Capturado	No Capturado
Nombre:	Teléfono:
No Capturado	No Capturado

Dos referencias bancarias

Nombre:	Número de Cuenta
No Capturado	No Capturado
Nombre:	Número de Cuenta:
No Capturado	No Capturado

Principales Clientes de la Empresa

Nombre del Cliente	Ciudad/País	Ventas
No Capturado	No Capturado	No Capturado
No Capturado	No Capturado	No Capturado
No Capturado	No Capturado	No Capturado
No Capturado	No Capturado	No Capturado

Principales Proveedores de la Empresa

Nombre del Proveedor	Ciudad/País	Ventas
No Capturado	No Capturado	No Capturado
No Capturado	No Capturado	No Capturado
No Capturado	No Capturado	No Capturado
No Capturado	No Capturado	No Capturado



VERIFICACION DOMICILIARIA PARA CUENTAS DE CHEQUES

Lugar y Fecha : Irapuato, Guanajuato., a 29 de Julio del 2022
 Nombre del Cliente : JUNTA DE AGUA POTABLE DRENAJE ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DEL
 Número de Cuenta : 37183563

Entrega de chequera en domicilio : Si No
 Si la respuesta es No especificar el motivo en Otras Observaciones.

Domicilio : _____

Persona con quien se tuvo contacto en la verificación : _____

Parentesco o relación con el cliente : _____

Tipo de Identificación : _____ Número : _____

Ubicación del Domicilio :
 Anotar las calles en las que se encuentra el domicilio, así como marcar la ubicación del mismo en el recuadro central.

Características del inmueble : _____
 Por ejemplo: No de pisos del inmueble, color, descripción de los inmuebles colindantes, si cuenta con jardín o cochera, etc.

Otras Observaciones : _____
 Por ejemplo: Plaza comercial, Conjunto habitacional, etc.

Persona que realizó la verificación

 Nombre y Firma

No de Nómina : _____

Certifico que la verificación domiciliaria la realice personalmente y físicamente

Persona que verificó que el formato este requisitado correctamente

 Nombre y Firma

No de Nómina : _____

Gerente de Sucursal

Nombre comercial del Producto: Cuenta Maestra
Tipo de Operación: Pasiva (Depósitos a la vista en cuenta de cheques en moneda nacional)

TASA DE INTERÉS	GANANCIA ANUAL TOTAL NETA (GAT)	COMISIONES RELEVANTES	
0.0000%	GAT Nominal: 0.00%	Manejo de cuenta	No aplica
	Antes de impuestos	Transferencia Interbancaria	\$7.50
ANUAL FIJA	GAT Real: 0.00%	Consulta de saldo vía Internet	\$0.00
	Antes de impuestos	Reposición de tarjeta por robo o extravío	\$80.00
		Cajeros Propios Retiro	\$0.00
		Consulta de saldo	\$0.00
		Para otras comisiones consulte el Anexo "A" de comisiones	

MEDIOS DE DISPOSICIÓN	LUGARES PARA EFECTUAR RETIROS
<input type="radio"/> Tarjeta <input checked="" type="checkbox"/> Chequera <input checked="" type="checkbox"/> Banca en Electrónica	<input type="radio"/> Cajeros automáticos <input checked="" type="checkbox"/> Ventanilla <input type="radio"/> Comercios afiliados <input checked="" type="checkbox"/> Comisionistas bancarios

ESTADO DE CUENTA:

Enviar a: _____ Consulta: vía internet _____ Envío por correo electrónico _____



INSTITUTO
PARA LA
PROTECCIÓN
AL AHORRO
BANCARIO

Producto garantizado por el IPAB hasta por 400 mil UDI www.ipab.com.mx

Titular garantizado(s): JUNTA DE AGUA POTABLE DRENAJE ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DEL MUNICIPIO

Aclaraciones y reclamaciones:
 Unidad Especializada de Atención a Usuarios:
 Domicilio: Av. Manuel J. Clouthier 402, Col Jardines del Campestre, C.P. 37128, León, Guanajuato.
 Teléfono: 477 740 7875 Correo electrónico: une@bb.com.mx
 Página de Internet: www.bb.com.mx

Registro de Contratos de Adhesión Núm: 0314-437-034099/02-04262-1021
 Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF):
 Teléfono: 01 800 999 8080 y 53400999. Página de Internet www.gob.mx/condusef



ANEXO "A" DE COMISIONES

Fecha: 29 de Julio del 2022
RECA Personas Morales: 0314-437-034099

CUENTA MAESTRA	
DESCRIPCIÓN	COSTO
U Monto mínimo para la apertura	\$5,000
M Saldo promedio mínimo mensual requerido	\$5,000
M No mantener el saldo promedio mínimo mensual requerido ¹	\$200
E Emisión de plástico adicional	\$75
A Anualidad de tarjetas adicionales (para Tarjetas Débito Negocios)	\$100
E Reposición de tarjeta de débito por robo o extravío	\$80
E Reposición de tarjeta de débito por deterioro	\$80
E Reposición de plástico con diseño personalizado por robo, extravío o desgaste	\$135
E Aclaraciones impropcedentes de la cuenta (movimientos o cargos no reconocidos)	\$350
E Uso de línea de crédito para disponer de recursos inmediatamente por el depósito de cheque de bancos nacionales	0.1 al millar
E Recepción de orden de pago (traspaso) del extranjero	20 USD*
CHEQUES	
E Cheque librado, operaciones libres	3 libres, uno más por cada \$3,000 de SPM*
E Cheque librado	\$8
E Intento de sobregiro por cheque devuelto en ventanilla ²	\$900
E Intento de sobregiro por cheque devuelto en cámara de compensación ²	\$900
E Cheque certificado	\$100
E Cheque de caja	\$100
VENTANILLA	
E Emisión de orden de pago (traspaso) mismo día interbancaria (SPEI*)	\$85
E Orden de transferencia electrónica en dólares (SPID*)	\$100
E Emisión de orden de pago (traspaso) interbancaria, o programada (CECOBAN) TEF*	\$10
E Emisión de orden de pago (traspaso) hacia el extranjero	50 USD*
E Consulta de movimientos	\$20
E Reimpresión de constancia de intereses reales	\$100
E Emisión de estado de cuenta adicional y/o impresión de movimientos	\$25
E Emisión de estado de cuenta histórico ³	\$300
CAJEROS AUTOMÁTICOS	
E Consulta de saldos o retiro de efectivo en cajero en el extranjero	3 USD*
E Aclaraciones impropcedentes de la cuenta (movimientos o cargos no reconocidos) en cajero propio	\$150
E Aclaraciones impropcedentes de la cuenta (movimientos o cargos no reconocidos) en cajero extranjero	10 USD*
BAJIONET	
M Cuota mensual por uso de internet, en pesos	\$200
E Emisión orden de pago (traspaso) mismo día interbancaria (SPEI*)	\$7.5
E Orden de transferencia electrónica en dólares (SPID*)	\$60
E Emisión de orden de pago (traspaso) interbancaria, o interbancaria programada (CECOBAN) TEF*	\$3
E Reposición de dispositivo electrónico de seguridad	\$200 (llave ASB)
E Emisión orden de pago (traspaso) hacia el extranjero	20 USD*
E Orden de pago en efectivo en sucursal mismo banco	\$17
E Solicitud y Activación de dispositivo electrónico de seguridad adicional	\$100 (llave ASB)
E Solicitud y Activación de dispositivo electrónico de seguridad adicional operaciones libres	4

Periodicidad: U/Única vez E/Por evento M/Mensual A/Anual

*SPEI: Sistema de Pago Electrónico Interbancario

*USD: Dólar Americano

*SPID: Sistema de Pago Interbancario en Dólares

*TEF: Transferencia Electrónica de Fondos

*ASB: Acceso Seguro Bajo

*SPM: Saldo Promedio Mensual

¹ La comisión no podrá exceder del monto que resulte menor de la diferencia que exista entre: a. El saldo promedio mensual mínimo requerido y el saldo promedio observado y b. El importe de la comisión reportada en la presente carátula.

² La comisión no podrá exceder del monto que resulte menor de la diferencia que exista entre: a. El importe del cheque y el saldo disponible en la cuenta y b. El importe de la comisión reportada en la presente carátula.

³ Con un período de antigüedad mayor a 2 años.