



Solicitud de Apertura

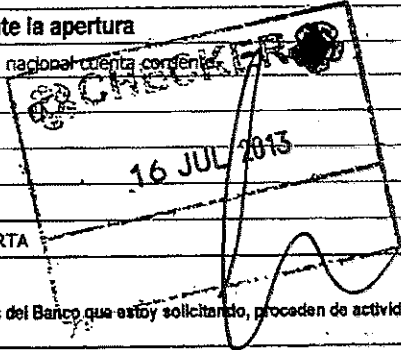


A través del presente documento el Cliente solicita a Banamex la asignación de un número de Cuenta en los términos y condiciones estipulados en el "Contrato Único de Captación" o en el "Contrato de Prestación de Servicios Bancarios denominado Solución Integral para Comercios Banca Empresarial" que ambas partes celebraron en la fecha y bajo el número de cliente que se señala a continuación (en lo sucesivo el "Contrato"):

Razón Social	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS		
Fecha de celebración del Contrato:	03/07/2013	Número de Cliente	73562443
Número de Contrato		Número de Cuenta	7006-3673046
Sucursal Promotora (para entrega de chequeras)	SUC 0830 PROVINCIAL		
Domicilio para entrega de Estados de Cuenta	ZARCO 2427 ESQ CON 24A. COLONIA ZARCO, CHIHUAHUA CHIH. C.P. 31020		
<b>MULTICUENTAS</b>			
Número de Cuentas Solicitadas			
Domiciliar Cuenta(s) en Sucursal(es) No.			
<b>INVERSIONES</b>			
Número de Cliente	Número de Cuenta	Indicar Sucursal y Cuenta Eje para Inversiones	
¿Tiene Paquete BEI?	N/A		
Indicar Número de Cliente Paquete BEI	N/A		

Asimismo, el Cliente y Banamex reconocen y aceptan que el presente documento forma parte integrante del Contrato, por lo que le serán aplicables todas las Cláusulas contenidas en el mismo.

Información para registro durante la apertura	
Producto / Instrumento	1 - 1 Cheques moneda nacional cuenta corriente
Número de Ubicaciones de la Empresa	1 - 1
Cobertura Geográfica	1 - REGIONAL
Es Figura Pública	NO
Relacionado con Figura Pública	NO
Operaciones de Importación / Exportación	4-NO IMPORTA NI EXPORTA
<b>DECLARACIONES.</b>	
Declaro que el origen de los fondos que entrego para la apertura de productos y servicios del Banco que estoy solicitando, proceden de actividades lícitas las cuales señalo a continuación:	
Origen de los Fondos para la Apertura	7 - FONDOS DE TESORERIA



No admitiré que terceros efectúen depósitos con recursos provenientes de actividades lícitas contempladas en el código penal Mexicano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuare transacciones destinadas a tales actividades a favor de personas relacionadas con las mismas. Así mismo declaro que espero realizar operaciones mensuales de acuerdo al número y monto detallados a continuación:

Número Promedio de Abonos Mensuales	5.- 0 a 100
Importe Promedio de Abonos Mensuales	13.- 0 a 3 MILLONES
Número Promedio de Retiros Mensuales	5.- 0 a 100
Importe Promedio de Retiros Mensuales	13.- 0 a 3 MILLONES
Importe Mensual Transf. Fondos del / Al Ext	32.- NINGUNA
Importe Mensual Ch Caja/ Che Viaj / Div / Met	13.- 0 a 3 MILLONES
Pertenece a Grupo Empresarial	NO
... con una relación de:	
Nombre y RFC del Grupo Empresarial	
Tipo de Manejo de Cuenta	1 - Individual.
Uso de Cuenta	3 - USO EMPRESARIAL NO LUCRATIVO
Envío de Correspondencia	SI

Apoderados (capturar datos de cada uno)	Nombre:	JOSE LUIS ARMENDARIZ GONZALEZ
	Género:	MASCULINO
	Fecha de Nacimiento:	
	Entidad federativa de nacimiento:	CHIHUAHUA
	RFC:	
	Nacionalidad:	MEXICANA
	CURP (Opcional)	N/A
	Correo Electrónico (opcional)	N/A
	Ocupación:	REPRESENTANTE LEGAL
	Giro Económico:	GOBIERNO
	Domicilio: Calle y Número, Colonia, Delegación / Municipio / Población, Estado, Código Postal, País de Residencia, Tipo de Teléfono, Teléfono.	ZARCO 2427 ESQ CON 24A, COLONIA ZARCO, CHIHUAHUA CHIH. C.P. 31020
	¿Está relacionado a una Figura Pública?	N/A
	Parentesco	N/A
Persona Autorizada (capturar datos de cada uno)	Nombre:	PEDRO ANTONIO QUINTANAR ROHANA
	Género:	MASCULINO
	Fecha de Nacimiento:	
	Entidad federativa de nacimiento:	CHIHUAHUA
	RFC:	
	Nacionalidad:	MEXICANA
	CURP (Opcional)	N/A
	Correo Electrónico (opcional)	N/A
	Ocupación:	FUNCIONARIO
	Giro Económico:	GOBIERNO
	Domicilio: Calle y Número, Colonia, Delegación / Municipio / Población, Estado, Código Postal, País de Residencia, Tipo de Teléfono, Teléfono.	ZARCO 2427 ESQ CON 24A, COLONIA ZARCO, CHIHUAHUA CHIH. C.P. 31020
	¿Está relacionado a una Figura Pública?	N/A
	Parentesco	N/A
Persona Autorizada (capturar datos de cada uno)	Nombre:	JORGE JIMENEZ ARROYO
	Género:	MASCULINO
	Fecha de Nacimiento:	
	Entidad federativa de nacimiento:	CHIHUAHUA
	RFC:	
	Nacionalidad:	MEXICANA
	CURP (Opcional)	N/A
	Correo Electrónico (opcional)	N/A
	Ocupación:	FUNCIONARIO
	Giro Económico:	GOBIERNO
	Domicilio: Calle y Número, Colonia, Delegación / Municipio / Población, Estado, Código Postal, País de Residencia, Tipo de Teléfono, Teléfono.	ZARCO 2427 ESQ CON 24A, COLONIA ZARCO, CHIHUAHUA CHIH. C.P. 31020
	¿Está relacionado a una Figura Pública?	N/A
	Parentesco	N/A

Persona Autorizada (capturar datos de cada uno)	Nombre:	FRANCISCO JAVIER ALVARADO VAZQUEZ	
	Género:	MASCULINO	
	Fecha de Nacimiento:		
	Entidad federativa de nacimiento:	CHIHUAHUA	
	RFC:		
	Nacionalidad:	MEXICANA	
	CURP (Opcional)	N/A	
	Correo Electrónico (opcional)	N/A	
	Ocupación:	FUNCIONARIO	
	Giro Económico:	GOBIERNO	
	Domicilio: Calle y Número, Colonia, Delegación / Municipio / Población, Estado, Código Postal, País de Residencia, Tipo de Teléfono, Teléfono.	ZARCO 2427 ESQ CON 24A, COLONIA ZARCO, CHIHUAHUA CHIH. C.P. 31020	
¿Está relacionado a una Figura Pública?	N/A		
Parentesco:	N/A		

Persona Autorizada (capturar datos de cada uno)	Nombre:		
	Género:		
	Fecha de Nacimiento:		
	Entidad federativa de nacimiento:		
	RFC:		
	Nacionalidad:		
	CURP (Opcional)	N/A	
	Correo Electrónico (opcional)	N/A	
	Ocupación:		
	Giro Económico:		
	Domicilio: Calle y Número, Colonia, Delegación / Municipio / Población, Estado, Código Postal, País de Residencia, Tipo de Teléfono, Teléfono.		
¿Está relacionado a una Figura Pública?	N/A		
Parentesco:	N/A		

De conformidad con lo dispuesto en el Contrato, el Cliente señala como Personas Autorizadas para disponer de los recursos depositados al amparo de la Cuenta de Depósito que se abrirá en los términos del presente documento, a las personas, cuyos nombres y firmas se encuentran debidamente registrados en Banamex.

Medios de Acceso	Asignación de Chequera:	SI	▼
	Submedio de Chequera:	51-TERRACOTA CON TALÓN (MONEDA NACIONAL)	▼
	Clave de Manejo de las Firmas:	A SOLA	▼

**Referencia Comercial**

Razón Social	
Teléfono	

**Referencia Bancaria**

Tipo de Cuenta	
Nº. De Cuenta	
Banco	

**Datos del Ejecutivo de Cuenta asignado**

Nombre	SILVIA KARINA HERNANDEZ LEGARRETA
Número y SIRH	3593649 - 2316
Dirección Completa	AVE ZARCO 2830 COL ZARCO, CHIH CHIH CP 31020
Teléfono y/o Red Interna	83353

**DECLARACIONES**

El Cliente declara que los datos y documentos proporcionados para la apertura son verídicos y autoriza a BANAMEX a utilizar y/o proporcionar los datos.  
Última Actualización 15/Jun/2012

y/o documentos de identificación contenidos en este formato a los integrantes del Grupo Financiero BANAMEX, a sus filiales o subsidiarias o a cualquier empresa controlada por CITIGROUP, a efecto de dar cumplimiento a lo establecido en las disposiciones de carácter general a que se refiere el Artículo 115 de La Ley de Instituciones de Crédito.

El Cliente declara, bajo protesta de decir verdad, que la totalidad de los recursos que ingresarán a su cuenta son propios y producto de una actividad lícita. Asimismo, se le advierte que en caso de permitir a un tercero el uso de su cuenta sin haberlo declarado, o bien, oculte, falsee información o actúe como prestanombres de un tercero, puede dar lugar a que el cliente y/o el Tercero hagan uso indebido de esta cuenta, lo que a su vez podría llegar a constituir la comisión de un delito conforme a la legislación aplicable en la materia.

FIRMAS

JOSE LUIS ARMENDARIZ GONZALEZ

El Cliente

*[Handwritten Signature]*

*[Handwritten Signature]*

Lic. Julio Pacheco Vargas  
Banquero de Relación  
207 - 25

Lic. Graciela Castillo Martínez  
BANQUERO DE RELACION  
75-35



**Check List para Apertura de Cuentas Empresariales y Corporativas.**

Numero de Cliente
73562443

**1.0 Descripción de Actividades.**

ID	Descripción	Maker		Checker	
		I	S	I	S
<b>Validación de solicitud y documentación:</b>					
1.1.1	Validar completos de la documentación soporte y datos de cada formato.				N/A
1.1.2	Validar en Sistema 800 que el cliente, apoderados y/o representantes, no estén prevenidos con alguna de las claves restrictivas: I, I1, K, L1, N, N1, N2, N3, N4, Q, Q1, Q2, Q3, Q4. Imprimir la(s) pantalla(s) de consulta, como evidencia de la revisión.				
1.1.3	Validar en la herramienta SANS que el cliente, apoderados y/o representantes, no estén incluidos en alguna de las listas informativas. BNMX / OFICIAL (PPYEMB, PEPS, RELPEPS, CARS, NOLUCRO, RELIGIOSAS, CNARS). BNMX / REAL (PPYEMB, PEPS, RELPEPS, CARS, NOLUCRO, RELIGIOSAS, CNARS). BNMX / WORLD CHECK, esta lista se toma como Informativa cuando el boletín de prevención en el S800 correspondía a claves A11 - A20. Imprimir la(s) pantalla(s) de consulta, como evidencia de la revisión.				
1.1.4	Validar en la herramienta SANS que el cliente, apoderados y/o representantes, no estén incluidos en alguna de las listas restrictivas: BNMX / OFICIAL (CCC, ONU, GAML, PGR). BNMX / REAL (CCC, OFAC, ONU, GAML, PGR). GLOBAL / OFICIAL / OFAC, MEXICO MODEL PATTERN VARIATIONS, BNMX / SDNS MEXICO BNMX / WORLD CHECK, esta lista se tomara como restrictiva cuando el boletín de prevención en el S800 correspondía a una clave "Q3". Imprimir la(s) pantalla(s) de consulta, como evidencia de la revisión.				
1.1.5	Verificar que las firmas de funcionarios indicadas en la solicitud, coincidan con las registradas en el sistema 269.				N/A
<b>Apertura de cuenta:</b>					
1.1.6	El número de cliente se generó en el CSI correcto, de acuerdo a la sucursal promotora o SIRH.	X	X	X	X
1.1.7	El número de base se generó y actualizó en CSI contrario (cuentas tipo CITI).	X	X	X	X
1.1.8	La(s) cuenta(s) se dieron de alta en el CSI correcto, de acuerdo a la sucursal promotora.	X	X	X	X
1.1.9	Se cancelaron contratos de banca electrónica y plazos generados automáticamente -si el cliente no los solicitó-	X	X	X	X
1.1.10	Se dejaron activos contratos de inversiones generados automáticamente para clientes de Banca Empresarial y se cancelaron en el caso de clientes de Banca Corporativa.	X	X	X	X
1.1.11	En caso de rechazo, plasmar las claves correspondientes.	X	X	X	X
1.1.12	Estampar sello y ante firma, de Maker y Checker, si las validaciones anteriores fueron exitosas.				
<b>Confirmación de solicitud y actividades de conclusión del trámite:</b>					
1.1.13	Comfirmar al usuario el resultado de su solicitud (procesada y/o rechazada) con sus respectivas observaciones.				N/A
1.1.14	Solicitar a Gerencia de Firmas el alta de los firmantes, adjuntando imagen de la muestra de firmas.				N/A
1.1.15	Actualizar estatus en la base local.				N/A
1.1.16	Solicitar la activación de la cuenta, adjuntando archivo de las solicitudes.				N/A

Solicitud tramitada	Solicitud rechazada	Número de cuentas solicitadas
1		1

PABLO LUNA SANDOVAL  
Nombre y Antefirma del Maker

Eduardo de la Fuente del Valle  
Nombre y Antefirma del Checker

**Check List para Cuentas de Cheques**

Fecha: **9 de Julio de 2013**  
 Folio(s): **7934756613**

Implementador: **Ramirez Rascon, Flavia Isela [BMX-BNAMEX NE]**  
 CMO: **Cornelio Porras, Minerva Estrella [BMX-BNAMEX]**  
 BR: **Hernandez Legarreta, Silvia Karina [BMX-BNAMEX]**

**Tramite: Alta de cuenta de Cheques**

No. Cte.: **73562443** Razón Social: **COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS**

Esquema de apertura: **Con Firmas**

Primera(s) cuenta(s):

Cuenta Subsecuente

<input type="checkbox"/> Solicitud Alta de Cliente	No. de Contrato
	<input type="text"/>
<b>Documentos Operativos</b>	
<input type="checkbox"/> Solicitud de Apertura (anexar ley de transparencia)	
<input type="checkbox"/> individual	
<input type="checkbox"/> multicuentas *	
<input type="checkbox"/> Número de clas. solicitadas	
<input type="checkbox"/> Tarjeta Muestra de Firmas	
<b>Documentos Legales</b>	
<input type="checkbox"/> Identificaciones	
<input type="checkbox"/> Acta Constitutiva y Poderes/ Docto. de Creación	
<input type="checkbox"/> Cédula Fiscal (RFC)	
<input type="checkbox"/> Comprobante de Domicilio	
<input type="checkbox"/> Verificación Domiciliaria	
<input type="checkbox"/> Dictamen	
<input type="checkbox"/> EDD	
<input type="checkbox"/> Autorización de Dirección	
<input type="checkbox"/> Notificación a Compliance	
<input type="checkbox"/> Responsiva para entrega de documentos firmados	
<input type="checkbox"/> W9 / W8	
<input type="checkbox"/> WL	

<input checked="" type="checkbox"/> Solicitud Alta de Cliente	No. de Contrato
	<b>7934756613</b>
<b>Documentos Operativos</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Solicitud de Apertura (anexar ley de transparencia)	
<input checked="" type="checkbox"/> individual	
<input type="checkbox"/> multicuentas *	
<input type="checkbox"/> Número de ctas. solicitadas	
<input checked="" type="checkbox"/> Tarjeta Muestra de Firmas	
<b>Documentos Legales</b>	
<input type="checkbox"/> Identificaciones	
<input type="checkbox"/> Acta Constitutiva y Poderes/ Docto. de Creación	
<input type="checkbox"/> Cédula Fiscal (RFC)	
<input type="checkbox"/> Comprobante de Domicilio	
<input type="checkbox"/> Verificación Domiciliaria	
<input type="checkbox"/> Dictamen	
<input type="checkbox"/> EDD	
<input type="checkbox"/> Autorización de Dirección	
<input type="checkbox"/> Notificación a Compliance	
<input type="checkbox"/> Responsiva para entrega de documentos firmados	
<input type="checkbox"/> W9 / W8	
<input type="checkbox"/> WL	

\* anexar mail de Centralizadora de Clientes con la notificación de lo(s) número(s) de contratos y cuentas que amparan la solicitud

<b>OBSERVACIONES</b>	

*Flavia Ramirez Rascon*  
 203-17

**CONTACTO EN CASO DE RECHAZO DE DOCUMENTOS (Mesa de Recuperación)**

Nombre Completo	<b>Ramirez Rascon, Flavia Isela [BMX-BNAMEX NE]</b>	Tel/ Red:	<b>85321</b>
E-mail	<b>framirezra@banamex.com</b>		
Nombre de quien recibe el trámite en CC			



Banco Nacional de México, S. A.  
Integrante del Grupo Financiero Banamex  
Carátula

73562443 /

<b>NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO</b>		Cuenta de Cheques M.N. Banamex Personas Morales				
<b>TIPO DE OPERACIÓN</b>		Múltiple				
<b>TASA DE INTERÉS (%)</b>	<b>GANANCIA ANUAL TOTAL NETA (GAT)</b>	<b>COMISIONES RELEVANTES</b>				
Sin intereses	No Aplica	Manejo de Cuenta	\$300.00	Cajeros Propios		
		Transferencia Interbancaria		Retiro	No Aplica	
		Banca Electrónica				
		Mismo Día	No Aplica			
		24 Horas	No Aplica			
		Sucursal				
		Mismo Día	\$70.00	Consulta de Saldo	No Aplica	
		24 Horas	\$35.00			
		Consulta Saldo Vía Internet	No Aplica			
		Reposición de Tarjeta por Robo o Extravío	No Aplica			
Para otras comisiones consulte el anexo referido en la Cláusula VIII.1 del Contrato						
<b>MEDIOS DE DISPOSICIÓN</b>		<b>LUGARES PARA EFECTUAR RETIROS</b>				
Tarjeta	No	Cajeros Automáticos	No			
Chequera	Si	Ventanilla	Si			
Banca Electrónica	Si	Comercios Afiliados	No			
		Comisionistas Bancarios	Si			
<b>ESTADO DE CUENTA</b>						
Enviar a Domicilio	Si	Consulta Vía Internet	Si	Envío por correo electrónico	Si	
<b>PRODUCTO GARANTIZADO HASTA POR 400 MIL UDIS POR EL IPAB.</b>						
<b>TITULAR GARANTIZADO(S)</b>		COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS				
<b>ACLARACIONES Y RECLAMACIONES</b>						
Unidad Especializada de Atención a Usuarios Domicilio: 16 de Septiembre No. 71, 4º piso, Colonia Centro, Delegación Cuauhtémoc, 06000 México D. F. Teléfono: Ciudad de México 1226-2626 y tada sin costo 01-800-800-5858. Correo Electrónico: atencion_empresarial@banamex.com Pagina de Internet: <a href="http://www.banamex.com">www.banamex.com</a>						
<b>REGISTRO DE CONTRATOS DE ADHESIÓN NÚMERO</b>		0300-436-000567/06-11031-1210				
Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF): Teléfono: 01 800 999 8080 y 53400999 Pagina de Internet: <a href="http://www.condusef.gob.mx">www.condusef.gob.mx</a>						