



EXCEL RENT A CAR, S.A. DE C.V.

8605

HERMOSILLO, SONORA, PONIENTE.

SUCURSAL: BLVD. SOLIDARIDAD No. 550-A
E/ PROF. ALBERTO GUTIERREZ Y AV. JOSE MARIA MENDOZA
COL. CHOYAL, C.P. 83130
TELS.: (662) 210 18 10, (662) 218 18 07

NOGALES, SONORA.

SUCURSAL: BLVD. LUIS DONALDO COLOSIO
No. 2477, COL. KENNEDY, C.P. 84063
TELS.: (631) 320 00 96, (631) 320 00 97
LADA SIN COSTO 01 800 560 7260

CONTRATO

HP 8605

FECHA

10/04/2021

R-

A- AGUSTIN RIVERA RAMIREZ 10/04/2021 08:40

ESTE NO ES UN COMPROBANTE FISCAL

INFORMACIÓN PERSONAL (PERSONAL INFORMATION)

NOMBRE (NAME)
ERIK FABIAN CAMOU MENESES

DIRECCION PERMANENTE (ADDRESS)

NOVENA COL CENTRO

C.P. (ZIP CODE)

CIUDAD (CITY)

TELEFONO (PHONE)

83100

(662) 2009035

No. LICENCIA (LICENSE No.)

LUGAR DE EXPEDICION (ISSUED)

VENCIMIENTO (EXPIRES)

L31100RC1134161

SONORA

07/08/2021

TCR

No. DE RESERVACION

1366

FACTURACION (BILLING INFORMATION)

COMPANIA (COMPANY)

PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL

R.F.C. (IRS NUMBER)

PRI-460307-AN9

DIRECCION (COMPANY ADDRESS)

AVE MEXICO #198 SANTA CRUZ ATOYAC

CP (ZIP CODE)

CIUDAD (CITY)

TELEFONO (PHONE)

03310

015 5560156

GARANTIA (CREDIT CARD INFORMATION)

TC NUM

CR 12/04/2021 (02)

VENC. /AUT / IMPORTE

INFORMACIÓN DEL AUTO (CAR INFORMATION)

UNIDAD	TIPO Y MARCA (TYPE AND BRAND)	COLOR	PLACAS (PLATES)
46-9	JETTA A7 TREND	BLANCO	201WAG884A

CAMBIO DE AUTO

INFORMACION DE SALIDA (BEGINNING OF RENT INFORMATION)

FECHA DE SALIDA:	CIUDAD Y OFICINA QUE RENTA:
10/04/2021 08:30	PONIENTE - PONIENTE HMO
KILOMETRAJE	GASOLINA
39425	8 2 d + 0 h

TARIFAS

DIA	990.00	SEGURO BASICO	0.00	SUBTOTAL	1,980.00
HR.	250.00	CERO DEDUCIBLE	0.00	I.V.A.	316.80
GAS	155.00	ADICIONALES	0.00	TOTAL	2,296.80

ADICIONAL (ADDITIONAL COVERAGE): COBERTURA AMPLIA (DAMAGE WAIVER)

Mediante la firma el cliente acepta pagar una cuota diaria adicional a los cargos arriba señalados y bajo el concepto de cobertura total.
(With the signature the client accepts the additional fee to charges mentioned above and under the Damage Waiver concept).

CUOTA DIARIA: (DAILY RATE)

ACEPTO (ACCEPT)

DEVOLUCION DEL AUTO (RETURN INFORMATION)

FECHA DE PROMESA DE ENTREGA (DATE OF RETURN)	CIUDAD (CITY)	OFICINA (OFFICE)
11/04/2021 15:00	PONIENTE	PONIENTE HMO
EXTENSION DE ENTREGA (ADDITIONAL DAYS)	CIUDAD (CITY)	OFICINA (OFFICE)

CONDUCTORES ADICIONALES (ADDITIONAL DRIVERS)

NOMBRE (NAME)	No. LICENCIA (LICENSE No.)	LUGAR EXP. (ISSUED)	FECHA VENC. (EXPIRES)
NOMBRE (NAME)	No. LICENCIA (LICENSE No.)	LUGAR EXP. (ISSUED)	FECHA VENC. (EXPIRES)

POR ESTE PAGARE ME(NOS) COMPROMETO (EMOS) A PAGAR INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE EXCEL RENT A CAR, S.A. DE C.V. EN CUALQUIER PARTE QUE SE ME REQUIERA, EL DIA _____ DEL MES DE _____ DEL AÑO _____ LA CANTIDAD DE \$ _____ (_____) COMO SUERTE PRINCIPAL Y EN CASO DE INCUMPLIMIENTO EN EL IMPORTE DE ESTE PAGARE EN LA FECHA DE SU VENCIMIENTO CUBRIRÉ(MOS) UN INTERES MORATORIO DEL _____ % MENSUAL Y LOS GASTOS QUE SE OCASIONEN PARA SU COBRANZA, HASTA LA TOTAL LIQUIDACION DEL MISMO Y ME (NOS) SOMETO(EMOS) EXPRESAMENTE A LOS TRIBUNALES QUE ELIJA EL ACREEDOR, RENUNCIANDO A CUALQUIER OTRO DOMICILIO QUE PUDIERA CORRESPONDER POR DOMICILIO PRESENTE O FUTUROS.

NOMBRE Y DATOS DEL DEUDOR

LUGAR DE PAGO _____

OTORGANTE _____

DOMICILIO _____

CIUDAD _____



FIDIA