

**UNIVERSIDAD DEL SURESTE CAMPUS OCOSINGO**

**TIPO DE TRABAJO:**

**EJEMPLOS DE TITULOS DE CREDITO**

**MATERIA:**

**DERECHO MERCANTIL**

**PROFESOR:**

**LIC. CRISTIAN DAVID CORTEZ**

**ALUMNO:**

**DENILSON MARTIN LOPEZ LOPEZ**

**CUTRIMESTRE :**

**4° to**


**LICENCIATURA:**

**CONTADURIA PÚBLICA**

## LETRA DE CAMBIO

Lugar de libramiento:	<b>Alicante</b>	MONEDA:	<b>Euros</b>	IMPORTE:	<b>#1.000.- € #</b>	CLASE 14*			
Por esta LETRA DE CAMBIO pagará usted al vencimiento expresado a	Fecha de libramiento: <b>15-05-2008</b>	VENCIMIENTO:	<b>15 de Julio de 2008</b>	 0.06 € Hasta 24.04 €					
expresado a	<b>Sociedad del Librador S.A.</b>								
la cantidad de (importe en letras):	<b>Mil euros</b>								
Persona o entidad:	<b>Banco Santander</b>	en el domicilio de pago siguiente:							
Dirección u oficina:	<b>C. Alcalde Lorenzo Carbonell 44</b>	CÓDIGO CUENTA CLIENTE (CCC):							
Población:	<b>03007 Alicante</b>	Entidad:	<b>0128</b>	Oficina:	<b>0338</b>	CC:	<b>73</b>	Núm. de cuenta:	<b>4121012356</b>
ACEPTO	Cláusulas:	<b>Con Protesto Notarial</b>			LIBRADOR:				
Fecha: <b>01/03/2008</b>	LIBRADO:								
	Nombre:	<b>Sociedad del Librada S.L.</b>			<b>P.P. Sociedad del librador</b>				
<b>P.P. Sociedad Librada</b>	Domicilio:	<b>C. Reyes Católicos 25</b>							
<small>Banco Páramo</small>	Población:	<b>03007 Alicante</b>							
	C.P.:								
	Provincia:								

## CHEQUE NOMINATIVO

CTA 4027288232	FECHA: <b>20 / ENERO / 2001</b>	
SUC 3045 PLAZA REVOLUCION		
GUADALAJARA, JAL.		
PAGUESE ESTE CHEQUE A:	<b>LUCIO CORTEZ AGUIRRE</b>	\$ <b>400.00</b>
LA CANTIDAD DE:	<b>CUATROCIENTOS PESOS <sup>00</sup>/<sub>100</sub> M. N.</b>	MONEDA NACIONAL
	FIRMA: 	
HSBC México, S.A. Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero HSBC		
9 1 2 2 5 1 3 2 0 0 2 1 5 0 4 0 2 7 2 8 8 2 3 2 1 * 2 6 4 9 5 7 8		
NUMERO DE CUENTA		NUMERO DE CHEQUE

CHEQUE CERTIFICADO

JOSE LOPEZ

05 CUENTA No. 000000030000  
CHEQUE  
SERIE "CHN" No. 0000044

Secuencia: 11111 Cuenta de Cheques

SAN SALVADOR, 9 DE SEPTIEMBRE DE 2009 US\$ 100.00 CUATRO CUATRO

PAGUESE A LA ORDEN DE LA EMPRESA, S. A. DE C. V. 4

LA SUMA DE CIEN 00/100 DOLARES 4

DOLARES 18-06-2009

HSBC SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.

MEMO

*José López*  
FIRMA

00:000 1:0000 440000 30000 000000 44 00  
**HSBC US\$ 100.00**

**CHEQUE CERTIFICADO  
NO NEGOCIABLE**

CHEQUE DE CAJA

**BANCA EJEMPLAR**

Banca ejemplar S.A de C.V  
Ciudad de México

**CHEQUE DE CAJA**

1-1  
12

HERIBERTO PÉREZ GONZALEZ  
Cheque No: 15689

Cheque No: 26892

Fecha: 07 de Agosto de 2017

PÁGUESE ESTE CHEQUE A: *Rosa María Herrera Ramos* \$ 25,500.00

*Veinticinco mil quinientos pesos 0/100* MONEDA NACIONAL

Cuenta: 01589542157-5263  
Librador: HERIBERTO PÉREZ GONZALES

No negociable

*Heriberto P. Gonzalez*  
FIRMA

3497- : 517600212- : 045206982- : "000002598"

10ejemplos.com

# CERTIFICADO DE DEPOSITO

El Trapío Limpio. S.A.

<u>Xalapa, Veracruz</u> <small>(Estado, Ciudad)</small>	<u>30</u> <small>(Día)</small>	<u>Abril</u> del <u>2017</u> <small>(Mes) (Año)</small>	No. Progresivo de Solicitud por Cliente: <u>S10/2017</u>
ALMACENADORA SUR, S.A. DE C.V. ORGANIZACIÓN AUXILIAR DEL CRÉDITO C.P. CESAR BASURTO GUILLEN CERTIFICACIÓN			Tipo de Solicitud: <u>EMISION</u>
Con fundamento en el Contrato que tenemos celebrado y que corresponde a la Instalación.			
No. Contrato:	<u>10005850</u>	No. Cliente:	<u>C0005850</u>
Dirección Almacén:	<u>Gladiola,Mza 11, Lt 24, número 26, Col. Arco Sur, C.P.91010,Xalapa, Veracruz.</u>		Almacén: <u>A80</u>
<small>( Calle, Número, Colonia, Número Interior, Colonia, Código Postal, Ciudad y Población )</small>			
Le solicito se realice la Inspección necesaria para verificar la Existencia Física almacenada, que permita la Emisión de Certificados de Déposito amparado lo siguiente: de conformidad con el Artículo 11 Bis 1 de la Ley General de Organizaciones y Actividades Auxiliares del Crédito señalado.			
I. Se trata de Productos Básicos: <u>SI</u>			
Producto:	<u>QUIMICO FERTILIZANTE AUPEA IMPORTADO, CONSUMO INDUSTRIAL ARTICULOS VARIOS, NACIONAL,GRANEL</u>		Ciclo Agrícola: <u>No aplica</u>
<small>Agrofito (Clave, Variedad, Especie, Presentación, Subproducto, (Indicaciones) (Desagregación)</small>			
II. Lugar de Producción:	<u>30 Veracruz, 85 Ixtaczoquitlán, 70 Los Berros</u>	<u>308570</u>	
<small>ENTIDAD (CLAVE Y NOMBRE) MUNICIPIO (CLAVE Y NOMBRE) LOCALIDAD (CLAVE Y NOMBRE) (De acuerdo al Catálogo INEGI) CDA+ PBI+ ENTIDAD MUNICIPIO Y LOCALIDAD</small>			
III. Año y Ciclo Agrícola de Producción: <u>No aplica</u> Especificación de la Calidad de los Productos Agropecuarios y Pesqueros en su caso (Está es proporcionada por el Cliente)			
Granos:	Humedad: <u>X</u>	Impurezas: <u>X</u>	Quetrados: <u>X</u>
Otros Daños:	<u>X</u>	Total de Daños:	<u>X</u>
Pesquero:	<u>No aplica</u>		
IV. Certificado:	Tipo de Certificado: <u>NEGOCIABLE</u>	Bono de Prenda:	<u>SI</u>
Volumen Total a Certificar:	Vigencia de(los) Certificado(s): <u>28.50</u> Toneladas	<u>90</u> días	
Número de Certificado(s) a emitir:	<u>5</u> certificados	Con un Volumen de:	<u>4 de 5 toneladas, 2 de 4.25 toneladas</u>
Precio	<u>\$ 5,000.00</u> MXP POR Tonelada		
Certificado(s) a Favor de:	<u>Posalinda Posales Galindo</u>		
Con Domicilio en:	<u>Atenas Veracruzanas, N° 213, Fraccionamiento San José, Col. Campo Viejo, C.P.91640, Coatepec, Veracruz</u>		
<small>( Calle, Número, Colonia, Número Interior, Colonia, Código Postal, Ciudad y Población )</small>			
V. La mercancía cuenta con mecanismos de cobertura de precios	<u>NO</u>	Especificar cuál:	<u>No acredita</u>
VI. Póliza de Seguro: Mercancía amparada con seguro contra incendio y/o Seguro de ALSUR:	<u>NO</u>	Seguro del Depositante:	<u>SI</u>
Nombre de la Aseguradora:	<u>BANORTE SEGUROS S.A. C.V.</u>	Vencimiento de la Póliza:	<u>31/12/2017</u>
No. de Póliza:	<u>3580</u>		

Dicho(s) Certificado(s) deberán ser entregados en el Domicilio: Gladiola,Mza 11, Lt 24, número 26, Col. Arco Sur, C.P.91010,Xalapa, Veracruz.  
 En atención Sr. Hector Ontiveros Pérez previa identificación correspondiente.

Bajo protesta de decir verdad declaro que los datos asentados en esta solicitud son verídicos y que la mercancía amparada es de mi propiedad, ya que cuento con la documentación que lo acredita, la cual presentare en caso de ser necesario.

ATENTAMENTE

Gonzalo Ortiz Villegas

Nombre y Firma del Depositante (Indicador: Muestra a Presentar que Firma coincide con ALSUR de acuerdo a las Firmas Autorizadas que se emiten en Carta de Reconocimiento de Firmas)

Nota: La Facturación no se podrá realizar a terceros sin vínculo contractual con ALSUR en cumplimiento de las disposiciones de carácter general del Art95 de la LGOAAC

## BONO DE PRENDA

### EN OPERACIONES DE BOLPRIAVEN - 2009

Producto	Valor de Venta en Bs.F
Maiz	586.112.968,76
Maquinaria agricola	232.271.249,09
Azucar	230.225.217,10
Fosfato Monocalcico	144.793.911,61
Atun en Conserva	86.548.798,64
Leche	79.577.991,28
Alcohol	54.842.119,35
Sal	39.522.854,43
Fertilizante Inorganico	35.085.328,77
Melaza de Caña	25.553.295,82

## BONO BANCARIO



### BONO BANCARIO

No. acta 10.

Resolución 10. 10-03-2019

No. serie 500

Monto autorizado: Q10,000,000.00

Título al: PORTADOR.

VALOR NOMINAL: Q1,000,000.00

Monto serie: 10 series de Q100,000.00

Capital pagado: Q140,000,000.00

Reservas de capital: Q18,000,000.00

Plazo: 24 meses.

Vencimiento: 15 de marzo del año 2021.

Formas de Amortización: Mensual.

Fecha de pago: los días 4 de cada mes, a partir del 15 abril del año 2019.

Garantía: bien inmueble, ubicado en la 11 avenida 14-47 de la zona 1 ciudad Capital, Guatemala. Inscrito bajo el numero 12, folio 1420 del libro 200 del registro de la propiedad De Guatemala.

Guatemala 10 de marzo del año 2019.

Firma autorizada  
Presidente del banco.

Firma autorizada  
Gerente General del banco.

## ACCIONES

### SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

Formato para el registro de acciones preventivas y correctivas.

REGISTROS DE LAS ACCIONES PREVENTIVAS Y CORRECTIVAS	
<p><b>Descripción de la no conformidad encontrada:</b> El empleador NO mantiene un procedimiento con el fin de garantizar que se identifiquen y evalúen en las especificaciones relativas a las compras o adquisiciones de elementos de protección personal, las disposiciones relacionadas con el cumplimiento del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST por parte de la empresa.</p> <p><b>Evidencia:</b> Se encontró al Sr. Fulano de Tal, pintando mientras utilizaba una mascarilla para material particulado N95 de 3M, El responsable de compras manifiesta que esas son las mascarillas que se compran y entregan a los pintores.</p>	
<p><b>Determinación de las causas que originaron la no conformidad:</b> - El procedimiento para el control de los elementos de protección personal solo menciona los EPP que se requieren pero no sus especificaciones. - No se cuenta con un catálogo de EPP que indique sus características y especificaciones.</p>	
<p><b>Sección, Actividad, Tarea, en la cual se detectó la no conformidad:</b></p>	<p><b>Sección:</b> <u>Compras y Almacén</u></p> <p><b>Actividad:</b> <u>Compras de EPP</u></p> <p><b>Tarea:</b> <u>Diligenciamiento de la Especificación técnica de los Epp a comprar en la orden de compra # ABC 123</u></p>
CLASIFICACIÓN DE LA ACCIÓN A EJECUTAR	
ACCIÓN PREVENTIVA	ACCIÓN CORRECTIVA
<p>Descripción de la Acción Preventiva: N/A</p>	<p><b>Descripción de la Acción Correctiva:</b> Adquirir o elaborar un catálogo de EPP que contenga las características y especificaciones de estos con la asesoría de un salubrista ocupacional y anexarlo al procedimiento de compras, luego de socializarlo con los responsables de ese área.</p>
<p>Responsable de la ejecución, área, cargo: N/A</p>	<p>Responsable de la ejecución, área, cargo: Responsable de la ejecución del SG SST, Jefe de Compras</p>
<p>Fecha de ejecución: N/A</p>	<p>Fecha de ejecución: 27/05/2016</p>
<p>Fecha de verificación de cumplimiento del plan de acción: N/A</p>	<p>Fecha de verificación de cumplimiento del plan de acción: 27/05/2016</p>
<p>Eficiencia de los resultados obtenidos: N/A</p>	<p>Eficiencia de los resultados obtenidos:</p>
<p>Acción concluida: <u>N/A</u></p>	<p>Acción concluida: <u>   </u></p>
<p>Acción no concluida: <u>N/A</u></p>	<p>Acción no concluida: <u>X</u></p>
<p>Observaciones: <u>N/A</u></p>	<p>Observaciones: La elaboración del catálogo que servirá de anexo al procedimiento se debe apoyar con la asesoría de la ARL.</p>

Identificación del Aprendiz:

1090363949

Nombres y Apellidos:

DIEGO HERNANDO TORRES VALENCIA

Fecha de elaboración:

27/05/2016

# PAGARE

**Pagaré**

No.  BUENO POR **\$10,000.00**

En **PENJAMO, GTO** a **15** de **NOVIEMBRE** del 20 **19**

Debe(mos) y pagare(mos) incondicionalmente por este Pagaré a la orden de **FRANCISCO CASTAÑEDA**

en **PENJAMO, GTO** el **15 DE ENERO DEL 2020**

La cantidad de:

**DIEZ MIL PESOS**

Valor recibido a mi (nuestra) entera satisfacción. Este pagaré forma parte de una serie numerada de 1 al **X** y todos están sujetos a la condición de que, al no pagarse cualquiera de ellos a su vencimiento, serán exigibles todos los que le sigan en número, además de los ya vencidos, desde la fecha de vencimiento de este documento hasta el día de su liquidación, causará intereses moratorios al tipo de **3** % mensual, pagadero en esta ciudad juntamente con el principal.

Nombre y datos del deudor

Nombre **JUANJO PEREZ PEREZ**

Dirección **MIGUEL HIDALGO #3 COLONIA CENTRO**

Población **PÉNJAMO GUANAJUATO**

Acepto(amos)

Firma(s) **JUANJO PEREZ PEREZ**

Escriba al reverso los datos personales y firma(s) de(los) aval(es)

8600-08PA