

COMPLEMENTO DE PAGO

Estimados Proveedores:

Por medio de la presente, nos dirigimos a ustedes para solicitarles que envíen sus complementos de pago de manera formal y completa. Para facilitar y agilizar este proceso, les pedimos que incluyan la siguiente información en sus documentos:

Datos de la Cuenta:

- **Nombre de la Empresa:** Componentes Avanzados de México S.A. de C.V.
- **Nombre del Banco:** HSBC
- **RFC del Banco:** HMI950125KG8
- **Cuenta Beneficiaria:** 4006120273
- **CLABE Bancaria:** 021152040061202734

Les solicitamos que adjunten sus complementos de pago y envíen toda la información requerida al siguiente correo electrónico: finanzas.thermodisc@sensience.com.

Agradecemos su colaboración y quedamos a su disposición para cualquier consulta o aclaración que pudieran requerir.

Atentamente,

JOEL ARTURO ESCARCEGA SALMON

Director de Finanzas