

DOCUMENTO DE RECONOCIMIENTO DE DEUDA Y COMPROMISO DE PAGO

En Madrid, a miércoles, 11 de junio de 2025.

La sociedad CENTRO DE ESPECIALIDADES DE LA SALUD SL, provista de NIF/CIF B87405288, y con domicilio a efecto de notificaciones en AV ALBUFERA 1 ENTRADA POR CL PEÑA PRIETA 2, Madrid (28038-Madrid), mail albufera@dentalces.es y teléfono móvil , actuando en su nombre el administrador/a de dicha sociedad, mediante el presente documento **MANIFIESTA:**

Que reconoce expresamente y asume la obligación de pago de la deuda que la sociedad que representa tiene a favor de ARAGONESES CPD SL con NIF/CIF B79024790, cuyo importe, a día de la fecha, asciende a un total de 404,49€.

Y a tal efecto se compromete a su abono mediante ingreso en la cuenta corriente de la acreedora ES36 0081 0309 72 0001521359 conforme al siguiente calendario de pagos que a continuación se indica:

Cuota Nº.	Fecha de vencimiento	Importe
1	2025-06-03	404,49€

El incumplimiento de cualquiera de los pagos relacionados anteriormente será causa suficiente para que se inste el ejercicio de cuantas acciones judiciales que prevé la Ley a favor de la acreedora para reclamar íntegramente el importe de la deuda que reste por pagar, ante los Juzgados y Tribunales competentes, incrementándose la deuda con los intereses, gastos y costas de la reclamación.

P.P. CENTRO DE ESPECIALIDADES DE LA SALUD SL
Fdo. El Administrador/a

REDCLAIMER LEGALTECH S.L. B56121148
AVDA. GRAN CAPITÁN, 46, 1º-5, 14006 CÓRDOBA