

CONVENIO DE RECONOCIMIENTO DE ADEUDOS Y RESTRUCTURACIÓN DE CRÉDITO, QUE CELEBRAN, POR UNA PARTE, BIO EM, S.A. DE C.V. REPRESENTADA EN ESTE ACTO POR LA SEÑORA MARINA CANTON VAZQUEZ QUIÉN TAMBIÉN COMPARECE POR SU PROPIO DERECHO EN SU CALIDAD DE OBLIGADO SOLIDARIO Y ANDRES TRINIDAD CORTES CANTON QUIÉN COMPARECE POR SU PROPIO DERECHO EN SU CALIDAD DE OBLIGADO SOLIDARIO A QUIENES EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ COMO “EL DEUDOR”, Y POR OTRA PARTE “PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART”, S.A.P.I DE C.V. S.O.F.O.M ENR, REPRESENTADA POR EL SEÑOR JORGE CARVALLO GÓMEZ, A QUIÉN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ COMO “CREZE Y /O EL ACREEDOR” Y QUE EN CONJUNTO SE LES DENOMINARÁ “LAS PARTES”, AL TENOR DE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES, DECLARACIONES Y CLÁUSULAS:

ANTECEDENTES

1. Mediante Contrato privado número **C21478CC8801-A** de fecha **20 de MARZO de 2024**, **CREZE** en su calidad de Acreditante, celebró un Contrato de Apertura de Crédito en Cuenta Corriente con Interés, y Obligado Solidario con la sociedad **BIO EM, S.A. DE C.V.** en calidad de Acreditado y la señora **MARINA CANTON VAZQUEZ** y el señor **ANDRES TRINIDAD CORTES CANTON** en calidad de Obligados Solidarios.

DECLARACIONES

1. **“LAS PARTES”** declaran que se reconocen mutuamente la personalidad con la que se ostentan.
2. En virtud del incumplimiento a las obligaciones de pago que contrajo **IBC CENTRO DE REPARACION, S. DE R.L. DE C.V. “EL DEUDOR”** del Contrato descrito en el antecedente primero del presente Convenio, **“EL DEUDOR”**, contactó a **“EL ACREEDOR”**, en aras de reestructurar el crédito otorgado.

En ese sentido **“EL DEUDOR”** reconoce adeudar a **“EL ACREEDOR”**, para todos los efectos legales a que haya lugar al día de hoy la cantidad de **\$400,249.61 (Cuatrocientos mil doscientos cuarenta y nueve pesos 61/100 MONEDA NACIONAL)**, y de dicho adeudo es de plazo vencido, líquido y exigible a la firma del presente convenio.

3. Expuesto lo anterior y con la intención de establecer un mecanismo que permita a **“EL DEUDOR”** Y **“EL OBLIGADO SOLIDARIO”**, cumplir con las obligaciones a su cargo, derivadas del Contrato precisado en el antecedente primero del presente Convenio, **LAS PARTES** manifiestan su voluntad libre de error, mala fe, dolo, lesión, violencia o cualquier otro vicio del consentimiento que pudiera invalidarlo, el llevar a cabo una re- documentación del adeudo, en los términos que se indican en el clausulado, sin que esto implique novación, espera, o cualquier excepción dilatoria de pago , que pese o modifique las condiciones originalmente pactadas.
4. **LAS PARTES**, manifiestan que es su voluntad la celebración del presente convenio la cual manifiestan que en todo momento es libre de toda coacción, en consecuencia, se obligan a estar y pasar por él, declarando que, durante su negociación y firma, no ha existido dolo, mala fe, violencia física o moral, vicios del consentimiento o de la voluntad, ni manifestaciones equívocas, por lo que cada uno de ellos se obliga expresamente en los términos y con los alcances aquí señalados.

En virtud de lo anterior, LAS PARTES otorgan las siguientes:

CLAUSULAS

PRIMERA. – RECONOCIMIENTO DE ADEUDO.

LAS PARTES de este convenio, pactan re-documentar, el adeudo señalado en el numeral 2 de las anteriores DECLARACIONES, en los siguientes términos y condiciones:

“EL DEUDOR” Y “EL OBLIGADO SOLIDARIO” reconocen adeudar a “EL ACREEDOR” al día de hoy, la cantidad de \$400,249.61 (Cuatrocientos mil doscientos cuarenta y nueve pesos 61/100 MONEDA NACIONAL).

Dentro del ADEUDO RECONOCIDO no se encuentran comprendidos los gastos y/o accesorios que se generen con motivo de la ejecución y/o formalización del presente convenio.

SEGUNDA. – RESTRUCTURA.

“EL ACREEDOR” con la finalidad de apoyar a **“EL DEUDOR”** al cumplimiento de sus obligaciones derivadas del Contrato de Apertura de Crédito con Interés relacionado en el antecedente primero del presente convenio, está de acuerdo de que **“EL DEUDOR”** pague el **ADEUDO RECONOCIDO** con los accesorios que más adelante se precisan, dentro del Plazo de **24 (Veinticuatro) meses**, computados a partir del día **23 de abril de 2025** y con fecha de vencimiento al **17 de abril de 2027**.

En ese orden de ideas, las partes convienen que la totalidad del **ADEUDO RECONOCIDO** generará un interés ordinario a una tasa del **48.44% (Cuarenta y ocho punto cuarenta y cuatro por ciento)** anual, intereses que se calcularán multiplicando el saldo insoluto del **ADEUDO RECONOCIDO** por la tasa de interés para lo cual LAS PARTES convienen en que el **ADEUDO RECONOCIDO** sea cubierto de la siguiente manera:

- A. **EL ADEUDO RECONOCIDO** junto con la tasa de interés ordinaria pactada, es decir la cantidad de **\$632,393.88 (Seiscientos treinta y dos mil trescientos noventa y tres pesos 88/100 MONEDA NACIONAL)**, mediante **20 (Veinte) PAGOS MENSUALES CONSECUTIVOS Y SUCESIVOS**, de acuerdo con el calendario de pagos que agrego al presente Convenio como Anexo 1:

Desde este momento, **“EL DEUDOR”** se compromete a exhibir a **“EL ACREEDOR”** dentro de los tres días hábiles posteriores a que realice el pago o mensualidad correspondiente, la ficha de depósito o comprobante de transferencia electrónica que ampara el pago de la amortización corriente, lo anterior con la finalidad de ir acreditando el debido cumplimiento al presente Convenio.

- B. Los pagos precisados en el apartado que antecede deberán de realizarse mediante cheque certificado o de caja o transferencia electrónica bancaria (SPEI) a nombre de **“PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART”, S.A.P.I DE C.V. S.O.F.O.M ENR**, en la cuenta de cheques en moneda nacional con número **“0114736958”** con cuenta CLABE **“012180001147369582”**, en en **“BBVA MÉXICO”, SOCIEDAD ANÓNIMA, INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO BBVA MÉXICO.**
- C. Se señala como domicilio de pago para todos los efectos legales a que haya lugar, el ubicado en Calle Bahía de Santa Bárbara número ciento cuarenta y cinco, Piso “PB”, Colonia Verónica Anzures, Alcaldía Miguel Hidalgo, Código Postal once mil trescientos, en la Ciudad de México, México

TERCERA. – INCUMPLIMIENTO.

En caso de mora en el pago de cualquier cantidad (o parte de la misma) que **“EL DEUDOR”** deba cubrir a **“EL ACREEDOR”** en virtud del presente Convenio, en adición a los intereses ordinarios, se devengarán intereses moratorios sobre la cantidad vencida misma que se calculará a razón de una tasa anual que resulte de multiplicar la tasa de interés ordinario por dos, desde la fecha que debió haberse pagado hasta la fecha que sea efectivamente liquidada.

Para el supuesto de incumplimiento al presente convenio **“EL DEUDOR”** expresa su conformidad para que **“EL ACREEDOR”**, podrá dar por vencido anticipadamente el plazo del mismo, pudiendo exigir a **“EL DEUDOR”** de manera anticipada, el pago total del **ADEUDO RECONOCIDO** y sus respectivos accesorios, procediendo a su liquidación, a efecto de que el monto de pagos realizados por **“EL DEUDOR”** al amparo del presente convenio, sean aplicados en el siguiente orden: Comisión por reestructuración del Crédito, Penas convencionales contractuales, Penalidad por pago con cheques sin fondo, Intereses Moratorios e Intereses Ordinarios.

Y en caso de que llegare a existir un remanente, este será aplicado será aplicado a los adeudos por concepto de saldo insoluto sobre el principal del crédito otorgado.

A su vez, **“EL DEUDOR”** expresa su conformidad para que una vez verificado cualquier incumplimiento de su parte, **“EL ACREEDOR”** quede expresamente facultado para llevar a cabo la ejecución del Inmueble otorgado en garantía y se ponga en venta.

CUARTA. - INEXISTENCIA DE NOVACIÓN

LAS PARTES convienen en que las estipulaciones del presente Convenio no constituyen novación alguna respecto del Contrato de Apertura de Crédito relacionado en el antecedente primero del presente Convenio, mismo que subsistirá con toda su fuerza y valor legal.

QUINTA. – DOMICILIOS

LA PARTES señalan como domicilios convencionales para efectos del presente convenio, los ubicados en:

EL DEUDOR: HEROES DE PUEBLA 736, COLONIA REFORMA, VERACRUZ, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE, C.P. 91919.

OBLIGADO SOLIDARIO MARINA CANTON VAZQUEZ: HEROES DE PUEBLA 736, COLONIA REFORMA, VERACRUZ, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE, C.P. 91919.

OBLIGADO SOLIDARIO ANDRES TRINIDAD CORTES CANTON: SAN PABLO 145, ANAHUAC SAN PATRICIO, ESCOBEDO, NUEVO LEÓN, C.P. 66056.

“EL ACREEDOR” Calle Bahía de Santa Bárbara número ciento cuarenta y cinco, Piso “PB”, Colonia Verónica Anzures, Alcaldía Miguel Hidalgo, Código Postal once mil trescientos, en la Ciudad de México, México.

SEXTA. – JURISDICCIÓN

Para la interpretación y cumplimiento del presente convenio de dación en pago, las partes expresamente se someten a las leyes y a los tribunales de la Ciudad de México, renunciando en forma expresa a cualquier otra jurisdicción que pudiera corresponderles en razón de di domicilio presente o futuro.

Leído que fue el presente Convenio de dación en pago, y por enteradas las partes de su contenido y alcances legal, lo firman las partes, en la Ciudad de México, el día **30 de diciembre de 2024**.

“DEUDOR”
BIO EM, S.A. DE C.V.
Representada por:





MARINA CANTON VAZQUEZ.

“ACREEDOR”





**PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART,
S.A.P.I DE C.V. S.O.F.O.M ENR**
Representada por el señor **JORGE CARVALLO GÓMEZ.**

“OBLIGADO SOLIDARIO”





MARINA CANTON VAZQUEZ.

“OBLIGADO SOLIDARIO”





ANDRES TRINIDAD CORTES CANTON.

ANEXO 1

CALENDARIO DE PAGOS

No_pago	fecha_pago	saldo_insoluto	pago a capital	pago a interes	pago_total
1	17/05/2025	\$400,249.61	10,193.00	16,156.74	\$26,349.74
2	17/06/2025	\$390,056.61	10,604.46	15,745.29	\$26,349.74
3	17/07/2025	\$379,452.15	11,032.53	15,317.22	\$26,349.74
4	17/08/2025	\$368,419.62	11,477.87	14,871.87	\$26,349.74
5	17/09/2025	\$356,941.75	11,941.20	14,408.55	\$26,349.74
6	17/10/2025	\$345,000.55	12,423.22	13,926.52	\$26,349.74
7	17/11/2025	\$332,577.33	12,924.71	13,425.04	\$26,349.74
8	17/12/2025	\$319,652.62	13,446.43	12,903.31	\$26,349.74
9	17/01/2026	\$306,206.19	13,989.22	12,360.52	\$26,349.74
10	17/02/2026	\$292,216.97	14,553.92	11,795.82	\$26,349.74
11	17/03/2026	\$277,663.05	15,141.41	11,208.33	\$26,349.74
12	17/04/2026	\$262,521.64	15,752.62	10,597.12	\$26,349.74
13	17/05/2026	\$246,769.01	16,388.50	9,961.24	\$26,349.74
14	17/06/2026	\$230,380.51	17,050.05	9,299.69	\$26,349.74
15	17/07/2026	\$213,330.46	17,738.31	8,611.44	\$26,349.74
16	17/08/2026	\$195,592.15	18,454.34	7,895.40	\$26,349.74
17	17/09/2026	\$177,137.81	19,199.28	7,150.46	\$26,349.74
18	17/10/2026	\$157,938.53	19,974.29	6,375.45	\$26,349.74
19	17/11/2026	\$137,964.24	20,780.59	5,569.16	\$26,349.74
20	17/12/2026	\$117,183.65	21,619.43	4,730.31	\$26,349.74
21	17/01/2027	\$95,564.22	22,492.14	3,857.61	\$26,349.74
22	17/02/2027	\$73,072.08	23,400.07	2,949.68	\$26,349.74
23	17/03/2027	\$49,672.01	24,344.65	2,005.09	\$26,349.74
24	17/04/2027	\$25,327.36	25,327.36	1,022.38	\$26,349.74

ANEXO "B" DOMICILIACIÓN

Solicito que, con base en la información que se indica en esta autorización, se realicen cargos periódicos en la cuenta que a continuación se especifica y bajo los términos siguientes:

DOMICILIACIÓN	
Fecha de la autorización	23 de abril del 2025
Nombre del proveedor del bien, servicio o crédito, según corresponda, que pretende pagarse	PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I DE C.V., SOFOM E.N.R
Bien, servicio o crédito, a pagar	Crédito [Simple / en Cuenta Corriente]
Periodicidad del pago (Facturación)	Mensual
Día del cargo	Del 01 al 31
Monto máximo del cargo autorizado	\$ 26,443.77
Titular	BIO EM, S.A. DE C.V.
Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro	BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO BANORTE
Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos)	072905010560093829
a) Prestadora de Servicios Ciclomart, S.A.P.I DE C.V. S.O.F.O.M.E.N.R podrá domiciliar los siguientes conceptos en el orden de preferencia: ii) En su caso, al pago de intereses moratorios devengados bajo el Contrato de Crédito; ii) Al pago de intereses ordinarios devengados bajo el Contrato de Crédito; iii) Al pago de la suma principal del Saldo Global del Crédito; y iv) A aquellas otras cantidades adeudadas conforme al presente Contrato de Crédito b) Esta instrucción y autorización de cargo a mi cuenta se mantendrá vigente por plazo indeterminado. c) En caso de que existiere un reverso de cargo, Prestadora de Servicios Ciclomart, S.A.P.I DE C.V. S.O.F.O.M.E.N.R y/o la institución de crédito tendrá derecho al cobro de la cantidad de \$2,500.00 (Dos mil quinientos pesos, moneda nacional)	
Estoy enterado de que en cualquier momento podré solicitar la sustitución de la presente domiciliación sin costo a mi cargo, debiendo en ese caso señalar una nueva cuenta bancaria para realizar la domiciliación.	

EL TITULAR DE LA CUENTA

BIO EM, S.A. DE C.V.
Representada por:



MARINA CANTON VAZQUEZ

ANEXO "B" DOMICILIACIÓN


Solicito que, con base en la información que se indica en esta autorización, se realicen cargos periódicos en la cuenta que a continuación se especifica y bajo los términos siguientes:

DOMICILIACIÓN	
Fecha de la autorización	23 de abril del 2025
Nombre del proveedor del bien, servicio o crédito, según corresponda, que pretende pagarse	PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I DE C.V., SOFOM E.N.R
Bien, servicio o crédito, a pagar	Crédito [Simple / en Cuenta Corriente]
Periodicidad del pago (Facturación)	Mensual
Día del cargo	Del 01 al 31
Monto máximo del cargo autorizado	\$ 26,443.77
Titular	BIO EM, S.A. DE C.V.
Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro	Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México.
Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos)	014840655101855522
a) Prestadora de Servicios Ciclomart, S.A.P.I DE C.V. S.O.F.O.M.E.N.R podrá domiciliar los siguientes conceptos en el orden de preferencia: ii) En su caso, al pago de intereses moratorios devengados bajo el Contrato de Crédito; v) Al pago de intereses ordinarios devengados bajo el Contrato de Crédito; vi) Al pago de la suma principal del Saldo Global del Crédito; y vii) A aquellas otras cantidades adeudadas conforme al presente Contrato de Crédito d) Esta instrucción y autorización de cargo a mi cuenta se mantendrá vigente por plazo indeterminado. e) En caso de que existiere un reverso de cargo, Prestadora de Servicios Ciclomart, S.A.P.I DE C.V. S.O.F.O.M.E.N.R y/o la institución de crédito tendrá derecho al cobro de la cantidad de \$2,500.00 (Dos mil quinientos pesos, moneda nacional)	
Estoy enterado de que en cualquier momento podré solicitar la sustitución de la presente domiciliación sin costo a mi cargo, debiendo en ese caso señalar una nueva cuenta bancaria para realizar la domiciliación.	

EL TITULAR DE LA CUENTA

BIO EM, S.A. DE C.V.

Representada por:

MARINA CANTON VAZQUEZ

ANEXO "B" DOMICILIACIÓN


Solicito que, con base en la información que se indica en esta autorización, se realicen cargos periódicos en la cuenta que a continuación se especifica y bajo los términos siguientes:

DOMICILIACIÓN	
Fecha de la autorización	23 de abril del 2025
Nombre del proveedor del bien, servicio o crédito, según corresponda, que pretende pagarse	PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I DE C.V., SOFOM E.N.R
Bien, servicio o crédito, a pagar	Crédito [Simple / en Cuenta Corriente]
Periodicidad del pago (Facturación)	Mensual
Día del cargo	Del 01 al 31
Monto máximo del cargo autorizado	\$ 26,443.77
Titular	BIO EM, S.A. DE C.V.
Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro	Banco Regional, S.A. institución de Banca múltiple, Banregio Grupo Financiero
Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos)	058905000148772198
a) Prestadora de Servicios Ciclomart, S.A.P.I DE C.V. S.O.F.O.M.E.N.R podrá domiciliar los siguientes conceptos en el orden de preferencia: ii) En su caso, al pago de intereses moratorios devengados bajo el Contrato de Crédito; viii) Al pago de intereses ordinarios devengados bajo el Contrato de Crédito; ix) Al pago de la suma principal del Saldo Global del Crédito; y x) A aquellas otras cantidades adeudadas conforme al presente Contrato de Crédito f) Esta instrucción y autorización de cargo a mi cuenta se mantendrá vigente por plazo indeterminado. g) En caso de que existiere un reverso de cargo, Prestadora de Servicios Ciclomart, S.A.P.I DE C.V. S.O.F.O.M.E.N.R y/o la institución de crédito tendrá derecho al cobro de la cantidad de \$2,500.00 (Dos mil quinientos pesos, moneda nacional)	
Estoy enterado de que en cualquier momento podré solicitar la sustitución de la presente domiciliación sin costo a mi cargo, debiendo en ese caso señalar una nueva cuenta bancaria para realizar la domiciliación.	

EL TITULAR DE LA CUENTA

BIO EM, S.A. DE C.V.

Representada por:

MARINA CANTON VAZQUEZ

ANEXO "B" DOMICILIACIÓN

Solicito que, con base en la información que se indica en esta autorización, se realicen cargos periódicos en la cuenta que a continuación se especifica y bajo los términos siguientes:

DOMICILIACIÓN	
Fecha de la autorización	23 de abril del 2025
Nombre del proveedor del bien, servicio o crédito, según corresponda, que pretende pagarse	PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I DE C.V., SOFOM E.N.R
Bien, servicio o crédito, a pagar	Crédito [Simple / en Cuenta Corriente]
Periodicidad del pago (Facturación)	Mensual
Día del cargo	Del 01 al 31
Monto máximo del cargo autorizado	\$ 26,443.77
Titular	BIO EM, S.A. DE C.V.
Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro	Banco Monex, S. A. Institución de Banca Múltiple, Monex Grupo Financiero
Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos)	112905000033665722
a) Prestadora de Servicios Ciclomart, S.A.P.I DE C.V. S.O.F.O.M.E.N.R podrá domiciliar los siguientes conceptos en el orden de preferencia: ii) En su caso, al pago de intereses moratorios devengados bajo el Contrato de Crédito; xi) Al pago de intereses ordinarios devengados bajo el Contrato de Crédito; xii) Al pago de la suma principal del Saldo Global del Crédito; y xiii) A aquellas otras cantidades adeudadas conforme al presente Contrato de Crédito h) Esta instrucción y autorización de cargo a mi cuenta se mantendrá vigente por plazo indeterminado. i) En caso de que existiere un reverso de cargo, Prestadora de Servicios Ciclomart, S.A.P.I DE C.V. S.O.F.O.M.E.N.R y/o la institución de crédito tendrá derecho al cobro de la cantidad de \$2,500.00 (Dos mil quinientos pesos, moneda nacional)	
Estoy enterado de que en cualquier momento podré solicitar la sustitución de la presente domiciliación sin costo a mi cargo, debiendo en ese caso señalar una nueva cuenta bancaria para realizar la domiciliación.	

EL TITULAR DE LA CUENTA

BIO EM, S.A. DE C.V.

Representada por:




MARINA CANTON VAZQUEZ

EL SUSCRITO FIRMA LA PRESENTE MEDIANTE EL USO DE FIRMA ELECTRÓNICA, INCLUYENDO FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA (FIEL), EN TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 89, 89 BIS, 93 Y DEMÁS RELATIVOS Y APLICABLES DEL CÓDIGO DE COMERCIO, A TRAVÉS DEL INTERMEDIARIO SERVICIOS DE CRIPTOCARTERAS DIGITALES COINMX S. DE R. L. DE C.V. (MIFIEL), RECONOCIENDO DESDE ESTE MOMENTO QUE LOS DATOS DE CREACIÓN DE LA FIRMA SE ENCUENTRAN EN POSESIÓN DEL SUSCRITO, Y QUE DICHA FIRMA ES VÁLIDA Y ATRIBUIBLE AL SUSCRITO. CERTIFICACIONES DE FIRMAS ELECTRÓNICAS EN TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 89, 89 BIS Y DEMÁS RELATIVOS Y APLICABLES AL CÓDIGO DE COMERCIO, ASÍ COMO EN TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 1, 2, 3, 7, 9 Y DEMÁS RELATIVOS Y APLICABLES DE LA LEY DE FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA.

Cuestionario de Identificación Persona Moral Nacional - Riesgo Bajo

Acreditado

KYC Persona Moral					
Datos generales					
Denominación o Razón Social					
BIO EM, S.A. DE C.V.					
Fecha de Constitución (dd/mm/aaaa)	Nacionalidad	RFC con Homoclave			
03/04/2019	MEXICANA	BEM190403Q10			
Giro Mercantil / Actividad / Objeto Social		Teléfono (s)	Correo Electrónico		
OTROS INTERMEDIARIOS DE COMERCIO AL POR MAYOR		(229)-5907151	marina@bioem.com.mx		
FIEL (en su caso)	Nombre Completo del Apoderado/Representante Legal				
N/A	MARINA CANTON VAZQUEZ				
Estructura Accionaria					
Accionista	RFC	Capital Social	Porcentaje		
MARINA CANTON VAZQUEZ	CAVM6702213G9	\$ 35,000.00	70		
JENNIFER FARFAN BRINGAS	FABJ751221IK9	\$ 10,000.00	20		
CARLOS ERNESTO GRAMER CANTON	GACC941028NJ9	\$ 5,000.00	10		
Domicilio de la Persona Moral					
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior			
HEROES DE PUEBLA	736				
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población			
LA REFORMA	VERACRUZ	VERACRUZ			
Estado	Código Postal	País			
VERACRUZ	91919	MÉXICO			
Localidad	Tiempo en domicilio actual				
VERACRUZ	5 AÑOS				
Propietario (s) Real (es)					
Nombre	RFC	CURP (En caso de PF)	Fecha de constitución (En caso de PM)	Tipo de Control	% de Participación
				i ii iii iv v	
MARINA CANTON VAZQUEZ	CAVM6702213G9	CAVM670221MVZNR07		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	70
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

**Información del Apoderado/Representante Legal
de la Persona Moral**

Datos Generales

MARINA CANTON VAZQUEZ

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
21/02/1967	MÉXICO	VERACRUZ
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MÉXICO	MEXICANA	FEMENINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
CAVM6702213G9	EMPRESARIO	ALQUILER DE MAQUINARIA Y EQUIPO AGROPECUARIO, PESQUERO Y PARA LA INDUSTRIA DE LA TRANSFORMACIÓN
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(273)-1165057	(229)-5907151	marina@bioem.com.mx
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
CAVM670221MVZNR07	N/A	N/A

Domicilio

Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
H DE PUEBLA	736	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
ZARAGOZA SUR	VERACRUZ	VERACRUZ
Estado	Código Postal	País
VERACRUZ	91910	MÉXICO

Información de los accionistas (exclusivamente personas físicas) que tengan el 25% o más de las acciones del cliente Persona Moral

**Accionista 1
Datos
Generales**

Nombre Completo (apellido paterno, materno y nombre(s) sin abreviaturas)

MARINA CANTON VAZQUEZ

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
21/02/1967	MÉXICO	VERACRUZ
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	FEMENINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
CAVM6702213G9	EMPRESARIO	ALQUILER DE MAQUINARIA Y EQUIPO AGROPECUARIO, PESQUERO Y PARA LA INDUSTRIA DE LA TRANSFORMACIÓN
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(273)-1165057	(229)-5907151	marina@bioem.com.mx
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
CAVM670221MVZNR07	N/A	N/A

Domicilio Particular en Lugar de Residencia

Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
H DE PUEBLA	736	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
ZARAGOZA SUR	VERACRUZ	VERACRUZ
Estado	Código Postal	País
VERACRUZ	91910	MEXICO

Datos complementarios

Productos y/o servicios que contratará CRÉDITO SIMPLE		
Origen de los recursos a operar PROPIOS	Destino de los recursos a operar PARA LIQUIDAR ASPIRIA Y SI SOBRA SERIA PARA INVERTIR EN COMPRA DE MATERIAL, MARZO 24: PAGO A PROVEEDORES	Monto de operación (estimado mensual) \$26.349,74
Número de operaciones (estimado mensual) 1	Frecuencia transaccional (estimado mensual) Baja <input checked="" type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/>	
¿Realizará pagos en efectivo?		
<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		
En caso de utilizar dinero en efectivo, favor de especificar motivos y monto estimado mensual.		
N/A		
¿El apoderado/representante legal o alguno de los socios o accionistas de la persona moral desempeña actualmente o desempeñó durante el año inmediato anterior algún cargo público destacado a nivel federal, estatal o municipal en México o en algún país extranjero?		
<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		
*En caso positivo, especificar, de lo contrario añadir N/A: N/A		
Dependencia: N/A	Puesto: N/A	
Principales funciones: N/A	Período de Ejercicio: N/A	
¿El cónyuge o algún pariente por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado del apoderado legal o de alguno de los socios o accionistas de la persona moral desempeña actualmente o desempeñó durante el año inmediato anterior algún cargo público destacado a nivel federal, estatal o municipal en México o en algún país extranjero?		
<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		
*En caso positivo, especificar, de lo contrario añadir N/A: N/A		
Nombre: N/A	Puesto: N/A	
Dependencia: N/A	Período de Ejercicio: N/A	
Principales funciones: N/A	Parentesco / Relación: N/A	
¿Algún tercero obtendrá los beneficios derivados de las operaciones realizadas con PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I. DE C.V., SOFOM, E.N.R. y ejercerá los derechos de uso, aprovechamiento o disposición de los recursos operados, siendo el verdadero propietario de los mismos?		
<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		
*En caso positivo, especificar el nombre de la persona física o moral y llenar el "Formato de Identificación de Propietarios Reales"		
¿Algún tercero aportará regularmente recursos para el cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato que se establezca con PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I. DE C.V., SOFOM, E.N.R., sin ser el titular de dicho contrato ni obtener los beneficios económicos derivados del mismo?		
<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		
*En caso positivo, especificar el nombre de la persona física o moral y llenar el "Formato de Identificación de Proveedores de Recursos"		

Declaratoria del Apoderado de la Persona Moral

Declaro que la información y documentación presentadas son verdaderas, que actúo en representación de la persona moral por convicción e iniciativa propia y que el origen y destino de los recursos a operar es lícito. Fecha de elaboración:




MARINA CANTON VAZQUEZ

Nombre y Firma del Apoderado

Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO

Fecha de elaboración: 23 DE ABRIL DE 2025

Documentación necesaria para la apertura:

Persona Moral

- Escritura constitutiva con boleta de inscripción en RPPC.
- Cédula de identificación fiscal.
- En caso de sociedades extranjeras el documento en el que conste el número de identificación fiscal de su país de origen.*
- Comprobante de e.firma (antes FIEL, Firma Electrónica Avanzada).
- Comprobante de domicilio a nombre de la persona moral, con una antigüedad no mayor a 3 meses.
- Escritura en la que consten las facultades del apoderado legal.
- Acta de asamblea de accionistas en donde consten los accionistas actuales de la sociedad.

Accionistas y/o propietario (s) real (es) y/o Representante legal

- Identificación oficial vigente.
- En caso de personas de nacionalidad extranjera, forma migratoria o pasaporte.*
- Comprobante de e.firma (antes FIEL, Firma Electrónica Avanzada), en caso de contar con ella.
- Clave única de Registro de Población CURP.
- Inscripción en el Registro Federal de Contribuyentes y cédula fiscal
- Comprobante de domicilio con una antigüedad no mayor a 3 meses.

*Tipo de Control

- (i) Imponer, directa o indirectamente, decisiones en la asamblea general de accionistas o de socios o en el órgano de gobierno equivalente de una persona moral.
- (ii) Nombrar o destituir a la mayoría de los consejeros, administradores o equivalentes de una persona moral.
- (iii) Mantener la titularidad de derechos que permitan, directa o indirectamente, ejercer el voto respecto de más del cincuenta por ciento del capital social de una persona moral.
- (iv) Dirigir, directa o indirectamente, la administración, la estrategia o las principales políticas de una persona moral.
- (v) Adicionalmente, se entenderá que ejerce Control aquella persona física, que directa o indirectamente, adquiera el 25% o más de la composición accionaria o del capital social, de una persona moral.

Cuando no exista una persona física que posea o controle, directa o indirectamente, un porcentaje igual o superior al 25% o 50%, se deberán indicar los datos del administrador único o los miembros del Consejo de Administración

❖ Este formato será evidencia de la entrevista personal a que se refiere la 7a de las disposiciones de carácter general del artículo 95 BIS de la LGOAAC.

Cuestionario de Identificación Persona Física

Cuestionario de Identificación Coacreditado/Obligado Solidario/Tercero autorizado

KYC Persona Física		
Datos Generales		
Nombre Completo (apellido paterno, materno y nombre(s) sin abreviaturas)		
MARINA CANTON VAZQUEZ		
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
21/02/1967	MÉXICO	VERACRUZ
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MÉXICO	MEXICANA	FEMENINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
CAVM6702213G9	EMPRESARIO	ALQUILER DE MAQUINARIA Y EQUIPO AGROPECUARIO, PESQUERO Y PARA LA INDUSTRIA DE LA TRANSFORMACIÓN
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(273)-1165057	(229)-5907151	marina@bioem.com.mx
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
CAVM670221MVZNR07	N/A	N/A
Domicilio particular en Lugar de Residencia		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
H DE PUEBLA	736	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
ZARAGOZA SUR	VERACRUZ	VERACRUZ
Estado	Código Postal	País
VERACRUZ	91910	MÉXICO
Datos complementarios		
Productos y/o servicios que contratará		
CRÉDITO SIMPLE		
Origen de los recursos a operar	Destino de los recursos a operar	Monto de operación (estimado mensual)
PROPIOS	PARA LIQUIDAR ASPIRIA Y SI SOBRA SERIA PARA INVERTIR EN COMPRA DE MATERIAL, MARZO 24: PAGO A PROVEEDORES	\$26.349,74
Número de operaciones (estimado mensual)	Frecuencia transaccional (estimado mensual)	
1	Baja <input checked="" type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/>	
¿Realizará pagos en efectivo?		
<input type="checkbox"/> Sí		<input checked="" type="checkbox"/> No
En caso de utilizar dinero en efectivo, favor de especificar motivos y monto estimado mensual.		
N/A		

¿Desempeña actualmente o desempeñó durante el año inmediato anterior algún cargo público destacado a nivel federal, estatal o municipal en México o en algún país extranjero?

Sí

No

*En caso positivo, especificar, de lo contrario añadir N/A: N/A

Dependencia: N/A

Puesto: N/A

Principales funciones: N/A

Período de Ejercicio: N/A

¿Su cónyuge o algún pariente por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado desempeña actualmente o desempeñó durante el año inmediato anterior algún cargo público destacado a nivel federal, estatal o municipal en México o en algún país extranjero?

Sí

No

*En caso positivo, especificar, de lo contrario añadir N/A: N/A

Nombre: N/A

Puesto: N/A

Dependencia: N/A

Período de Ejercicio: N/A

Principales funciones: N/A

Parentesco / Relación: N/A

¿Algún tercero obtendrá los beneficios derivados de las operaciones realizadas con PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I. DE C.V., SOFOM, E.N.R. y ejercerá los derechos de uso, aprovechamiento o disposición de los recursos operados, siendo el verdadero propietario de los mismos?

Sí

No

*En caso positivo, especificar el nombre de la persona física o moral y llenar el "Formato de Identificación de Propietarios Reales"

¿Algún tercero aportará regularmente recursos para el cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato que se establezca con PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I. DE C.V., SOFOM, E.N.R., sin ser el titular de dicho contrato ni obtener los beneficios económicos derivados del mismo?


Sí

No

*En caso positivo, especificar el nombre de la persona física o moral y llenar el "Formato de Identificación de Proveedores de Recursos"

Cuestionario de Identificación Coacreditado/Obligado Solidario/Tercero autorizado Persona Física

Declaro que la información y documentación presentadas son verdaderas y que el origen y destino de los recursos a operar es lícito. Fecha de elaboración:

MARINA CANTON VAZQUEZ

Nombre y Firma del Cliente

Lugar de elaboración: CUIDAD DE MÉXICO

Fecha de elaboración: 23 DE ABRIL DE 2025

Documentación necesaria para la apertura:

- Identificación oficial vigente.
- Comprobante de e.firma (antes FIEL, Firma Electrónica Avanzada), en caso de contar con ella.
- Clave única de Registro de Población CURP.
- Inscripción en el Registro Federal de Contribuyentes y cédula fiscal
- Comprobante de domicilio con una antigüedad no mayor a 3 meses.

*Este formato será evidencia de la entrevista personal a que se refiere la 7a de las disposiciones de carácter general del artículo 95 BIS de la LGOAAC.

Cuestionario de Identificación Persona Física

Cuestionario de Identificación Coacreditado/Obligado Solidario/Tercero autorizado

KYC Persona Física		
Datos Generales		
Nombre Completo (apellido paterno, materno y nombre(s) sin abreviaturas)		
ANDRES TRINIDAD CORTES CANTON		
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
16/02/1986	MÉXICO	VERACRUZ
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MÉXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
COCA860216PN6	EMPRESARIO	ASALARIADO
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
81 8280 0668	----	andres@bioem.com.mx
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
COCA860216HVZRNN04	N/A	N/A
Domicilio particular en Lugar de Residencia		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
SAN PABLO	145	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
ANAHUAC SAN PATRICIO	ESCOBEDO	ESCOBEDO
Estado	Código Postal	País
NUEVO LEON	66056	MÉXICO
Datos complementarios		
Productos y/o servicios que contratará CRÉDITO SIMPLE		
Origen de los recursos a operar	Destino de los recursos a operar	Monto de operación (estimado mensual)
PROPIOS	PARA LIQUIDAR ASPIRIA Y SI SOBRA SERIA PARA INVERTIR EN COMPRA DE MATERIAL, MARZO 24: PAGO A PROVEEDORES	\$26.349,74
Número de operaciones (estimado mensual)	Frecuencia transaccional (estimado mensual)	
1	Baja <input checked="" type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/>	
¿Realizará pagos en efectivo?		
<input type="checkbox"/> Sí		<input checked="" type="checkbox"/> No
En caso de utilizar dinero en efectivo, favor de especificar motivos y monto estimado mensual.		
N/A		

¿Desempeña actualmente o desempeñó durante el año inmediato anterior algún cargo público destacado a nivel federal, estatal o municipal en México o en algún país extranjero?

Sí

No

*En caso positivo, especificar, de lo contrario añadir N/A: N/A

Dependencia: N/A

Puesto: N/A

Principales funciones: N/A

Período de Ejercicio: N/A

¿Su cónyuge o algún pariente por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado desempeña actualmente o desempeñó durante el año inmediato anterior algún cargo público destacado a nivel federal, estatal o municipal en México o en algún país extranjero?

Sí

No

*En caso positivo, especificar, de lo contrario añadir N/A: N/A

Nombre: N/A

Puesto: N/A

Dependencia: N/A

Período de Ejercicio: N/A

Principales funciones: N/A

Parentesco / Relación: N/A

¿Algún tercero obtendrá los beneficios derivados de las operaciones realizadas con PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I. DE C.V., SOFOM, E.N.R. y ejercerá los derechos de uso, aprovechamiento o disposición de los recursos operados, siendo el verdadero propietario de los mismos?

Sí

No

*En caso positivo, especificar el nombre de la persona física o moral y llenar el "Formato de Identificación de Propietarios Reales"

¿Algún tercero aportará regularmente recursos para el cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato que se establezca con PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I. DE C.V., SOFOM, E.N.R., sin ser el titular de dicho contrato ni obtener los beneficios económicos derivados del mismo?

Sí

No

*En caso positivo, especificar el nombre de la persona física o moral y llenar el "Formato de Identificación de Proveedores de Recursos"

Cuestionario de Identificación Coacreditado/Obligado Solidario/Tercero autorizado Persona Física

Declaro que la información y documentación presentadas son verdaderas y que el origen y destino de los recursos a operar es lícito. Fecha de elaboración:



ANDRES TRINIDAD CORTES CANTON

Nombre y Firma del Cliente

Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO

Fecha de elaboración: 23 DE ABRIL DE 2025

Documentación necesaria para la apertura:

- Identificación oficial vigente.
- Comprobante de e.firma (antes FIEL, Firma Electrónica Avanzada), en caso de contar con ella.
- Clave Única de Registro de Población CURP.
- Inscripción en el Registro Federal de Contribuyentes y cédula fiscal
- Comprobante de domicilio con una antigüedad no mayor a 3 meses.

*Este formato será evidencia de la entrevista personal a que se refiere la 7a de las disposiciones de carácter general del artículo 95 BIS de la LGOAAC.

Resultados de Verificación de Identidad

✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

Detalle

Identificación Oficial Capturada





Datos de la Verificación

Apellido/s	CANTON VAZQUEZ
Nombre	MARINA
Nacionalidad	MEX
Fecha de expiración	23/08/2026
Fecha de nacimiento	21/02/1967
Número de documento	G22174731
Nombre completo	MARINA CANTON VAZQUEZ
Lugar de Nacimiento	
Tipo de Documento	P
Fecha de emisión	23/08/2016
Sexo	F
País de Emisión	MEX

Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
XX_Passport_YYYY	23/08/2026	OK

Biometría Facial

Entrada	Nombre	Resultado
	Comprobación Facial	Ok ✓
	Prueba de Vida	Ok ✓

Laura Leticia Olmedo Flores (lolmedo@creze.com) creó el documento - con dirección IP 189.234.118.93 Apr 23, 2025, 18:15:42 CST

Solicitud de firma enviada a MARINA CANTON VAZQUEZ (marina@bioem.com.mx) Apr 23, 2025, 18:21:47 CST

Solicitud de firma enviada a ANDRES TRINIDAD CORTES CANTON (andres@bioem.com.mx) Apr 23, 2025, 18:21:47 CST

Solicitud de firma enviada a JORGE CARVALLO GOMEZ (jcarvallo@creze.com) Apr 23, 2025, 18:21:47 CST

JORGE CARVALLO GOMEZ (jcarvallo@creze.com) firmó el documento - con dirección IP 104.28.116.19 Apr 23, 2025, 20:12:34 CST

JORGE CARVALLO GOMEZ (jcarvallo@creze.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Apr 23, 2025, 20:12:48 CST

Identificación valida



El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado: Apr 23, 2025, 20:12:48 CST

Biometría valida



MARINA CANTON VAZQUEZ (marina@bioem.com.mx) firmó el documento - con dirección IP 200.68.170.103 Apr 23, 2025, 23:54:03 CST

MARINA CANTON VAZQUEZ (marina@bioem.com.mx) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Apr 23, 2025, 23:54:15 CST

Identificación valida



El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado: Apr 23, 2025, 23:54:15 CST

Biometría valida



ANDRES TRINIDAD CORTES CANTON (andres@bioem.com.mx) firmó el documento - con dirección IP 189.218.41.158

Apr 24, 2025, 00:17:10 CST

ANDRES TRINIDAD CORTES CANTON (andres@bioem.com.mx) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado:

Apr 24, 2025, 00:17:26 CST

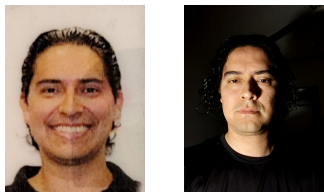
Identificación valida



El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado:

Apr 24, 2025, 00:17:26 CST

Biometría valida



Documento certificado por Advantage Security, S de RL de CV como **Prestador de Servicios de Certificación** autorizado por la **Secretaría de Economía** en cumplimiento a la **NOM 151**

Apr 24, 2025, 00:17:29 CST

Documento encriptado e integrado a Blockchain privada para integridad de documento garantizada en: <https://app.weetrust.mx/validation>

Apr 24, 2025, 00:17:29 CST