

  
Campaña

Firma de Convenio - Creze [MX]

  
Estado

Verificado

  
Dirección

José Esquina Aguilar 110, Sabines, Tuxtla  
Guti...

  
Instrucciones Adicionales

  
Fecha visita

12/07/2024

  
Hora término visita


13:49

  
DNI de cliente verificado

SABL940731A7A

  
Email de cliente verificado

-

  
Nombre de cliente verificado  
LENIN DE JESUS SANCHEZ BLAS

  
Mapa



## Respuestas

Selección única  Checkbox  Campo de texto

### ¿Te atendieron la visita con éxito?

Selecciona la opción que corresponda de acuerdo con la pregunta.

Sí

### ¿Quién atiende la visita?

Selecciona la opción que corresponda

El mismo cliente

### Comentario general

Agrega un comentario general en el que especifiques puntos importantes durante la visita realizada.

El cliente le da lectura a los documentos a firmar cuenta las hojas y se separan y realiza las capturas de las firmas de manera correcta

### Cliente:

Nombre completo del cliente visitado (Persona Moral o Persona Física)

Lenin de Jesus Sanchez Blas

### Calle y número:

Escribe la calle y numeración donde vives

Calle Tulipán Mz 5 lote 11

### Colonia:

Escribe la Colonia donde vives

Insurgentes



# Verificando

powered by  rocketpin

## Ciudad:

*Escribe la Ciudad donde vives*

 Tuxtla Gutierrez

## Estado:

*Escribe el Estado donde vives*

 Chiapas

## C.P.:

*Escribe el Código Postal de tu domicilio*

 29045

## Teléfono:

*Escribe tu número de teléfono*

 9611821295

## Atención:

*Escribe tu nombre completo*

 Maricruz Gomez Pérez



## Fotografías

---

  
Foto 0



## Fotografías

---

  
Foto 1



## Fotografías

---

  
Foto 2



## Fotografías

---

  
Foto 3



## Fotografías



Foto 4



## Fotografías

  
Foto 5



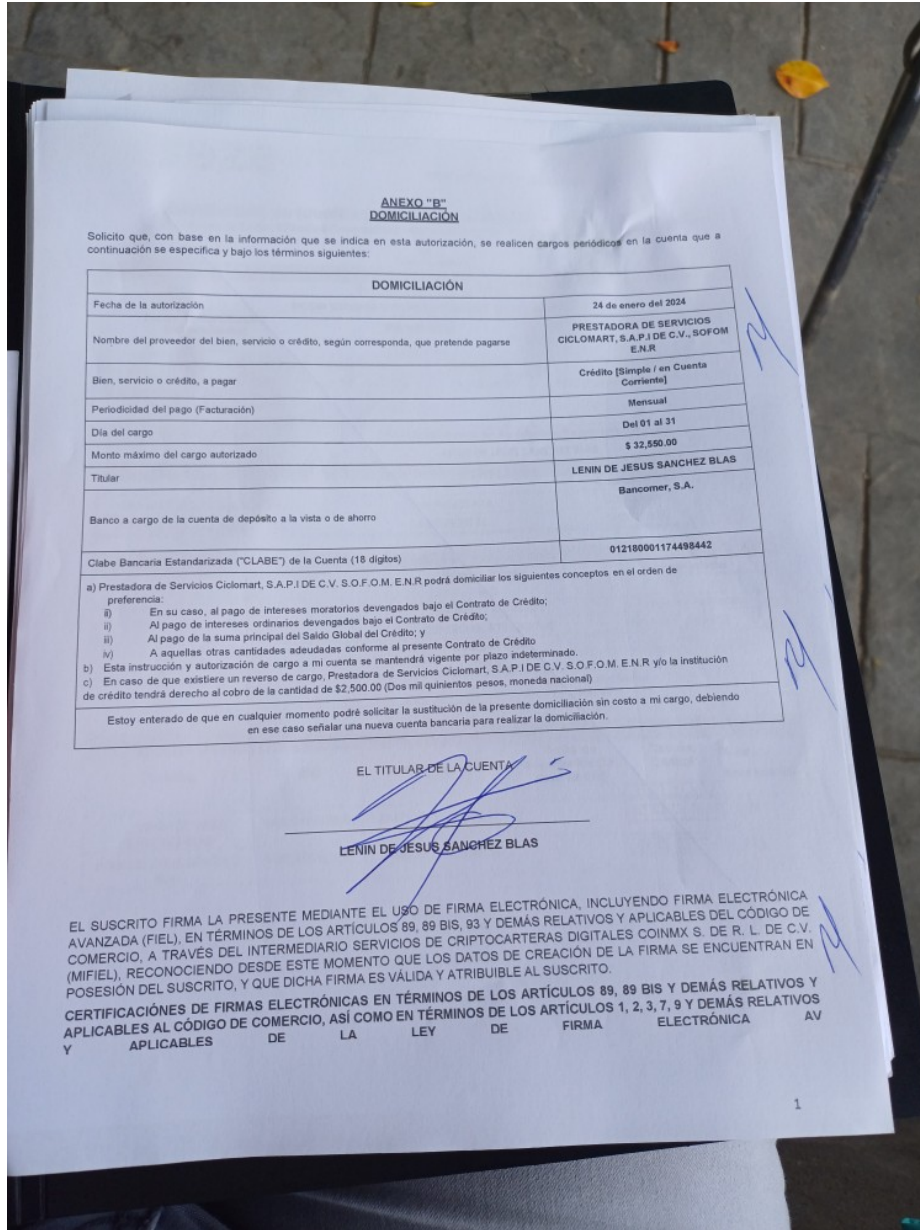
## Fotografías

  
Foto 6



# Fotografías

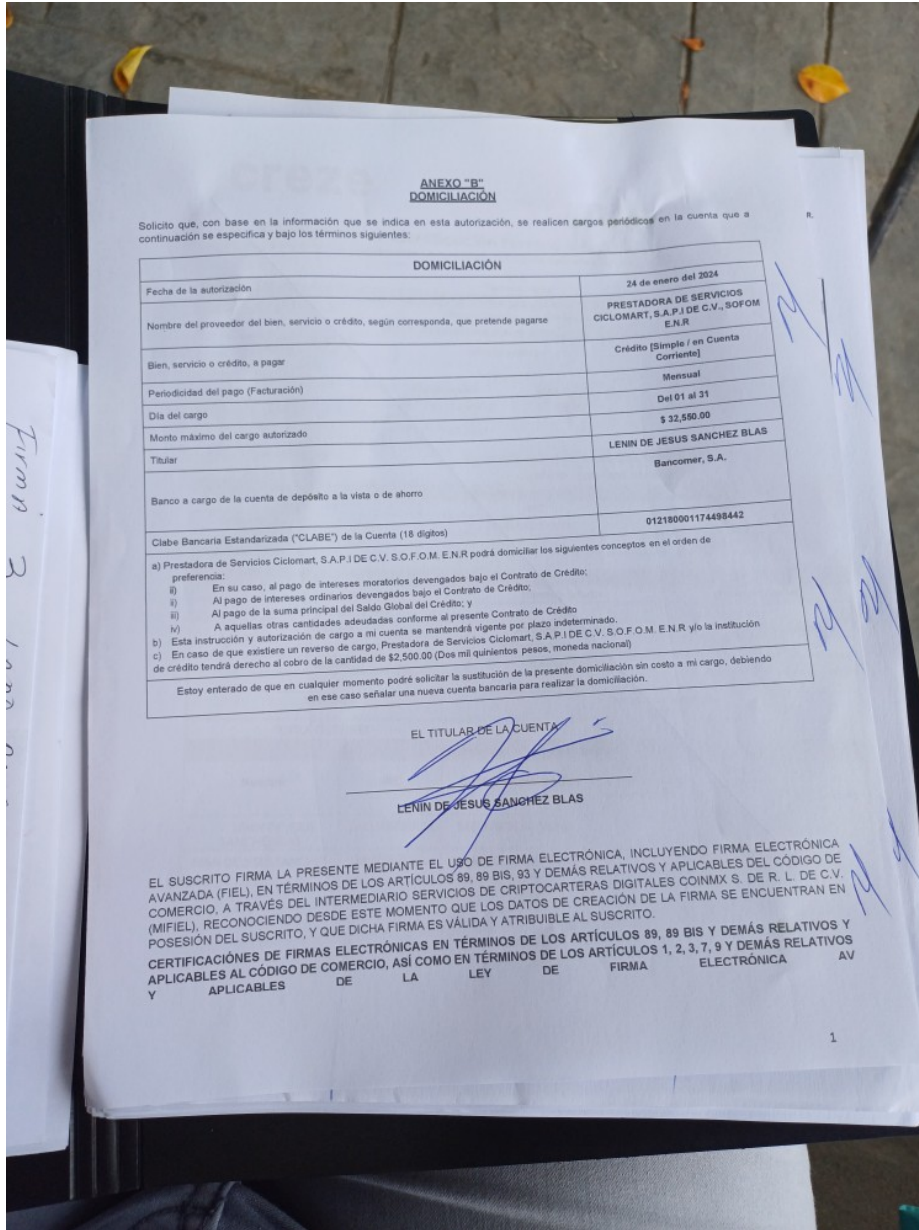
  
Foto 7



# Fotografías



Foto 8



## Fotografías



Foto 9

**creze** PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMARI, S.A.P.I. DE C.V., SOFOM, E.N.R.

**Cuestionario de Identificación Persona Moral Nacional - Riesgo Bajo**  
Cuestionario de Identificación Coacreditado / Obligado Solidario / Tercero Autorizado Persona Moral

**KYC Persona Moral**  
Datos generales

Denominación o Razón Social: BIOSIN SISTEMAS INTEGRALES BIOMEDICOS, S.A. DE C.V. RFC con Homoclave: 851230619A20

Fecha de Constitución (dd/mm/aaaa): 19/06/2023 Nacionalidad: MEXICANA Teléfono (s): 9619801829 Correo Electrónico: contacto@biosinmexico.com.mx

Giro Mercantil / Actividad / Objeto Social: COMERCIO AL POR MAYOR DE MOBILIARIO, EQUIPO E INSTRUMENTAL MÉDICO Y DE LABORATORIO, COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS QUÍMICOS PARA USO INDUSTRIAL, SERVICIOS DE INGENIERÍA

Nombre Completo del Apoderado/Representante Legal: LENIN DE JESUS SANCHEZ BLAS

00001000000702596658

**Estructura Accionaria**

| Accionista                  | RFC           | Capital Social  | Porcentaje |
|-----------------------------|---------------|-----------------|------------|
| LENIN DE JESUS SANCHEZ BLAS | SABL940731A7A | \$ 2,100,000.00 | 70%        |
| IVAN DE JESUS SANCHEZ BLAS  | SAB1000928776 | \$ 900,000.00   | 30%        |

**Domicilio de la Persona Moral**

| Avenida / Calle    | Número Exterior            | Número Interior    |
|--------------------|----------------------------|--------------------|
| 12 A ORIENTE NORTE | 470                        |                    |
| Colonia            | Alcaldía / Municipio       | Ciudad / Población |
| CALZ I ZARAGOZA    | CENTRO NORTE ORIENTE       | TUXTLA GUTIÉRREZ   |
| Estado             | Código Postal              | País               |
| CHIAPAS            | 29130                      | MEXICO             |
| Localidad          | Tiempo en domicilio actual |                    |
| TUXTLA GUTIÉRREZ   | 1 AÑO                      |                    |

**Personas que ejercen el control**

| Nombre                      | RFC           | CURP (En caso de PF) | Fecha de constitución (En caso de PM) | Tipo de Control   | % de Participación |
|-----------------------------|---------------|----------------------|---------------------------------------|---|--------------------|
| LENIN DE JESUS SANCHEZ BLAS | SABL940731A7A | SABL940731HCSNLD01   |                                       | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | 70%                |
| IVAN DE JESUS SANCHEZ BLAS  | SAB1000928776 | SAB1000928HCSNLVA2   |                                       | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | 30%                |

## Fotografías



Foto 10

| Información del Apoderado/Representante Legal de la Persona Moral  |                                   |   |
|--|-----------------------------------|---|
| Datos Generales  |                                   |   |
| LENIN DE JESUS SANCHEZ BLAS  |                                   |   |
| Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)   | País de Nacimiento                | Entidad Federativa de Nacimiento  |
| 31/07/1994   | MÉXICO                            | CHIAPAS   |
| País de Residencia   | Nacionalidad                      | Género  |
| MEXICO   | MEXICANA                          | MASCULINO   |
| RFC con Homoclave  | Ocupación / Profesión             | Actividad Económica / Giro Empresarial  |
| SABL940731A7A  | EMPRESARIO                        | COMERCIO AL POR MAYOR DE MOBILIARIO, EQUIPO E INSTRUMENTAL MÉDICO Y DE LABORATORIO, COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS QUÍMICOS PARA USO INDUSTRIAL, OTROS TRABAJOS ESPECIALIZADOS PARA LA CONSTRUCCIÓN |
| Teléfono Principal   | Teléfono                          | Correo Electrónico  |
| [999]-9040992  | [961]-9801829                     | lenin.biosin@gmail.com  |
| CURP   | FIEL (en caso de contar con ella) | Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)   |
| SABL940731HCSNLN01   | 00001000000519498624              | N/A   |
| Domicilio  |                                   |   |
| Avenida / Calle  | Número Exterior                   | Número Interior   |
| DR JOSE ESQUINCA   | 110                               |   |
| Colonia  | Alcaldía / Municipio              | Ciudad / Población  |
| SABINES  | CENTRO SUR ORIENTE                | TUXTLA GUTIERREZ  |
| Estado   | Código Postal                     | País  |
| CHIAPAS  | 29096                             | MEXICO  |
| 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)   |                                   |   |
| LENIN DE JESUS SANCHEZ BLAS  |                                   |   |
| Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)   | País de Nacimiento                | Entidad Federativa de Nacimiento  |
| 31/07/1994   | MEXICO                            | CHIAPAS   |
| País de Residencia   | Nacionalidad                      | Género  |
| MEXICO   | MEXICANA                          | MASCULINO   |
| RFC con Homoclave  | Ocupación / Profesión             | Actividad Económica / Giro Empresarial  |
| SABL940731A7A  | EMPRESARIO                        | COMERCIO AL POR MAYOR DE MOBILIARIO, EQUIPO E INSTRUMENTAL MÉDICO Y DE LABORATORIO, COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS QUÍMICOS PARA USO INDUSTRIAL, OTROS TRABAJOS ESPECIALIZADOS PARA LA CONSTRUCCIÓN |
| Teléfono Principal   | Teléfono (otro)                   | Correo Electrónico  |
| [999]-9040992  | [961]-9801829                     | lenin.biosin@gmail.com  |
| CURP   | FIEL (en caso de contar con ella) | Tipo y No. de Forma Migratoria (en caso de extranjeros)   |
| SABL940731HCSNLN01   | 00001000000519498624              | N/A   |
| Domicilio Particular en Lugar de Residencia  |                                   |   |



# Fotografías



Foto 11

|   |   |  |
|---|---|--|
| Avenida / Calle   | Número Exterior                             | Número Interior  |
| DR JOSE ESQUINCA  | 110   |  |
| Colonia   | Alcaldía / Municipio                        | Ciudad / Población   |
| SABINES   | CENTRO SUR ORIENTE                          | TUXTLA GUTIERREZ   |
| Estado  | Código Postal                               | País   |
| CHIAPAS   | 29096                                       | MEXICO   |
| Información de los accionistas (exclusivamente personas físicas) que tengan el 25% o más de las acciones del cliente  |   |  |
| Persona Moral   |   |  |
| Accionista 2  |   |  |
| Datos Generales   |   |  |
| Nombre Completo (apellido paterno, materno y nombre(s) sin abreviaturas)  |   |  |
| IVAN DE JESUS SANCHEZ BLAS  |   |  |
| Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)  | País de Nacimiento                          | Entidad Federativa de Nacimiento   |
| 28/09/2000  | MEXICO                                      | CHIAPAS  |
| País de Residencia  | Nacionalidad                                | Género   |
| MEXICO  | MEXICANA                                    | MASCULINO  |
| RFC con Homoclave   | Ocupación / Profesión                       | Actividad Económica / Giro Empresarial   |
| SAB000928776  | EMPRESARIO                                  | OTRAS CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL U OBRA PESADA. OTRAS INSTALACIONES Y EQUIPAMIENTO EN CONSTRUCCIONES |
| Teléfono Principal  | Teléfono (otro)                             | Correo Electrónico   |
| 9619801829  | (961)-9801829                               | contacto@blasinmexico.com.mx   |
| CURP  | FIEL (en caso de contar con ella)           | Tipo y No. de Forma Migratoria (en caso de extranjeros)  |
| SAB000928HCSNLVA2   | 00001000000700495935                        | N/A  |
| Domicilio Particular en Lugar de Residencia   |   |  |
| Avenida / Calle   | Número Exterior                             | Número Interior  |
| DR JOSE ESQUINCA  | 110   |  |
| Colonia   | Alcaldía / Municipio                        | Ciudad / Población   |
| SABINES   | CENTRO SUR ORIENTE                          | TUXTLA GUTIERREZ   |
| Estado  | Código Postal                               | País   |
| CHIAPAS   | 29096                                       | MEXICO   |
| Datos complementarios   |   |  |
| Productos y/o servicios que contratará  |   |  |
| CREDITO SIMPLE  |   |  |
| Origen de los recursos a operar   | Destino de los recursos a operar            | Monto de operación (estimado mensual)  |
| PROPIOS   | E-COMMERCE, MKTG Y CAPITAL DE TRABAJO       | \$ 16.082,74   |
| Número de operaciones (estimado mensual)  | Frecuencia transaccional (estimado mensual) |  |
| 1   |   |  |
| ¿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  |   |  |



## Fotografías



Foto 12

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

|                            |                           |
|----------------------------|---------------------------|
| Dependencia: N/A           | Puesto: N/A               |
| Principales funciones: N/A | Periodo 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 anivel 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           | Periodo 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"

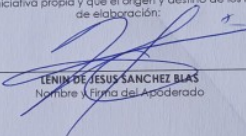
¿Algún tercero aportará regularmente recursos para el cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato que se establezca con PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I. DE C.V., SOFOM, E.N.R., sin ser el titular de dicho contrato ni obtener los beneficios económicos derivados del mismo?

Sí  No

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

**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 iniciativa propia y que el origen y destino de los recursos a operar es lícito. Fecha de elaboración:

  
JESUS DE JESUS SANCHEZ BLAS  
Nombre / Firma del Apoderado

Lugar de elaboración:  
Fecha de elaboración:

**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 personas que ejercen Control y/o Representante legal**

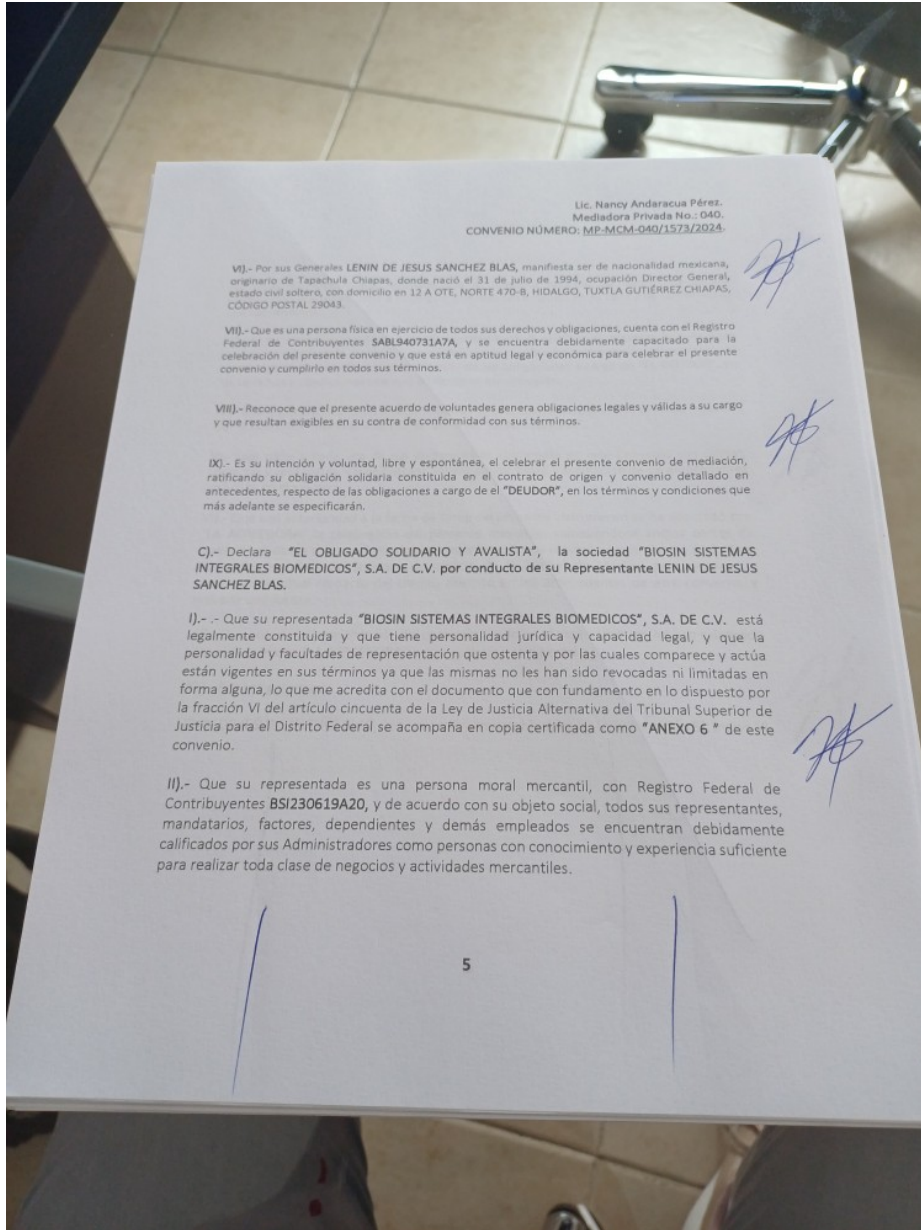
- Identificación oficial vigente.
- En caso de personas de nacionalidad extranjera "toma migratoria o pasaporte.\*"
- Comprobante de e.firma (antes FIEL, Firma Electrónica Avanzada), en caso de contar con ella.
- Clave única de Registro de Población CURP.
- Inscripción en el Registro Federal de Contribuyentes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



## Fotografías



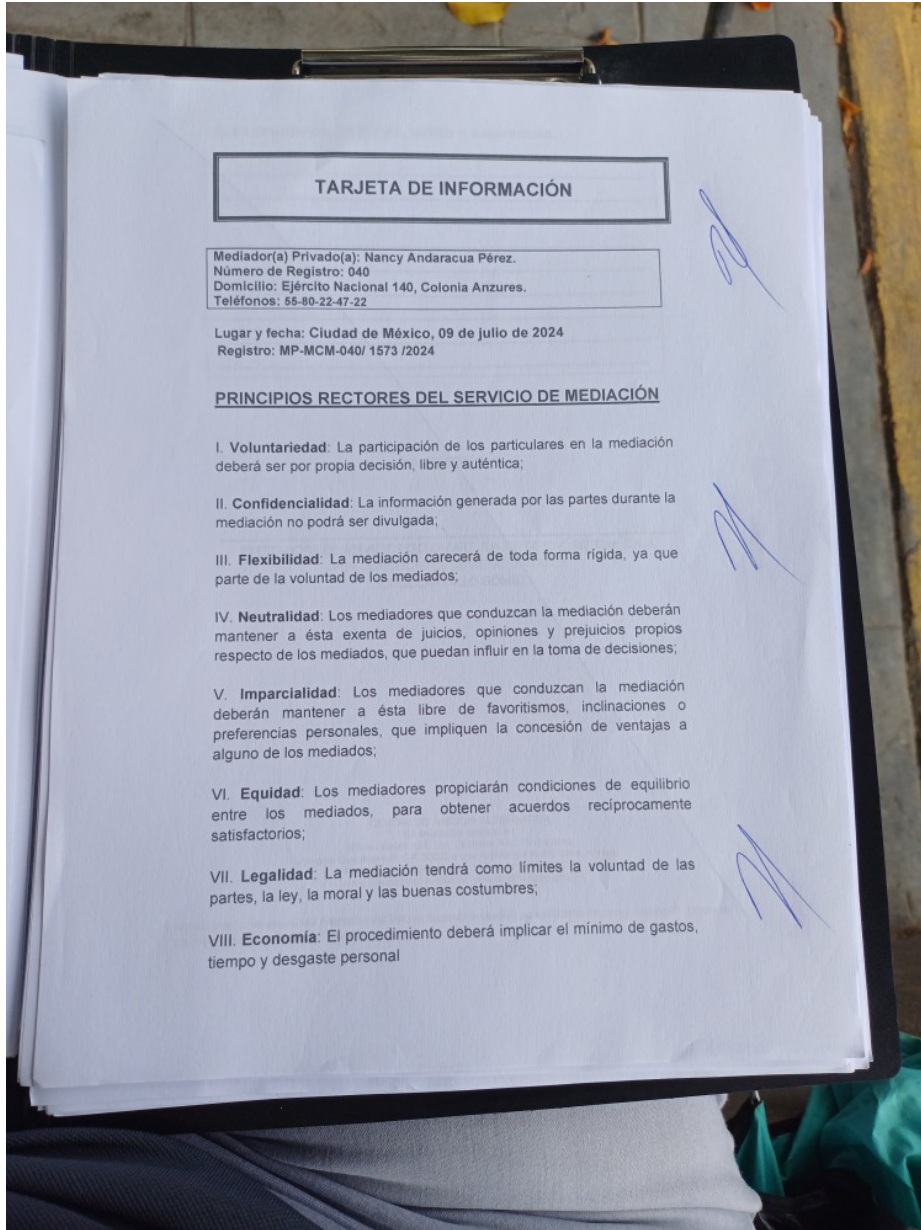
Foto 13



## Fotografías



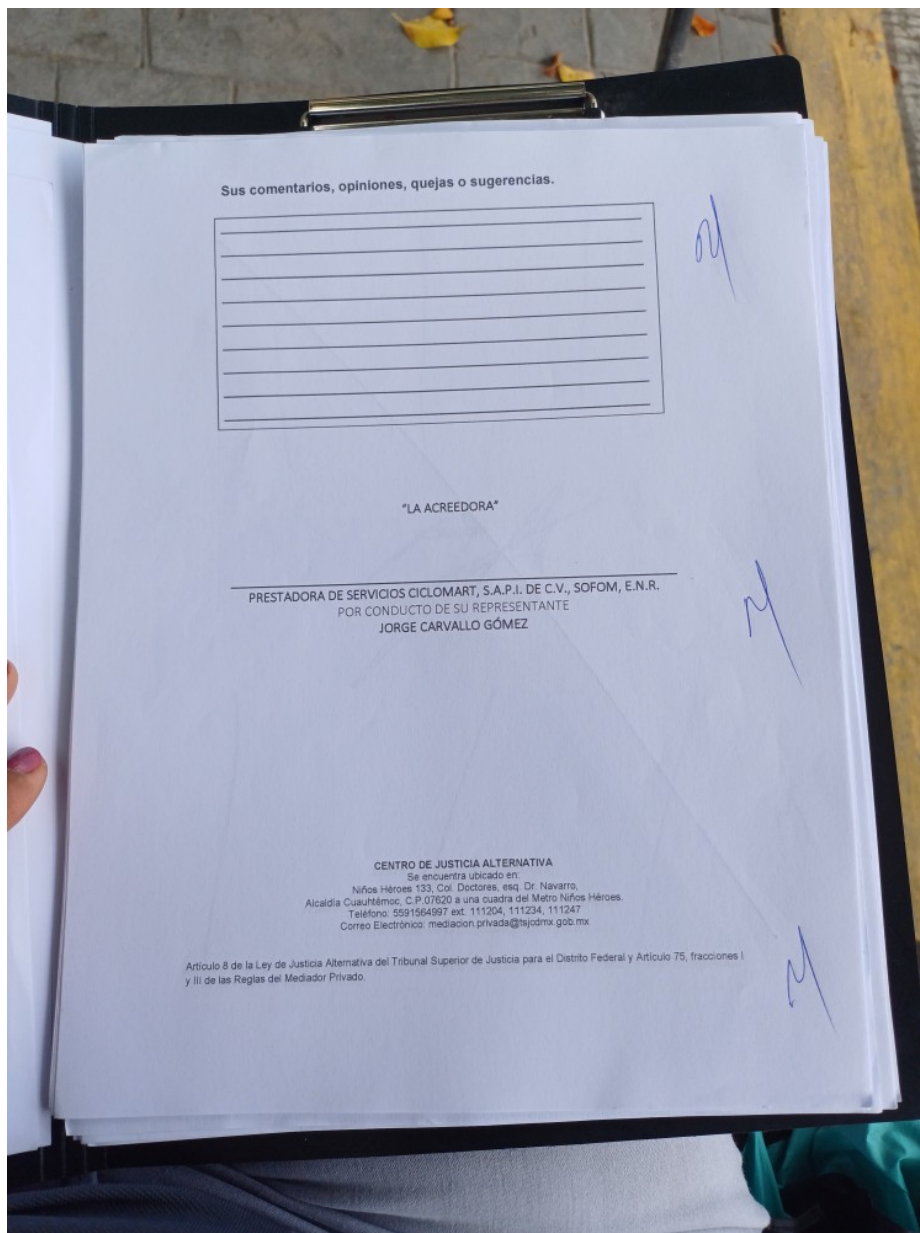
Foto 14



## Fotografías



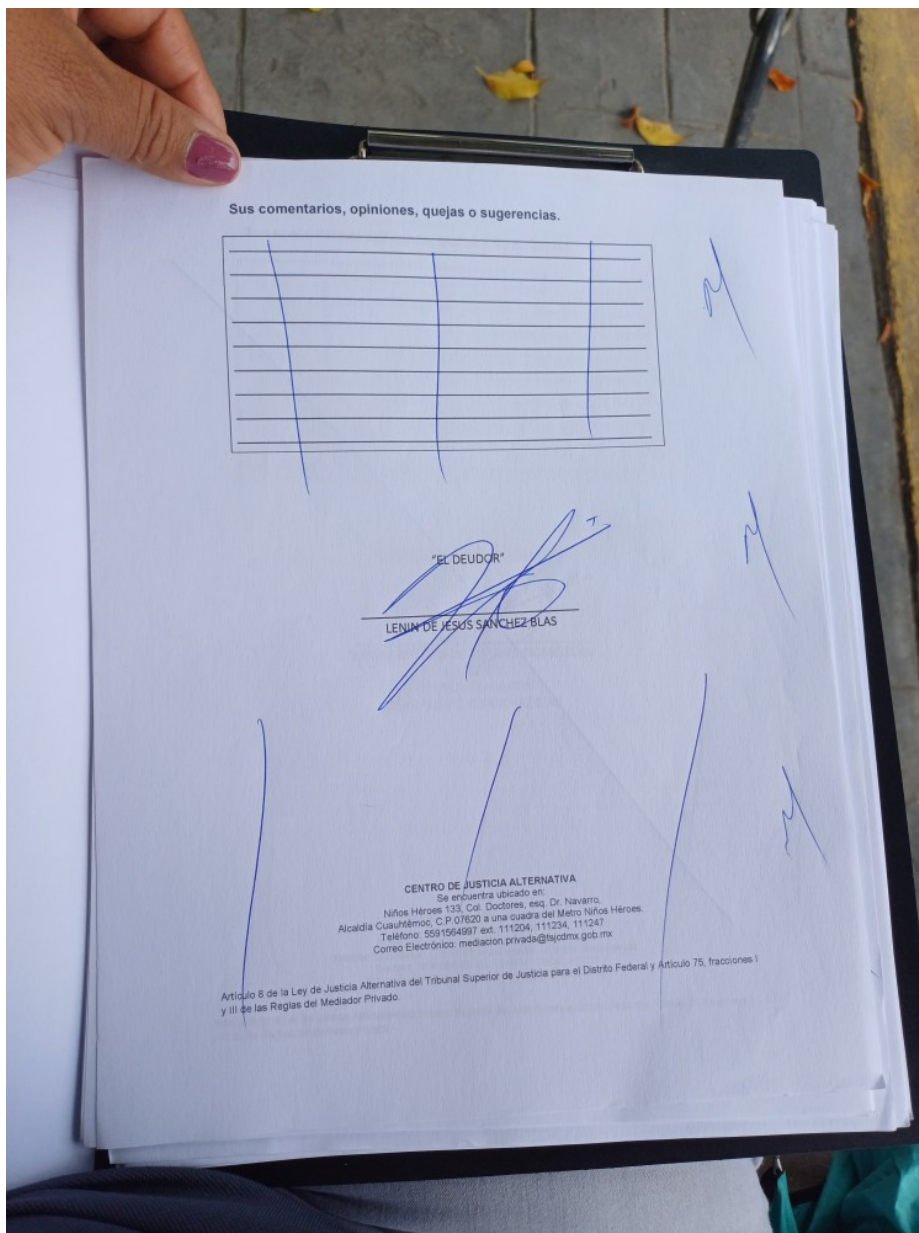
Foto 15



## Fotografías



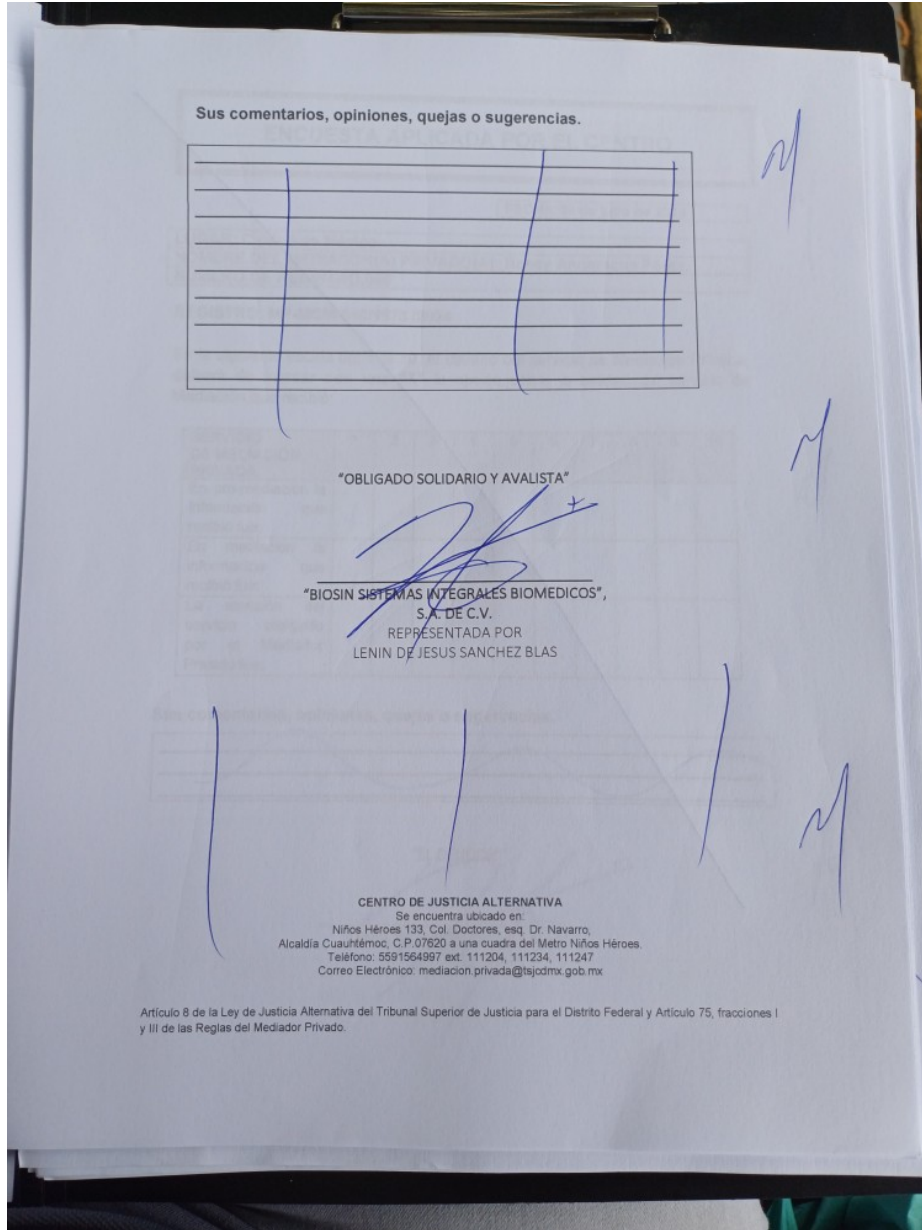
Foto 16



## Fotografías



Foto 17



## Fotografías



Foto 18

**ENCUESTA APLICADA POR EL CENTRO**

FECHA: 09 de Julio de 2024

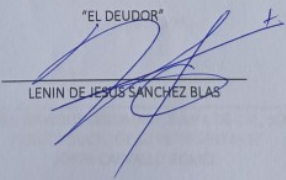
LUGAR: Ciudad de México  
NOMBRE DEL MEDIADOR(A) PRIVADO(A): Nancy Andaracua Pérez.  
NÚMERO DE REGISTRO.040

REGISTRO: MP-MCM-040/1573 /2024

En la siguiente escala del 1 al 10, el usuario del servicio de Mediación Privada, deberá de marcar con una "X" la opción sobre la calidad del servicio de Mediación que recibió:

| SERVICIO DE MEDIACIÓN PRIVADA                                  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| En pre-mediación la información que recibió fue:               | X |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| En mediación la información que recibió fue:                   |   | X |   |   |   |   |   |   |   |    |
| La atención del servicio otorgado por el Mediador Privado fue: | X |   |   |   |   |   |   |   |   |    |

Sus comentarios, opiniones, quejas o sugerencias.

"EL DEUDOR"  
  
LENIN DE JESÚS SÁNCHEZ BLAS

## Fotografías

  
Foto 19

**ENCUESTA APLICADA POR EL CENTRO**

FECHA: 09 de julio de 2024

LUGAR: Ciudad de México  
NOMBRE DEL MEDIADOR(A) PRIVADO(A): Nancy Andaracua Pérez.  
NUMERO DE REGISTRO.040

REGISTRO: MP-MCM-040/1573 /2024

En la siguiente escala del 1 al 10, el usuario del servicio de Mediación Privada, deberá de marcar con una "X" la opción sobre la calidad del servicio de Mediación que recibió:

| SERVICIO DE MEDIACIÓN PRIVADA                                  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| En pre-mediación la información que recibió fue:               |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| En mediación la información que recibió fue:                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| La atención del servicio otorgado por el Mediador Privado fue: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |

Sus comentarios, opiniones, quejas o sugerencias.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

"LA ACREEDORA"

PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I. DE C.V., SOFOM, E.N.R.  
POR CONDUCTO DE SU REPRESENTANTE  
JORGE CARVALLO GÓMEZ

## Fotografías

  
Foto 20

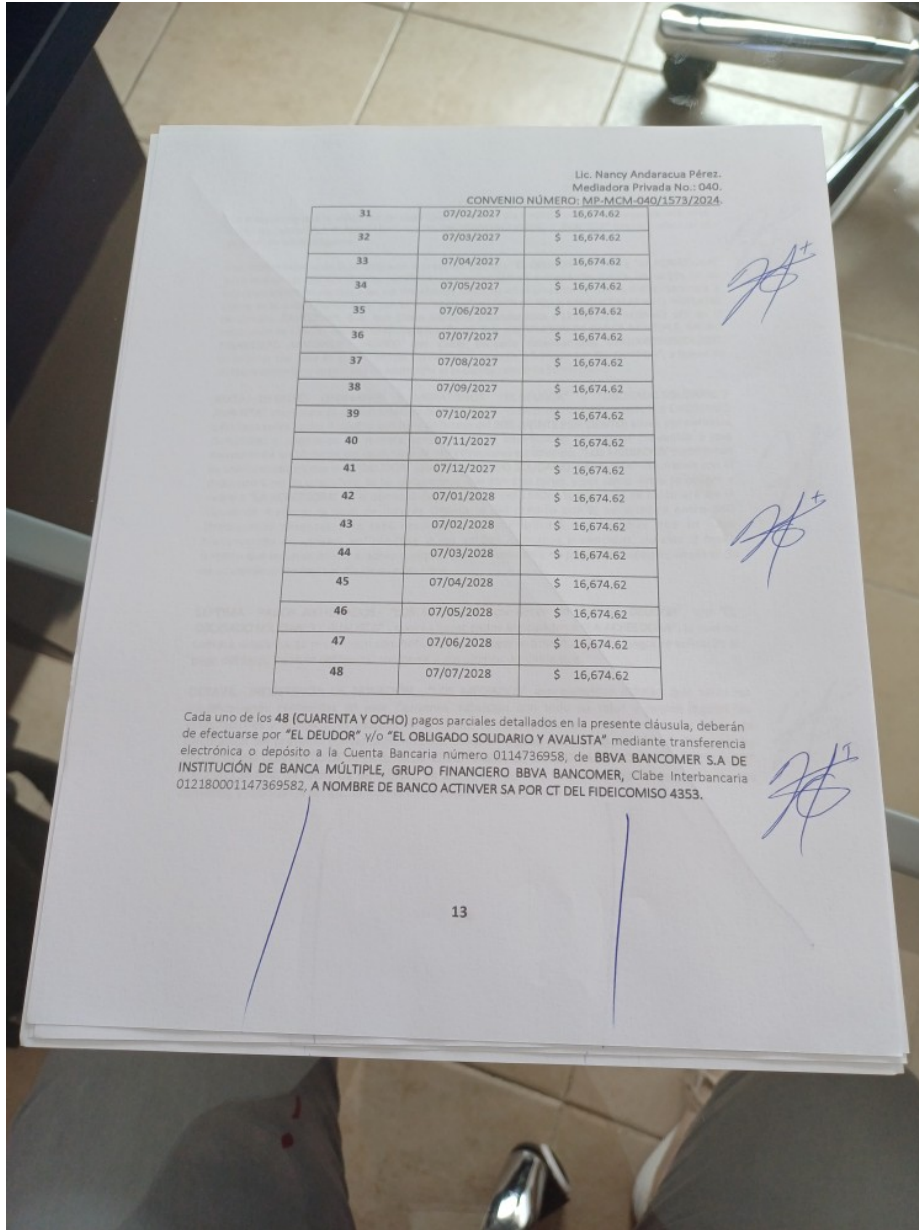
Lic. Nancy Andaracus Pérez.  
Mediadora Privada No.: 040.  
CONVENIO NÚMERO: MP-MCM-040/1573/2024.

|    |            |              |  |
|----|------------|--------------|--|
| 8  | 07/03/2025 | \$16,674.62  |  |
| 9  | 07/04/2025 | \$16,674.62  |  |
| 10 | 07/05/2025 | \$16,674.62  |  |
| 11 | 07/06/2025 | \$16,674.62  |  |
| 12 | 07/07/2025 | \$16,674.62  |  |
| 13 | 07/08/2025 | \$16,674.62  |  |
| 14 | 07/09/2025 | \$16,674.62  |  |
| 15 | 07/10/2025 | \$16,674.62  |  |
| 16 | 07/11/2025 | \$16,674.62  |  |
| 17 | 07/12/2025 | \$16,674.62  |  |
| 18 | 07/01/2026 | \$16,674.62  |  |
| 19 | 07/02/2026 | \$16,674.62  |  |
| 20 | 07/03/2026 | \$16,674.62  |  |
| 21 | 07/04/2026 | \$16,674.62  |  |
| 22 | 07/05/2026 | \$16,674.62  |  |
| 23 | 07/06/2026 | \$16,674.62  |  |
| 24 | 07/07/2026 | \$16,674.62  |  |
| 25 | 07/08/2026 | \$ 16,674.62 |  |
| 26 | 07/09/2026 | \$ 16,674.62 |  |
| 27 | 07/10/2026 | \$ 16,674.62 |  |
| 28 | 07/11/2026 | \$ 16,674.62 |  |
| 29 | 07/12/2026 | \$ 16,674.62 |  |
| 30 | 07/01/2027 | \$ 16,674.62 |  |

12

## Fotografías

  
Foto 21

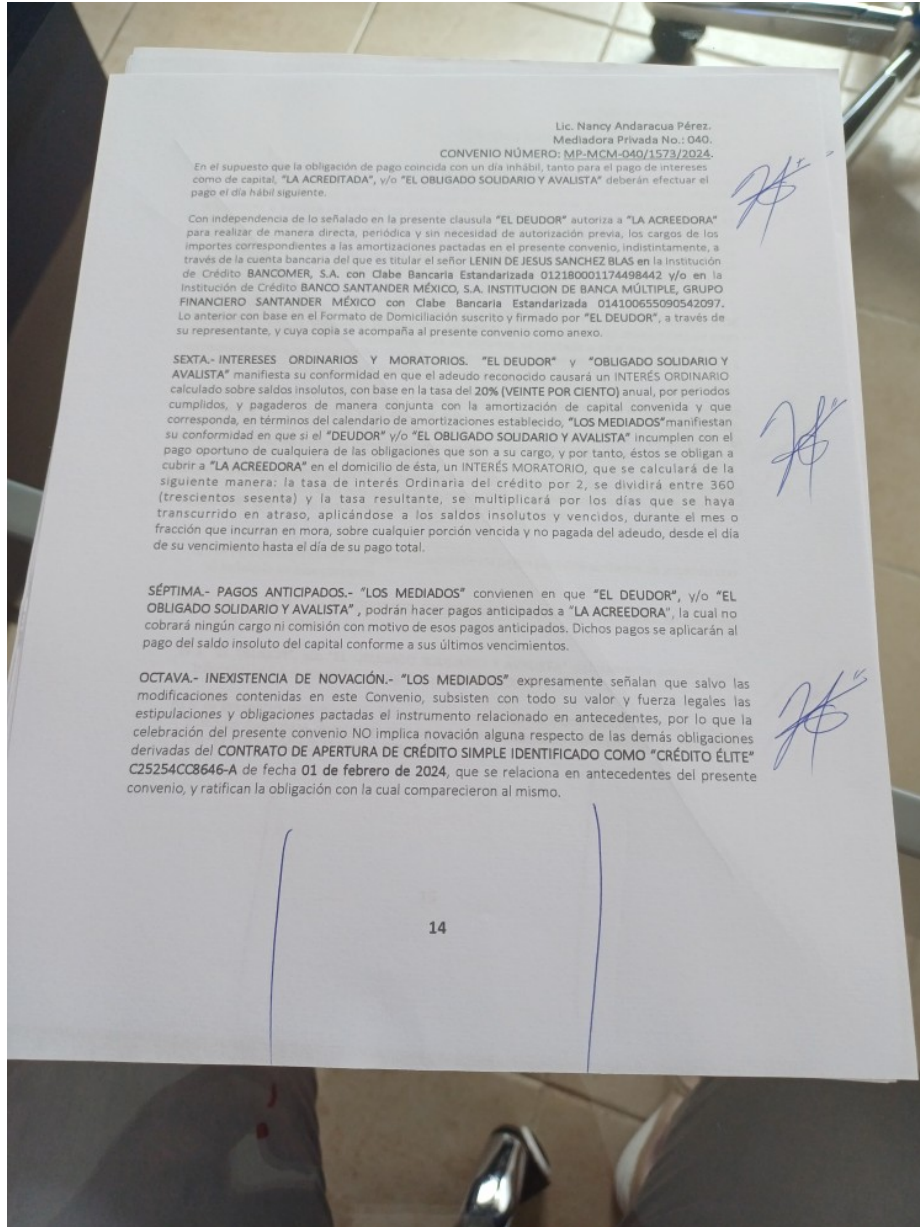




## Fotografías



Foto 22

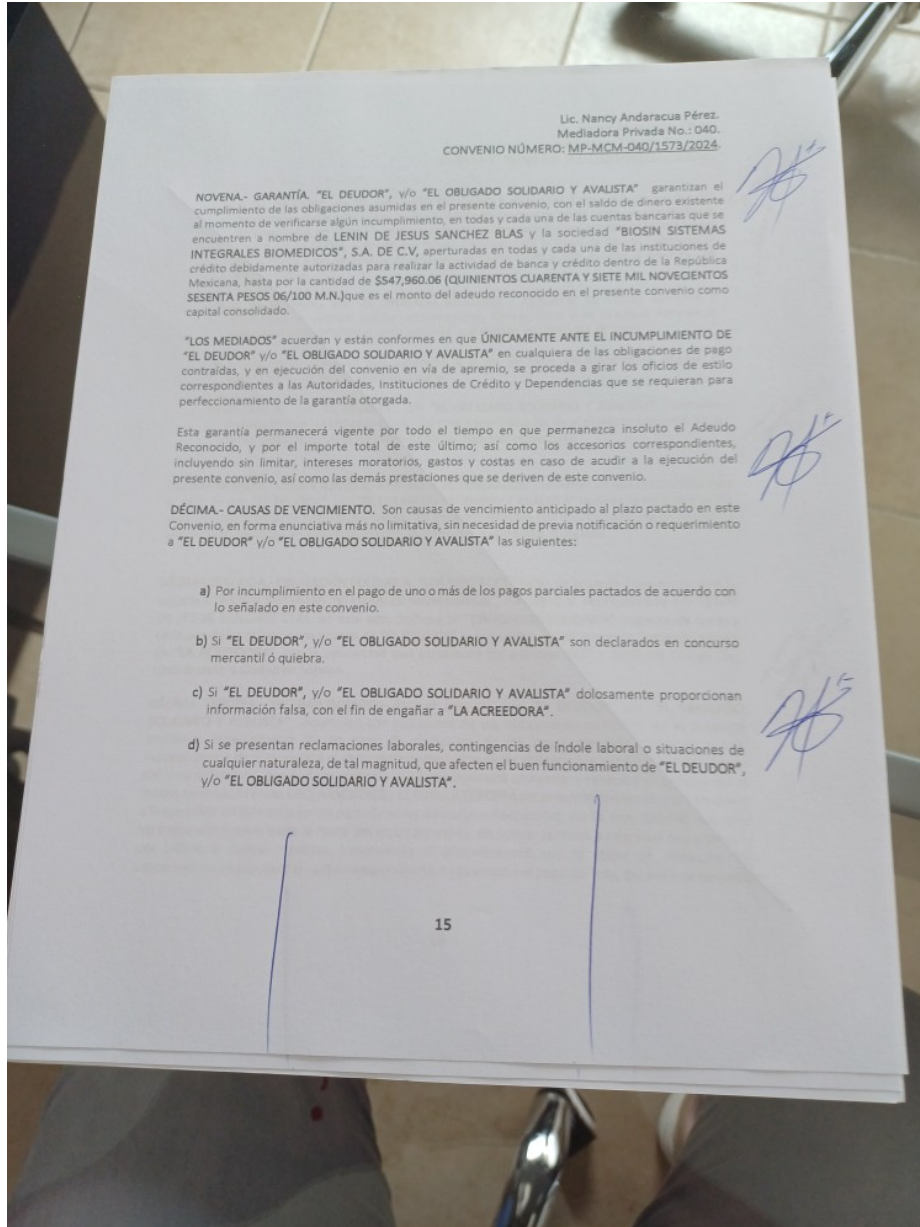




## Fotografías



Foto 23

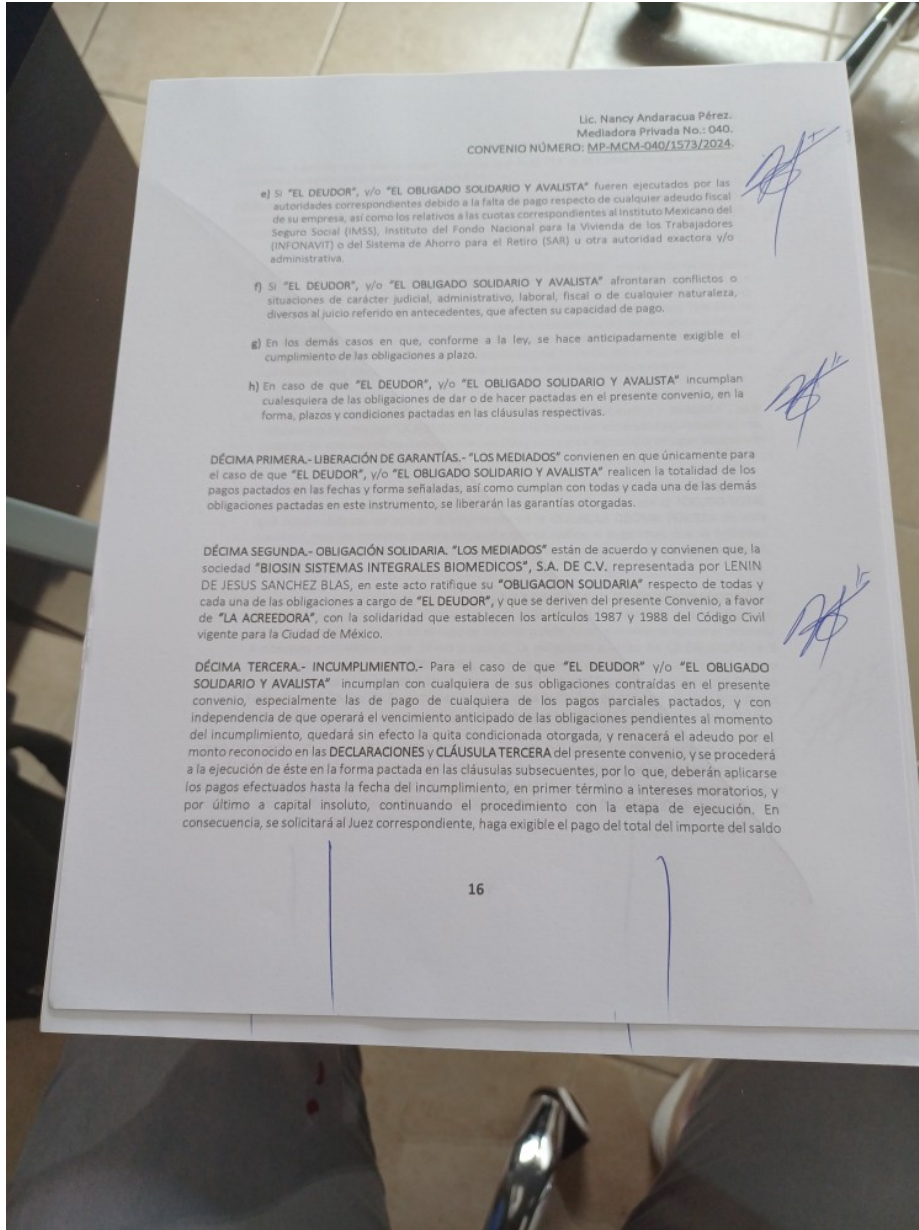




## Fotografías



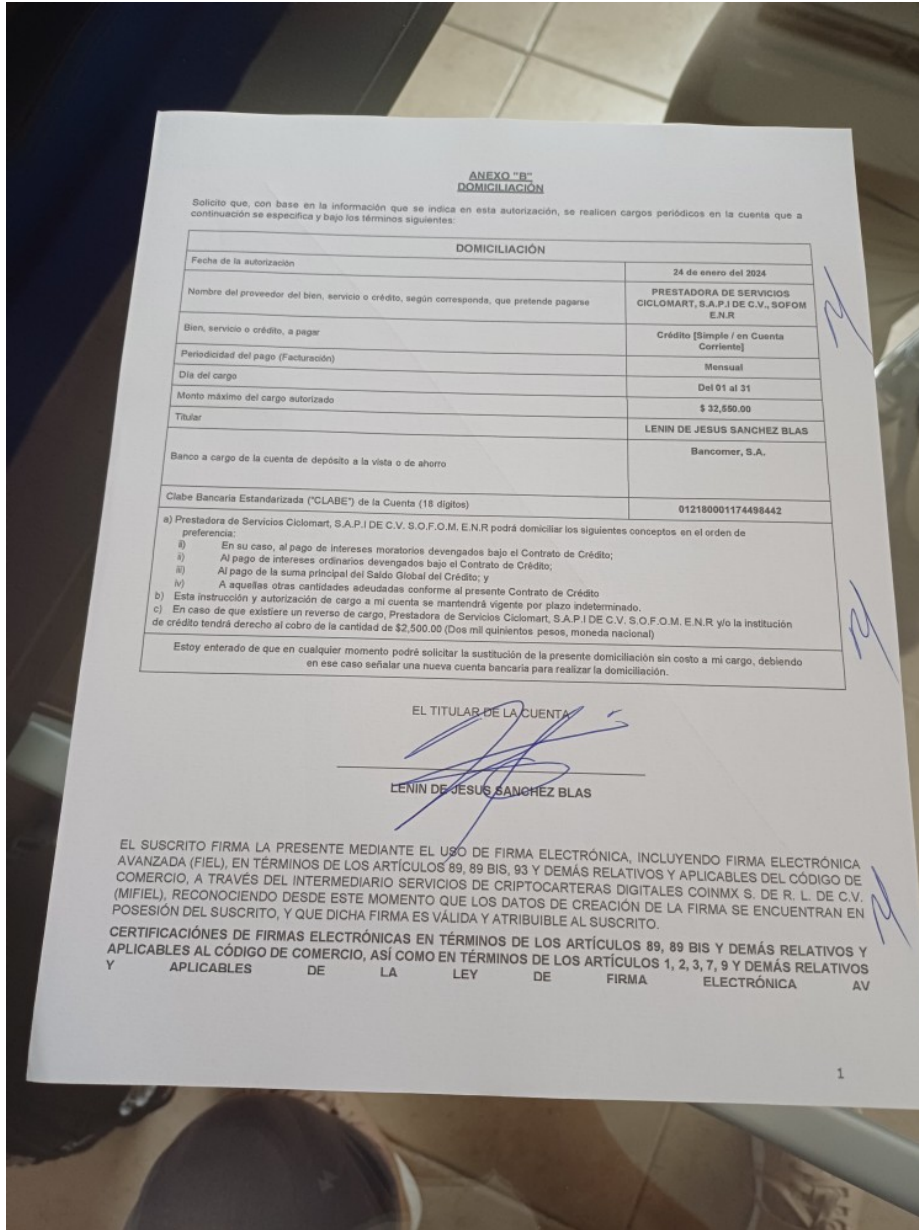
Foto 24



# Fotografías



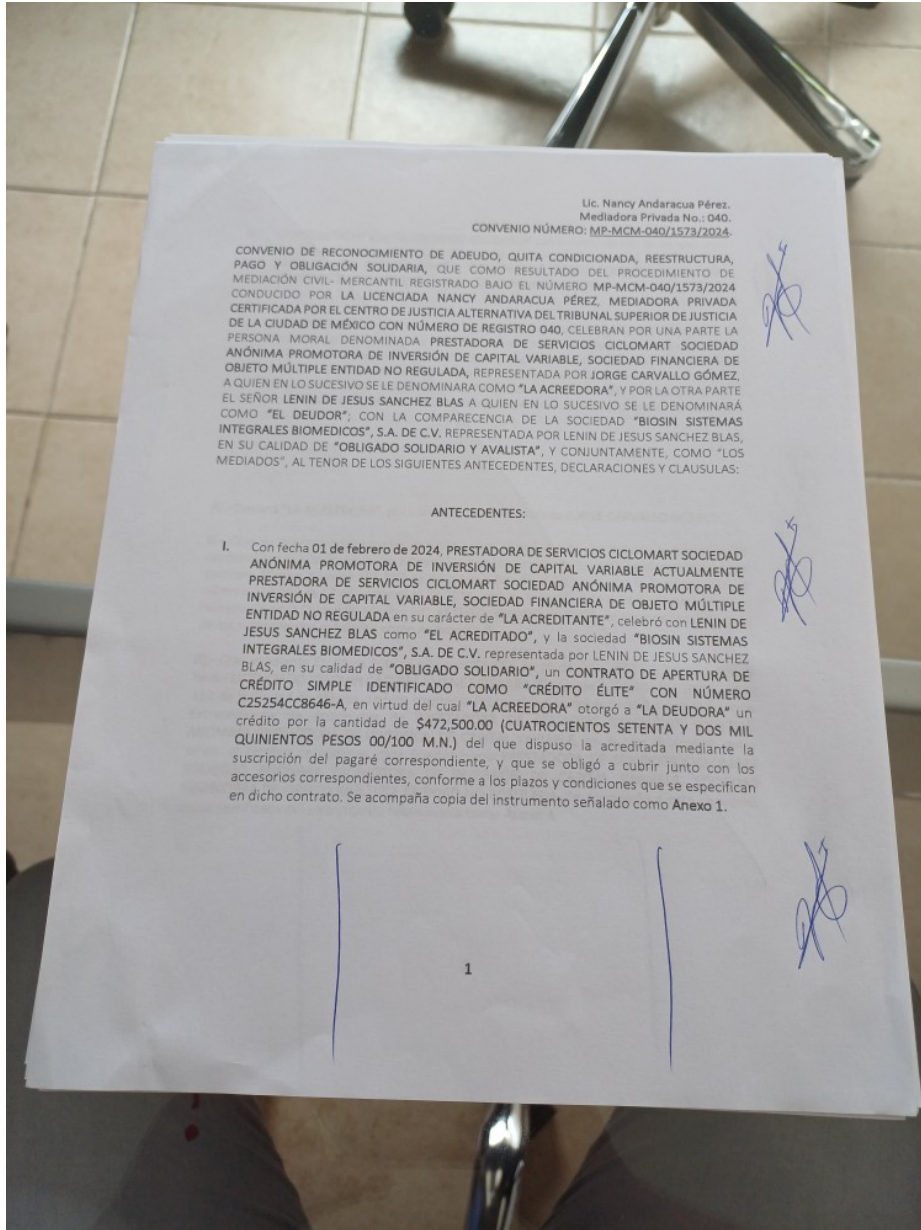
Foto 25



## Fotografías



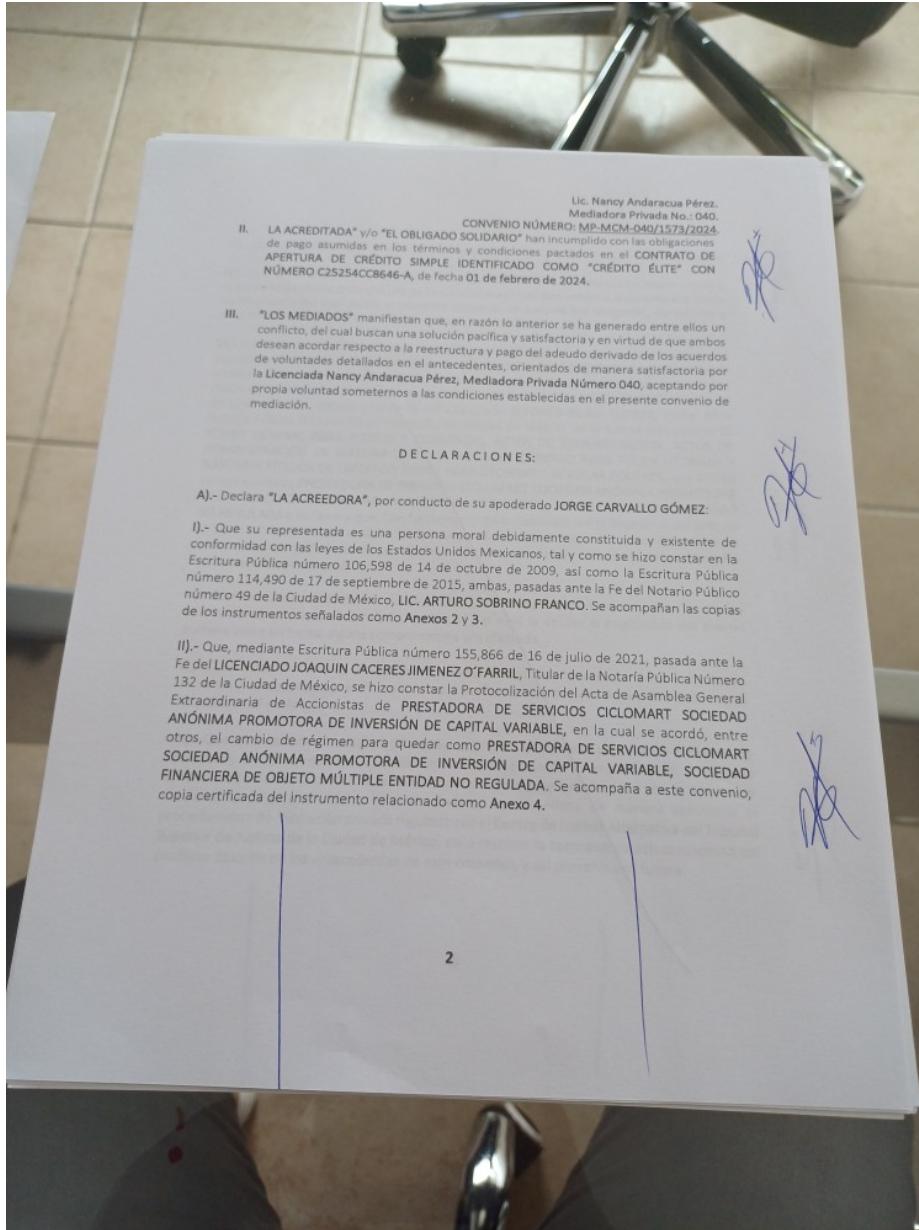
Foto 26



## Fotografías



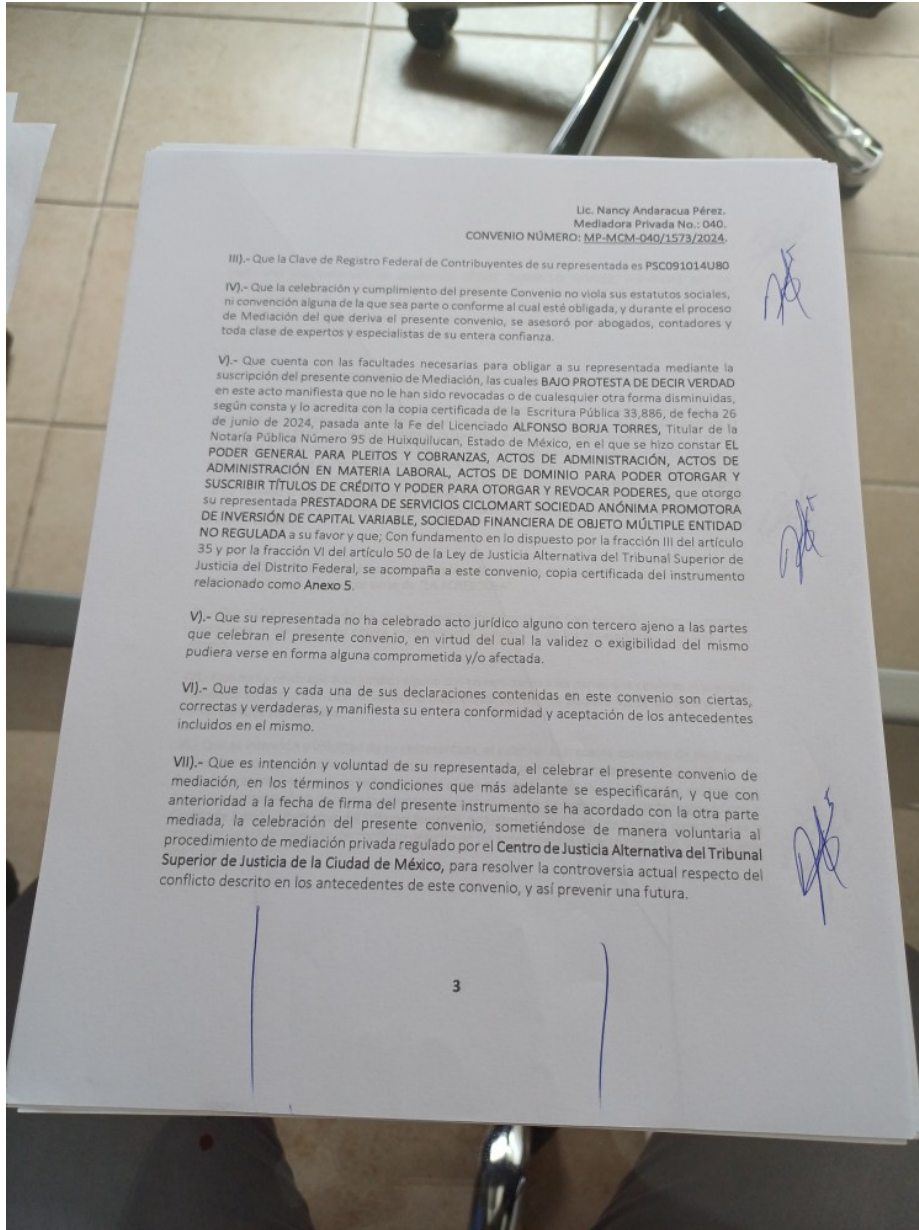
Foto 27



## Fotografías



Foto 28

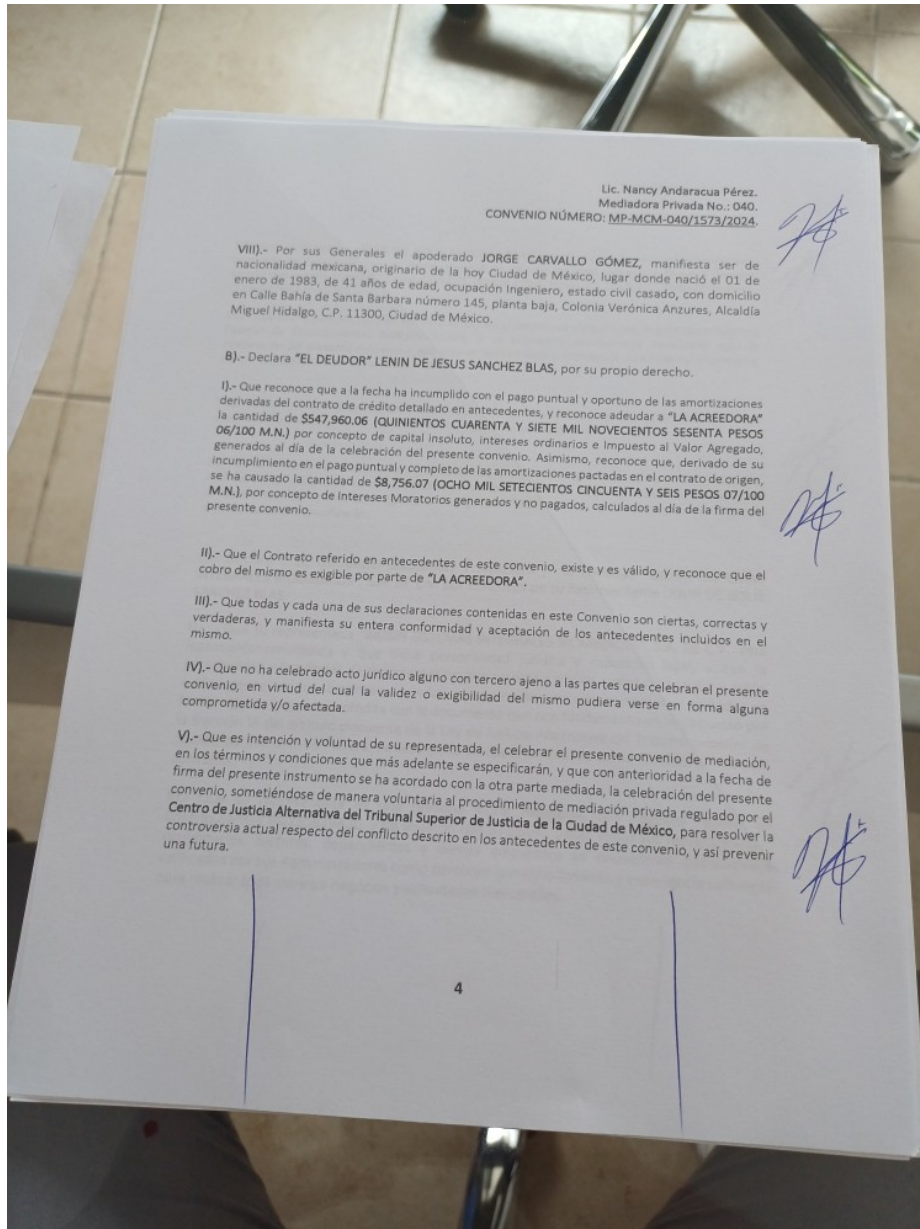




## Fotografías



Foto 29

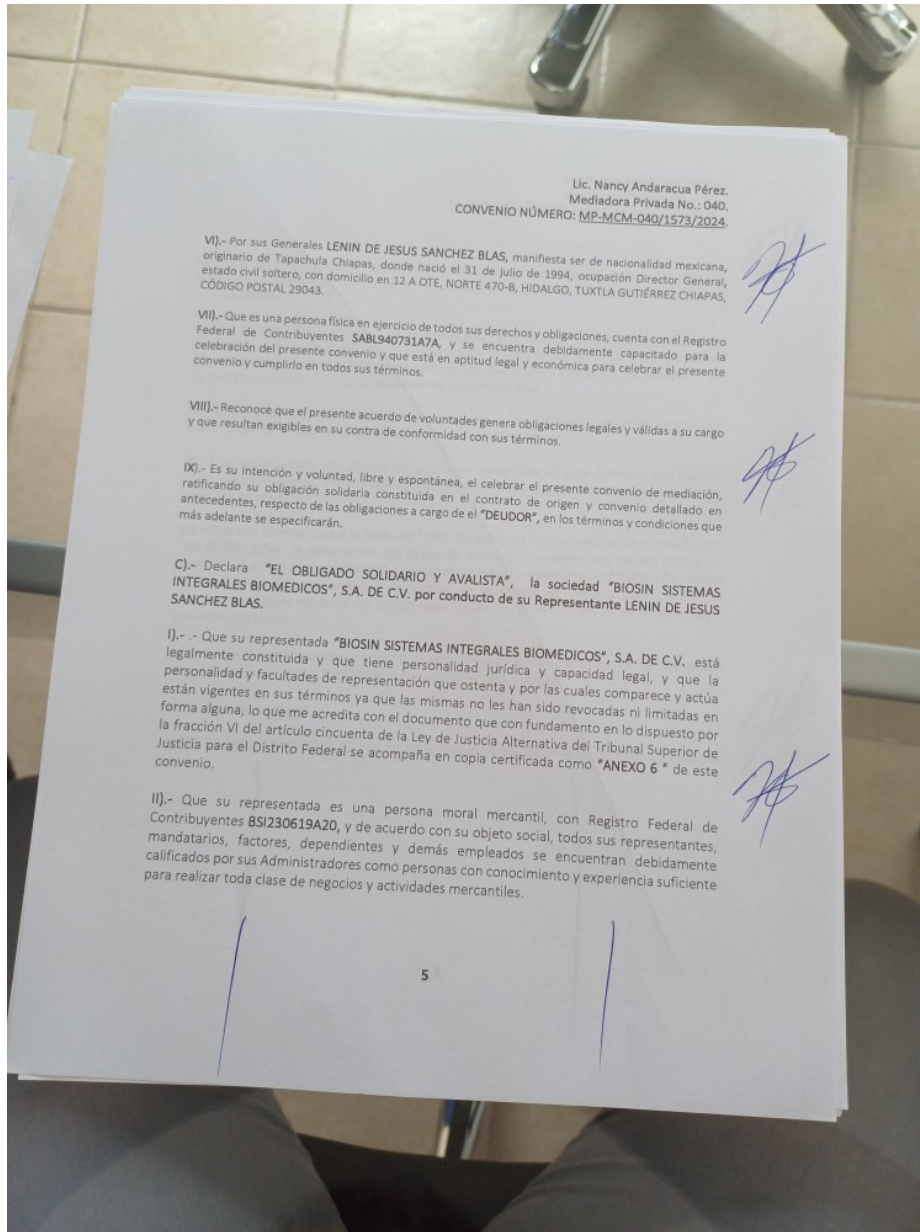




## Fotografías

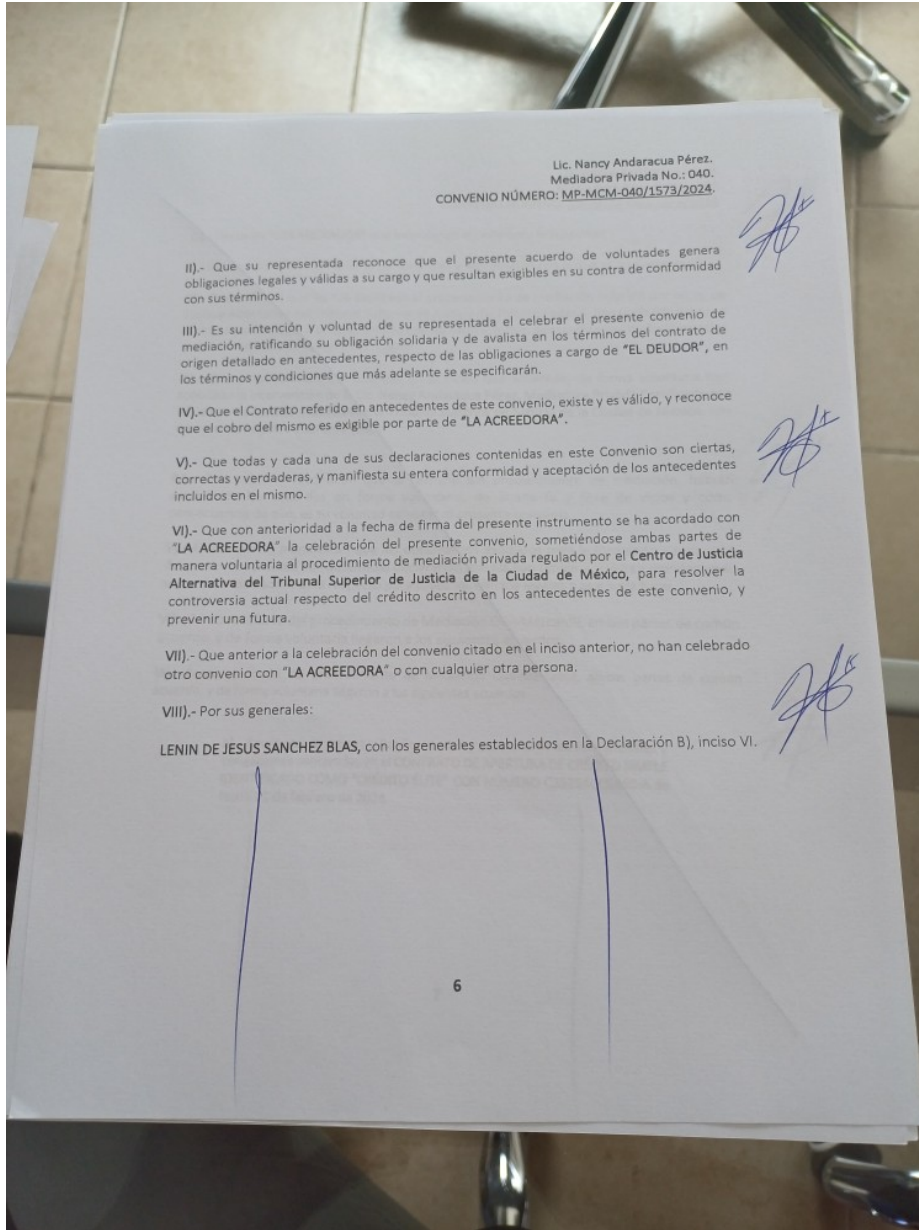


Foto 30



## Fotografías

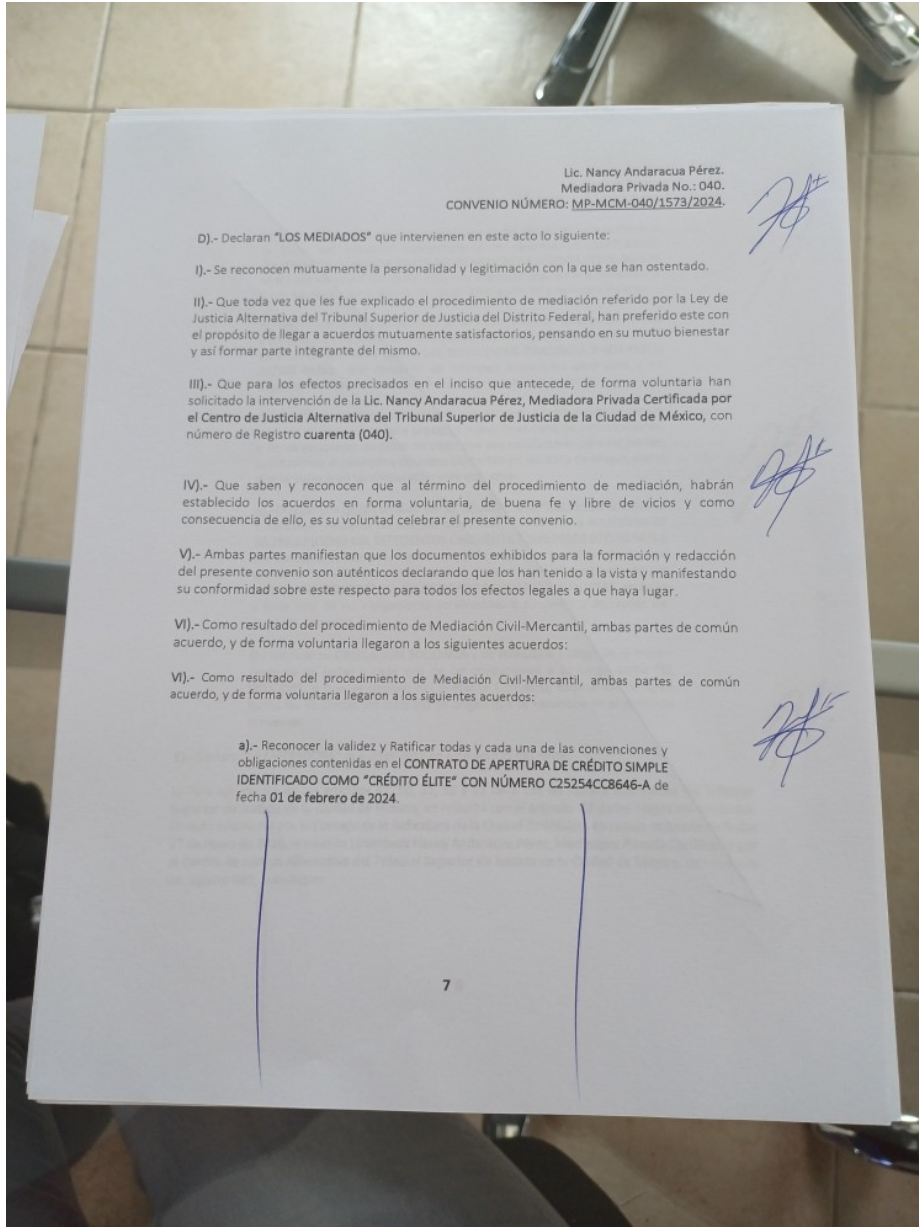
  
Foto 31



## Fotografías



Foto 32

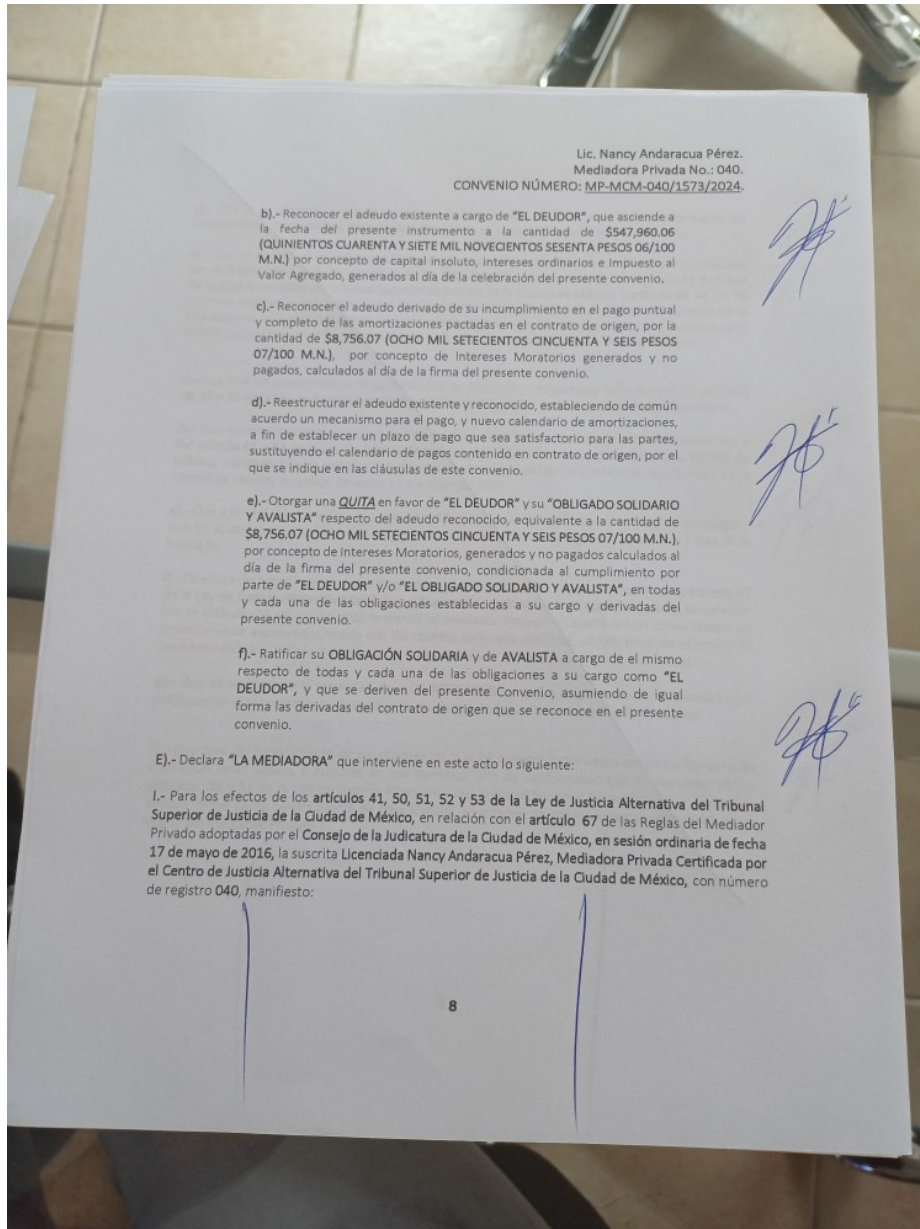




## Fotografías



Foto 33

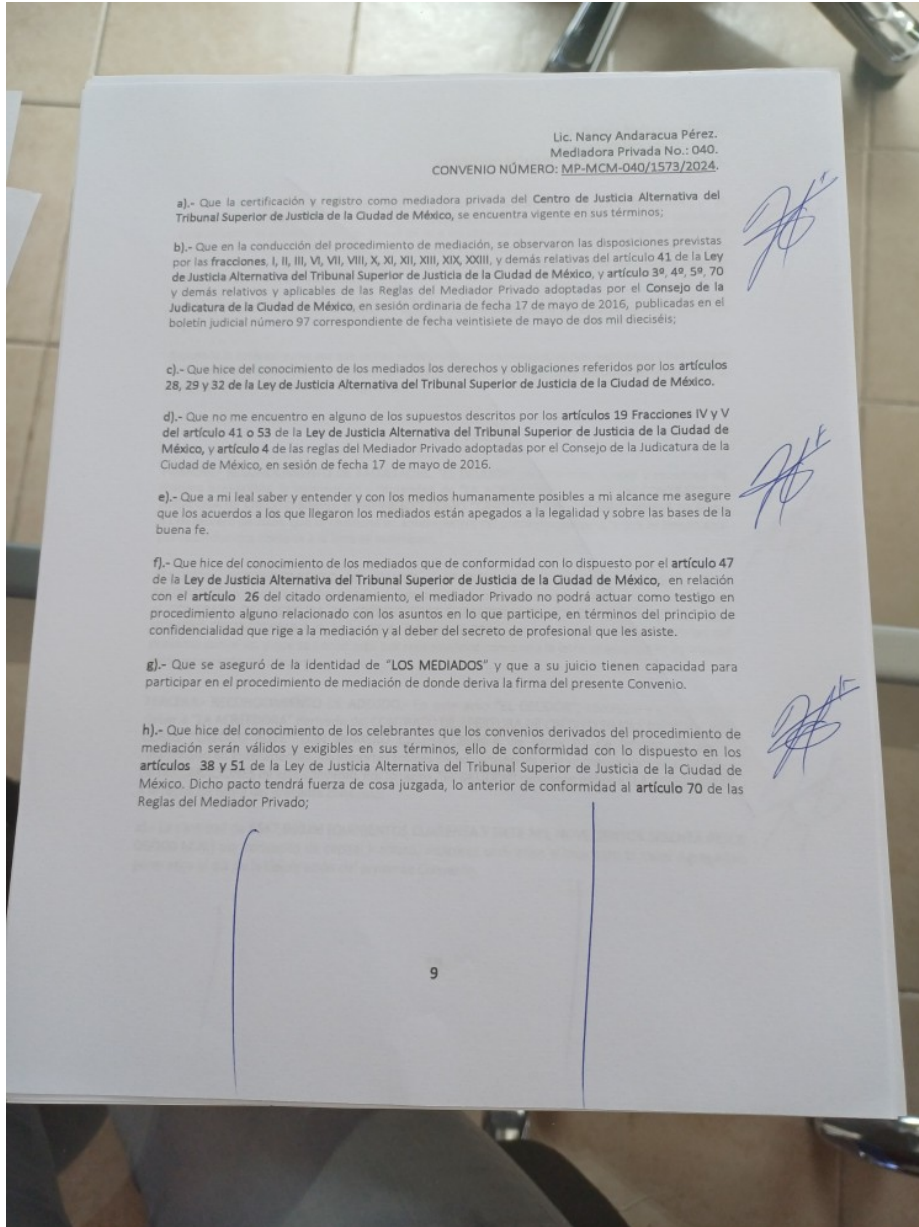




## Fotografías



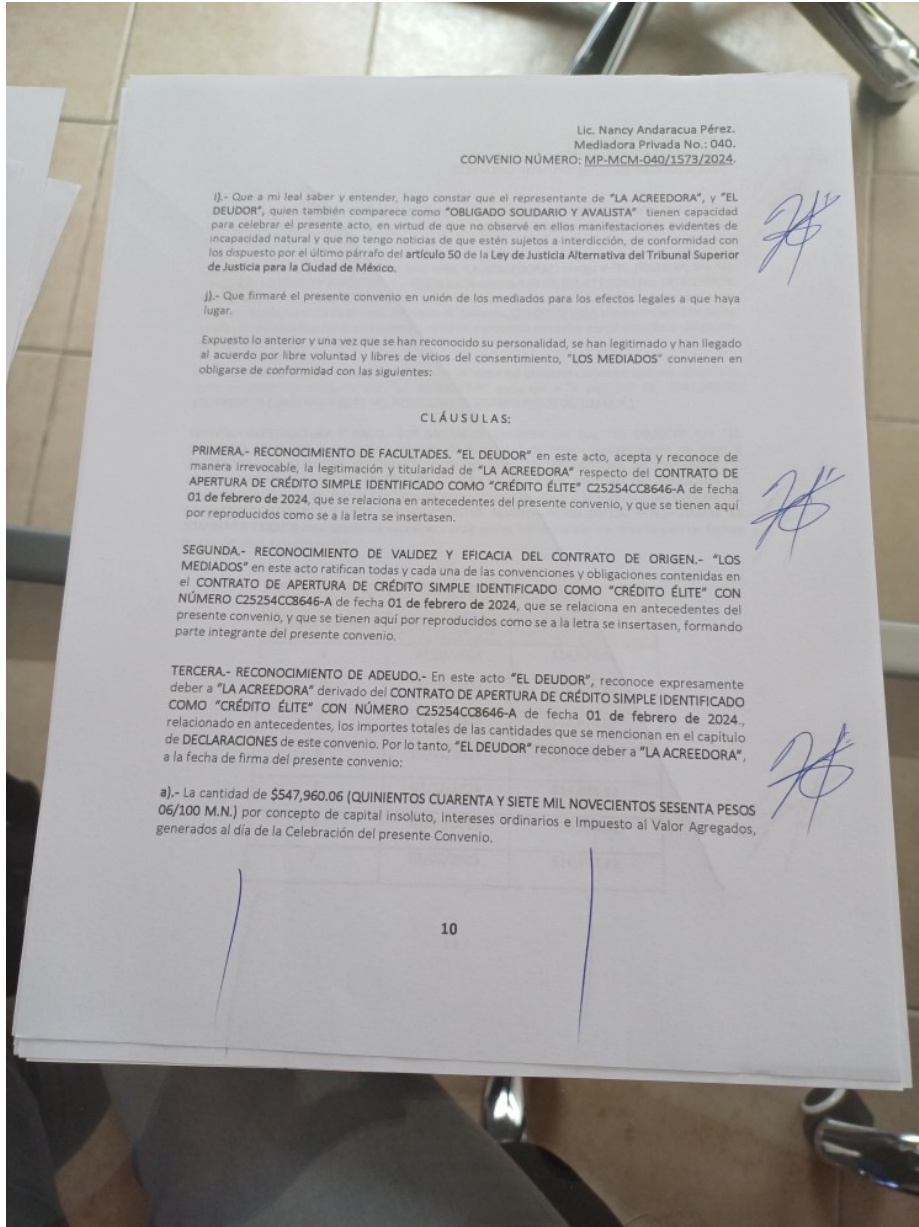
Foto 34



## Fotografías



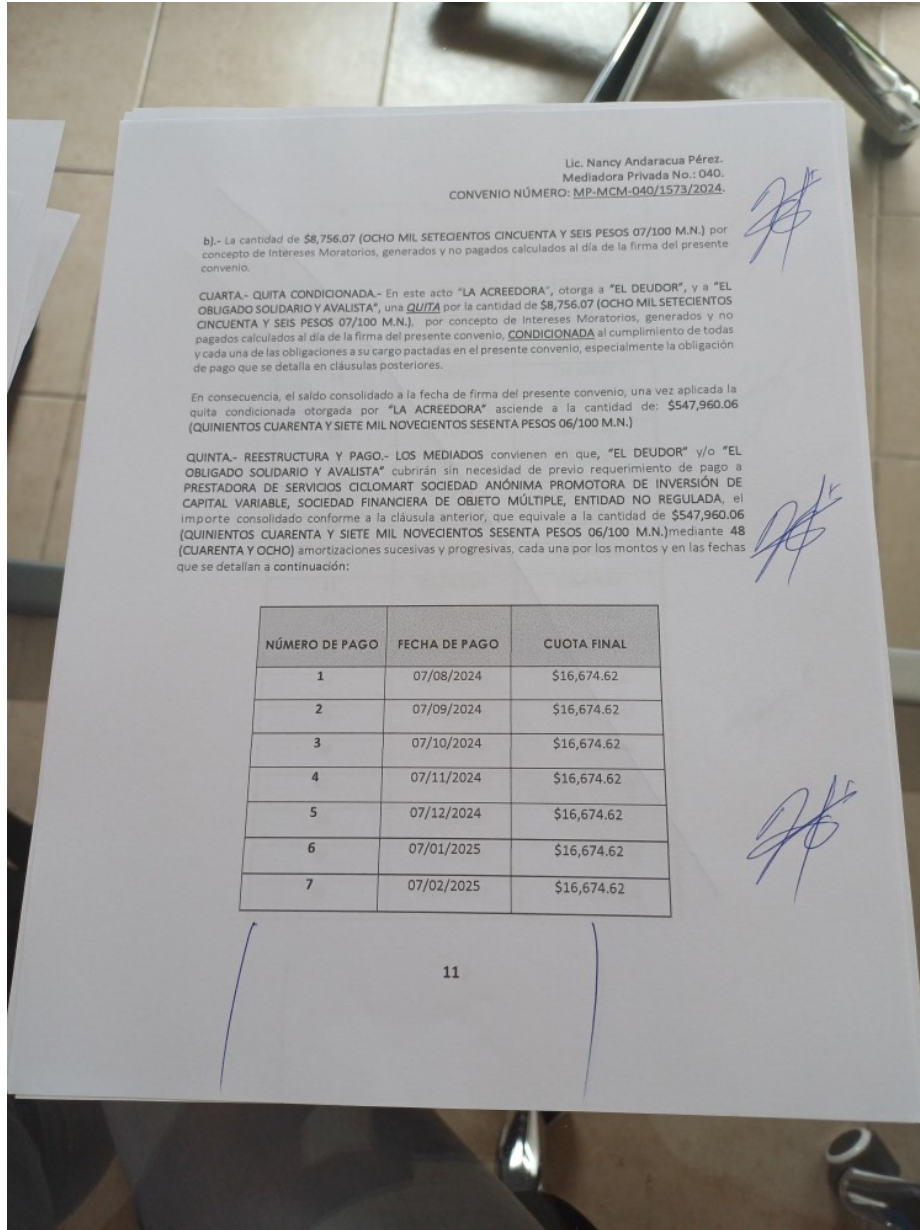
Foto 35



## Fotografías



Foto 36



## Fotografías



Foto 37

Lic. Nancy Andaracua Pérez.  
Mediadora Privada No.: 040.  
CONVENIO NÚMERO: MP-MCM-040/1573/2024.

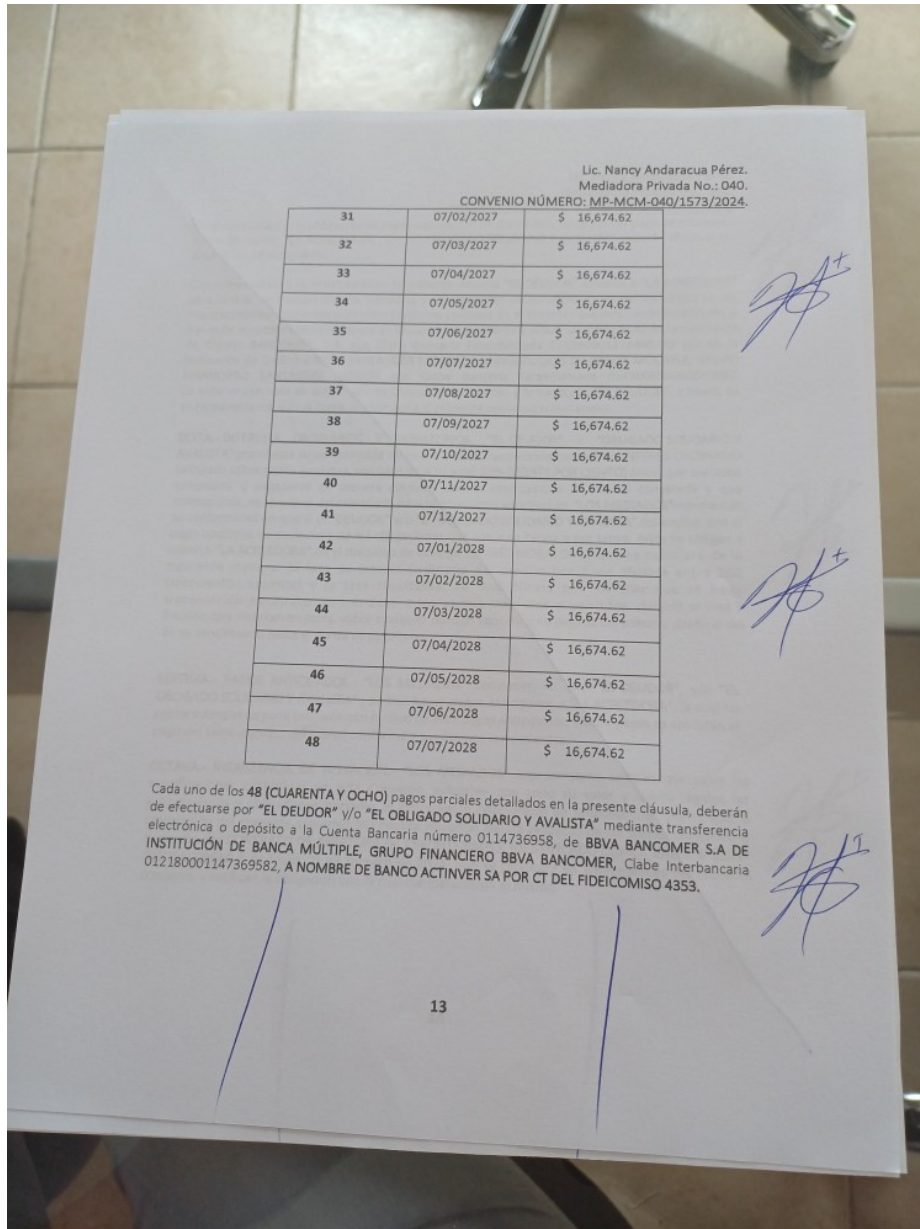
|    |            |              |  |
|----|------------|--------------|--|
| 8  | 07/03/2025 | \$16,674.62  |  |
| 9  | 07/04/2025 | \$16,674.62  |  |
| 10 | 07/05/2025 | \$16,674.62  |  |
| 11 | 07/06/2025 | \$16,674.62  |  |
| 12 | 07/07/2025 | \$16,674.62  |  |
| 13 | 07/08/2025 | \$16,674.62  |  |
| 14 | 07/09/2025 | \$16,674.62  |  |
| 15 | 07/10/2025 | \$16,674.62  |  |
| 16 | 07/11/2025 | \$16,674.62  |  |
| 17 | 07/12/2025 | \$16,674.62  |  |
| 18 | 07/01/2026 | \$16,674.62  |  |
| 19 | 07/02/2026 | \$16,674.62  |  |
| 20 | 07/03/2026 | \$16,674.62  |  |
| 21 | 07/04/2026 | \$16,674.62  |  |
| 22 | 07/05/2026 | \$16,674.62  |  |
| 23 | 07/06/2026 | \$16,674.62  |  |
| 24 | 07/07/2026 | \$16,674.62  |  |
| 25 | 07/08/2026 | \$ 16,674.62 |  |
| 26 | 07/09/2026 | \$ 16,674.62 |  |
| 27 | 07/10/2026 | \$ 16,674.62 |  |
| 28 | 07/11/2026 | \$ 16,674.62 |  |
| 29 | 07/12/2026 | \$ 16,674.62 |  |
| 30 | 07/01/2027 | \$ 16,674.62 |  |

12

## Fotografías



Foto 38

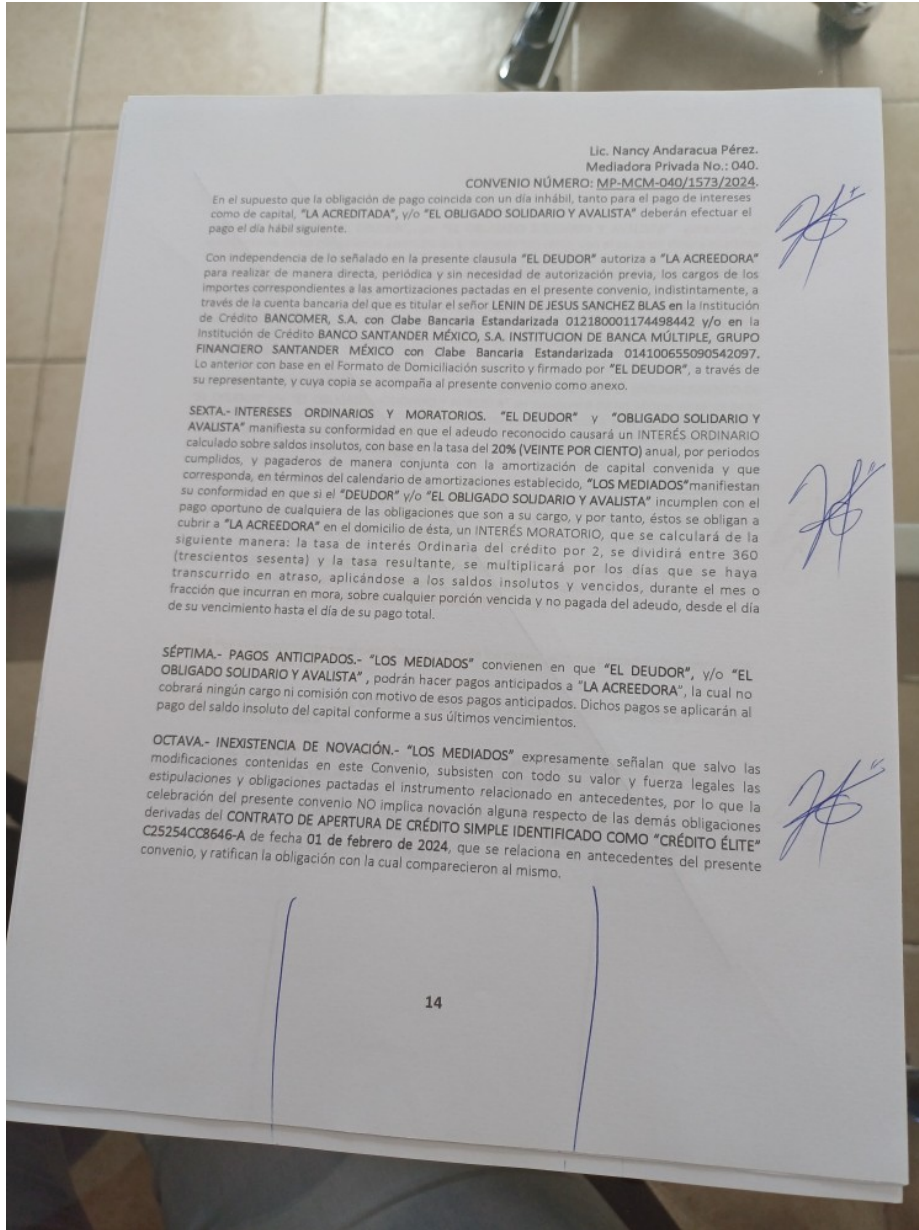




## Fotografías



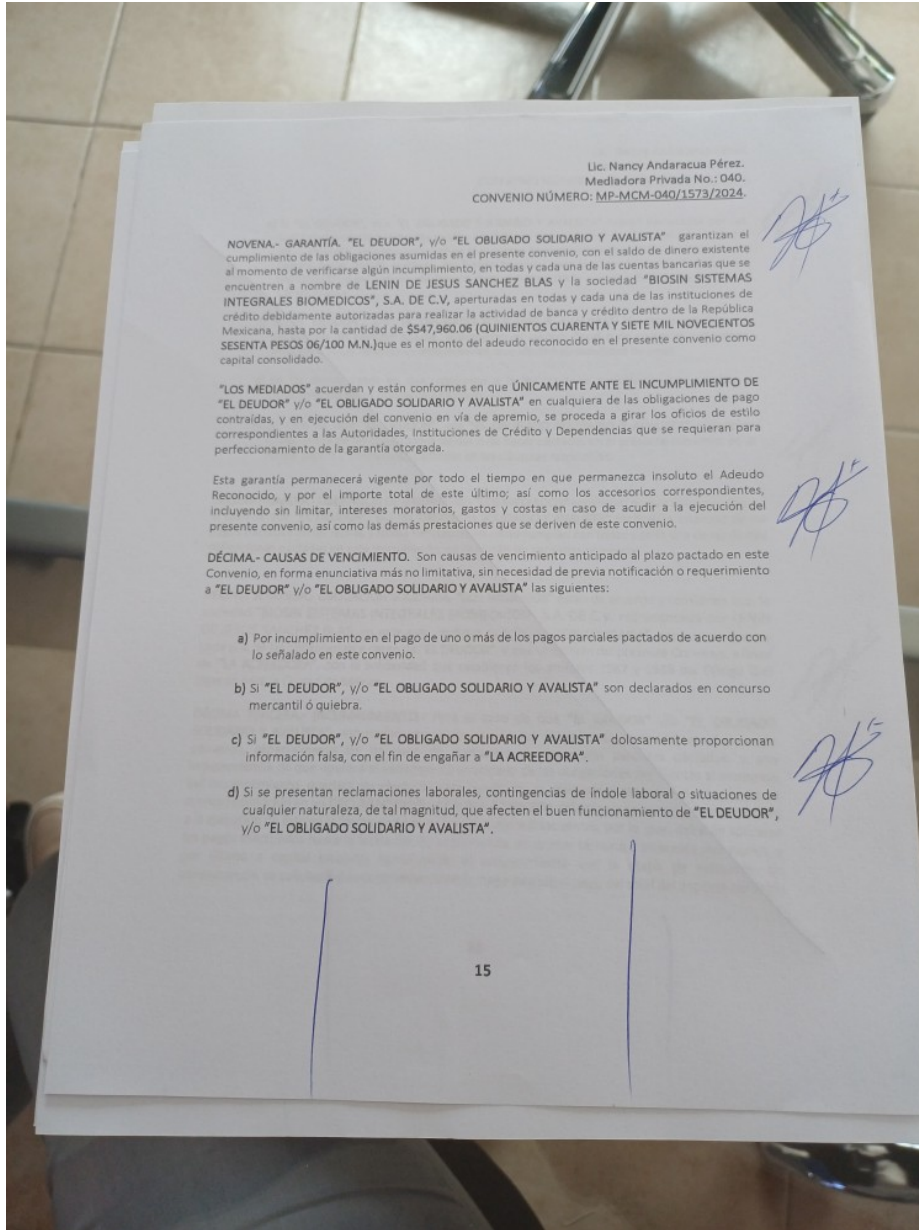
Foto 39



## Fotografías



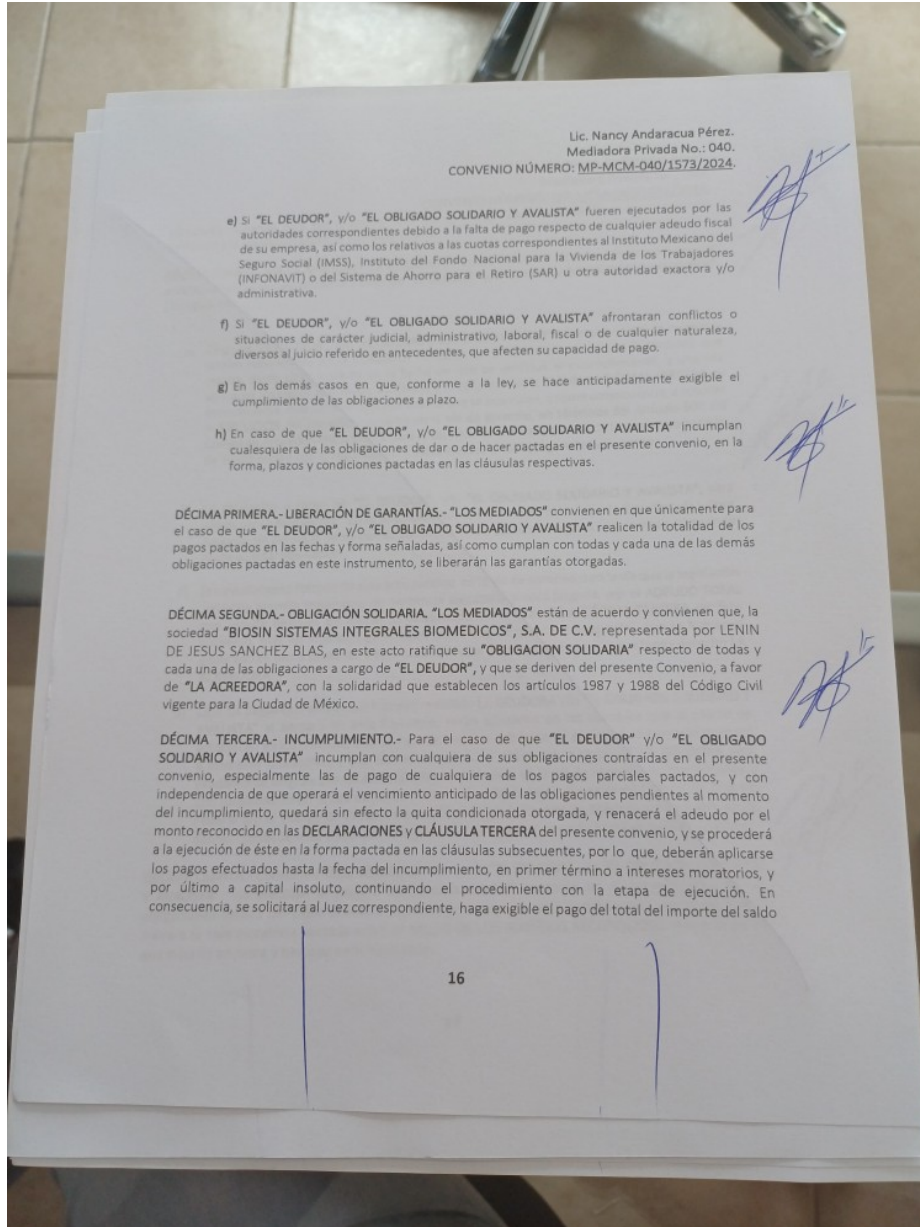
Foto 40



## Fotografías



Foto 41

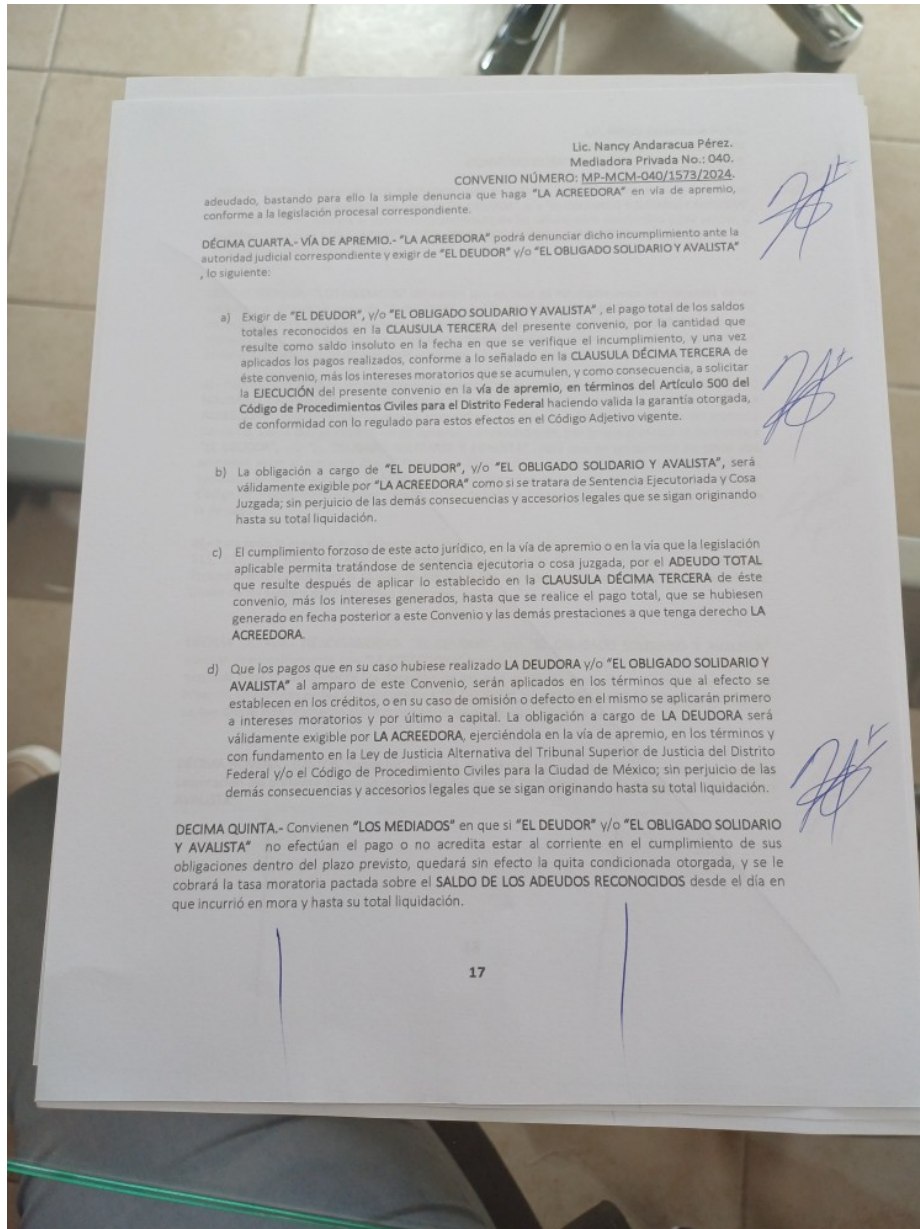




## Fotografías



Foto 42



## Fotografías



Foto 43

