

PAGARÉ
SIN PROTESTO

BUENO POR \$1,659,350.16
(UN MILLÓN SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS, 16/100 M.N)

La sociedad denominada **SERVICIOS AERONAUTICOS S A B, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE**, referido como (el "Suscriptor") por el presente **Pagaré**, promete y se obliga incondicionalmente a pagar a la orden de "**PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART**" **SOCIEDAD ANÓNIMA PROMOTORA DE INVERSIÓN DE CAPITAL VARIABLE, SOCIEDAD FINANCIERA DE OBJETO MÚLTIPLE, ENTIDAD NO REGULADA** y/o quien sus derechos representen (el "Tenedor del Pagaré"), la cantidad determinada de **\$1,659,350.16 (UN MILLÓN SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS, 16/100 M.N)**.

El presente **Pagaré** se suscribe con vencimientos sucesivos e ininterrumpidos y deberá ser pagado conforme al calendario de pago abajo incluido de tal forma que la falta de pago total o parcial de cualquiera de los vencimientos que integran dicho calendario tendrá como consecuencia el vencimiento anticipado del presente título, haciendo exigible el monto total que ampara este Pagaré, así como sus accesorios. Lo anterior, será exigible sin necesidad de protesto, requerimiento o cualquier otra formalidad análoga. El calendario de pagos es el siguiente:

No.	Fecha de Vencimiento	Monto	No.	Fecha de Vencimiento	Monto
1	23 septiembre 2024	MX\$ 46,093.06	19	23 marzo 2026	MX\$ 46,093.06
2	22 octubre 2024	MX\$ 46,093.06	20	22 abril 2026	MX\$ 46,093.06
3	22 noviembre 2024	MX\$ 46,093.06	21	22 mayo 2026	MX\$ 46,093.06
4	23 diciembre 2024	MX\$ 46,093.06	22	22 junio 2026	MX\$ 46,093.06
5	22 enero 2025	MX\$ 46,093.06	23	22 julio 2026	MX\$ 46,093.06
6	24 febrero 2025	MX\$ 46,093.06	24	24 agosto 2026	MX\$ 46,093.06
7	24 marzo 2025	MX\$ 46,093.06	25	22 septiembre 2026	MX\$ 46,093.06
8	22 abril 2025	MX\$ 46,093.06	26	22 octubre 2026	MX\$ 46,093.06
9	22 mayo 2025	MX\$ 46,093.06	27	23 noviembre 2026	MX\$ 46,093.06
10	23 junio 2025	MX\$ 46,093.06	28	22 diciembre 2026	MX\$ 46,093.06
11	22 julio 2025	MX\$ 46,093.06	29	22 enero 2027	MX\$ 46,093.06
12	22 agosto 2025	MX\$ 46,093.06	30	22 febrero 2027	MX\$ 46,093.06
13	22 septiembre 2025	MX\$ 46,093.06	31	22 marzo 2027	MX\$ 46,093.06
14	22 octubre 2025	MX\$ 46,093.06	32	22 abril 2027	MX\$ 46,093.06
15	24 noviembre 2025	MX\$ 46,093.06	33	24 mayo 2027	MX\$ 46,093.06
16	22 diciembre 2025	MX\$ 46,093.06	34	22 junio 2027	MX\$ 46,093.06
17	22 enero 2026	MX\$ 46,093.06	35	22 julio 2027	MX\$ 46,093.06
18	23 febrero 2026	MX\$ 46,093.06	36	23 agosto 2027	MX\$ 46,093.06

Para efectos de lo previsto en el artículo 128 de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito, el suscriptor expresamente prorroga la presentación del presente **Pagaré** a partir de la última fecha de vencimiento señalada en el calendario de pagos arriba incluido, es decir, **23/08/2027**; en el entendido de que dicha prórroga no prohíbe que el presente **Pagaré** pueda ser presentado en fecha anterior en caso de haber vencido anticipadamente conforme al párrafo anterior.

Cualquier pago al Tenedor del **Pagaré** conforme al calendario de pagos arriba señalado deberá ser realizado en horario hábil; (i) En pesos moneda de curso legal de los Estados Unidos Mexicanos, y; (ii) en el lugar de pago el cual es el ubicado en Calle Bahía de Santa Barbara ciento cuarenta y cinco Piso PB, Colonia Verónica Anzures, Miguel Hidalgo, Código Postal once mil trescientos, Ciudad de México.

No obstante, lo anterior, el Suscriptor podrá cubrir la cantidad indicada mediante depósito bancario o transferencia electrónica en la cuenta número, "**0114736958**", con CLABE interbancaria "**012180001147369582**", a nombre de **BANCO ACTINVER SA POR CT DEL FID 4353** en "**BBVA México**", Sociedad Anónima, Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero BBVA México, y/o en cualquier otro lugar que el Tenedor del Pagaré pudiere designar expresamente y por escrito. Cuando el día de pago de este **Pagaré** sea considerado día no hábil, dicho pago deberá ser efectuado en el día hábil inmediato siguiente.

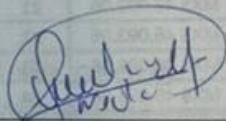
Si el presente **Pagaré** no es cubierto a más tardar en cada una de las fechas que debe ser pagado conforme al calendario de pagos arriba señalado, el Suscriptor pagará a la vista intereses moratorios sobre el monto total del título, desde el día siguiente a la fecha de vencimiento, a una tasa de interés mensual de **2.82% (dos punto ochenta y dos por ciento)**, más el impuesto al valor agregado correspondiente.

El suscriptor y cada uno de los Avals convienen en rembolsar a la vista, en la misma forma y fondos, cualesquier pérdidas, costos y gastos del tenedor de este Pagaré, en su caso, incurridos en relación con cualquier procedimiento de cobro del presente Pagaré (incluyendo, sin limitación, todos los costos y gastos legales documentados)

Ley Aplicable. El presente **Pagaré** se registrará e interpretará de acuerdo con las leyes de la Ciudad de México. Para el caso de presentarse cualquier controversia entre las partes que intervienen en él, con relación a la interpretación, cumplimiento y ejecución del mismo, se someten expresamente a los tribunales competentes en la Ciudad de México, renunciando a cualquier otra jurisdicción, fuero o competencia que pudiera corresponderles en razón de sus domicilios presentes o futuros, en virtud de lo cual el Suscriptor reconoce que el Tenedor no podrá ser requerido judicialmente en tribunal o jurisdicción distintos a los antes señalados.

Pagaré suscrito en la Ciudad de México, el día 23 de agosto de 2024.

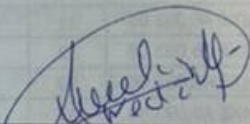
El Suscriptor
SERVICIOS AERONAUTICOS S A B, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE
Representada por:



AMELIA ARREOLA MARTINEZ

Con domicilio en Calle Jardines de la primavera número mil ciento sesenta y cinco, Colonia Balcones del norte tres (romano), Municipio de Apodaca, Estado de Nuevo León, código postal sesenta y seis mil seiscientos trece.

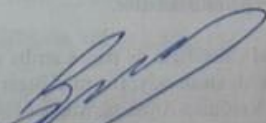
El Aval



AMELIA ARREOLA MARTINEZ

Con domicilio en Calle Avenida De la Educación número doscientos cincuenta y cuatro, Las Alamedas en San Nicolas de los Garza, código postal sesenta y seis mil cuatrocientos diez en San Nicolas de los Garza, Estado de Nuevo León.

El Aval



HIRAM ALEJANDRO BONADA CARRILLO

Con domicilio en Calle Avenida De la Educación números doscientos cincuenta y cuatro, Las Alamedas en San Nicolas de los Garza, código postal sesenta y seis mil cuatrocientos diez en San Nicolas de los Garza, Estado de Nuevo León.

[La presente hoja de firmas corresponde al Pagaré suscrito por **SERVICIOS AERONAUTICOS S A B, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE** celebrado el 23/08/2024].

Simulador tabla de amortización

AMELIA

Importe del crédito	\$ 1,100,000.00
Plazo	36 Meses
Tipo de pago	Mensual
Interés anual	16.95 %
Comisión por apertura	5 %

Amelia Amela Cortines
23 Agosto 2024
[Handwritten signature]

Tabla de pagos

Fecha de pago	Préstamo	Capital	Interés	IVA	Pago Total
23/09/24	MX\$ 1,100,000.00	MX\$ 19,514.67	MX\$ 26,578.38	MX\$ 0.00	MX\$ 46,093.06
22/10/24	MX\$ 1,080,485.33	MX\$ 19,986.19	MX\$ 26,106.87	MX\$ 0.00	MX\$ 46,093.06
22/11/24	MX\$ 1,060,499.14	MX\$ 20,469.10	MX\$ 25,623.96	MX\$ 0.00	MX\$ 46,093.06
23/12/24	MX\$ 1,040,030.04	MX\$ 20,963.68	MX\$ 25,129.38	MX\$ 0.00	MX\$ 46,093.06
22/01/25	MX\$ 1,019,066.36	MX\$ 21,470.21	MX\$ 24,622.85	MX\$ 0.00	MX\$ 46,093.06
24/02/25	MX\$ 997,596.16	MX\$ 21,988.97	MX\$ 24,104.08	MX\$ 0.00	MX\$ 46,093.06
24/03/25	MX\$ 975,607.18	MX\$ 22,520.27	MX\$ 23,572.78	MX\$ 0.00	MX\$ 46,093.06
22/04/25	MX\$ 953,086.91	MX\$ 23,064.41	MX\$ 23,028.64	MX\$ 0.00	MX\$ 46,093.06
22/05/25	MX\$ 930,022.50	MX\$ 23,621.70	MX\$ 22,471.36	MX\$ 0.00	MX\$ 46,093.06
23/06/25	MX\$ 906,400.80	MX\$ 24,192.45	MX\$ 21,900.61	MX\$ 0.00	MX\$ 46,093.06
22/07/25	MX\$ 882,208.35	MX\$ 24,776.99	MX\$ 21,316.06	MX\$ 0.00	MX\$ 46,093.06
22/08/25	MX\$ 857,431.36	MX\$ 25,375.66	MX\$ 20,717.40	MX\$ 0.00	MX\$ 46,093.06

22/09/25	MX\$ 832,055.70	MX\$ 25,988.79	MX\$ 20,104.27	MX\$ 0.00	MX\$ 46,093.06
22/10/25	MX\$ 806,066.92	MX\$ 26,616.73	MX\$ 19,476.32	MX\$ 0.00	MX\$ 46,093.06
24/11/25	MX\$ 779,450.18	MX\$ 27,259.85	MX\$ 18,833.20	MX\$ 0.00	MX\$ 46,093.06
22/12/25	MX\$ 752,190.33	MX\$ 27,918.51	MX\$ 18,174.55	MX\$ 0.00	MX\$ 46,093.06
22/01/26	MX\$ 724,271.82	MX\$ 28,593.08	MX\$ 17,499.98	MX\$ 0.00	MX\$ 46,093.06
23/02/26	MX\$ 695,678.75	MX\$ 29,283.95	MX\$ 16,809.11	MX\$ 0.00	MX\$ 46,093.06
23/03/26	MX\$ 666,394.79	MX\$ 29,991.51	MX\$ 16,101.54	MX\$ 0.00	MX\$ 46,093.06
22/04/26	MX\$ 636,403.28	MX\$ 30,716.17	MX\$ 15,376.88	MX\$ 0.00	MX\$ 46,093.06
22/05/26	MX\$ 605,687.11	MX\$ 31,458.34	MX\$ 14,634.71	MX\$ 0.00	MX\$ 46,093.06
22/06/26	MX\$ 574,228.76	MX\$ 32,218.44	MX\$ 13,874.61	MX\$ 0.00	MX\$ 46,093.06
22/07/26	MX\$ 542,010.32	MX\$ 32,996.91	MX\$ 13,096.14	MX\$ 0.00	MX\$ 46,093.06
24/08/26	MX\$ 509,013.41	MX\$ 33,794.19	MX\$ 12,298.87	MX\$ 0.00	MX\$ 46,093.06
22/09/26	MX\$ 475,219.22	MX\$ 34,610.73	MX\$ 11,482.33	MX\$ 0.00	MX\$ 46,093.06
22/10/26	MX\$ 440,608.49	MX\$ 35,447.00	MX\$ 10,646.06	MX\$ 0.00	MX\$ 46,093.06
23/11/26	MX\$ 405,161.49	MX\$ 36,303.48	MX\$ 9,789.58	MX\$ 0.00	MX\$ 46,093.06
22/12/26	MX\$ 368,858.01	MX\$ 37,180.65	MX\$ 8,912.41	MX\$ 0.00	MX\$ 46,093.06
22/01/27	MX\$ 331,677.36	MX\$ 38,079.01	MX\$ 8,014.04	MX\$ 0.00	MX\$ 46,093.06
22/02/27	MX\$ 293,598.35	MX\$ 38,999.08	MX\$ 7,093.97	MX\$ 0.00	MX\$ 46,093.06
22/03/27	MX\$ 254,599.27	MX\$ 39,941.39	MX\$ 6,151.67	MX\$ 0.00	MX\$ 46,093.06
22/04/27	MX\$ 214,657.88	MX\$ 40,906.46	MX\$ 5,186.60	MX\$ 0.00	MX\$ 46,093.06
24/05/27	MX\$ 173,751.43	MX\$ 41,894.84	MX\$ 4,198.21	MX\$ 0.00	MX\$ 46,093.06
22/06/27	MX\$ 131,856.58	MX\$ 42,907.11	MX\$ 3,185.94	MX\$ 0.00	MX\$ 46,093.06
22/07/27	MX\$ 88,949.47	MX\$ 43,943.84	MX\$ 2,149.21	MX\$ 0.00	MX\$ 46,093.06
23/08/27	MX\$ 45,005.62	MX\$ 45,005.62	MX\$ 1,087.43	MX\$ 0.00	MX\$ 46,093.06

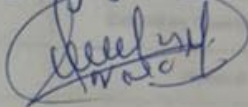
*El pago total ya incluye IVA

El presente Resumen Indicativo de Términos y Condiciones no es, ni deberá de ser considerado como, un intento por definir todos los términos y condiciones relacionados con el Préstamo. En cambio, únicamente tiene la intención de señalar el acuerdo en principio entre el Prestamista y el Prestatario respecto de algunos de los temas de negocio de mayor importancia, respecto de los cuales se estructurarán los documentos legales. Excepto por los párrafos denominados "Exclusividad", "Confidencialidad", "Legislación Aplicable y Jurisdicción" y "Obligatoriedad", en los términos del párrafo denominado "Obligatoriedad", este Resumen Indicativo de Términos y Condiciones es un documento no vinculatorio y no constituye una obligación por parte de Prestadora de Servicios Ciclomart S.A. de C.V. SOFOM E.N.R. o de cualquier otra persona

Atención a clientes
(55)2450-3688

Bahía de Santa Barbara 145, Col.
Verónica Anzures, Del. Miguel
Hidalgo, Ciudad de México, C.P.
11300

www.creze.com
contacto@creze.com

Amelia Amalia Matres
23 agosto 2024


El Titular de la Cuenta
SERVICIOS AUTOMATIZADOS S A EL SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE

DE EQUIPOS PARA EL TALLER

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	

¿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?

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

¿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?

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"

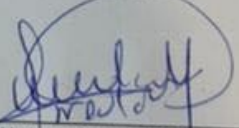
¿Algún tercero aportará regularmente recursos para el cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato que se establezca con PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I. DE C.V., SOFOM, E.N.R., sin ser el titular de dicho contrato ni obtener los beneficios económicos derivados del mismo?

Sí No

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

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:



AMELIA ARREOLA MARTÍNEZ
Nombre y Firma del Apoderado

Lugar de elaboración: Monterrey N.L.

Fecha de elaboración: 23 agosto 2024

ntia
OS
y
E

f
-
S
PC
EN
PRI
-
BON
CAR
PRES
SOLIL
-D).
PROPI
DURAN
COMO E



PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I. DE C.V., SOFOM, E.N.R.

Cuestionario de Identificación Persona Moral Nacional - Riesgo Bajo

Acreditado

KYC Persona Moral Datos generales									
Denominación o Razón Social									
SERVICIOS AERONAUTICOS S A B, S.A. DE C.V.									
Fecha de Constitución (dd/mm/aaaa)	Nacionalidad	RFC con Homoclave							
12/03/2015	MEXICANA	SAS150312HP7							
Giro Mercantil / Actividad / Objeto Social	Teléfono (s)	Correo Electrónico							
OTROS SERVICIOS RELACIONADOS CON EL TRANSPORTE AÉREO	(81)-38498844	ameliaarreolam@hotmail.com							
FIEL (en su caso)	Nombre Completo del Apoderado/Representante Legal								
N/A	AMELIA ARREOLA MARTÍNEZ								
Estructura Accionaria									
Accionista	RFC	Capital Social	Porcentaje						
AMELIA ARREOLA MARTÍNEZ	AEMA7707303N9	\$ 49,500.00	99%						
CÉSAR EDUARDO PEQUEÑO OCAÑAS	PEOC710426RR7	\$ 500.00	1%						
Domicilio de la Persona Moral									
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior							
JARDINES DE LA PRIMAVERA	1165								
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población							
BALCONES DEL NORTE III	APODACA	APODACA							
Estado	Código Postal	País							
NUEVO LEON	66613	MEXICO							
Localidad	Tiempo en domicilio actual								
APODACA	9 AÑOS								
Personas que ejercen el control									
Nombre	RFC	CURP (En caso de PF)	Fecha de constitución (En caso de PM)	Tipo de Control	% de Participación				
				I		II	III	IV	V
AMELIA ARREOLA MARTÍNEZ	AEMA7707303N9	AEMA770730MDFRRM09		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	99%

PC EN PRE BON CAR PRE SOLI D) PROPI URAN OMO

Información del Apoderado/Representante Legal de la Persona Moral		
Datos Generales		
AMELIA ARREOLA MARTÍNEZ		
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
30/07/1977	MEXICO	CIUDAD DE MEXICO
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	FEMENINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
AEMA7707303N9	EMPRESARIO	OTROS SERVICIOS RELACIONADOS CON EL TRANSPORTE AÉREO, OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(81)-17206303	(81)-38498844	ameliaarreolam@hotmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
AEMA770730MDFRRM09	N/A	N/A
Domicilio		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
DE LA EDUCACIÓN	254	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
LAS ALAMEDAS	SAN NICOLAS DE LOS GARZA	SAN NICOLAS DE LOS GARZA
Estado	Código Postal	País
NUEVO LEÓN	66410	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)		
AMELIA ARREOLA MARTÍNEZ		
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
30/07/1977	MEXICO	CIUDAD DE MEXICO
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	FEMENINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
AEMA7707303N9	EMPRESARIO	OTROS SERVICIOS RELACIONADOS CON EL TRANSPORTE AÉREO, OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS
Teléfono Principal	Teléfono (otro)	Correo Electrónico
(81)-17206303	(81)-38498844	ameliaarreolam@hotmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (en caso de extranjeros)
AEMA770730MDFRRM09	N/A	N/A
Domicilio Particular en Lugar de Residencia		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
DE LA EDUCACIÓN	254	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
LAS ALAMEDAS	SAN NICOLAS DE LOS GARZA	SAN NICOLAS DE LOS GARZA
Estado	Código Postal	País
NUEVO LEÓN	66410	MEXICO
Datos complementarios		
Productos y/o servicios que contratará CREDITO EN CUENTA CORRIENTE		
Origen de los recursos a operar	Destino de los recursos a operar	Monto de operación (estimado mensual)
PROPIOS	INVERSIÓN EN MOBILIARIO PARA NUEVAS INSTALACIONES Y COMPRA	\$ 46,093.06

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, 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 LGQAAC.

¿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:

AMÉLIA ARREOLA MARTÍNEZ
Nombre y Firma del Cliente

Lugar de elaboración: Monterrey N.L.

Fecha de elaboración: 23 agosto 2024

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 LGOAC.

<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
¿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?	

<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"

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:


HIRAM ALEJANDRO BONADA CARRILLO
 Nombre y Firma del Cliente

Lugar de elaboración: *Monterrey Nuevo León*
 Fecha de elaboración: *23-Agosto-2024*

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)		
HIRAM ALEJANDRO BONADA CARRILLO		
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
09/01/1964	MEXICO	CIUDAD DE MEXICO
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
BOCH640109LJ5	EMPRESARIO	OTROS SERVICIOS RELACIONADOS CON EL TRANSPORTE AÉREO
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(81)-17205837	(81)-17205837	hirambonada@hotmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
BOCH640109HDFNRR04	N/A	N/A

Domicilio particular en Lugar de Residencia		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
DE LA EDUCACION	254	
Colonia	Aldía / Municipio	Ciudad / Población
LAS ALAMEDAS	SAN NICOLAS DE LOS GARZA	SAN NICOLAS DE LOS GARZA
Estado	Código Postal	País
NUEVO LEON	66410	MEXICO

Datos complementarios		
Productos y/o servicios que contratará		
CREDITO EN CUENTA CORRIENTE		
Origen de los recursos a operar	Destino de los recursos a operar	Monto de operación (estimado mensual)
PROPIOS	INVERSIÓN EN MOBILIARIO PARA NUEVAS INSTALACIONES Y COMPRA DE EQUIPOS PARA EL TALLER	\$ 46,093.06
Número de operaciones (estimado mensual)	Frecuencia transaccional (estimado mensual)	
1	Baja <input checked="" type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/>	

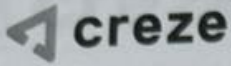
Sí ¿Realizará pagos en efectivo? No

En caso de utilizar dinero en efectivo, favor de especificar motivos y monto estimado mensual.

¿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?

N/A

 S
F
E
P
—
BO
CAI
PRE
SOL
—
PROI
DURA
COMC



Destino del Crédito

Se hace referencia al Contrato de Apertura de Crédito en Cuenta Corriente con Interés, Garantía Hipotecaria y Obligado Solidario celebrado el día 23 de agosto de 2024 entre **SERVICIOS AERONAUTICOS S A B, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE**, como **ACREDITADO** y **"PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART"**, **SOCIEDAD ANÓNIMA PROMOTORA DE INVERSIÓN DE CAPITAL VARIABLE, SOCIEDAD FINANCIERA DE OBJETO MÚLTIPLE, ENTIDAD NO REGULADA** como **ACREDITANTE**.

SERVICIOS AERONAUTICOS S A B, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE, declara bajo protesta de decir verdad que los recursos del Crédito se destinarán única y exclusivamente para lo siguiente:

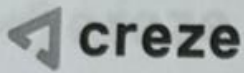
Destino del Crédito
Inversión en mobiliario para nuevas instalaciones y compra de equipos para el taller

Ciudad de México a 23 de agosto de 2024

EL ACREDITADO

SERVICIOS AERONAUTICOS S A B, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE

Representada por **AMELIA ARREOLA MARTINEZ**



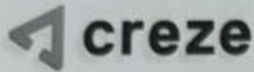
Destino del **DOMICILIACIÓN**

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	23/08/2024
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 en Cuenta Corriente
Periodicidad del pago (Facturación)	Mensual
Día del cargo	01 al 31
Monto máximo del cargo autorizado	\$ 46,093.06
Titular	SERVICIOS AERONAUTICOS S A B, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE
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)	014580655085477137
d) 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: v) En su caso, al pago de intereses moratorios devengados bajo el Contrato de Crédito; vi) Al pago de intereses ordinarios devengados bajo el Contrato de Crédito; vii) Al pago de la suma principal del Saldo Global del Crédito; y viii) A aquellas otras cantidades adeudadas conforme al presente Contrato de Crédito	
e) Esta instrucción y autorización de cargo a mi cuenta se mantendrá vigente por plazo indeterminado.	
f) 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	
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
SERVICIOS AERONAUTICOS S A B, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE

Representado por: AMELIA ARREOLA MARTINEZ



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	23/08/2024
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 en Cuenta Corriente
Periodicidad del pago (Facturación)	Mensual
Día del cargo	01 al 31
Monto máximo del cargo autorizado	\$ 46,093.06
Titular	SERVICIOS AERONAUTICOS S A B, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE
Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro	BANCA AFIRME, S. A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, AFIRME GRUPO FINANCIERO
Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos)	062580001081313147
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: i) 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	
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
SERVICIOS AERONAUTICOS S A B, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE

Representado por: AMELIA ARREOLA MARTINEZ

INE

21 21



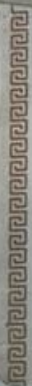
[Signature] 

EDMUNDO AGUIRRE BONDIA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1414891514<<0070039521429
6401090H2612317MEX<05<<02947<3
BONADA<CARRILLO<<HIRAM<ALEJAND



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
BONADA
CARRILLO
HIRAM ALEJANDRO
DOMICILIO
C PALMERAS 546
COL PASEO DE LAS PALMAS 4TO SECTOR 66635
APODACA, N.L.

FECHA DE NACIMIENTO
09/01/1964

SEXO H

CLAVE DE ELECTOR BNCRHR64010909H200
CURP BOCH640109HDFNRR04 AÑO DE REGISTRO 1998 05
ESTADO 19 MUNICIPIO 006 SECCIÓN 0070
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026



INE



0001410

Mr. Carlos Ramírez

SECRETARÍA DE ECONOMÍA
SUBSECRETARÍA DE FISCALÍA
DIRECCIÓN GENERAL DE IMPUESTOS EXTERNOS

IDMEX2539397921<<1770051408315
7707308M3312315MEX<06<<24004<6
ARREOLA<MARTINEZ<<ANGELIA<<<<<<



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
ARREOLA
MARTINEZ
AMELIA

SEXO M

DOMICILIO
C. AV DE LA EDUCACION 254
COL LAS ALAMEDAS 66410
SAN NICOLAS DE LOS GARZA, N.L.



CLAVE DE ELECTOR ARM RAM 77073009M100

CURP
AEMA770730MDFRRM09

AÑO DE REGISTRO

1995 06

FECHA DE NACIMIENTO
30/07/1977

SECCIÓN
1770

VIGENCIA

2023 - 2033