

P A G A R É

§3,522,832.08 M.N (TRES MILLONES QUINIENTOS VENTIDOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS 08/100 PESOS MONEDA DE CURSO LEGAL EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS)

Por medio del presente pagaré (el "Pagaré") GRUPO SEZA GR LOGISTICA, S.A. DE C.V., (en lo sucesivo EL SUSCRIPTOR), promete incondicionalmente pagar a la orden de PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART S.A.P.I. DE C.V. SOFOM E.N.R (en lo sucesivo "CREZE") la cantidad total de **§3,522,832.08 M.N (TRES MILLONES QUINIENTOS VENTIDOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS 08/100 PESOS MONEDA NACIONAL)**, en la cuenta bancaria número 0114736958, CLABE interbancaria 012180001147369582 aperturada en la institución financiera BBVA México, Sociedad Anónima, Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero BBVA México, o en su domicilio ubicado en Bahía de Santa Barbara 145, interior PB, Colonia Verónica Anzures, C.P. 11300, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México, a contra-entrega del recibo debidamente sellado y firmado por el representante legal de CREZE, mediante 24 (VENTICUATRO) amortizaciones progresivas y consecutivas, mismas que deberán pagarse por el monto y en las fechas que se indican en la Tabla de Amortización que se establece a continuación:

Periodo	Fecha límite de pago	Saldo insoluto inicial	Pago al principal	Intereses ordinarios	I.V.A. de Intereses	Comisiones	Pago total del periodo	Saldo insoluto al final del periodo
1	14-mayo-2025	MX\$ 2,625,000.00	MX\$ 81,137.79	MX\$ 65,646.88	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 146,784.67	MX\$ 2,543,862.21
2	16-junio-2025	MX\$ 2,543,862.21	MX\$ 83,166.91	MX\$ 63,617.75	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 146,784.67	MX\$ 2,460,695.30
3	14-julio-2025	MX\$ 2,460,695.30	MX\$ 85,246.78	MX\$ 61,537.89	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 146,784.67	MX\$ 2,375,448.52
4	14-agosto-2025	MX\$ 2,375,448.52	MX\$ 87,378.66	MX\$ 59,406.01	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 146,784.67	MX\$ 2,288,069.86
5	15-septiembre-2025	MX\$ 2,288,069.86	MX\$ 89,563.85	MX\$ 57,220.81	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 146,784.67	MX\$ 2,198,506.01
6	14-octubre-2025	MX\$ 2,198,506.01	MX\$ 91,803.69	MX\$ 54,980.97	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 146,784.67	MX\$ 2,106,702.32
7	14-noviembre-2025	MX\$ 2,106,702.32	MX\$ 94,099.55	MX\$ 52,685.11	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 146,784.67	MX\$ 2,012,602.76
8	15-diciembre-2025	MX\$ 2,012,602.76	MX\$ 96,452.83	MX\$ 50,331.84	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 146,784.67	MX\$ 1,916,149.94
9	14-enero-2026	MX\$ 1,916,149.94	MX\$ 98,864.95	MX\$ 47,919.72	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 146,784.67	MX\$ 1,817,284.99
10	16-febrero-2026	MX\$ 1,817,284.99	MX\$ 101,337.40	MX\$ 45,447.27	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 146,784.67	MX\$ 1,715,947.59
11	16-marzo-2026	MX\$ 1,715,947.59	MX\$ 103,871.68	MX\$ 42,912.99	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 146,784.67	MX\$ 1,612,075.91
12	14-abril-2026	MX\$ 1,612,075.91	MX\$ 106,469.33	MX\$ 40,315.33	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 146,784.67	MX\$ 1,505,606.58
13	14-mayo-2026	MX\$ 1,505,606.58	MX\$ 109,131.95	MX\$ 37,652.71	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 146,784.67	MX\$ 1,396,474.63
14	15-junio-2026	MX\$ 1,396,474.63	MX\$ 111,861.16	MX\$ 34,923.50	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 146,784.67	MX\$ 1,284,613.46
15	14-julio-2026	MX\$ 1,284,613.46	MX\$ 114,658.62	MX\$ 32,126.04	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 146,784.67	MX\$ 1,169,954.84
16	14-agosto-2026	MX\$ 1,169,954.84	MX\$ 117,526.05	MX\$ 29,258.62	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 146,784.67	MX\$ 1,052,428.79

17	14-septiembre-2026	MX\$ 1,052,428.79	MX\$ 120,465.18	MX\$ 26,319.49	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 146,784.67	MX\$ 931,963.62
18	14-octubre-2026	MX\$ 931,963.62	MX\$ 123,477.81	MX\$ 23,306.86	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 146,784.67	MX\$ 808,485.81
19	16-noviembre-2026	MX\$ 808,485.81	MX\$ 126,565.78	MX\$ 20,218.88	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 146,784.67	MX\$ 681,920.03
20	14-diciembre-2026	MX\$ 681,920.03	MX\$ 129,730.98	MX\$ 17,053.68	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 146,784.67	MX\$ 552,189.04
21	14-enero-2027	MX\$ 552,189.04	MX\$ 132,975.34	MX\$ 13,809.33	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 146,784.67	MX\$ 419,213.70
22	15-febrero-2027	MX\$ 419,213.70	MX\$ 136,300.83	MX\$ 10,483.84	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 146,784.67	MX\$ 282,912.87
23	15-marzo-2027	MX\$ 282,912.87	MX\$ 139,709.49	MX\$ 7,075.18	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 146,784.67	MX\$ 143,203.39
24	14-abril-2027	MX\$ 143,203.39	MX\$ 143,203.39	MX\$ 3,581.28	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 146,784.67	MX\$ 0.00
MONTO TOTAL A PAGAR:							\$ 3,522,832.08 M.N	

El suscriptor se obliga a reembolsar a la vista, en la misma forma y fondo, cualquier gasto y costo o pérdidas razonable del tenedor de este Pagaré, en su caso, incurrido en relación con cualquier procedimiento de cobro del presente Pagaré (incluyendo, sin limitación todos los costos y gastos legales).

El suscriptor faculta expresamente a CREZE y/o a cualquier tenedor subsecuente, para que descunte, negocie, endose, ceda, o de cualquier forma transmita el presente Pagaré (incluyendo, sin limitación todos los costos y gastos legales) en cualquier momento, por lo que se obliga a pagarlo a la persona o personas que legalmente lo detenten, renunciando a lo establecido en el segundo párrafo del artículo 299 de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito.

El suscriptor faculta expresamente a CREZE y/o al tenedor, para que en caso de que el suscriptor omita liquidar puntualmente cualquiera de las amortizaciones y/o intereses pactadas, en la fecha de pago de que se trate, pueda dar válidamente por vencido anticipadamente el plazo establecido en el presente Pagaré y, por lo tanto, el suscriptor estará obligado a pagar a CREZE y/o al tenedor las amortizaciones subsecuentes pendientes de pago, por lo que CREZE y/o el tenedor tendrán derecho a exigir y/o demandar, sin previo aviso, notificación, presentación, protesto o requerimiento, el pago total del importe principal insoluto, más los intereses ordinarios y demás accesorios que resulten de este Pagaré.

Todos los pagos que realice el suscriptor en los términos del presente Pagaré, serán aplicados en el siguiente orden y hasta donde alcancen: (i) en primer lugar al pago de impuestos que, en su caso, se actualicen a cargo del Suscriptor por cualquier concepto derivado del presente Pagaré;; (ii) en segundo lugar al pago de los intereses moratorios devengados conforme a la Tasa de Interés Moratoria; (iii) en tercer lugar al pago de los intereses ordinarios devengados conforme al presente Pagaré; y (iv) en cuarto lugar al pago de la suma principal del presente pagaré; en el entendido, que se aplicarán en orden inverso a su vencimiento, es decir, primero a los adeudos más antiguos.

Si el presente Pagaré no es cubierto a más tardar en cada una de las fechas que debe ser pagado conforme a la tabla de amortización arriba señalada, 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 anual 45.02% (cuarenta y cinco punto dos por ciento), más el impuesto al valor agregado correspondiente.

Este pagaré se suscribe y será interpretado de conformidad con las Leyes de los Estados Unidos Mexicanos. Para todo lo relacionado para la interpretación, cumplimiento y ejecución de este Pagaré el suscriptor se somete de manera expresa e irrevocable a la jurisdicción de los Tribunales competentes en la Ciudad de México y expresamente renuncia a cualquier jurisdicción que pueda corresponderle por razón de sus domicilios presentes o futuros manifestando que el presente documento y sus Anexos podrán ser firmados con: (i) Firma Electrónica Avanzada o (ii) Firma Autógrafa Biométrica; teniendo estas la misma eficacia legal que la firma autógrafa, conforme a la legislación aplicable incluyendo el artículo 89 del Código de Comercio, el Código de Procedimientos Civiles, la Ley de Firma Electrónica Avanzada y demás ordenamientos relativos a las pruebas por medio de Mensajes de Datos.

Este Pagaré se suscribe y entrega el 14 de abril de 2025, en la Ciudad de México.

EL SUScriptor
GRUPO SEZA GR LOGISTICA, S.A. DE C.V.
Representada por:







DAVID RAZO RIVERA

Con domicilio en VIADUCTO TLALPAN 3320, VIEJO EJIDO DE STA. URSULA COAPA, COYOACAN, CDMX., 04980

EL AVAL


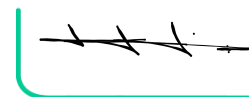





DAVID RAZO RIVERA

Con domicilio en CDA, MIRLO 79, INT. 4 EL ROSEDAL, COYOACÁN, CDMX., C.P. 04430

EL AVAL

FAUSTO FERNANDO RIVERA SEGURA

Con domicilio en 7MO AND. DE RETONO 107, EL RETONO, IZTAPALAPA, CDMX, C.P. 09440

La presente hoja de firmas corresponde al Pagaré suscrito por **GRUPO SEZA GR LOGISTICA, S.A. DE C.V.**, en favor de **PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I DE C.V.**, SOFOM E.N.R. celebrado el 14 de abril del 2025.

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	RIVERA SEGURA	Nombre completo	FAUSTO FERNANDO RIVERA SEGURA
Nombre	FAUSTO FERNANDO	Sexo	M
Fecha de expiración	31/12/2033	Número personal	RISF901010HDFVGS05
Fecha de nacimiento	10/10/1990	Identificación Oficial Capturada	RVSGFS90101009H900
Número de documento	253395846	Estado	DF
Dirección	CMIRLO 79 INT 4 COL EL ROSEDAL 04330 COYOACAN	Fecha de Registro	31/12/2023
Número de duplicados	05	Fecha de emisión	

Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2019	31/12/2033	OK

Biometría Facial

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

<p>Ana Karen Ramírez Mendoza (aramirez@creze.com) creó el documento - con dirección IP 201.141.38.239</p>	<p>Apr 13, 2025, 18:41:17 CST</p>
<p>Solicitud de firma enviada a DAVID RAZO RIVERA (gpo.logistico.delsur@gmail.com)</p>	<p>Apr 14, 2025, 09:10:45 CST</p>
<p>Solicitud de firma enviada a FAUSTO FERNANDO RIVERA SEGURA apvfernando.r@gmail.com (apvfernando.r@gmail.com)</p>	<p>Apr 14, 2025, 09:10:45 CST</p>
<p>DAVID RAZO RIVERA (gpo.logistico.delsur@gmail.com) firmó el documento con geolocalización en 19.3050582, -99.1426994</p>	<p>Apr 14, 2025, 13:09:23 CST</p>
<p>DAVID RAZO RIVERA (gpo.logistico.delsur@gmail.com) firmó el documento - con dirección IP 187.224.212.130</p>	<p>Apr 14, 2025, 13:09:23 CST</p>
<p>DAVID RAZO RIVERA (gpo.logistico.delsur@gmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Identificación valida</p> <div data-bbox="47 840 630 1019"> </div>	<p>Apr 14, 2025, 13:09:39 CST</p>
<p>El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado: Biometría valida</p> <div data-bbox="47 1142 375 1332"> </div>	<p>Apr 14, 2025, 13:09:39 CST</p>
<p>FAUSTO FERNANDO RIVERA SEGURA apvfernando.r@gmail.com (apvfernando.r@gmail.com) firmó el documento con geolocalización en 19.291918732062122, -99.16664353887977</p>	<p>Apr 14, 2025, 15:12:57 CST</p>
<p>FAUSTO FERNANDO RIVERA SEGURA apvfernando.r@gmail.com (apvfernando.r@gmail.com) firmó el documento con geolocalización en 19.307555398623123, -99.18853682326538</p>	<p>Apr 14, 2025, 15:44:50 CST</p>
<p>FAUSTO FERNANDO RIVERA SEGURA apvfernando.r@gmail.com (apvfernando.r@gmail.com) firmó el documento con geolocalización en 19.307616288665038, -99.18859253395354</p>	<p>Apr 14, 2025, 18:15:04 CST</p>
<p>FAUSTO FERNANDO RIVERA SEGURA apvfernando.r@gmail.com (apvfernando.r@gmail.com) firmó el documento - con dirección IP 189.203.193.87</p>	<p>Apr 14, 2025, 18:15:04 CST</p>

FAUSTO FERNANDO RIVERA SEGURA apvfernando.r@gmail.com
 (apvfernando.r@gmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado:
Identificación valida

Apr 14, 2025, 18:15:22 CST



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

Apr 14, 2025, 18:15:22 CST



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 14, 2025, 18:15:22 CST

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

Apr 14, 2025, 18:15:22 CST

FORMATO DE DOMICILIACIÓN DE PAGOS

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	14/04/2025
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 UNSECURED
Periodicidad del pago (Facturación)	MENSUAL
Día del cargo	Del 01 al 31
Monto máximo del cargo autorizado	MX\$ 146,784.67
Titular	GRUPO SEZA GR LOGISTICA, S.A. DE C.V.
Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro	BANCO NACIONAL DE MÉXICO, S.A., INTEGRANTE DEL GRUPO FINANCIERO BANAMEX
Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos)	002180701212962315
<p>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:</p> <ul style="list-style-type: none">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; yiv) A aquellas otras cantidades adeudadas conforme al presente Contrato de Crédito <p>b) Esta instrucción y autorización de cargo a mi cuenta se mantendrá vigente por plazo indeterminado.</p> <p>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)</p>	
<p>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.</p>	

EL TITULAR DE LA CUENTA
GRUPO SEZA GR LOGISTICA, S.A. DE C.V.
Representada por:



DAVID RAZO RIVERA

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

FORMATO DE DOMICILIACIÓN DE PAGOS

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	14/04/2025
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 UNSECURED
Periodicidad del pago (Facturación)	MENSUAL
Día del cargo	Del 01 al 31
Monto máximo del cargo autorizado	MX\$ 146,784.67
Titular	GRUPO SEZA GR LOGISTICA, S.A. DE C.V.
Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro	BANCO NACIONAL DE MÉXICO, S.A., INTEGRANTE DEL GRUPO FINANCIERO BANAMEX
Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos)	002180701508795995
<p>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:</p> <ul style="list-style-type: none">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; yiv) A aquellas otras cantidades adeudadas conforme al presente Contrato de Crédito <p>b) Esta instrucción y autorización de cargo a mi cuenta se mantendrá vigente por plazo indeterminado.</p> <p>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)</p>	
<p>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.</p>	

EL TITULAR DE LA CUENTA
GRUPO SEZA GR LOGISTICA, S.A. DE C.V.
Representada por:



DAVID RAZO RIVERA

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

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	RIVERA SEGURA	Nombre completo	FAUSTO FERNANDO RIVERA SEGURA
Nombre	FAUSTO FERNANDO	Sexo	M
Fecha de expiración	31/12/2033	Número personal	RISF901010HDFVGS05
Fecha de nacimiento	10/10/1990	Identificación Oficial Capturada	RVSFGS90101009H900
Número de documento	253395846	Estado	DF
Dirección	CMIRLO 79 INT 4 COL EL ROSEDAL 04330 COYOACAN	Fecha de Registro	31/12/2023
Número de duplicados	05	Fecha de emisión	

Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2019	31/12/2033	OK

Biometría Facial

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

<p>Ana Karen Ramírez Mendoza (aramirez@creze.com) creó el documento - con dirección IP 201.141.38.239</p>	<p>Apr 13, 2025, 18:41:17 CST</p>
<p>Solicitud de firma enviada a DAVID RAZO RIVERA (gpo.logistico.delsur@gmail.com)</p>	<p>Apr 14, 2025, 09:10:45 CST</p>
<p>Solicitud de firma enviada a FAUSTO FERNANDO RIVERA SEGURA apvfernando.r@gmail.com (apvfernando.r@gmail.com)</p>	<p>Apr 14, 2025, 09:10:45 CST</p>
<p>DAVID RAZO RIVERA (gpo.logistico.delsur@gmail.com) firmó el documento con geolocalización en 19.3050582, -99.1426994</p>	<p>Apr 14, 2025, 13:09:23 CST</p>
<p>DAVID RAZO RIVERA (gpo.logistico.delsur@gmail.com) firmó el documento - con dirección IP 187.224.212.130</p>	<p>Apr 14, 2025, 13:09:23 CST</p>
<p>DAVID RAZO RIVERA (gpo.logistico.delsur@gmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Identificación valida</p> <div data-bbox="47 840 630 1019"> </div>	<p>Apr 14, 2025, 13:09:39 CST</p>
<p>El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado: Biometría valida</p> <div data-bbox="47 1142 375 1332"> </div>	<p>Apr 14, 2025, 13:09:39 CST</p>
<p>FAUSTO FERNANDO RIVERA SEGURA apvfernando.r@gmail.com (apvfernando.r@gmail.com) firmó el documento con geolocalización en 19.291918732062122, -99.16664353887977</p>	<p>Apr 14, 2025, 15:12:57 CST</p>
<p>FAUSTO FERNANDO RIVERA SEGURA apvfernando.r@gmail.com (apvfernando.r@gmail.com) firmó el documento con geolocalización en 19.307555398623123, -99.18853682326538</p>	<p>Apr 14, 2025, 15:44:50 CST</p>
<p>FAUSTO FERNANDO RIVERA SEGURA apvfernando.r@gmail.com (apvfernando.r@gmail.com) firmó el documento con geolocalización en 19.307616288665038, -99.18859253395354</p>	<p>Apr 14, 2025, 18:15:04 CST</p>
<p>FAUSTO FERNANDO RIVERA SEGURA apvfernando.r@gmail.com (apvfernando.r@gmail.com) firmó el documento - con dirección IP 189.203.193.87</p>	<p>Apr 14, 2025, 18:15:04 CST</p>

FAUSTO FERNANDO RIVERA SEGURA apvfernando.r@gmail.com
 (apvfernando.r@gmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado:
Identificación valida

Apr 14, 2025, 18:15:22 CST



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

Apr 14, 2025, 18:15:22 CST



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 14, 2025, 18:15:22 CST

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

Apr 14, 2025, 18:15:22 CST

Cuestionario de Identificación Persona Moral Nacional - Riesgo Bajo Acreditado

KYC Persona Moral						
Datos generales						
Denominación o Razón Social						
GRUPO SEZA GR LOGISTICA, S.A. DE C.V.						
Fecha de Constitución (dd/mm/aaaa)		Nacionalidad		RFC con Homoclave		
19/09/2018		MEXICANA		GSG180919DC3		
Giro Mercantil / Actividad / Objeto Social			Teléfono (s)	Correo Electrónico		
ALQUILER DE AUTOMÓVILES CON CHOFER, SERVICIOS DE MENSAJERÍA Y PAQUETERÍA LOCAL, SERVICIOS DE MENSAJERÍA Y PAQUETERÍA FORÁNEA			(55)-56843491- (55)-76517606	gpo.logistico.delsur@gmail.com		
FIEL (en su caso)		Nombre Completo del Apoderado/Representante Legal				
00001000000508182369		DAVID RAZO RIVERA				
Estructura Accionaria						
Accionista		RFC		Capital Social	Porcentaje	
FAUSTO FERNANDO RIVERA SEGURA		RISF901010444		\$ 95,000.00	95%	
MARCELA CORINA RIVERA SEGURA				\$ 5,000.00	5%	
Domicilio de la Persona Moral						
Avenida / Calle		Número Exterior		Número Interior		
VIADUCTO TLALPAN		3320				
Colonia		Alcaldía / Municipio		Ciudad / Población		
VIEJO EJIDO DE SANTA URSULA COAPA		COYOACAN		CIUDAD DE MÉXICO		
Estado		Código Postal		País		
CIUDAD DE MÉXICO		04980		MÉXICO		
Localidad		Tiempo en domicilio actual				
COYOACAN		7 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		
FAUSTO FERNANDO RIVERA SEGURA	RISF901010444	RISF901010HDFVGS05		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>		95%
DAVID RAZO RIVERA	RARD900813BP2	RARD900813HDFZVV01		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		0%

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

Datos Generales

DAVID RAZO RIVERA

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
13/08/1990	MÉXICO	CIUDAD DE MEXICO
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MÉXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
RARD900813BP2	EMPRESARIO	GERENTE DE COMUNICACIÓN INTERNA
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(55)-11342404	(55)-56843491-(55)-76517606	gpo.logistico.delsur@gmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
RARD900813HDFZVV01	00001000000705718248	N/A

Domicilio

Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
CDA MIRLO	79	4
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
EL ROSEDAL	COYOACAN	COYOACAN
Estado	Código Postal	País
CIUDAD DE MÉXICO	04330	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)**

FAUSTO FERNANDO RIVERA SEGURA

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
10/10/1990	MEXICO	CIUDAD DE MEXICO
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
RISF901010444	EMPRESARIO	SERVICIOS DE CONSULTORIA EN ADMINISTRACION, ALQUILER DE OFICINA Y LOCALES COMERCIALES
Teléfono Principal	Teléfono (otro)	Correo Electrónico
55 4355 8663	(55)-56843491-(55)-76517606	apvfernando.r@gmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (en caso de extranjeros)
RISF901010HDFVGS05	00001000000704928800	N/A

Domicilio Particular en Lugar de Residencia

Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
7MO AND RETONO	107	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
EL RETORNO	IZTAPALAPA	CIUDAD DE MEXICO
Estado	Código Postal	País
CIUDAD DE MEXICO	09440	MEXICO

Datos complementarios

Productos y/o servicios que contratará		
CRÉDITO SIMPLE		
Origen de los recursos a operar PROPIOS	Destino de los recursos a operar CAPITAL DE TRABAJO	Monto de operación (estimado mensual) MX\$ 146,784.67
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
<p>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:</p>

DAVID RAZO RIVERA
Nombre y Firma del Apoderado

Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO

Fecha de elaboración: 14/04/2025

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)		
DAVID RAZO RIVERA		
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
13/08/1990	MÉXICO	CIUDAD DE MEXICO
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MÉXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
RARD900813BP2	EMPRESARIO	GERENTE DE COMUNICACIÓN INTERNA
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(55)-11342404	(55)-56843491-(55)-76517606	gpo.logistico.delsur@gmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
RARD900813HDFZVV01	N/A	N/A
Domicilio particular en Lugar de Residencia		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
CDA MIRLO	79	4
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
EL ROSEDAL	COYOACAN	COYOACAN
Estado	Código Postal	País
CIUDAD DE MÉXICO	04430	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	CAPITAL DE TRABAJO	MX\$ 146,784.67
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?		
<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?

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:

DAVID RAZO RIVERA
Nombre y Firma del Cliente

Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO

Fecha de elaboración: 14/04/2025

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)		
FAUSTO FERNANDO RIVERA SEGURA		
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
10/10/1990	MÉXICO	CIUDAD DE MÉXICO
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MÉXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
RISF901010444	EMPRESARIO	SERVICIOS DE CONSULTORIA EN ADMINISTRACION, ALQUILER DE OFICINA Y LOCALES COMERCIALES
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
55 4355 8663	(55)-56843491-(55)-76517606	apvfernando.r@gmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
RISF901010HDFVGS05	00001000000704928800	N/A
Domicilio particular en Lugar de Residencia		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
7MO AND RETOÑO	107	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
EL RETORNO	IZTAPALAPA	CIUDAD DE MÉXICO
Estado	Código Postal	País
CIUDAD DE MÉXICO	09440	MÉXICO
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	CAPITAL DE TRABAJO	MX\$ 146,784.67
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?

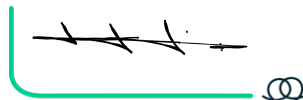
Sí

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:



FAUSTO FERNANDO RIVERA SEGURA

Nombre y Firma del Cliente

Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO

Fecha de elaboración: 14/04/2025

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	RIVERA SEGURA	Nombre completo	FAUSTO FERNANDO RIVERA SEGURA
Nombre	FAUSTO FERNANDO	Sexo	M
Fecha de expiración	31/12/2033	Número personal	RISF901010HDFVGS05
Fecha de nacimiento	10/10/1990	Identificación Oficial Capturada	RVSGFS90101009H900
Número de documento	253395846	Estado	DF
Dirección	CMIRLO 79 INT 4 COL EL ROSEDAL 04330 COYOACAN	Fecha de Registro	31/12/2023
Número de duplicados	05	Fecha de emisión	

Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2019	31/12/2033	OK

Biometría Facial

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

FAUSTO FERNANDO RIVERA SEGURA apvfernando.r@gmail.com
 (apvfernando.r@gmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado:
Identificación valida

Apr 14, 2025, 18:15:22 CST



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

Apr 14, 2025, 18:15:22 CST



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 14, 2025, 18:15:22 CST

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

Apr 14, 2025, 18:15:22 CST