

PAGARÉ
SIN PROTESTO

BUENO POR 56,306,292.58

(SEIS MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS, 58/100 M.N.)

COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS SERVICIOS Y MAQUINARIA JIMÉNEZ Y FALCÓN, SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA 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 \$6,306,292.58 (SEIS MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS, 58/100 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	09-marzo-2023	\$175,174.79	19	09-septiembre-2024	\$175,174.79
2	09-abril-2023	\$175,174.79	20	09-octubre-2024	\$175,174.79
3	09-mayo-2023	\$175,174.79	21	09-noviembre-2024	\$175,174.79
4	09-junio-2023	\$175,174.79	22	09-diciembre-2024	\$175,174.79
5	09-julio-2023	\$175,174.79	23	09-enero-2025	\$175,174.79
6	09-agosto-2023	\$175,174.79	24	09-febrero-2025	\$175,174.79
7	09-septiembre-2023	\$175,174.79	25	09-marzo-2025	\$175,174.79
8	09-octubre-2023	\$175,174.79	26	09-abril-2025	\$175,174.79
9	09-noviembre-2023	\$175,174.79	27	09-mayo-2025	\$175,174.79
10	09-diciembre-2023	\$175,174.79	28	09-junio-2025	\$175,174.79
11	09-enero-2024	\$175,174.79	29	09-julio-2025	\$175,174.79
12	09-febrero-2024	\$175,174.79	30	09-agosto-2025	\$175,174.79
13	09-marzo-2024	\$175,174.79	31	09-septiembre-2025	\$175,174.79
14	09-abril-2024	\$175,174.79	32	09-octubre-2025	\$175,174.79
15	09-mayo-2024	\$175,174.79	33	09-noviembre-2025	\$175,174.79
16	09-junio-2024	\$175,174.79	34	09-diciembre-2025	\$175,174.79
17	09-julio-2024	\$175,174.79	35	09-enero-2026	\$175,174.79
18	09-agosto-2024	\$175,174.79	36	09-febrero-2026	\$175,174.79

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, 09-febrero-2026; 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 **4.66% (cuatro punto sesenta y seis 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 regirá 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 09 de febrero de 2023.

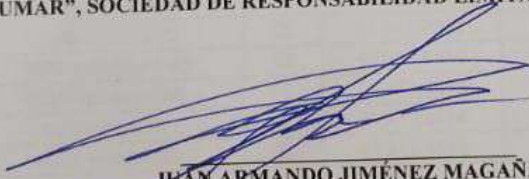
El Suscriptor
COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS SERVICIOS Y MAQUINARIA JIMÉNEZ Y FALCÓN, SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE



VÍCTOR MANUEL FALCÓN MORALES

Con domicilio en Avenida Tres Marias número doscientos cuatro, manzana trece, lote tres, Colonia Tres Marias y los Arroyos, en Tuxtla Gutiérrez, Estado de Chiapas, código postal veintinueve mil cincuenta y nueve.

El Aval
"GRUPO SOJUMAR", SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE



JUAN ARMANDO JIMÉNEZ MAGAÑA

Con domicilio en Prolongación de Avenida México, número doscientos diez, colonia Lomas del Dorado, código postal ochenta y seis mil ciento cincuenta y tres, Villahermosa Tabasco.

El Aval



VÍCTOR MANUEL FALCÓN MORALES

Carretera Municipal Macuspana a San Diego, kilómetro tres punto cuatro, Allende Bajo, código postal ochenta y seis mil setecientos cuarenta y tres, en Macuspana, Estado de Tabasco.

EL VAL


JUAN ARMANDO JIMÉNEZ MAGAÑA

Calzada Costa Verde número ochocientos treinta y dos, Colonia Costa Verde, en Boca del Río Código postal noventa y cuatro mil doscientos noventa y cuatro, Estado de Veracruz.

La presente hoja de firmas corresponde al Pagaré suscrito por **COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS SERVICIOS Y MAQUINARIA JIMÉNEZ Y FALCÓN, SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE** celebrado el 09/02/2023]

Periodo	Fecha	Préstamo	Comisión de Desembolso (IVA Incluido)	Capital	Interés	Total (Interés + Capital)	Saldo
0	09-febrero-2023	\$4,235,000.00	\$221,067.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$4,235,000.00
1	09-marzo-2023	\$0.00	\$0.00	\$76,358.13	\$66,815.87	\$175,174.70	\$4,158,841.87
2	09-abril-2023	\$0.00	\$0.00	\$76,139.82	\$97,034.98	\$175,174.70	\$4,080,667.08
3	09-mayo-2023	\$0.00	\$0.00	\$75,963.08	\$95,211.71	\$175,174.70	\$4,000,834.88
4	09-junio-2023	\$0.00	\$0.00	\$81,828.88	\$93,345.81	\$175,174.70	\$3,918,710.09
5	09-julio-2023	\$0.00	\$0.00	\$83,738.22	\$91,436.57	\$175,174.70	\$3,834,971.87
6	09-agosto-2023	\$0.00	\$0.00	\$85,892.12	\$89,482.68	\$175,174.70	\$3,749,279.79
7	09-septiembre-2023	\$0.00	\$0.00	\$87,691.60	\$87,483.19	\$175,174.70	\$3,661,568.18
8	09-octubre-2023	\$0.00	\$0.00	\$89,737.74	\$85,437.06	\$175,174.70	\$3,571,850.41
9	09-noviembre-2023	\$0.00	\$0.00	\$91,831.52	\$83,343.18	\$175,174.70	\$3,480,916.80
10	09-diciembre-2023	\$0.00	\$0.00	\$93,974.36	\$81,200.44	\$175,174.70	\$3,388,544.44
11	09-enero-2024	\$0.00	\$0.00	\$96,167.09	\$79,007.70	\$175,174.70	\$3,295,877.36
12	09-febrero-2024	\$0.00	\$0.00	\$98,410.90	\$76,763.80	\$175,174.70	\$3,199,466.36
13	09-marzo-2024	\$0.00	\$0.00	\$100,707.25	\$74,487.56	\$175,174.70	\$3,099,759.12
14	09-abril-2024	\$0.00	\$0.00	\$103,057.08	\$72,117.71	\$175,174.70	\$2,997,202.04
15	09-mayo-2024	\$0.00	\$0.00	\$105,461.75	\$69,732.05	\$175,174.70	\$2,892,249.29
16	09-junio-2024	\$0.00	\$0.00	\$107,922.32	\$67,252.27	\$175,174.70	\$2,774,317.77
17	09-julio-2024	\$0.00	\$0.00	\$110,440.71	\$64,734.08	\$175,174.70	\$2,653,877.95
18	09-agosto-2024	\$0.00	\$0.00	\$113,017.95	\$62,157.13	\$175,174.70	\$2,530,859.39
19	09-septiembre-2024	\$0.00	\$0.00	\$115,654.74	\$59,520.05	\$175,174.70	\$2,405,204.65
20	09-octubre-2024	\$0.00	\$0.00	\$118,352.25	\$56,821.44	\$175,174.70	\$2,276,851.30
21	09-noviembre-2024	\$0.00	\$0.00	\$121,114.00	\$54,059.66	\$175,174.70	\$2,145,736.37
22	09-diciembre-2024	\$0.00	\$0.00	\$123,940.95	\$51,233.95	\$175,174.70	\$2,011,735.43
23	09-enero-2025	\$0.00	\$0.00	\$126,832.90	\$48,341.89	\$175,174.70	\$1,875,962.53
24	09-febrero-2025	\$0.00	\$0.00	\$129,792.33	\$45,382.46	\$175,174.70	\$1,738,170.19
25	09-marzo-2025	\$0.00	\$0.00	\$132,820.82	\$42,353.97	\$175,174.70	\$1,598,349.37
26	09-abril-2025	\$0.00	\$0.00	\$135,919.98	\$39,254.82	\$175,174.70	\$1,456,429.29
27	09-mayo-2025	\$0.00	\$0.00	\$139,091.44	\$36,083.35	\$175,174.70	\$1,312,937.95
28	09-junio-2025	\$0.00	\$0.00	\$142,336.51	\$32,837.89	\$175,174.70	\$1,168,601.94
29	09-julio-2025	\$0.00	\$0.00	\$145,656.10	\$29,516.69	\$175,174.70	\$1,023,945.34
30	09-agosto-2025	\$0.00	\$0.00	\$149,056.79	\$26,118.00	\$175,174.70	\$879,288.15
31	09-septiembre-2025	\$0.00	\$0.00	\$152,534.78	\$22,640.01	\$175,174.70	\$734,787.27
32	09-octubre-2025	\$0.00	\$0.00	\$156,093.93	\$19,080.87	\$175,174.70	\$590,607.44
33	09-noviembre-2025	\$0.00	\$0.00	\$159,736.12	\$15,438.67	\$175,174.70	\$446,921.32
34	09-diciembre-2025	\$0.00	\$0.00	\$163,463.30	\$11,711.50	\$175,174.70	\$303,488.02
35	09-enero-2026	\$0.00	\$0.00	\$167,277.44	\$7,997.35	\$175,174.70	\$160,180.58
36	09-febrero-2026	\$0.00	\$0.00	\$171,180.58	\$5,994.21	\$175,174.70	\$0.00

Términos generales de tu préstamo

Tasa de Interés anual	Comisión de desembolso	Porcentaje de Seguro	Monto	Plazo
28.00%	4.50%	0.00%	\$4,235,000.00	36

*Recibi Informacion
09-02-2023
Victor Manuel Felician
Macle*

Cuestionario de Identificación Persona Moral Nacional - Riesgo Bajo Acreditado

KYC Persona Moral Datos generales															
Denominación o Razón Social															
COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS SERVICIOS Y MAQUINARIA JIMENEZ Y FALCON, S. DE R.L. DE C.V.															
Fecha de Constitución (dd/mm/aaaa)	Nacionalidad	RFC con Homoclave													
28/01/2015	MEXICANA	CPS150204FX6													
Giro Mercantil / Actividad / Objeto Social	Teléfono (s)	Correo Electrónico													
OTRAS CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL U OBRA PESADA Y ALQUILER DE MAQUINARIA PARA CONSTRUCCION, MINERIA Y ACTIVIDADES FORESTALES	(993)-2601033	v_m_falcon@hotmail.com													
FIEL (en su caso)	Nombre Completo del Apoderado/Representante Legal														
N/A	VICTOR MANUEL FALCÓN MORALES														
Estructura Accionaria															
Accionista	RFC	Capital Social	Porcentaje												
JUAN ARMANDO JIMÉNEZ MAGAÑA	JIMJ840814DJA	\$ 60,025,000.00	50%												
VICTOR MANUEL FALCÓN MORALES	FAMVB41020933	\$ 60,025,000.00	50%												
Domicilio de la Persona Moral															
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior													
TRES MARIAS	204	MANZANA 13 LOTE 3													
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población													
3 MARIAS Y LOS ARROYOS	TUXTLA GUTIERREZ	TUXTLA GUTIERREZ													
Estado	Código Postal	País													
CHIAPAS	29059	MEXICO													
Localidad	Tiempo en domicilio actual														
TUXTLA GUTIERREZ	8 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										
JUAN ARMANDO JIMÉNEZ MAGAÑA	JIMJ840814DJA	JIMJ840814HTCMGN06		<table border="1"> <tr> <td>I</td> <td>II</td> <td>III</td> <td>IV</td> <td>V</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>	I	II	III	IV	V	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	50%
I	II	III	IV	V											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>											
VICTOR MANUEL FALCÓN MORALES	FAMVB41020933	FAMVB41020HTCLRC01		<table border="1"> <tr> <td>I</td> <td>II</td> <td>III</td> <td>IV</td> <td>V</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>	I	II	III	IV	V	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	50%
I	II	III	IV	V											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>											

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

Datos Generales

VICTOR MANUEL FALCÓN MORALES

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
20/10/1984	MÉXICO	TABASCO
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
FAMV841020933	EMPRESARIO	OTRAS CONSTRUCCIONES DE INGENIERÍA CIVIL U OBRA PESADA Y ALQUILER DE MAQUINARIA PARA CONSTRUCCIÓN, MINERÍA Y ACTIVIDADES FORESTALES
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(993)-2601033	(993)-2784546 Y (993)-1327538	v_m_falcon@hotmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
FAMV841020HTCLRC01	N/A	N/A

Domicilio

Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
CALLE 5	CASA 1	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
VILLA LOS ARCOS	VILLAHERMOSA	VILLAHERMOSA
Estado	Código Postal	País
TABASCO	86130	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)

VICTOR MANUEL FALCÓN MORALES

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
20/10/1984	MÉXICO	TABASCO
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
FAMV841020933	EMPRESARIO	OTRAS CONSTRUCCIONES DE INGENIERÍA CIVIL U OBRA PESADA Y ALQUILER DE MAQUINARIA PARA CONSTRUCCIÓN, MINERÍA Y ACTIVIDADES FORESTALES
Teléfono Principal	Teléfono (otro)	Correo Electrónico
(993)-2601033	(993)-2784546 Y (993)-1327538	v_m_falcon@hotmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (en caso de extranjeros)
FAMV841020HTCLRC01	N/A	N/A

Domicilio Particular en Lugar de Residencia

Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
CALLE 5	CASA 1	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
VILLA LOS ARCOS	VILLAHERMOSA	VILLAHERMOSA
Estado	Código Postal	País
TABASCO	86130	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)

JUAN ARMANDO JIMÉNEZ MAGAÑA

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
14/08/1984	MEXICO	TABAŞCO
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
JIMJ840814DJA	EMPRESARIO	OTRAS CONSTRUCCIONES DE INGENIERÍA CIVIL U OBRA PESADA Y ALQUILER DE MAQUINARIA PARA CONSTRUCCIÓN, MINERÍA Y ACTIVIDADES FORESTALES
Teléfono Principal	Teléfono (otro)	Correo Electrónico
(993)-2601033	(993)-2784546 Y (993)-1327538	v_m_falcon@hotmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (en caso de extranjeros)
JIMJ840814HTCMGN06	N/A	N/A

Domicilio Particular en Lugar de Residencia

Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
CALZADA COSTA VERDE	832	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
COSTA VERDE	BOCA DEL RIO	BOCA DEL RIO
Estado	Código Postal	País
VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	94294	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	FINANCIAMIENTO DE OPERACIÓN	\$175,174.79
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?

Sí

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

VICTOR MANUEL FALCÓN MORALES

Nombre y Firma del Apoderado

Lugar de elaboración: Villahamosa Tabasco

Fecha de elaboración: 9-02-2023

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.

(D) Directo, indirectamente, de administración, de control o de supervisión pública de una persona física.

(E) Autogobierno, de acuerdo con lo que aplica el artículo 100 de la Ley de Sociedades Mercantiles, de acuerdo con el artículo 209 de la Ley de Sociedades Mercantiles o del reglamento de una persona física.


Cualquier otro modo de una persona física que posea o controle, directa o indirectamente, un porcentaje igual o superior al 25% o 20%, de acuerdo con lo que aplica el artículo 100 de la Ley de Sociedades Mercantiles o el reglamento de una persona física.

2. Este artículo será aplicable de acuerdo con lo establecido en el artículo 100 de la Ley de Sociedades Mercantiles de acuerdo con lo que aplica el artículo 209 de la Ley de Sociedades Mercantiles.

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)		
VICTOR MANUEL FALCÓN MORALES		
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
20/10/1984	MEXICO	TABASCO
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
FAMV841020933	EMPRESARIO	OTRAS CONSTRUCCIONES DE INGENIERÍA CIVIL U OBRA PESADA Y ALQUILER DE MAQUINARIA PARA CONSTRUCCIÓN, MINERÍA Y ACTIVIDADES FORESTALES
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(993)-2601033	(993)-2784546 Y (993)-1327538	v_m_falcon@hotmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
FAMV841020HTCLRC01	N/A	N/A
Domicilio particular en Lugar de Residencia		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
CALLE 5	CASA 1	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
VILLA LOS ARCOS	VILLAHERMOSA	VILLAHERMOSA
Estado	Código Postal	País
TABASCO	86130	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	FINANCIAMIENTO DE OPERACIÓN	\$175,174.79
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 desempeño 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"/> SI		<input 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		Periodo de Ejercicio: N/A	
¿Su cónyuge o algún parente por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado desempeña actualmente o desempeñó durante el año inmediato anterior algún cargo público destacado ante el federal, estatal o municipal en México o en algún país extranjero?			
<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> 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?			
<input type="checkbox"/> SI		<input 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"/> SI		<input 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:			
 <hr/> VICTOR MANUEL FALCÓN MORALES Nombre y Firma del Cliente.			
Lugar de elaboración: <u>Villahermosa Tabasco</u>			
Fecha de elaboración: <u>9-02-2023</u>			
Documentación necesaria para la apertura:			
<ul style="list-style-type: none"> • Identificación oficial vigente. • Comprobante de e-firma (antes FEL, 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 Moral Nacional - Riesgo Bajo

Cuestionario de Identificación Coacreditado /Obligado Solidario / Tercero Autorizado Persona Moral

KYC Persona Moral Datos generales									
Denominación o Razón Social									
GRUPO SOJUMAR, S. DE R.L. DE C.V.									
Fecha de Constitución (dd/mm/aaaa)	Nacionalidad	RFC con Homoclave							
07/08/2019	MEXICANA	GSO190807JC5							
Giro Mercantil / Actividad / Objeto Social	Teléfono (s)	Correo Electrónico							
CONSTRUCCIÓN DE INMUEBLES COMERCIALES, INSTITUCIONALES Y DE SERVICIOS	(993)-2601033	v_m_falcon@hotmail.com							
FIEL (en su caso)	Nombre Completo del Apoderado/Representante Legal								
N/A	JUAN ARMANDO JIMENEZ MAGAÑA								
Estructura Accionaria									
Accionista	RFC	Capital Social	Porcentaje						
JUAN ARMANDO JIMENEZ MAGAÑA	JIMJ840814DJA	\$99,000.00	99%						
VICTOR MANUEL FALCON MORALES	FAMV841020933	\$1,000.00	1%						
Domicilio de la Persona Moral									
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior							
PROLONGACION DE AV MEXICO	210								
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población							
LOMAS DEL DORADO	CENTRO	TABASCO							
Estado	Código Postal	País							
TABASCO	86153	MÉXICO							
Localidad	Tiempo en domicilio actual								
VILLAHERMOSA TABASCO	3 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	
JUAN ARMANDO JIMENEZ MAGAÑA	JIMJ840814DJA	JIMJ840814HTCMGN06		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	99%

Información del Apoderado/Representante Legal de la Persona Moral		
Datos Generales		
JUAN ARMANDO JIMENEZ MAGAÑA		
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
14/08/1984	MÉXICO	TABASCO
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MÉXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
JIMJB40814DJA	EMPRESARIO	OTRAS CONSTRUCCIONES DE INGENIERÍA CIVIL U OBRA PESADA Y ALQUILER DE MAQUINARIA PARA CONSTRUCCIÓN, MINERÍA Y ACTIVIDADES FORESTALES
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(993)-2601033	(993)-2784546 Y (993)-1327538	v_m_falcon@hotmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
JIMJB40814HTCMGN06	N/A	N/A

Domicilio		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
CALZADA COSTA VERDE	832	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
COSTA VERDE	BOCA DEL RIO	BOCA DEL RIO
Estado	Código Postal	País
VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	94294	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)

JUAN ARMANDO JIMENEZ MAGAÑA

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
14/08/1984	MEXICO	TABASCO
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
JIMJB40814DJA	EMPRESARIO	OTRAS CONSTRUCCIONES DE INGENIERÍA CIVIL U OBRA PESADA Y ALQUILER DE MAQUINARIA PARA CONSTRUCCIÓN, MINERÍA Y ACTIVIDADES FORESTALES
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(993)-2601033	(993)-2784546 Y (993)-1327538	v_m_falcon@hotmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
JIMJB40814HTCMGN06	N/A	N/A

Domicilio Particular en Lugar de Residencia

Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
CALZADA COSTA VERDE	832	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
COSTA VERDE	BOCA DEL RIO	BOCA DEL RIO
Estado	Código Postal	País
VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	94294	MÉXICO

Datos complementarios

Productos y/o servicios que contratará

CRÉDITO EN CUENTA CORRIENTE

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 LGOAAC.




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

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) JUAN ARMANDO JIMENEZ MAGANA		
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
14/08/1984	MEXICO	TABASCO
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
JIMJB40814DJA	EMPRESARIO	OTRAS CONSTRUCCIONES DE INGENIERÍA CIVIL U OBRA PESADA Y ALQUILER DE MAQUINARIA PARA CONSTRUCCIÓN, MINERÍA Y ACTIVIDADES FORESTALES.
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(993)-2601033	(993)-2784546 Y (993)-1327538	v_m_falcon@hotmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
JIMJB40814HTCMGN06	N/A	N/A
Domicilio particular en Lugar de Residencia		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
CALZADA COSTA VERDE	832	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
COSTA VERDE	BOCA DEL RIO	BOCA DEL RIO
Estado	Código Postal	País
VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	94294	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	FINANCIAMIENTO DE OPERACIÓN	\$175,174.79
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?			
<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:			
 JUAN ARMANDO JIMÉNEZ MAGAÑA Nombre y Firma del Cliente			
Lugar de elaboración:			
Fecha de elaboración:			
Documentación necesaria para la apertura:			
<ul style="list-style-type: none"> • 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 LGDAAF.			