

PAGARÉ  
SIN PROTESTO

BUENO POR \$ 1,919,999.88  
(UN MILLÓN NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL MOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS, 88/100 M.N)

El señor EDUARDO DAVID PADRON GARCIA, 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 \$ 1,919,999.88 (UN MILLÓN NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL MOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS, 88/100 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	15 enero 2024	MX \$ 53,333.33	19	15 julio 2025	MX \$ 53,333.33
2	15 febrero 2024	MX \$ 53,333.33	20	15 agosto 2025	MX \$ 53,333.33
3	15 marzo 2024	MX \$ 53,333.33	21	15 septiembre 2025	MX \$ 53,333.33
4	15 abril 2024	MX \$ 53,333.33	22	15 octubre 2025	MX \$ 53,333.33
5	15 mayo 2024	MX \$ 53,333.33	23	17 noviembre 2025	MX \$ 53,333.33
6	17 junio 2024	MX \$ 53,333.33	24	15 diciembre 2025	MX \$ 53,333.33
7	15 julio 2024	MX \$ 53,333.33	25	15 enero 2026	MX \$ 53,333.33
8	15 agosto 2024	MX \$ 53,333.33	26	16 febrero 2026	MX \$ 53,333.33
9	16 septiembre 2024	MX \$ 53,333.33	27	16 marzo 2026	MX \$ 53,333.33
10	15 octubre 2024	MX \$ 53,333.33	28	15 abril 2026	MX \$ 53,333.33
11	15 noviembre 2024	MX \$ 53,333.33	29	15 mayo 2026	MX \$ 53,333.33
12	16 diciembre 2024	MX \$ 53,333.33	30	15 junio 2026	MX \$ 53,333.33
13	15 enero 2025	MX \$ 53,333.33	31	15 julio 2026	MX \$ 53,333.33
14	17 febrero 2025	MX \$ 53,333.33	32	17 agosto 2026	MX \$ 53,333.33
15	17 marzo 2025	MX \$ 53,333.33	33	15 septiembre 2026	MX \$ 53,333.33
16	15 abril 2025	MX \$ 53,333.33	34	15 octubre 2026	MX \$ 53,333.33
17	15 mayo 2025	MX \$ 53,333.33	35	16 noviembre 2026	MX \$ 53,333.33
18	16 junio 2025	MX \$ 53,333.33	36	15 diciembre 2026	MX \$ 53,333.33

Para efectos de lo previsto en el artículo 128 de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito, el suscriptor expresamente proroga la presentación del presente Pagaré a partir de la última fecha de vencimiento señalada en el calendario de pagos arriba incluido, es decir, 15/12/2026; 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.

Eduardo David Padron

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 **8.33% (ocho punto treinta y tres 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 **15 diciembre 2023**.

**El Suscriptor**



**EDUARDO DAVID PADRON GARCIA**

Con domicilio en Pino Suárez número doscientos uno, Esfuerzo Obrero, Código Postal ochenta y nueve mil trescientos dieciséis, Tampico en el Estado de Tamaulipas.

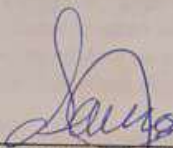
**El Aval**



**ISAURA GUADALUPE AVENDAÑO RAMIREZ**

Con domicilio en Tula número ciento catorce, Tolteca, Código Postal ochenta y nueve mil ciento sesenta, Tampico en el Estado de Tamaulipas.

**El Aval**



**MARITZA AVENDAÑO RAMIREZ representada por ISAURA GUADALUPE AVENDAÑO RAMIREZ**

Con domicilio en Pino Suárez número doscientos uno, Esfuerzo Obrero, Código Postal ochenta y nueve mil trescientos dieciséis, Tampico en el Estado de Tamaulipas.

[La presente hoja de firmas corresponde al Pagaré suscrito por **EDUARDO DAVID PADRON GARCIA** celebrado el 15/12/2023].

## Simulador tabla de amortización

**EDUARDO DAVID**

*Eduardo David Padrin*  
*Eduardo David Padrin*  
*15/ Dic / 2023*

Importe del crédito	\$ 1,200,000.00
Plazo	36 Meses
Tipo de pago	Mensual
Interés anual	20 %
Comisión por apertura	5 %

### Tabla de pagos

Fecha de pago	Préstamo	Capital	Interés	IVA	Pago Total
15/01/24	MX\$ 1,200,000.00	MX\$ 19,738.28	MX\$ 33,595.05	MX\$ 0.00	MX\$ 53,333.33
15/02/24	MX\$ 1,180,261.72	MX\$ 20,290.87	MX\$ 33,042.46	MX\$ 0.00	MX\$ 53,333.33
15/03/24	MX\$ 1,159,970.85	MX\$ 20,858.93	MX\$ 32,474.40	MX\$ 0.00	MX\$ 53,333.33
15/04/24	MX\$ 1,139,111.92	MX\$ 21,442.89	MX\$ 31,890.44	MX\$ 0.00	MX\$ 53,333.33
15/05/24	MX\$ 1,117,669.03	MX\$ 22,043.21	MX\$ 31,290.13	MX\$ 0.00	MX\$ 53,333.33
17/06/24	MX\$ 1,095,625.82	MX\$ 22,660.33	MX\$ 30,673.01	MX\$ 0.00	MX\$ 53,333.33
15/07/24	MX\$ 1,072,965.50	MX\$ 23,294.72	MX\$ 30,038.61	MX\$ 0.00	MX\$ 53,333.33
15/08/24	MX\$ 1,049,670.77	MX\$ 23,946.88	MX\$ 29,386.46	MX\$ 0.00	MX\$ 53,333.33
16/09/24	MX\$ 1,025,723.90	MX\$ 24,617.29	MX\$ 28,716.04	MX\$ 0.00	MX\$ 53,333.33
15/10/24	MX\$ 1,001,106.61	MX\$ 25,306.47	MX\$ 28,026.86	MX\$ 0.00	MX\$ 53,333.33
15/11/24	MX\$ 975,800.13	MX\$ 26,014.95	MX\$ 27,318.38	MX\$ 0.00	MX\$ 53,333.33
16/12/24	MX\$ 949,785.18	MX\$ 26,743.26	MX\$ 26,590.07	MX\$ 0.00	MX\$ 53,333.33

*Edward Dav & Padin*

15/01/25	MX\$ 923,041.92	MX\$ 27,491.96	MX\$ 25,841.37	MX\$ 0.00	MX\$ 53,333.33
17/02/25	MX\$ 895,549.95	MX\$ 28,261.63	MX\$ 25,071.71	MX\$ 0.00	MX\$ 53,333.33
17/03/25	MX\$ 867,288.33	MX\$ 29,052.83	MX\$ 24,280.50	MX\$ 0.00	MX\$ 53,333.33
15/04/25	MX\$ 838,235.49	MX\$ 29,866.19	MX\$ 23,467.14	MX\$ 0.00	MX\$ 53,333.33
15/05/25	MX\$ 808,369.30	MX\$ 30,702.32	MX\$ 22,631.01	MX\$ 0.00	MX\$ 53,333.33
16/06/25	MX\$ 777,666.98	MX\$ 31,561.86	MX\$ 21,771.47	MX\$ 0.00	MX\$ 53,333.33
15/07/25	MX\$ 746,105.11	MX\$ 32,445.47	MX\$ 20,887.87	MX\$ 0.00	MX\$ 53,333.33
15/08/25	MX\$ 713,659.65	MX\$ 33,353.80	MX\$ 19,979.53	MX\$ 0.00	MX\$ 53,333.33
15/09/25	MX\$ 680,305.84	MX\$ 34,287.57	MX\$ 19,045.76	MX\$ 0.00	MX\$ 53,333.33
15/10/25	MX\$ 646,018.27	MX\$ 35,247.48	MX\$ 18,085.85	MX\$ 0.00	MX\$ 53,333.33
17/11/25	MX\$ 610,770.79	MX\$ 36,234.27	MX\$ 17,099.06	MX\$ 0.00	MX\$ 53,333.33
15/12/25	MX\$ 574,536.52	MX\$ 37,248.68	MX\$ 16,084.65	MX\$ 0.00	MX\$ 53,333.33
15/01/26	MX\$ 537,287.84	MX\$ 38,291.49	MX\$ 15,041.85	MX\$ 0.00	MX\$ 53,333.33
16/02/26	MX\$ 498,996.35	MX\$ 39,363.49	MX\$ 13,969.84	MX\$ 0.00	MX\$ 53,333.33
16/03/26	MX\$ 459,632.86	MX\$ 40,465.51	MX\$ 12,867.83	MX\$ 0.00	MX\$ 53,333.33
15/04/26	MX\$ 419,167.35	MX\$ 41,598.38	MX\$ 11,734.96	MX\$ 0.00	MX\$ 53,333.33
15/05/26	MX\$ 377,568.98	MX\$ 42,762.96	MX\$ 10,570.38	MX\$ 0.00	MX\$ 53,333.33
15/06/26	MX\$ 334,806.02	MX\$ 43,960.14	MX\$ 9,373.19	MX\$ 0.00	MX\$ 53,333.33
15/07/26	MX\$ 290,845.87	MX\$ 45,190.85	MX\$ 8,142.49	MX\$ 0.00	MX\$ 53,333.33
17/08/26	MX\$ 245,655.03	MX\$ 46,456.01	MX\$ 6,877.33	MX\$ 0.00	MX\$ 53,333.33
15/09/26	MX\$ 199,199.02	MX\$ 47,756.58	MX\$ 5,576.75	MX\$ 0.00	MX\$ 53,333.33
15/10/26	MX\$ 151,442.44	MX\$ 49,093.57	MX\$ 4,239.76	MX\$ 0.00	MX\$ 53,333.33
16/11/26	MX\$ 102,348.87	MX\$ 50,467.99	MX\$ 2,865.35	MX\$ 0.00	MX\$ 53,333.33
15/12/26	MX\$ 51,880.88	MX\$ 51,880.88	MX\$ 1,452.45	MX\$ 0.00	MX\$ 53,333.33



### 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 15 de diciembre de 2023 entre **EDUARDO DAVID PADRON GARCIA** 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**.

**EDUARDO DAVID PADRON GARCIA** declara bajo protesta de decir verdad que los recursos del Crédito se destinarán única y exclusivamente para lo siguiente:

Destino del Crédito
Expansión del negocio (abrir otra sucursal)

Ciudad de México a 15 de diciembre de 2023

ACREDITADO

*Eduardo David Padron*

EDUARDO DAVID PADRON GARCIA



### 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	15/12/2023
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	\$ 53,333.33
Titular	EDUARDO DAVID PADRON GARCIA
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)	014813655039050138
<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"><li>i) En su caso, al pago de intereses moratorios devengados bajo el Contrato de Crédito;</li><li>ii) Al pago de intereses ordinarios devengados bajo el Contrato de Crédito;</li><li>iii) Al pago de la suma principal del Saldo Global del Crédito; y</li><li>iv) A aquellas otras cantidades adeudadas conforme al presente Contrato de Crédito</li></ul> <p>b) Esta instrucción y autorización de cargo a mi cuenta se mantendrá vigente por plazo indeterminado.</p> <p>c) Por cada intento de retiro no exitoso que haya realizado, Prestadora de Servicios Ciclomart S.A.P.I de C.V S.O.F.O.M E.N.R o la institución de crédito, ya sea por insuficiencia de fondos o por cualquier otro motivo, autorizo al cobro por la cantidad de \$2,500.00 (Dos Mil Quinientos pesos, Moneda Nacional).</p> <p>d) 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</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.	

El Titular de la Cuenta

  
EDUARDO DAVID PADRON GARCIA

**Cuestionario de Identificación Persona Física**

 KYC  
 Persona Física

**Datos Generales**

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

EDUARDO DAVID PADRON GARCIA

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
21/01/1976	MÉXICO	TAMAULIPAS
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MÉXICO	MEXICANA	HOMBRE
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
PAGE7601212T8	EMPRESARIO	COMERCIO AL POR MENOR DE CARNES ROJAS, COMERCIO AL POR MENOR DE CARNE DE AVES
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(832)-7594554	(833)-2118663	administracion@carnesetsureno.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
PAGE760121HTSDRD04	N/A	N/A

**Domicilio particular en Lugar de Residencia**

Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
PINO SUAREZ	201	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
ESFUERZO OBRERO	TAMPICO	TAMPICO
Estado	Código Postal	País
TAMAULIPAS	89316	MÉXICO

**Datos complementarios**

Productos y/o servicios que contratará

**CRÉDITO EN CUENTA CORRIENTE**

Origen de los recursos a operar	Destino de los recursos a operar	Monto de operación (estimado mensual)
PROPIOS	EXPANSIÓN	\$ 53,333.33

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

¿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?

Eduardo David Padron

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"

#### Declaratoria del Cliente 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:

*Eduardo David Padron*

**EDUARDO DAVID PADRON GARCIA**

Nombre y Firma del Cliente

*Ed de Mexico*

Lugar de elaboración:

*15/01/2023*

Fecha de elaboración:

#### 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.



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) <b>MARITZA AVENDAÑO RAMIREZ representada por ISAURA GUADALUPE AVENDAÑO RAMIREZ</b>		
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
26/08/1977	MÉXICO	TAMAULIPAS
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MÉXICO	MEXICANA	MUJER
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
AERM770826CX2	HOGAR	ASALARIADO
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
0018327594548	0018327594548	Maritzaaveramirez77@gmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
AERM770826MTSVMR01	N/A	N/A
Domicilio particular en Lugar de Residencia		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
PINO SUAREZ	201	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
ESFUERZO OBRERO	TAMPICO	TAMPICO
Estado	Código Postal	País
TAMAULIPAS	89316	MÉXICO
Datos complementarios		
Productos y/o servicios que contratará		
CRÉDITO EN CUENTA CORRIENTE		
Origen de los recursos a operar	Destino de los recursos a operar	Monto de operación (estimado mensual)
PROPIOS	EXPANSIÓN	\$ 53,333.33
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 anivel 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"	

### Questionario 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:

  
**MARITZA AVENDAÑO RAMIREZ**  
Nombre y Firma del Cliente

Lugar de elaboración: Ciudad de México  
Fecha de elaboración: 15 de Diciembre 2023

#### 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)		
<b>ISAURA GUADALUPE AVENDAÑO RAMIREZ</b>		
<b>Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)</b>	<b>País de Nacimiento</b>	<b>Entidad Federativa de Nacimiento</b>
28/12/1980	MÉXICO	TAMAULIPAS
<b>País de Residencia</b>	<b>Nacionalidad</b>	<b>Género</b>
MÉXICO	MEXICANA	MUJER
<b>RFC con Homoclave</b>	<b>Ocupación / Profesión</b>	<b>Actividad Económica / Giro Empresarial</b>
AERI801228AY4	EMPRESARIA	FEDERACIONES Y OTRAS ASOCIACIONES REGULATORIAS DE ACTIVIDADES RECREATIVAS
<b>Teléfono Principal</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Correo Electrónico</b>
8331512447	8331512447	isauraaven@gmail.com
<b>CURP</b>	<b>FIEL (en caso de contar con ella)</b>	<b>Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)</b>
AERI801228MTSVM501	N/A	N/A

Domicilio particular en Lugar de Residencia		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
TULA	114	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
TOLTECA	TAMPICO	TAMPICO
Estado	Código Postal	País
TAMAULIPAS	89160	MÉXICO

Datos complementarios		
Productos y/o servicios que contratará		
CRÉDITO EN CUENTA CORRIENTE		
Origen de los recursos a operar	Destino de los recursos a operar	Monto de operación (estimado mensual)
PROPIOS	EXPANSIÓN	\$ 53,333.33
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?

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 desempeño 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:

  
ISAURO GUADALUPE AVENDAÑO RAMIREZ

Nombre y Firma del Cliente

Lugar de elaboración:

Ciudad de México

Fecha de elaboración:

15-Diciembre-2023

#### 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.

En caso de utilizar un medio en electrónico, mensual.

N/A