

PAGARÉ
SIN PROTESTO

BUENO POR \$10,990,000.00
(DIEZ MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL PESOS, 00/100 M.N)

GRUPO MARSORI, SOCIEDAD ANÓNIMA 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 \$10,990,000.00 (DIEZ MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL PESOS, 00/100 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	30-junio-2023	\$ 305,277.78	19	31-diciembre-2024	\$ 305,277.78
2	31-julio-2023	\$ 305,277.78	20	31-enero-2025	\$ 305,277.78
3	31-agosto-2023	\$ 305,277.78	21	28-febrero-2025	\$ 305,277.78
4	02-octubre-2023	\$ 305,277.78	22	31-marzo-2025	\$ 305,277.78
5	31-octubre-2023	\$ 305,277.78	23	30-abril-2025	\$ 305,277.78
6	30-noviembre-2023	\$ 305,277.78	24	02-junio-2025	\$ 305,277.78
7	01-enero-2024	\$ 305,277.78	25	30-junio-2025	\$ 305,277.78
8	31-enero-2024	\$ 305,277.78	26	31-julio-2025	\$ 305,277.78
9	29-febrero-2024	\$ 305,277.78	27	01-septiembre-2025	\$ 305,277.78
10	01-abril-2024	\$ 305,277.78	28	30-septiembre-2025	\$ 305,277.78
11	30-abril-2024	\$ 305,277.78	29	31-octubre-2025	\$ 305,277.78
12	31-mayo-2024	\$ 305,277.78	30	01-diciembre-2025	\$ 305,277.78
13	01-julio-2024	\$ 305,277.78	31	31-diciembre-2025	\$ 305,277.78
14	31-julio-2024	\$ 305,277.78	32	30-enero-2026	\$ 305,277.78
15	02-septiembre-2024	\$ 305,277.78	33	27-febrero-2026	\$ 305,277.78
16	30-septiembre-2024	\$ 305,277.78	34	31-marzo-2026	\$ 305,277.78
17	31-octubre-2024	\$ 305,277.78	35	30-abril-2026	\$ 305,277.78
18	02-diciembre-2024	\$ 305,277.78	36	29-mayo-2026	\$ 305,277.78

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, 29 de mayo de 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 pudiese 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.

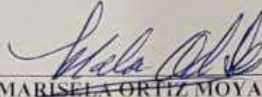
Si el presente Pagaré no es cubierto a más tardar en cada una de las fechas que debe ser pagado conforme al calendario de pagos arriba señalado, el Suscriptor pagará a la vista intereses moratorios sobre el monto total del título, desde el día siguiente a la fecha de vencimiento, a una tasa de interés mensual de 7.91% (siete punto noventa y uno por ciento), más el impuesto al valor agregado correspondiente.

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

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

Pagaré suscrito en la Ciudad de México, el día 31 de mayo de 2023.

El Suscriptor
GRUPO MARSORI, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE



MARISELA ORTIZ MOYA

Con domicilio en Calle Insurgentes sur número mil ochocientos cincuenta y tres, quinto piso, colonia Guadalupe Inn, Alcaldía Álvaro Obregón, en la Ciudad de México, código postal mil veinte.

El Aval



MARISELA ORTIZ MOYA

Con domicilio en Calle Estribo número sesenta y seis, colonia Villa Charra, Alcaldía Tlalpan, en la Ciudad de México, código postal catorce mil diez.

El Aval



JOSÉ VICENTE SORIANO GARCÍA

Con domicilio en Calle Estribo número sesenta y seis, colonia Villa Charra, Alcaldía Tlalpan, en la Ciudad de México, código postal catorce mil diez.

La presente hoja de firmas corresponde al Pagaré suscrito por **GRUPO MARSORI, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE**, celebrado el 31/05/2023]

Tabla de amortización							
#	Fecha Inicio	Fecha Pago	Saldo Inicial	Intereses	Capital	Pago	Saldo Final
1	31-mayo-2023	30-junio-2023	\$ 7,000,000.00	\$ 187,262.40	\$ 118,015.38	\$ 305,277.78	\$ 6,881,984.62
2	30-junio-2023	31-julio-2023	\$ 6,881,984.62	\$ 184,105.28	\$ 121,172.50	\$ 305,277.78	\$ 6,760,812.12
3	31-julio-2023	31-agosto-2023	\$ 6,760,812.12	\$ 180,863.70	\$ 124,414.08	\$ 305,277.78	\$ 6,636,398.04
4	31-agosto-2023	02-octubre-2023	\$ 6,636,398.04	\$ 177,535.40	\$ 127,742.38	\$ 305,277.78	\$ 6,508,655.67
5	02-octubre-2023	31-octubre-2023	\$ 6,508,655.67	\$ 174,118.07	\$ 131,159.71	\$ 305,277.78	\$ 6,377,495.96
6	31-octubre-2023	30-noviembre-2023	\$ 6,377,495.96	\$ 170,609.31	\$ 134,668.46	\$ 305,277.78	\$ 6,242,827.49
7	30-noviembre-2023	01-enero-2024	\$ 6,242,827.49	\$ 167,006.69	\$ 138,271.08	\$ 305,277.78	\$ 6,104,556.41
8	01-enero-2024	31-enero-2024	\$ 6,104,556.41	\$ 163,307.70	\$ 141,970.08	\$ 305,277.78	\$ 5,962,586.33
9	31-enero-2024	29-febrero-2024	\$ 5,962,586.33	\$ 159,509.75	\$ 145,768.03	\$ 305,277.78	\$ 5,816,818.30
10	29-febrero-2024	01-abril-2024	\$ 5,816,818.30	\$ 155,610.19	\$ 149,667.59	\$ 305,277.78	\$ 5,667,150.71
11	01-abril-2024	30-abril-2024	\$ 5,667,150.71	\$ 151,606.32	\$ 153,671.46	\$ 305,277.78	\$ 5,513,479.25
12	30-abril-2024	31-mayo-2024	\$ 5,513,479.25	\$ 147,495.34	\$ 157,782.44	\$ 305,277.78	\$ 5,355,696.81
13	31-mayo-2024	01-julio-2024	\$ 5,355,696.81	\$ 143,274.38	\$ 162,003.40	\$ 305,277.78	\$ 5,193,693.41
14	01-julio-2024	31-julio-2024	\$ 5,193,693.41	\$ 138,940.50	\$ 166,337.28	\$ 305,277.78	\$ 5,027,356.13
15	31-julio-2024	02-septiembre-2024	\$ 5,027,356.13	\$ 134,490.68	\$ 170,787.10	\$ 305,277.78	\$ 4,856,569.03
16	02-septiembre-2024	30-septiembre-2024	\$ 4,856,569.03	\$ 129,921.82	\$ 175,355.95	\$ 305,277.78	\$ 4,681,213.08
17	30-septiembre-2024	31-octubre-2024	\$ 4,681,213.08	\$ 125,230.74	\$ 180,047.04	\$ 305,277.78	\$ 4,501,166.04
18	31-octubre-2024	02-diciembre-2024	\$ 4,501,166.04	\$ 120,414.16	\$ 184,863.61	\$ 305,277.78	\$ 4,316,302.43
19	02-diciembre-2024	31-diciembre-2024	\$ 4,316,302.43	\$ 115,468.74	\$ 189,809.04	\$ 305,277.78	\$ 4,126,493.39
20	31-diciembre-2024	31-enero-2025	\$ 4,126,493.39	\$ 110,391.01	\$ 194,886.77	\$ 305,277.78	\$ 3,931,606.61
21	31-enero-2025	28-febrero-2025	\$ 3,931,606.61	\$ 105,177.44	\$ 200,100.34	\$ 305,277.78	\$ 3,731,506.28
22	28-febrero-2025	31-marzo-2025	\$ 3,731,506.28	\$ 99,824.40	\$ 205,453.38	\$ 305,277.78	\$ 3,526,052.90
23	31-marzo-2025	30-abril-2025	\$ 3,526,052.90	\$ 94,328.16	\$ 210,949.62	\$ 305,277.78	\$ 3,315,103.28
24	30-abril-2025	02-junio-2025	\$ 3,315,103.28	\$ 88,684.88	\$ 216,592.89	\$ 305,277.78	\$ 3,098,510.39
25	02-junio-2025	30-junio-2025	\$ 3,098,510.39	\$ 82,890.64	\$ 222,387.14	\$ 305,277.78	\$ 2,876,123.26
26	30-junio-2025	31-julio-2025	\$ 2,876,123.26	\$ 76,941.39	\$ 228,336.39	\$ 305,277.78	\$ 2,647,786.87
27	31-julio-2025	01-septiembre-2025	\$ 2,647,786.87	\$ 70,832.99	\$ 234,444.79	\$ 305,277.78	\$ 2,413,342.08
28	01-septiembre-2025	30-septiembre-2025	\$ 2,413,342.08	\$ 64,581.18	\$ 240,716.60	\$ 305,277.78	\$ 2,172,625.48
29	30-septiembre-2025	31-octubre-2025	\$ 2,172,625.48	\$ 58,121.58	\$ 247,156.20	\$ 305,277.78	\$ 1,925,469.28
30	31-octubre-2025	01-diciembre-2025	\$ 1,925,469.28	\$ 51,509.71	\$ 253,768.06	\$ 305,277.78	\$ 1,671,701.22
31	01-diciembre-2025	31-diciembre-2025	\$ 1,671,701.22	\$ 44,720.97	\$ 260,556.81	\$ 305,277.78	\$ 1,411,144.41
32	31-diciembre-2025	30-enero-2026	\$ 1,411,144.41	\$ 37,750.61	\$ 267,527.17	\$ 305,277.78	\$ 1,143,617.24
33	30-enero-2026	27-febrero-2026	\$ 1,143,617.24	\$ 30,593.79	\$ 274,683.99	\$ 305,277.78	\$ 868,933.25
34	27-febrero-2026	31-marzo-2026	\$ 868,933.25	\$ 23,245.50	\$ 282,032.27	\$ 305,277.78	\$ 586,900.98
35	31-marzo-2026	30-abril-2026	\$ 586,900.98	\$ 15,700.84	\$ 289,577.14	\$ 305,277.78	\$ 297,323.84
36	30-abril-2026	29-mayo-2026	\$ 297,323.84	\$ 7,953.94	\$ 297,323.84	\$ 305,277.78	\$ 0.00

Marisela Ortiz Hoya
 Mayo 31 2023
[Firma]

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 31 de mayo de 2023 entre **GRUPO MARSORI, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE** como **ACREDITADO** y **"PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART"**, **SOCIEDAD ANÓNIMA PROMOTORA DE INVERSIÓN DE CAPITAL VARIABLE, SOCIEDAD FINANCIERA DE OBJETO MÚLTIPLE, ENTIDAD NO REGULADA** como **ACREDITANTE**.

GRUPO MARSORI, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE declara bajo protesta de decir verdad que los recursos del Crédito se destinarán única y exclusivamente para lo siguiente:

Destino del Crédito
Para cubrir algunos requerimientos que le están haciendo en sus proyectos

Ciudad de México a 31 de mayo de 2023

"ACREDITADO "

GRUPO MARSORI, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE



Representada por **MARISELA ORTIZ MOYA**

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	31/05/2023
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	\$305,277.78
Titular	GRUPO MARSORI, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE
Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro	SCOTIABANK INVERLAT S.A. INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO SCOTIABANK INVERLAT
Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos)	044180001092625556
Esta instrucción y autorización de cargo a mi cuenta se mantendrá vigente por plazo indeterminado.	
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

GRUPO MARSORI, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE



Representada por MARISELA ORTIZ MOYA

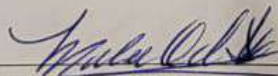
DOMICILIACIÓN

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	31/05/2023
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	\$305,277.78
Titular	GRUPO MARSORI, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE
Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro	BANCO SANTANDER MEXICO S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO SANTANDER MEXICO
Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos)	014180655065884933
Esta instrucción y autorización de cargo a mi cuenta se mantendrá vigente por plazo indeterminado.	
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

GRUPO MARSORI, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE




Representada por MARISELA ORTIZ MOYA

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	31/05/2023
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	\$305,277.78
Titular	GRUPO MARSORI, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE
Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro	BANCO SANTANDER MEXICO S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO SANTANDER MEXICO
Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos)	014180655083054538
Esta instrucción y autorización de cargo a mi cuenta se mantendrá vigente por plazo indeterminado.	
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
GRUPO MARSORI, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE

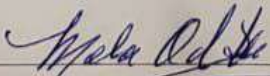

Representada por MARISELA ORTIZ MOYA

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	31/05/2023
Nombre del proveedor del bien, servicio o crédito, según corresponda, que pretende pagarse	Prestadora de Servicios Cíclomart, 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	\$305,277.78
Titular	GRUPO MARSORI, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE
Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro	BANCO SANTANDER MEXICO S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO SANTANDER MEXICO
Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos)	014180655083054363
Esta instrucción y autorización de cargo a mi cuenta se mantendrá vigente por plazo indeterminado.	
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
GRUPO MARSORI, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE


Representada por MARISELA ORTIZ MOYA

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:

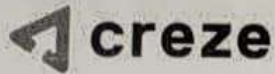
DOMICILIACIÓN	
Fecha de la autorización	31/05/2023
Nombre del proveedor del bien, servicio o crédito, según corresponda, que pretende pagarse	Prestadora de Servicios Ciclomart, S.A.P.I. de C.V., SOFOM E.N.R
Bien, servicio o crédito, a pagar	Crédito en Cuenta Corriente
Periodicidad del pago (Facturación)	Mensual
Día del cargo	01 al 31
Monto máximo del cargo autorizado	\$305,277.78
Titular	GRUPO MARSORI, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE
Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro	BANCO SANTANDER MEXICO S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO SANTANDER MEXICO
Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos)	014180655036431386
Esta instrucción y autorización de cargo a mi cuenta se mantendrá vigente por plazo indeterminado.	
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

GRUPO MARSORI, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE



Representada por MARISELA ORTIZ MOYA

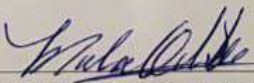



DOMICILIACIÓN

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	31/05/2023
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	\$305,277.78
Titular	GRUPO MARSORI, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE
Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro	BANCO SANTANDER MEXICO S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO SANTANDER MEXICO
Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos)	014180655041689220
Esta instrucción y autorización de cargo a mi cuenta se mantendrá vigente por plazo indeterminado.	
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
GRUPO MARSORI, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE



Representada por MARISELA ORTIZ MOYA

<p align="center">¿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?</p>	
<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
<p>*En caso positivo, especificar, de lo contrario añadir N/A: N/A</p>	
Dependencia: N/A	Puesto: N/A
Principales funciones: N/A	Periodo de Ejercicio: N/A
<p align="center">¿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?</p>	
<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
<p>*En caso positivo, especificar, de lo contrario añadir N/A: N/A</p>	
Nombre: N/A	Puesto: N/A
Dependencia: N/A	Periodo de Ejercicio: N/A
Principales funciones: N/A	Parentesco / Relación: N/A
<p align="center">¿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?</p>	
<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
<p>*En caso positivo, especificar el nombre de la persona física o moral y llenar el "Formato de Identificación de Propietarios Reales"</p>	
<p align="center">¿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?</p>	
<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
<p>*En caso positivo, especificar el nombre de la persona física o moral y llenar el "Formato de Identificación de Proveedores de Recursos"</p>	
<p align="center">Cuestionario de Identificación Coacreditado/Obligado Solidario/Tercero autorizado Persona Física</p>	
<p align="center">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:</p>	
	
<p>JOSE VICENTE SORIANO GARCIA Nombre y Firma del Cliente</p>	
<p>Lugar de elaboración:</p>	
<p>Fecha de elaboración:</p>	
<p>Documentación necesaria para la apertura:</p> <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. 	
<p>*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.</p>	

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)		
MARISELA ORTIZ MOYA		
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
26/03/1958	MEXICO	CIUDAD DE MEXICO
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	FEMENINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
OIMM5803261Z4	EMPRESARIO	CONSTRUCCIÓN DE OBRAS RELACIONADAS CON LA DISTRIBUCIÓN DE PETRÓLEO Y GAS
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(55)-54542824	(55)-67044176 Y (55)-91989148	marisela.ortiz@marsori.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeras)
OIMM580326MDFRYR00	N/A	N/A
Domicilio particular en Lugar de Residencia		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
ESTRIBOS	66	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
VILLA CHARRA DEL PEDREGAL	TLALPAN	CIUDAD DE MEXICO
Estado	Código Postal	País
CIUDAD DE MEXICO	14010	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	CUBRIR A LGUNOS REQUERIMIENTOS QUE LE ESTÁN HACIENDO EN SUS PROYECTOS	\$ 305,277.78
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:	
 <hr/> MARISELA ORTIZ MOYA 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 LGOAAC.	



Cuestionario de Identificación Persona Moral Nacional - Riesgo Bajo
Acreditado

KYC Persona Moral									
Datos generales									
Denominación o Razón Social									
GRUPO MARSORI, S.A. DE C.V.									
Fecha de Constitución (dd/mm/aaaa)	Nacionalidad		RFC con Homoclave						
02/12/2009	MEXICANA		GMA091203551						
Giro Mercantil / Actividad / Objeto Social		Teléfono (s)	Correo Electrónico						
CONSTRUCCIÓN DE OBRAS RELACIONADAS CON LA DISTRIBUCIÓN DE PETRÓLEO Y GAS		(55)-54542824	marisela.ortiz@marsori.com						
FIEL (en su caso)	Nombre Completo del Apoderado/Representante Legal								
N/A	MARISELA ORTIZ MOYA								
Estructura Accionaria									
Accionista	RFC		Capital Social	Porcentaje					
JOSE VICENTE SORIANO GARCIA	SOGV51091556A		\$ 40,000.00	80%					
MARISELA ORTIZ MOYA	OIMM5803261Z4		\$ 10,000.00	20%					
Domicilio de la Persona Moral									
Avenida / Calle		Número Exterior		Número Interior					
INSURGENTES SUR		1853		5TO PISO					
Colonia		Alcaldía / Municipio		Ciudad / Población					
GUADALUPE INN		ALVARO OBREGON		CIUDAD DE MEXICO					
Estado		Código Postal		País					
CIUDAD DE MEXICO		01020		MEXICO					
Localidad		Tiempo en domicilio actual							
ALVARO OBREGON		13 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	
JOSE VICENTE SORIANO GARCIA	SOGV51091556A	SOGV510915HGTRRC04		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	80%
MARISELA ORTIZ MOYA	OIMM5803261Z4	OIMM580326MDFRYR00		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20%

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

MARISELA ORTIZ MOYA		
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
26/03/1958	MEXICO	CIUDAD DE MEXICO
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	FEMENINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
OIMM5803261Z4	EMPRESARIO	CONSTRUCCIÓN DE OBRAS RELACIONADAS CON LA DISTRIBUCIÓN DE PETRÓLEO Y GAS
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(55)-54542824	(55)-67044176 Y (55)-91989148	marisela.ortiz@marsori.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
OIMM580326MDFRYR00	N/A	N/A

Domicilio		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
ESTRIBOS	66	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
VILLA CHARRA DEL PEDREGAL	TLALPAN	CIUDAD DE MEXICO
Estado	Código Postal	País
CIUDAD DE MEXICO	14010	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)		
JOSE VICENTE SORIANO GARCIA		
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
15/09/1951	MEXICO	GUANAJUATO
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
SOGV51091556A	EMPRESARIO	CONSTRUCCIÓN DE OBRAS RELACIONADAS CON LA DISTRIBUCIÓN DE PETRÓLEO Y GAS
Teléfono Principal	Teléfono (otro)	Correo Electrónico
(55)-54542824	(55)-67044176 Y (55)-91989148	marisela.ortiz@marsori.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (en caso de extranjeros)
SOGV510915HGTRRC04	N/A	N/A

Domicilio Particular en Lugar de Residencia		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
ESTRIBOS	66	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
VILLA CHARRA DEL PEDREGAL	TLALPAN	CIUDAD DE MEXICO
Estado	Código Postal	País
CIUDAD DE MEXICO	14010	MEXICO

Datos complementarios
Productos y/o servicios que contratará CREDITO EN CUENTA CORRIENTE

Fecha de elaboración:

Documentación necesaria para la apertura:

Persona Moral

- Escritura constitutiva con boleta de inscripción en RPPC.
- Cédula de identificación fiscal.
- En caso de sociedades extranjeras el documento en el que conste el número de identificación fiscal de su país de origen.*
- Comprobante de e.firma (antes FIEL, Firma Electrónica Avanzada).
- Comprobante de domicilio a nombre de la persona moral, con una antigüedad no mayor a 3 meses.
- Escritura en la que consten las facultades del apoderado legal.
- Acta de asamblea de accionistas en donde consten los accionistas actuales de la sociedad.

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

- Identificación oficial vigente.
- En caso de personas de nacionalidad extranjera, 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 LGDAAC.