

PAGARÉ
SIN PROTESTO

BUENO POR \$ 1,909,000.08
((UN MILLÓN NOVECIENTOS NUEVE MIL PESOS, 08/100 M.N))

Por medio del presente pagaré (el "Pagaré"), la señora **CLAUDIA POLIMNIA MONDRAGON FLORES**, referido como (el "Suscriptor") 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 \$ 1,909,000.08 ((UN MILLÓN NOVECIENTOS NUEVE MIL PESOS, 08/100 M.N).

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

No.	Fecha de Vencimiento	Monto	No.	Fecha de Vencimiento	Monto
1	23-octubre-2023	MX \$53,027.78	19	22-abril-2025	MX \$53,027.78
2	22-noviembre-2023	MX \$53,027.78	20	22-mayo-2025	MX \$53,027.78
3	22-diciembre-2023	MX \$53,027.78	21	23-junio-2025	MX \$53,027.78
4	22-enero-2024	MX \$53,027.78	22	22-julio-2025	MX \$53,027.78
5	22-febrero-2024	MX \$53,027.78	23	22-agosto-2025	MX \$53,027.78
6	22-marzo-2024	MX \$53,027.78	24	22-septiembre-2025	MX \$53,027.78
7	22-abril-2024	MX \$53,027.78	25	22-octubre-2025	MX \$53,027.78
8	22-mayo-2024	MX \$53,027.78	26	24-noviembre-2025	MX \$53,027.78
9	24-junio-2024	MX \$53,027.78	27	22-diciembre-2025	MX \$53,027.78
10	22-julio-2024	MX \$53,027.78	28	22-enero-2026	MX \$53,027.78
11	22-agosto-2024	MX \$53,027.78	29	23-febrero-2026	MX \$53,027.78
12	23-septiembre-2024	MX \$53,027.78	30	23-marzo-2026	MX \$53,027.78
13	22-octubre-2024	MX \$53,027.78	31	22-abril-2026	MX \$53,027.78
14	22-noviembre-2024	MX \$53,027.78	32	22-mayo-2026	MX \$53,027.78
15	23-diciembre-2024	MX \$53,027.78	33	22-junio-2026	MX \$53,027.78
16	22-enero-2025	MX \$53,027.78	34	22-julio-2026	MX \$53,027.78
17	24-febrero-2025	MX \$53,027.78	35	24-agosto-2026	MX \$53,027.78
18	24-marzo-2025	MX \$53,027.78	36	22-septiembre-2026	MX \$53,027.78

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, **22 de septiembre 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 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 **9.16% (nueve punto dieciséis 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 28 de septiembre de 2023.

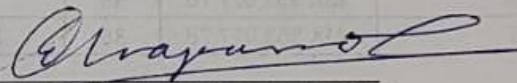
El Suscriptor



CLAUDIA POLIMNIA MONDRAGON FLORES

Con domicilio en Calle Leopoldo Ortín número ciento diez, Joya La, código postal setenta y seis mil ciento ochenta, en la Ciudad de Querétaro, estado con el mismo nombre.

El Aval



ESPERANZA CHAPARRO CUEVAS

Con domicilio en Calle Vicente Guerrero número cinco, Magdalena Mixhuca, código postal quince mil ochocientos cincuenta, Venustiano Carranza en la Ciudad de México.

El Aval

Rosa María Isabel Mondragón Chaparro

ROSA MARÍA ISABEL MONDRAGON CHAPARRO

Con domicilio en Calle cuarenta y cinco letra E número novecientos setenta, Las Américas II (dos romano) Etapa cinco, código postal noventa y siete mil trescientos dos, Mérida Estado de Yucatán.

Formulario con el título "Formulario del Credito" y un espacio para "Firma autorizada con una de las claves del Aval de Credito".

[La presente hoja de firmas corresponde al Pagaré suscrito por **CLAUDIA POLIMNIA MONDRAGON FLORES** celebrado el 28 de septiembre de 2023].

EL ACREDITADO

Claudia Polimnia Mondragón Flores

CLAUDIA POLIMNIA MONDRAGON FLORES

Simulador tabla de amortización

CLAUDIA POLIMNIA

Importe del crédito	\$ 1,150,000.00
Plazo	36 Meses
Tipo de pago	Mensual
Interés anual	22 %
Comisión por apertura	5 %

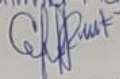
Claudia Polimnia Mondragón Flores

 28 sep. 2023

Tabla de pagos

Fecha de pago	Préstamo	Capital	Interés	IVA	Pago Total
23/10/23	MX\$ 1,150,000.00	MX\$ 18,011.54	MX\$ 35,016.24	MX\$ 0.00	MX\$ 53,027.78
22/11/23	MX\$ 1,131,988.46	MX\$ 18,559.97	MX\$ 34,467.81	MX\$ 0.00	MX\$ 53,027.78
22/12/23	MX\$ 1,113,428.49	MX\$ 19,125.10	MX\$ 33,902.68	MX\$ 0.00	MX\$ 53,027.78
22/01/24	MX\$ 1,094,303.39	MX\$ 19,707.44	MX\$ 33,320.34	MX\$ 0.00	MX\$ 53,027.78
22/02/24	MX\$ 1,074,595.95	MX\$ 20,307.51	MX\$ 32,720.27	MX\$ 0.00	MX\$ 53,027.78
22/03/24	MX\$ 1,054,288.44	MX\$ 20,925.85	MX\$ 32,101.93	MX\$ 0.00	MX\$ 53,027.78
22/04/24	MX\$ 1,033,362.59	MX\$ 21,563.02	MX\$ 31,464.76	MX\$ 0.00	MX\$ 53,027.78
22/05/24	MX\$ 1,011,799.57	MX\$ 22,219.59	MX\$ 30,808.19	MX\$ 0.00	MX\$ 53,027.78
24/06/24	MX\$ 989,579.98	MX\$ 22,896.15	MX\$ 30,131.63	MX\$ 0.00	MX\$ 53,027.78
22/07/24	MX\$ 966,683.83	MX\$ 23,593.32	MX\$ 29,434.46	MX\$ 0.00	MX\$ 53,027.78
22/08/24	MX\$ 943,090.51	MX\$ 24,311.71	MX\$ 28,716.07	MX\$ 0.00	MX\$ 53,027.78
23/09/24	MX\$ 918,778.81	MX\$ 25,051.97	MX\$ 27,975.81	MX\$ 0.00	MX\$ 53,027.78

22/10/24	MX\$ 893,726.84	MX\$ 25,814.78	MX\$ 27,213.00	MX\$ 0.00	MX\$ 53,027.78
22/11/24	MX\$ 867,912.06	MX\$ 26,600.81	MX\$ 26,426.97	MX\$ 0.00	MX\$ 53,027.78
23/12/24	MX\$ 841,311.25	MX\$ 27,410.77	MX\$ 25,617.01	MX\$ 0.00	MX\$ 53,027.78
22/01/25	MX\$ 813,900.48	MX\$ 28,245.40	MX\$ 24,782.38	MX\$ 0.00	MX\$ 53,027.78
24/02/25	MX\$ 785,655.08	MX\$ 29,105.44	MX\$ 23,922.34	MX\$ 0.00	MX\$ 53,027.78
24/03/25	MX\$ 756,549.64	MX\$ 29,991.67	MX\$ 23,036.11	MX\$ 0.00	MX\$ 53,027.78
22/04/25	MX\$ 726,557.97	MX\$ 30,904.88	MX\$ 22,122.89	MX\$ 0.00	MX\$ 53,027.78
22/05/25	MX\$ 695,653.08	MX\$ 31,845.90	MX\$ 21,181.87	MX\$ 0.00	MX\$ 53,027.78
23/06/25	MX\$ 663,807.18	MX\$ 32,815.58	MX\$ 20,212.20	MX\$ 0.00	MX\$ 53,027.78
22/07/25	MX\$ 630,991.60	MX\$ 33,814.78	MX\$ 19,213.00	MX\$ 0.00	MX\$ 53,027.78
22/08/25	MX\$ 597,176.83	MX\$ 34,844.40	MX\$ 18,183.38	MX\$ 0.00	MX\$ 53,027.78
22/09/25	MX\$ 562,332.43	MX\$ 35,905.37	MX\$ 17,122.41	MX\$ 0.00	MX\$ 53,027.78
22/10/25	MX\$ 526,427.06	MX\$ 36,998.65	MX\$ 16,029.13	MX\$ 0.00	MX\$ 53,027.78
24/11/25	MX\$ 489,428.41	MX\$ 38,125.22	MX\$ 14,902.56	MX\$ 0.00	MX\$ 53,027.78
22/12/25	MX\$ 451,303.19	MX\$ 39,286.09	MX\$ 13,741.69	MX\$ 0.00	MX\$ 53,027.78
22/01/26	MX\$ 412,017.10	MX\$ 40,482.31	MX\$ 12,545.47	MX\$ 0.00	MX\$ 53,027.78
23/02/26	MX\$ 371,534.79	MX\$ 41,714.95	MX\$ 11,312.83	MX\$ 0.00	MX\$ 53,027.78
23/03/26	MX\$ 329,819.84	MX\$ 42,985.13	MX\$ 10,042.65	MX\$ 0.00	MX\$ 53,027.78
22/04/26	MX\$ 286,834.71	MX\$ 44,293.98	MX\$ 8,733.80	MX\$ 0.00	MX\$ 53,027.78
22/05/26	MX\$ 242,540.74	MX\$ 45,642.68	MX\$ 7,385.10	MX\$ 0.00	MX\$ 53,027.78
22/06/26	MX\$ 196,898.06	MX\$ 47,032.45	MX\$ 5,995.33	MX\$ 0.00	MX\$ 53,027.78
22/07/26	MX\$ 149,865.61	MX\$ 48,464.53	MX\$ 4,563.24	MX\$ 0.00	MX\$ 53,027.78
24/08/26	MX\$ 101,401.08	MX\$ 49,940.23	MX\$ 3,087.55	MX\$ 0.00	MX\$ 53,027.78
22/09/26	MX\$ 51,460.85	MX\$ 51,460.85	MX\$ 1,566.93	MX\$ 0.00	MX\$ 53,027.78



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 28 de septiembre de 2023 entre **CLAUDIA POLIMNIA MONDRAGON FLORES** como **ACREDITADO** y "**PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART**", S.A.P.I. DE C.V. **SOFOM E.N.R.** como **ACREDITANTE**.

CLAUDIA POLIMNIA MONDRAGON FLORES declara bajo protesta de decir verdad que los recursos del Crédito se destinarán única y exclusivamente para lo siguiente:

Destino del Crédito
Renta adelantada por que se quiere cambiar de domicilio

Ciudad de México a 28 de septiembre de 2023

EL ACREDITADO

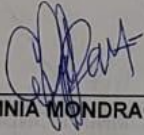
CLAUDIA POLIMNIA MONDRAGON FLORES

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	28/09/2023
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	\$53,027.78
Titular	CLAUDIA POLIMNIA MONDRAGON FLORES
Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro	BBVA MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO BBVA MEXICO
Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos)	012680004700434788
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


28.09.2023
CLAUDIA POLIMNIA MONDRAGON FLORES

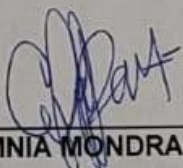


DOMICILIACIÓN

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	28/09/2023
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	\$53,027.78
Titular	CLAUDIA POLIMNIA MONDRAGON FLORES
Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro	BBVA MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO BBVA MEXICO
Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos)	012680004700434788
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


28. sep. 2023
CLAUDIA POLIMNIA MONDRAGON FLORES

*En caso positivo, especificar, de lo contrario añadir 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?

Sí

No

*En caso positivo, especificar, de lo contrario añadir 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?

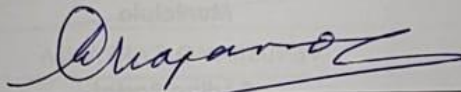
Sí

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:



ESPERANZA CHAPARRO CUEVAS

Nombre y Firma del Cliente

Lugar de elaboración:

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 LGQAAC.

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)		
ROSA MARIA ISABEL MONDRAGON CHAPARRO		
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
30/08/1961	MEXICO	CIUDAD DE MEXICO
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	FEMENINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
MOCR610830239	HOGAR	HOGAR
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
999271373	999271373	Jorros500@hotmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
MOCR610830MDFNHS05	N/A	N/A

Domicilio particular en Lugar de Residencia		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
SIMON SARLAT	61	B
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
CENTRO	EMILIANO ZAPATA	EMILIANO ZAPATA
Estado	Código Postal	País
TABASCO	86990	MEXICO

Datos complementarios		
Productos y/o servicios que contratará		
CREDITO SIMPLE		
Origen de los recursos a operar	Destino de los recursos a operar	Monto de operación (estimado mensual)
PROPIOS	RENTA ADELANTADA POR QUE SE QUIERE CAMBIAR DE DOMICILIO	*****
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.	

¿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:

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?

Sí

No

*En caso positivo, especificar, de lo contrario añadir 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?

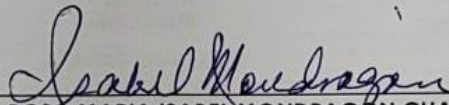
Sí

No

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

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:



ROSA MARIA ISABEL MONDRAGON CHAPARRO

Nombre y Firma del Cliente

Lugar de elaboración:

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.

Cuestionario de Identificación Persona Física
**KYC
Persona Física**
Datos Generales
Nombre Completo (apellido paterno, materno y nombre(s) sin abreviaturas)
CLAUDIA POLIMNIA MONDRAGON FLORES

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
16/08/1988	MEXICO	CIUDAD DE MEXICO
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	FEMENINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
MOFC880816IW6	EMPRESARIO	HOJALATERÍA Y PINTURA DE AUTOMÓVILES Y CAMIONES Y COMERCIO AL POR MENOR DE AUTOMÓVILES Y CAMIONETAS USADOS Y COMERCIO INTEGRADO DE AUTOMÓVILES Y CAMIONES USADOS, Y A LA COMPRA, VENTA Y CONSIGNACIÓN DE AUTOMÓVILES Y CAMIONETAS
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(442)-6722923	(442)-2732051	poli.mondragon.flores@gmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
MOFC880816MDFNLL02	N/A	N/A

Domicilio particular en Lugar de Residencia

Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
PLAYA ROQUETA	424-302	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
DESARROLLO SAN PABLO	QUERETARO	QUERETARO
Estado	Código Postal	País
QUERETARO	76125	MEXICO

Datos complementarios
Productos y/o servicios que contratará

CREDITO SIMPLE

Origen de los recursos a operar	Destino de los recursos a operar	Monto de operación (estimado mensual)
PROPIOS	RENTA ADELANTADA POR QUE SE QUIERE CAMBIAR DE DOMICILIO	*****
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.

¿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:

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:

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 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:

CLAUDIA POLIMNIA MONDRAGON FLORES

Nombre y Firma del Cliente

Lugar de elaboración:

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.

*En caso positivo, especificar, de lo contrario añadir 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?

Sí

No

*En caso positivo, especificar, de lo contrario añadir 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?

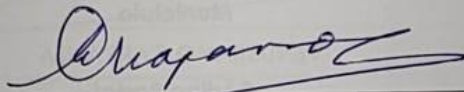
Sí

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:



ESPERANZA CHAPARRO CUEVAS

Nombre y Firma del Cliente

Lugar de elaboración:

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 LGQAAC.