

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 RAUL ESLI RIOJAS DE LA ROSA, 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 prorroga 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 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 9.16% (nueve punto dieciséis por ciento), más el impuesto al valor agregado correspondiente.

El suscriptor y cada uno de los Aavales 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 29 de septiembre de 2023.

El Suscriptor

RAUL ESLI RIOJAS DE LA ROSA

Con domicilio en Mt Rainer número ciento uno, Esq. Republica, Colonia Frac Nvo Monterreal RS, Frontera Coahuila, código postal veinticinco mil seiscientos veintinueve

El Aval

CITLALLI YAHAIRA RAMIREZ RODRIGUEZ

Con domicilio en Mt Rainer número ciento uno, Esq. Republica, Colonia Frac Nvo Monterreal RS, Frontera Coahuila, código postal veinticinco mil seiscientos veintinueve

[La presente hoja de firmas corresponde al Pagaré suscrito por RAUL ESLI RIOJAS DE LA ROSA celebrado el 29 de septiembre de 2023].

Simulador tabla de amortización

RAUL ESLI

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

Raul Esli Riojos De La Rosa
 29 septiembre 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

*El pago total ya incluye IVA

El presente Resumen Indicativo de Términos y Condiciones no es, ni deberá de ser considerado como, un intento por definir todos los términos y condiciones relacionados con el Préstamo. En cambio, únicamente tiene la intención de señalar el acuerdo en principio entre el Prestamista y el Prestatario respecto de algunos de los temas de negocio de mayor importancia, respecto de los cuales se estructurarán los documentos legales. Excepto por los párrafos denominados "Exclusividad", "Confidencialidad", "Legislación Aplicable y Jurisdicción" y "Obligatoriedad", en los términos del párrafo denominado "Obligatoriedad", este Resumen Indicativo de Términos y Condiciones es un documento no vinculatorio y no constituye una obligación por parte de Prestadora de Servicios Cidomart S.A. de C.V. SOFOM E.N.R. o de cualquier otra persona

Atención a clientes
(55)2450-3688

Bahía de Santa Barbara 145, Col.
Verónica Anzures, Del. Miguel
Hidalgo, Ciudad de México, C.P.
11300

www.creze.com
contacto@creze.com

También ve pagamos



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 29 de septiembre de 2023 entre **RAUL ESLI RIOJAS DE LA ROSA** 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**.

RAUL ESLI RIOJAS DE LA ROSA, declara bajo protesta de decir verdad que los recursos del Crédito se destinarán única y exclusivamente para lo siguiente:

Destino del Crédito
Contrato del IMSS que tiene asignado.

Ciudad de México a 29 de septiembre de 2023.

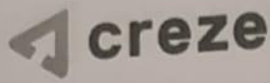
RAUL ESLI RIOJAS DE LA ROSA

Por medio del presente pagaré (el "Pagaré"), la señora **RAUL ESLI RIOJAS DE LA ROSA**, 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**.

Se hace referencia al Contrato de Apertura de Crédito en Cuenta Corriente con Interés, Garantía Hipotecaria y Obligado Solidario, celebrado el día 29 de septiembre de 2023 entre RAUL ES
RIOJAS DE LA ROSA como ACREDITADO

CICLOMART
S.A.P.I. de C.V., SOFOM E.N.R.
ANTE.

recursos



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	29/09/2023
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	RAUL ESLI RIOJAS DE LA ROSA
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)	012068004754700051
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

RAUL ESLI RIOJAS DE LA ROSA

NOVENA MIL PESOS, 08/100 M.N.)

Crédito en Cuenta Corriente con Interés, Garantía
3LI
T",
AD




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	29/09/2023
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	RAUL ESLI RIOJAS DE LA ROSA
Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro	BANCA AFIRME, S. A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, AFIRME GRUPO FINANCIERO
Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos)	062068001161455104
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


RAUL ESLI RIOJAS DE LA ROSA

(UN MILLÓN NOVECIENTOS NUEVE MIL TRES CIENTOS Y CINCUENTA Y SEIS) PROMETE
RAUL ESLI RIOJAS DE LA ROSA, REFERIDO COMO (EL "SUSCRIPTOR") PROMETE
SOCIEDAD ANÓNIMA DE SERVICIOS CICLOMART S.A.P.I. DE C.V.

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 29 de septiembre de 2023 entre RAUL ES...




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	29/09/2023
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	RAUL ES LI RIOJAS DE LA ROSA
Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro	BANCO REGIONAL S.A. INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, BANREGIO GRUPO FINANCIERO
Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos)	05859700055116909
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


RAUL ES LI RIOJAS DE LA ROSA

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 de la totalidad de los mismos.

Se hace referencia al Contrato de Apertura de Crédito en Cuenta Corriente con Interés, Garantía Hipotecaria y Obligado Solidario, celebrado el día 29 de septiembre de 2023 entre RAUL ESLI RIOJAS DE LA ROSA



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	29/09/2023
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	RAUL ESLI RIOJAS DE LA ROSA
Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro	BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A. INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE GRUPO FINANCIERO BANORTE
Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos)	072 068 00335575688 5
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

RAUL ESLI RIOJAS DE LA ROSA

El presente Pagaré se suscribe con vencimientos sucesivos e ininterrumpidos y deberá ser pagado conforme al calendario de pagos adjunto. El presente Pagaré es emitido en virtud de la autorización de crédito en cuenta corriente otorgada por el Banco Mercantil del Norte S.A. Institución de Banca Múltiple Grupo Financiero Banorte, S.A. de C.V. (BANORTE) a favor de RAUL ESLI RIOJAS DE LA ROSA por el monto de CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS CON CINCUENTA Y SEIS CENTAVOS (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 pagos adjunto.



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

Cuestionario de Identificación Persona Física

KYC Persona Física Datos Generales		
Nombre Completo (apellido paterno, materno y nombre(s) sin abreviaturas) RAUL ESLI RIOJAS DE LA ROSA		
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
28/10/1987	MEXICO	COAHUILA DE ZARAGOZA
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
RIRR871028JD2	EMPRESARIO	FABRICACIÓN DE OTROS PRODUCTOS DE HIERRO Y ACERO DE MATERIAL COMPRADO Y FABRICACIÓN DE CARROCEÍAS Y REMOLQUES
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(866)-2232752	(866)-1655929 Y (866)-1319771	rauleriojas+1@gmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
RIRR871028HCLJSL05	N/A	N/A
Domicilio particular en Lugar de Residencia		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
MT RAINER	101	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
FRACCIONAMIENTO NUEVO MONTERREAL	FRONTERA	COAHUILA DE ZARAGOZA
Estado	Código Postal	País
COAHUILA DE ZARAGOZA	25629	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	CONTRATO DEL IMSS QUE TIENE ASIGNADO	\$ 53,027.78
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		

Boleto 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:

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?

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:

RAUL ESLE RIOJAS DE LA ROSA
Nombre y Firma del Cliente

Lugar de elaboración: *Ciudad de Mexico*
Fecha de elaboración: *29 septiembre 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 realicen cargos periódicos en la cuenta que a



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) CITLALU YAHAIRA RAMIREZ RODRIGUEZ		
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
08/01/1997	MEXICO	COAHUILA DE ZARAGOZA
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	FEMENINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
RARC970108TS8	EMPRESARIO	FABRICACIÓN DE OTROS PRODUCTOS DE HIERRO Y ACERO DE MATERIAL COMPRADO Y FABRICACIÓN DE CARROCERÍAS Y REMOLQUES
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(866)-2232752	(866)-1655929 Y (866)-1319771	raulerojas+1@gmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
RARC970108MCLMDT00	N/A	N/A

Domicilio particular en Lugar de Residencia		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
MT RAINER	101	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
FRACCIONAMIENTO NUEVO MONTERREAL	FRONTERA	COAHUILA DE ZARAGOZA
Estado	Código Postal	País
COAHUILA DE ZARAGOZA	25629	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	CONTRATO DEL IMSS QUE TIENE ASIGNADO	\$ 53,027.78
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?

servicio que, con base en la información que se indica en esta autorización, se realicen como normativas...

DOMICILIACIÓN

<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:			
			
CITLALI YAHÁIRA RAMIREZ RODRIGUEZ Nombre y Firma del Cliente			
Lugar de elaboración: Ciudad de México			
Fecha de elaboración: 29 de septiembre 2023			
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.			

... en México o en algún país extranjero?