

**PAGARÉ
SIN PROTESTO**

**BUENO POR \$ 5,655,000.00
(CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS, 00/100 M.N)**

La señora **YAZMIN FUENTES SOSA**, 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 **\$ 5,655,000.00 (CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO 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 noviembre 2023	MX \$ 94,250.00	31	01 junio 2026	MX \$ 94,250.00
2	01 enero 2024	MX \$ 94,250.00	32	30 junio 2026	MX \$ 94,250.00
3	31 enero 2024	MX \$ 94,250.00	33	31 julio 2026	MX \$ 94,250.00
4	29 febrero 2024	MX \$ 94,250.00	34	31 agosto 2026	MX \$ 94,250.00
5	01 abril 2024	MX \$ 94,250.00	35	30 septiembre 2026	MX \$ 94,250.00
6	30 abril 2024	MX \$ 94,250.00	36	02 noviembre 2026	MX \$ 94,250.00
7	31 mayo 2024	MX \$ 94,250.00	37	30 noviembre 2026	MX \$ 94,250.00
8	01 julio 2024	MX \$ 94,250.00	38	31 diciembre 2026	MX \$ 94,250.00
9	31 julio 2024	MX \$ 94,250.00	39	01 febrero 2027	MX \$ 94,250.00
10	02 septiembre 2024	MX \$ 94,250.00	40	01 marzo 2027	MX \$ 94,250.00
11	30 septiembre 2024	MX \$ 94,250.00	41	31 marzo 2027	MX \$ 94,250.00
12	31 octubre 2024	MX \$ 94,250.00	42	30 abril 2027	MX \$ 94,250.00
13	02 diciembre 2024	MX \$ 94,250.00	43	31 mayo 2027	MX \$ 94,250.00
14	31 diciembre 2024	MX \$ 94,250.00	44	30 junio 2027	MX \$ 94,250.00
15	31 enero 2025	MX \$ 94,250.00	45	02 agosto 2027	MX \$ 94,250.00
16	28 febrero 2025	MX \$ 94,250.00	46	31 agosto 2027	MX \$ 94,250.00
17	31 marzo 2025	MX \$ 94,250.00	47	30 septiembre 2027	MX \$ 94,250.00
18	30 abril 2025	MX \$ 94,250.00	48	01 noviembre 2027	MX \$ 94,250.00
19	02 junio 2025	MX \$ 94,250.00	49	30 noviembre 2027	MX \$ 94,250.00
20	30 junio 2025	MX \$ 94,250.00	50	31 diciembre 2027	MX \$ 94,250.00
21	31 julio 2025	MX \$ 94,250.00	51	31 enero 2028	MX \$ 94,250.00
22	01 septiembre 2025	MX \$ 94,250.00	52	29 febrero 2028	MX \$ 94,250.00
23	30 septiembre 2025	MX \$ 94,250.00	53	31 marzo 2028	MX \$ 94,250.00
24	31 octubre 2025	MX \$ 94,250.00	54	01 mayo 2028	MX \$ 94,250.00
25	01 diciembre 2025	MX \$ 94,250.00	55	31 mayo 2028	MX \$ 94,250.00
26	31 diciembre 2025	MX \$ 94,250.00	56	30 junio 2028	MX \$ 94,250.00
27	02 febrero 2026	MX \$ 94,250.00	57	31 julio 2028	MX \$ 94,250.00
28	02 marzo 2026	MX \$ 94,250.00	58	31 agosto 2028	MX \$ 94,250.00
29	31 marzo 2026	MX \$ 94,250.00	59	02 octubre 2028	MX \$ 94,250.00
30	30 abril 2026	MX \$ 94,250.00	60	31 octubre 2028	MX \$ 94,250.00

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, **31 octubre 2028**; 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 **7.91% (siete punto noventa y un 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 01 de noviembre de 2023.

El Suscriptor



YAZMIN FUENTES SOSA

Con domicilio en José Ma Morelos Oriente número trescientos cuatro, Colonia "5" de mayo en Toluca, Estado de México, código postal cincuenta mil noventa.

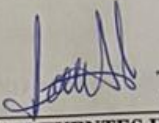
El Aval



EUGENIA ELVIA SOSA BOBADILLA

Con domicilio en José Ma Morelos Oriente número trescientos cuatro, Colonia "5" de mayo en Toluca, Estado de México, código postal cincuenta mil noventa.

El Aval

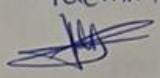


JOSUE FUENTES HERNANDEZ

Con domicilio en José Ma Morelos Oriente número trescientos cuatro, Colonia "5" de mayo en Toluca, Estado de México, código postal cincuenta mil noventa.



[La presente hoja de firmas corresponde al Pagaré suscrito por YAZMIN FUENTES SOSA celebrado el 01/11/2023].

YAZMIN YAZMIN SOSA

 1/Nov/23

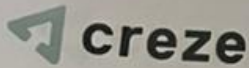
Simulador tabla de amortización

YAZMIN

Importe del crédito	\$ 2,900,000.00
Plazo	60 Meses
Tipo de pago	Mensual
Interés anual	19 %
Comisión por apertura	5 %

Tabla de pagos

Fecha de pago	Préstamo	Capital	Interés	IVA	Pago Total
30/11/23	MX\$ 2,900,000.00	MX\$ 21,173.80	MX\$ 73,076.20	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
01/01/24	MX\$ 2,878,826.20	MX\$ 21,707.35	MX\$ 72,542.65	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
31/01/24	MX\$ 2,857,118.85	MX\$ 22,254.35	MX\$ 71,995.65	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
29/02/24	MX\$ 2,834,864.50	MX\$ 22,815.13	MX\$ 71,434.87	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
01/04/24	MX\$ 2,812,049.37	MX\$ 23,390.04	MX\$ 70,859.96	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
30/04/24	MX\$ 2,788,659.33	MX\$ 23,979.44	MX\$ 70,270.56	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
31/05/24	MX\$ 2,764,679.89	MX\$ 24,583.69	MX\$ 69,666.31	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
01/07/24	MX\$ 2,740,096.20	MX\$ 25,203.17	MX\$ 69,046.83	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
31/07/24	MX\$ 2,714,893.03	MX\$ 25,838.25	MX\$ 68,411.75	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
02/09/24	MX\$ 2,689,054.78	MX\$ 26,489.34	MX\$ 67,760.66	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
30/09/24	MX\$ 2,662,565.43	MX\$ 27,156.84	MX\$ 67,093.16	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
31/10/24	MX\$ 2,635,408.59	MX\$ 27,841.16	MX\$ 66,408.84	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00



DOMICILIACIÓN

Solicito que, con base

02/12/24	MX\$ 2,607,567.43	MX\$ 28,542.72	MX\$ 65,707.28	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
31/12/24	MX\$ 2,579,024.72	MX\$ 29,261.96	MX\$ 64,988.04	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
31/01/25	MX\$ 2,549,762.76	MX\$ 29,999.32	MX\$ 64,250.68	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
28/02/25	MX\$ 2,519,763.44	MX\$ 30,755.26	MX\$ 63,494.74	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
31/03/25	MX\$ 2,489,008.18	MX\$ 31,530.26	MX\$ 62,719.74	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
30/04/25	MX\$ 2,457,477.92	MX\$ 32,324.78	MX\$ 61,925.22	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
02/06/25	MX\$ 2,425,153.14	MX\$ 33,139.32	MX\$ 61,110.68	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
30/06/25	MX\$ 2,392,013.82	MX\$ 33,974.39	MX\$ 60,275.61	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
31/07/25	MX\$ 2,358,039.44	MX\$ 34,830.50	MX\$ 59,419.50	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
01/09/25	MX\$ 2,323,208.94	MX\$ 35,708.18	MX\$ 58,541.82	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
30/09/25	MX\$ 2,287,500.76	MX\$ 36,607.98	MX\$ 57,642.02	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
31/10/25	MX\$ 2,250,892.78	MX\$ 37,530.45	MX\$ 56,719.55	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
01/12/25	MX\$ 2,213,362.33	MX\$ 38,476.17	MX\$ 55,773.83	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
31/12/25	MX\$ 2,174,886.16	MX\$ 39,445.72	MX\$ 54,804.28	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
02/02/26	MX\$ 2,135,440.44	MX\$ 40,439.70	MX\$ 53,810.30	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
02/03/26	MX\$ 2,095,000.74	MX\$ 41,458.73	MX\$ 52,791.27	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
31/03/26	MX\$ 2,053,542.02	MX\$ 42,503.43	MX\$ 51,746.57	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
30/04/26	MX\$ 2,011,038.58	MX\$ 43,574.46	MX\$ 50,675.54	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
01/06/26	MX\$ 1,967,464.12	MX\$ 44,672.48	MX\$ 49,577.52	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
30/06/26	MX\$ 1,922,791.64	MX\$ 45,798.17	MX\$ 48,451.83	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
31/07/26	MX\$ 1,876,993.47	MX\$ 46,952.22	MX\$ 47,297.78	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
31/08/26	MX\$ 1,830,041.24	MX\$ 48,135.36	MX\$ 46,114.64	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
30/09/26	MX\$ 1,781,905.88	MX\$ 49,348.31	MX\$ 44,901.69	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
02/11/26	MX\$	MX\$ 50,591.82	MX\$ 43,658.18	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00

a hacer
hipotecaria y Obl
SOSA como A
ANÓNIMA PR
O

DOMICILIA

Solicito que, con base

	1,732,557.58				
30/11/26	MX\$ 1,681,965.76	MX\$ 51,866.67	MX\$ 42,383.33	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
31/12/26	MX\$ 1,630,099.09	MX\$ 53,173.64	MX\$ 41,076.36	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
01/02/27	MX\$ 1,576,925.45	MX\$ 54,513.55	MX\$ 39,736.45	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
01/03/27	MX\$ 1,522,411.90	MX\$ 55,887.22	MX\$ 38,362.78	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
31/03/27	MX\$ 1,466,524.69	MX\$ 57,295.50	MX\$ 36,954.50	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
30/04/27	MX\$ 1,409,229.19	MX\$ 58,739.27	MX\$ 35,510.73	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
31/05/27	MX\$ 1,350,489.92	MX\$ 60,219.42	MX\$ 34,030.58	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
30/06/27	MX\$ 1,290,270.49	MX\$ 61,736.87	MX\$ 32,513.13	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
02/08/27	MX\$ 1,228,533.62	MX\$ 63,292.56	MX\$ 30,957.44	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
31/08/27	MX\$ 1,165,241.06	MX\$ 64,887.45	MX\$ 29,362.55	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
30/09/27	MX\$ 1,100,353.60	MX\$ 66,522.53	MX\$ 27,727.47	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
01/11/27	MX\$ 1,033,831.07	MX\$ 68,198.81	MX\$ 26,051.19	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
30/11/27	MX\$ 965,632.26	MX\$ 69,917.33	MX\$ 24,332.67	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
31/12/27	MX\$ 895,714.93	MX\$ 71,679.16	MX\$ 22,570.84	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
31/01/28	MX\$ 824,035.77	MX\$ 73,485.38	MX\$ 20,764.62	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
29/02/28	MX\$ 750,550.39	MX\$ 75,337.11	MX\$ 18,912.89	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
31/03/28	MX\$ 675,213.28	MX\$ 77,235.51	MX\$ 17,014.49	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
01/05/28	MX\$ 597,977.77	MX\$ 79,181.74	MX\$ 15,068.26	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
31/05/28	MX\$ 518,796.02	MX\$ 81,177.02	MX\$ 13,072.98	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
30/06/28	MX\$ 437,619.00	MX\$ 83,222.57	MX\$ 11,027.43	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
31/07/28	MX\$ 354,396.43	MX\$ 85,319.67	MX\$ 8,930.33	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
31/08/28	MX\$ 269,076.76	MX\$ 87,469.62	MX\$ 6,780.38	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00
02/10/28	MX\$ 181,607.14	MX\$ 89,673.74	MX\$ 4,576.26	MX\$ 0.00	MX\$ 94,250.00



SA CA
ANIMA PR

DOMICILIO

Solicito que con

31/10/28 MX\$ 91,933.40 MX\$ 91,933.40 MX\$ 2,316.60 MX\$ 0.00 MX\$ 94,250.00



000 40 MX\$ 2,316.60

MX\$ 0.00

MX\$ 94,250.00

SOFOM E.N.R.

*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 Ciclomart 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



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 1 de noviembre de 2023 entre **YAZMIN FUENTES SOSA** como **ACREDITADA** y "**PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART**", **SOCIEDAD ANÓNIMA PROMOTORA DE INVERSIÓN DE CAPITAL VARIABLE, SOCIEDAD FINANCIERA DE OBJETO MÚLTIPLE, ENTIDAD NO REGULADA** como **ACREDITANTE**.

YAZMIN FUENTES SOSA declara bajo protesta de decir verdad que los recursos del Crédito se destinarán única y exclusivamente para lo siguiente:

Destino del Crédito
-Para inventario y sustitución de pasivos.

Ciudad de México a 1 de noviembre de 2023

EL ACREDITADO

YAZMIN FUENTES SOSA




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	01/11/2023
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	\$ 94,250.00
Titular	YAZMIN FUENTES SOSA
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)	072420002982636247
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


YAZMIN FUENTES SOSA



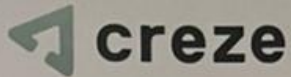
DOMICILIACIÓN

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	01/11/2023
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	\$ 94,250.00
Titular	YAZMIN FUENTES SOSA
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)	014427606052100329
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

YAZMIN FUENTES SOSA



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	01/11/2023
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	\$ 94,250.00
Titular	YAZMIN FUENTES SOSA
Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro	BANCO NACIONAL DEL MÉXICO, S.A., INTEGRANTE DEL GRUPO FINANCIERO BANAMEX
Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos)	002420701534042576
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

YAZMIN FUENTES SOSA




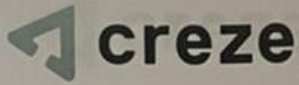
DOMICILIACIÓN

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	01/11/2023
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	\$ 94,250.00
Titular	YAZMIN FUENTES SOSA
Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro	BANCO INBURSA, S.A. INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO INBURSA
Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos)	036420500392781123
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


YAZMIN FUENTES SOSA



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	01/11/2023
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	\$ 94,250.00
Titular	YAZMIN FUENTES SOSA
Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro	BANCA MIFEL, S.A. INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO MIFEL
Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos)	042180016006680875
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



YAZMIN FUENTES SOSA

Domicilio particular en lugar de residencia

Avenida / Calle

Número Exterior

Número Interior

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?

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?

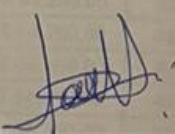
Sí

No

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

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:



JOSUE FUENTES HERNANDEZ
Nombre y Firma del Cliente

Lugar de elaboración: Ciudad de Mexico

Fecha de elaboración: 1- Noviembre -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)		
JOSUE FUENTES HERNANDEZ		
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
29/10/1969	MEXICO	ESTADO DE MEXICO
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
FUJH6910292JA	EMPRESARIO	COMERCIO AL POR MENOR CUERO, PIEL Y MATERIALES SUCEDÁNEOS COMO CHAMARRAS, CHALECOS, FALDAS Y OTROS ARTÍCULOS DE ESTOS MATERIALES COMO BOLSAS, PORTAFOLIOS, MALETAS, CINTURONES, GUANTES Y CARTERAS
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(722)-8480656	(722)-8480656	cobihogar.colchas@gmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
FUJH691029HMCNRS06	N/A	N/A

Domicilio particular en Lugar de Residencia		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
JOSE MARIA MORELOS OTE	304	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
5 DE MAYO	TOLUCA	ESTADO DE MEXICO
Estado	Código Postal	País
ESTADO DE MEXICO	50090	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	INVENTARIO Y SUSTITUCIÓN DE PASIVOS	\$ 94,250.00
Número de operaciones (estimado mensual)	Frecuencia transaccional (estimado mensual)	
1	Baja <input 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.		

Nombre Completo (apellido paterno, materno y nombre(s) sin abreviaturas)		
YAZMIN FUENTES SOSA		
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
02/04/1990	MEXICO	ESTADO DE MEXICO
	Nacionalidad	Género

*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?

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"

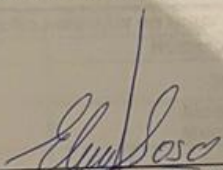
¿Algún tercero aportará regularmente recursos para el cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato que se establezca con PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I. DE C.V., SOFOM, E.N.R., sin ser el titular de dicho contrato ni obtener los beneficios económicos derivados del mismo?

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:



EUGENIA ELVIA SOSA BOBADILLA
 Nombre y Firma del Cliente

Lugar de elaboración: Cd. México
 Fecha de elaboración: 1 Noviembre 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.



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)

EUGENIA ELVIA SOSA BOBADILLA

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
15/09/1969	MEXICO	ESTADO DE MEXICO
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	FEMENINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
SOBE690915L55	EMPRESARIO	COMERCIO AL POR MENOR DE BLANCOS
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(722)-2899074	(722)-2899074	elviasosabobadilla@gmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
SOBE690915MMCSBG03	N/A	N/A

Domicilio particular en Lugar de Residencia

Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
JOSE MARIA MORELOS OTE	304	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
5 DE MAYO	TOLUCA	ESTADO DE MEXICO
Estado	Código Postal	País
ESTADO DE MEXICO	50090	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	INVENTARIO Y SUSTITUCIÓN DE PASIVOS	\$ 94,250.00
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?

Sí

No

accesorios. Los siguientes
pagos es el siguiente:

¿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 anivel federal, estatal o municipal en México o en algún país extranjero?

Sí

No

*En caso positivo, especificar, de lo contrario añadir N/A: N/A

Nombre: N/A

Puesto: N/A

Dependencia: N/A

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:

YAZMIN FUENTES SOSA
Nombre y Firma del Cliente

Lugar de elaboración: Cd. de México

Fecha de elaboración: 1 noviembre 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.



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)		
YAZMIN FUENTES SOSA		
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
02/04/1990	MEXICO	ESTADO DE MEXICO
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	FEMENINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
FUSY900402FYA	EMPRESARIO	COMERCIO AL POR MENOR DE BLANCOS
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(722)-3806217	(722)-3806217	yaz.fsouk@gmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
FUSY900402MMCNSZ05	N/A	N/A
Domicilio particular en Lugar de Residencia		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
JOSE MARIA MORELOS ORIENTE	304	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
5 DE MAYO	TOLUCA	ESTADO DE MEXICO
Estado	Código Postal	País
ESTADO DE MEXICO	50090	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	INVENTARIO Y SUSTITUCIÓN DE PASIVOS	\$ 94,250.00
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	