

PAGARÉ
SIN PROTESTO

BUENO POR \$3,200,000.04
(TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS, 04/100 M.N)

La sociedad denominada RAZEGUE, 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 \$3,200,000.04 (TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS, 04/100 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	22 febrero 2024	MX \$ 88, 888.89	19	22 agosto 2025	MX \$ 88, 888.89
2	22 marzo 2024	MX \$ 88, 888.89	20	22 septiembre 2025	MX \$ 88, 888.89
3	22 abril 2024	MX \$ 88, 888.89	21	22 octubre 2025	MX \$ 88, 888.89
4	22 mayo 2024	MX \$ 88, 888.89	22	24 noviembre 2025	MX \$ 88, 888.89
5	24 junio 2024	MX \$ 88, 888.89	23	22 diciembre 2025	MX \$ 88, 888.89
6	22 julio 2024	MX \$ 88, 888.89	24	22 enero 2026	MX \$ 88, 888.89
7	22 agosto 2024	MX \$ 88, 888.89	25	23 febrero 2026	MX \$ 88, 888.89
8	23 septiembre 2024	MX \$ 88, 888.89	26	23 marzo 2026	MX \$ 88, 888.89
9	22 octubre 2024	MX \$ 88, 888.89	27	22 abril 2026	MX \$ 88, 888.89
10	22 noviembre 2024	MX \$ 88, 888.89	28	22 mayo 2026	MX \$ 88, 888.89
11	23 diciembre 2024	MX \$ 88, 888.89	29	22 junio 2026	MX \$ 88, 888.89
12	22 enero 2025	MX \$ 88, 888.89	30	22 julio 2026	MX \$ 88, 888.89
13	24 febrero 2025	MX \$ 88, 888.89	31	24 agosto 2026	MX \$ 88, 888.89
14	24 marzo 2025	MX \$ 88, 888.89	32	22 septiembre 2026	MX \$ 88, 888.89
15	22 abril 2025	MX \$ 88, 888.89	33	22 octubre 2026	MX \$ 88, 888.89
16	22 mayo 2025	MX \$ 88, 888.89	34	23 noviembre 2026	MX \$ 88, 888.89
17	23 junio 2025	MX \$ 88, 888.89	35	22 diciembre 2026	MX \$ 88, 888.89
18	22 julio 2025	MX \$ 88, 888.89	36	22 enero 2027	MX \$ 88, 888.89

Juan Pablo Buenavista Baylón

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, 22/01/2027; 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 **8.33% (ocho punto treinta y tres por ciento)**, más el impuesto al valor agregado correspondiente.

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

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

Pagaré suscrito en la Ciudad de México, el día 23 enero 2024.

El Suscriptor
RAZEGUE, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE
Representada por:

*Juan Pablo Buenrostro
Barrera*

JUAN PABLO BUENROSTRO BARRERA

Con domicilio en Avenida Guadalajara número doscientos cincuenta y cinco, interior A, colonia Guadalajara, municipio de Sahuayo, Estado de Michoacán de Ocampo.

El Aval

*Juan Pablo Buenrostro
Barrera*

JUAN PABLO BUENROSTRO BARRERA

Con domicilio en Prolongación de Constitución trescientos quince, Fraccionamiento las Brisas, en Sahuayo, Estado de Michoacán, Código Postal cincuenta y nueve mil diez.

El Aval

Verónica Esméralda Zepeda Guerrero

VERÓNICA ESMERALDA ZEPEDA GUERRERO

Con domicilio en Prolongación de Constitución trescientos quince, Fraccionamiento las Brisas, en Sahuayo, Estado de Michoacán, Código Postal cincuenta y nueve mil diez.

[La presente hoja de firmas corresponde al Pagaré suscrito por **RAZEGUE, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE** celebrado el 23/01/2024].

Simulador tabla de amortización

JUAN PABLO
*Juan Pablo Buenrostro
Barreca*
23 enero

Importe del crédito	\$ 2,000,000.00
Plazo	36 Meses
Tipo de pago	Mensual
Interés anual	20 %
Comisión por apertura	5 %

Tabla de pagos

Fecha de pago	Préstamo	Capital	Interés	IVA	Pago Total
22/02/24	MX\$ 2,000,000.00	MX\$ 32,897.13	MX\$ 55,991.76	MX\$ 0.00	MX\$ 88,888.89
22/03/24	MX\$ 1,967,102.87	MX\$ 33,818.12	MX\$ 55,070.77	MX\$ 0.00	MX\$ 88,888.89
22/04/24	MX\$ 1,933,284.75	MX\$ 34,764.88	MX\$ 54,124.01	MX\$ 0.00	MX\$ 88,888.89
22/05/24	MX\$ 1,898,519.87	MX\$ 35,738.16	MX\$ 53,150.73	MX\$ 0.00	MX\$ 88,888.89
24/06/24	MX\$ 1,862,781.71	MX\$ 36,738.68	MX\$ 52,150.21	MX\$ 0.00	MX\$ 88,888.89
22/07/24	MX\$ 1,826,043.04	MX\$ 37,767.21	MX\$ 51,121.68	MX\$ 0.00	MX\$ 88,888.89
22/08/24	MX\$ 1,788,275.83	MX\$ 38,824.54	MX\$ 50,064.35	MX\$ 0.00	MX\$ 88,888.89
23/09/24	MX\$ 1,749,451.29	MX\$ 39,911.46	MX\$ 48,977.43	MX\$ 0.00	MX\$ 88,888.89
22/10/24	MX\$ 1,709,539.83	MX\$ 41,028.82	MX\$ 47,860.07	MX\$ 0.00	MX\$ 88,888.89
22/11/24	MX\$ 1,668,511.01	MX\$ 42,177.46	MX\$ 46,711.43	MX\$ 0.00	MX\$ 88,888.89
23/12/24	MX\$ 1,626,333.55	MX\$ 43,358.25	MX\$ 45,530.64	MX\$ 0.00	MX\$ 88,888.89
22/01/25	MX\$ 1,582,975.30	MX\$ 44,572.10	MX\$ 44,316.78	MX\$ 0.00	MX\$ 88,888.89

*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

Juan Pablo Buenrostro
Barrera

MEXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
ZEPEDA
GUERRERO
VERONICA ESMERALDA

FECHA DE NACIMIENTO
13/01/2001

SEXO M



DOMICILIO
PROL CONSTITUCION 315
FRACC LAS BRISAS 59010
SAHUAYO, MICH.



CLAVE DE ELECTOR ZPGRVR01011316M800

CURP ZEGV010113MMNPRRA3

AÑO DE REGISTRO 2019 00

ESTADO 16

MUNICIPIO 077

SECCIÓN 1733

LOCALIDAD 0001

EMISIÓN 2019

VEGENCIA 2029

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

INE

EDUARDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1862961931<<1733123166789
0101136M2912316MEX<00<<03880<6
ZEPEDA<GUERRERO<<VERONICA<ESME

N/A

JUAN PABLO BUENROSTRO BARRERA

Estructura Accionaria		Capital Social	Porcentaje
Accionista	RFC		
JUAN PABLO BUENROSTRO BARRERA	BUBJ790503QF8	\$ 350,000.00	87.50%
ANDREA JANETTE ZEPEDA GUERRERO	ZEGA9104164K5	\$ 50,000.00	12.50%

Domicilio de la Persona Moral		Número Interior
Avenida / Calle	Número Exterior	
GUADALAJARA	255	A
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
GUADALAJARA	SAHUAYO	SAHUAYO
Estado	Código Postal	País
MICHOACAN DE OCAMPO	59058	MEXICO
Localidad	Tiempo en domicilio actual	
SAHUAYO	8 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	
JUAN PABLO BUENROSTRO BARRERA	BUBJ790503QF8	BUBJ790503HMNNRN03		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	87.50%



PROPIO DERECHO, EN SU CARÁCTER DE DEUDOR HIPOTECARIO, A QUIEN DURANTE EL DESARROLLO DEL PRESENTE INSTRUMENTO SE LE DENOMINARÁ COMO EL "GARANTE HIPOTECARIO". -----

Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
GUADALAJARA	255	A
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
GUADALAJARA	SAHUAYO	SAHUAYO
Estado	Código Postal	País
CHOACAN DE OCAMPO	59058	MEXICO
Localidad	Tiempo en domicilio actual	
SAHUAYO	8 AÑOS	

Personas que ejercen el control					Tipo de Control	% de Participación									
Nombre	RFC	CURP (En caso de PF)	Fecha de constitución (En caso de PM)												
BENROSTRO A	BUBJ790503QF8	BUBJ790503HMNNRN03		<table border="1"> <tr> <td>i</td> <td>ii</td> <td>iii</td> <td>iv</td> <td>v</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>	i	ii	iii	iv	v	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	87.5
i	ii	iii	iv	v											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>											

MINE

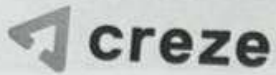


Juan Pablo Buenrostro
Barrera

EDMUNDO SCORO MORA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1217868711<<1767057228422
7905034H2412311MEX<02<<12636<5
BUENROSTRO<BARRERA<<JUAN<PABLO

DERECHO, EN SU CARÁCTER DE DEUDOR HIPOTECARIO, A QUIEN
 TE EL DESARROLLO DEL PRESENTE INSTRUMENTO SE LE DENOMINARÁ
 EL "GARANTE HIPOTECARIO".



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 23 de enero de 2024 entre **RAZEGUE, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE** como **ACREDITADO** y "**PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART**", **SOCIEDAD ANÓNIMA PROMOTORA DE INVERSIÓN DE CAPITAL VARIABLE, SOCIEDAD FINANCIERA DE OBJETÓ MÚLTIPLE, ENTIDAD NO REGULADA** como **ACREDITANTE**.

RAZEGUE, 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
Compra de mercancía.

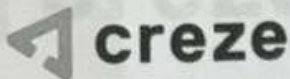
Ciudad de México a 23 de enero de 2024

EL ACREDITADO

RAZEGUE, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE

Juan Pablo Buenrostro
DARRERA

Representada por **JUAN PABLO BUENROSTRO BARRERA**



DOMICILIACIÓN

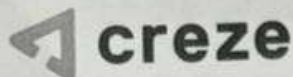
Solicito que, con base en la información que se indica en esta autorización, se realicen cargos periódicos en la cuenta que a continuación se especifica y bajo los términos siguientes:

DOMICILIACIÓN	
Fecha de la autorización	23/01/2024
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	\$ 88,888.89
Titular	RAZEGUE, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE
Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro	BBVA MÉXICO, S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO BBVA MÉXICO
Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos)	012496001155120423
a) Prestadora de Servicios Ciclomart S.A.P.I de C.V.S.O.F.O.M.E.N.R podrá domiciliar los siguientes conceptos en el orden de preferencia: i) En su caso, al pago de intereses moratorios devengados bajo el Contrato de Crédito; ii) Al pago de intereses ordinarios devengados bajo el Contrato de Crédito; iii) Al pago de la suma principal del Saldo Global del Crédito; y iv) A aquellas otras cantidades adeudadas conforme al presente Contrato de Crédito b) Esta instrucción y autorización de cargo a mi cuenta se mantendrá vigente por plazo indeterminado. c) En caso de que existiere un reverso de cargo, Prestadora de Servicios Ciclomart S.A.P.I de C.V.S.O.F.O.M.E.N.R y/o la institución de crédito tendrá derecho al cobro de la cantidad de \$2,500.00	
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
RAZEGUE, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE

Juan Pablo Buenrostro Barrera

Representado por: **JUAN PABLO BUENROSTRO BARRERA**



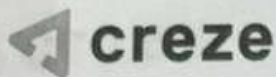
DOMICILIACIÓN

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	23/01/2024
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	\$ 88, 888.89
Titular	RAZEGUE, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE
Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro	BBVA MÉXICO, S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO BBVA MÉXICO
Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos)	012496001179570334
a) Prestadora de Servicios Ciclomart S.A.P.I de C.V S.O.F.O.M.E.N.R podrá domiciliar los siguientes conceptos en el orden de preferencia: v) En su caso, al pago de intereses moratorios devengados bajo el Contrato de Crédito; vi) Al pago de intereses ordinarios devengados bajo el Contrato de Crédito; vii) Al pago de la suma principal del Saldo Global del Crédito; y viii) A aquellas otras cantidades adeudadas conforme al presente Contrato de Crédito b) Esta instrucción y autorización de cargo a mi cuenta se mantendrá vigente por plazo indeterminado. c) En caso de que existiere un reverso de cargo, Prestadora de Servicios Ciclomart S.A.P.I de C.V S.O.F.O.M.E.N.R y/o la institución de crédito tendrá derecho al cobro de la cantidad de \$2,500.00	
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
RAZEGUE, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE

Juan Pablo Buenrostro Barrera
Representado por: JUAN PABLO BUENROSTRO BARRERA



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	23/01/2024
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	\$ 88, 888.89
Titular	RAZEGUE, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE
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)	072512012193011083
a) Prestadora de Servicios Ciclomart S.A.P.I de C.V.S.O.F.O.M.E.N.R podrá domiciliar los siguientes conceptos en el orden de preferencia: ix) En su caso, al pago de intereses moratorios devengados bajo el Contrato de Crédito; x) Al pago de intereses ordinarios devengados bajo el Contrato de Crédito; xi) Al pago de la suma principal del Saldo Global del Crédito; y xii) A aquellas otras cantidades adeudadas conforme al presente Contrato de Crédito b) Esta instrucción y autorización de cargo a mi cuenta se mantendrá vigente por plazo indeterminado. c) En caso de que existiere un reverso de cargo, Prestadora de Servicios Ciclomart S.A.P.I de C.V.S.O.F.O.M.E.N.R y/o la institución de crédito tendrá derecho al cobro de la cantidad de \$2,500.00	
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
RAZEGUE, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE

Juan Pablo Buenrostro
Barrera
Representado por: JUAN PABLO BUENROSTRO BARRERA



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

Cuestionario de Identificación Persona Moral Nacional - Riesgo Bajo

Acreditado

KYC Persona Moral Datos generales										
Denominación o Razón Social										
RAZEGUE, S.A. DE C.V.										
Fecha de Constitución (dd/mm/aaaa)	Nacionalidad	RFC con Homoclave								
26/10/2015	MEXICANA	SAL151026F2A								
Giro Mercantil / Actividad / Objeto Social	Teléfono (s)	Correo Electrónico								
COMERCIO AL POR MENOR DE ARTÍCULOS PARA LA LIMPIEZA, COMERCIO AL POR MAYOR DE ABARROTES, COMERCIO AL POR MAYOR DE FERTILIZANTES, PLAGUICIDAS Y SEMILLAS PARA SIEMBRA	(353)-1001211	razegutex@gmail.com								
FIEL (en su caso)	Nombre Completo del Apoderado/Representante Legal									
N/A	JUAN PABLO BUENROSTRO BARRERA									
Estructura Accionaria										
Accionista	RFC	Capital Social	Porcentaje							
JUAN PABLO BUENROSTRO BARRERA	BUBJ790503QF8	\$ 350,000.00	87.50%							
ANDREA JANETTE ZEPEDA GUERRERO	ZEGA9104164K5	\$ 50,000.00	12.50%							
Domicilio de la Persona Moral										
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior								
GUADALAJARA	255	A								
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población								
GUADALAJARA	SAHUAYO	SAHUAYO								
Estado	Código Postal	País								
MICHOACAN DE OCAMPO	59058	MEXICO								
Localidad	Tiempo en domicilio actual									
SAHUAYO	8 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					
JUAN PABLO BUENROSTRO BARRERA	BUBJ790503QF8	BUBJ790503HMNNRN03		<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr></table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	87.50%
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>						

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

JUAN PABLO BUENOSTRO BARRERA

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
03/05/1979	MEXICO	MICHOACAN DE OCAMPO
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
BUBJ790503QF8	EMPRESARIO	COMERCIO AL POR MENOR EN TIENDAS DE ABARROTES, ULTRAMARINOS Y MISCELÁNEAS
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(353)-1001211	(353)-1001211	lrzg92@gmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
BUBJ790503HMNNRN03	N/A	N/A

Domicilio

Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
PROLONGACIÓN CONSTITUCIÓN	315	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
FRACCIONAMIENTO LAS BRISAS	SAHUAYO	MICHOACÁN
Estado	Código Postal	País
MICHOACÁN	59010	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)

JUAN PABLO BUENOSTRO BARRERA

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
03/05/1979	MEXICO	MICHOACAN DE OCAMPO
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
BUBJ790503QF8	EMPRESARIO	COMERCIO AL POR MENOR EN TIENDAS DE ABARROTES, ULTRAMARINOS Y MISCELÁNEAS
Teléfono Principal	Teléfono (otro)	Correo Electrónico
(353)-1001211	(353)-1001211	lrzg92@gmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (en caso de extranjeros)
BUBJ790503HMNNRN03	N/A	N/A

Domicilio Particular en Lugar de Residencia

Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
PROLONGACIÓN CONSTITUCION	315	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
FRACCIONAMIENTO LAS BRISAS	SAHUAYO	MICHOACAN
Estado	Código Postal	País
MICHOACA N	59010	MEXICO

Datos complementarios

Productos y/o servicios que contratará

Lugar de elaboración: **Saguayo**

Fecha de elaboración: **23 encho**

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

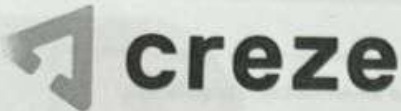
- Identificación oficial vigente.
- En caso de personas de nacionalidad extranjera, forma migratoria o pasaporte.*
- Comprobante de e.firma (antes FIEL Firma Electrónica Avanzada), en caso de contar con ella.
- Clave única de Registro de Población CURP.
- Inscripción en el Registro Federal de Contribuyentes 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 LGOAC.



PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I. DE C.V., SÓFOM, 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) JUAN PABLO BUENOSTRO BARRERA		
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
03/05/1979	MEXICO	MICHOACAN DE OCAMPO
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
BUBJ790503QF8	EMPRESARIO	COMERCIO AL POR MENOR EN TIENDAS DE ABARROTOS, ULTRAMARINOS Y MISCELÁNEAS
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
{353}-1001211	(353)-1001211	lrzg92@gmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
BUBJ790503HMNNRN03	N/A	N/A
Domicilio particular en Lugar de Residencia		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
PROLONGACIÓN CONSTITUCIÓN	315	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
FRACCIONAMIENTO LAS BRISAS	SAHUAYO	MICHOACÁN
Estado	Código Postal	País
MICHOACÁN	59010	MEXICO
Avenida / Calle		
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	COMPRA DE MERCANCÍA	\$ 88, 888.89
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?

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:

Juan Pablo Buenrostro
Barrera

JUAN PABLO BUENROSTRO BARRERA

Nombre y Firma del Cliente

Lugar de elaboración: Sagua

Fecha de elaboración: 23 ene 20

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 LGDAAAC.



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)		
VERÓNICA ESMERALDA ZEPEDA GUERRERO		
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
13/01/2001	MEXICO	MICHOACAN DE OCAMPO
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	FEMENINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
ZEGV010113A30	EMPRESARIA	SOCIO O ACCIONISTA
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
3531462811	3531462811	lrshy77@gmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
ZEGV010113MMNPRRA3	N/A	N/A
Domicilio particular en Lugar de Residencia		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
PROLONGACION DE CONSTITUCION	315	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
FRACCIONAMIENTO LAS BRISAS	SAHUAYO	SAHUAYO
Estado	Código Postal	País
MICHOACAN DE OCAMPO	59010	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	COMPRA DE MERCANCÍA	\$ 88,888.89
Número de operaciones (estimado mensual)	Frecuencia transaccional (estimado mensual)	
1	Baja <input checked="" type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/>	
¿Realizará pagos en efectivo?		
<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		
En caso de utilizar dinero en efectivo, favor de especificar motivos y monto estimado mensual.		
N/A		
¿Desempeña actualmente o desempeñó durante el año inmediato anterior algún cargo público destacado a nivel federal, estatal o municipal en México o en algún país extranjero?		
<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		

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

Dependencia: N/A

Puesto: N/A

Principales funciones: N/A

Período de Ejercicio: N/A

¿Su cónyuge o algún pariente por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado desempeña actualmente o desempeñó durante el año inmediato anterior algún cargo público destacado anivel federal, estatal o municipal en México o en algún país extranjero?

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:


VERÓNICA ESMERALDA ZEPEDA GUERRERO
Nombre y Firma del Cliente

Lugar de elaboración: Sahvayo

Fecha de elaboración: 23/01/24

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.