

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	09 de abril del 2025
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 Simple Unsecured
Periodicidad del pago (Facturación)	Mensual
Día del cargo	Del 01 al 31
Monto máximo del cargo autorizado	\$ 115,806.25
Titular	GRUPO INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS ANKHAL, S. DE R.L. DE C.V.
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)	072180011289426766
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: ii) 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 (Dos mil quinientos pesos, moneda nacional)	
Estoy enterado de que en cualquier momento podré solicitar la sustitución de la presente domiciliación sin costo a mi cargo, debiendo en ese caso señalar una nueva cuenta bancaria para realizar la domiciliación.	

EL TITULAR DE LA CUENTA
GRUPO INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS ANKHAL, S. DE R.L. DE C.V.
Representada por:



KHALED ARIOSTO TREJO CURIEL



YAJAIRA YADIRA MC PHERSON GONZALEZ

EL SUSCRITO FIRMA LA PRESENTE MEDIANTE EL USO DE FIRMA ELECTRÓNICA, INCLUYENDO FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA (FIEL), EN TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 89, 89 BIS, 93 Y DEMÁS RELATIVOS Y APLICABLES DEL CÓDIGO DE COMERCIO, A TRAVÉS DEL INTERMEDIARIO SERVICIOS DE CRIPTOCARTERAS DIGITALES COINMX S. DE R. L. DE C.V. (MIFIEL), RECONOCIENDO DESDE ESTE MOMENTO QUE LOS DATOS DE CREACIÓN DE LA FIRMA SE ENCUENTRAN EN POSESIÓN DEL SUSCRITO, Y QUE DICHA FIRMA ES VÁLIDA Y ATRIBUIBLE AL SUSCRITO.

CERTIFICACIONES DE FIRMAS ELECTRÓNICAS EN TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 89, 89 BIS Y DEMÁS RELATIVOS Y APLICABLES AL CÓDIGO DE COMERCIO, ASÍ COMO EN TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 1, 2, 3, 7, 9 Y DEMÁS RELATIVOS Y APLICABLES DE LA LEY DE FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA

Resultados de Verificación de Identidad

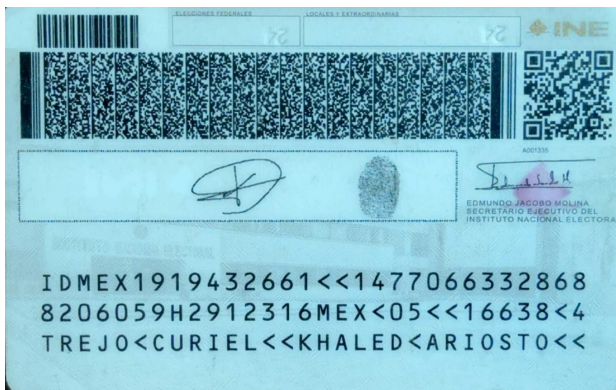
✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

Detalle

Identificación Oficial Capturada





Datos de la Verificación

Apellido/s	TREJO CURIEL	Nombre completo	KHALED ARIOSTO TREJO CURIEL
Nombre	KHALED ARIOSTO	Sexo	M
Fecha de expiración	31/12/2029	Número personal	TECK820605HHGRRH07
Fecha de nacimiento	05/06/1982	Identificación Oficial Capturada	TRCRKH82060513H101
Número de documento	191943266	Estado	HGO
Dirección	C VENUSTIANO CARRANZA 9 COL DEL LLANO 42803 075	Fecha de Registro	
Número de duplicados	05	Fecha de emisión	

Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2014	31/12/2029	OK

Biometría Facial

Entrada	Nombre	Resultado
	Comprobación Facial	Ok ✓
	Prueba de Vida	Ok ✓

Resultados de Verificación de Identidad

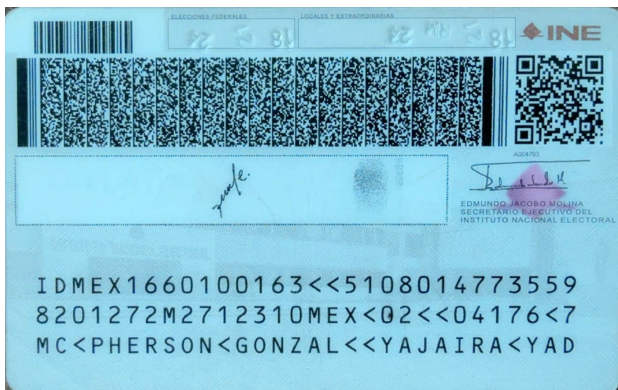
✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

Detalle

Identificación Oficial Capturada





Datos de la Verificación

Apellido/s	MC PHERSON GONZALO	Nombre completo	YAJAIRA YADIRA MC PHERSON GONZALO
Nombre	YAJAIRA YADIRA	Sexo	F
Fecha de expiración	31/12/2027	Número personal	PEGY820127MDFHNJ00
Fecha de nacimiento	27/01/1982	Identificación Oficial Capturada	MCGNYJ82012709M300
Número de documento	166010016	Estado	MEX
Dirección	AV CIRCUNVALACION 173 COL UNIDAD BARRIENTOS 54110 105	Fecha de Registro	
Número de duplicados	02	Fecha de emisión	

Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2014	31/12/2027	OK

Biometría Facial

Entrada	Nombre	Resultado
	Comprobación Facial	Ok ✓
	Prueba de Vida	Ok ✓

Ana Karen Ramírez Mendoza (aramirez@creze.com) creó el documento - con dirección IP 187.189.114.110 Apr 09, 2025, 16:56:16 CST

Solicitud de firma enviada a KHALED ARIOSTO TREJO CUIEL (khaled_trejo@hotmail.com) Apr 09, 2025, 17:10:00 CST

Solicitud de firma enviada a YAJAIRA YADIRA MCPHERSON GONZALEZ (yajairamc@grupoankhal.com) Apr 09, 2025, 17:10:00 CST

YAJAIRA YADIRA MCPHERSON GONZALEZ (yajairamc@grupoankhal.com) firmó el documento con geolocalización en 20.05838394, -99.33526611 Apr 09, 2025, 17:35:59 CST

YAJAIRA YADIRA MCPHERSON GONZALEZ (yajairamc@grupoankhal.com) firmó el documento - con dirección IP 189.232.107.97 Apr 09, 2025, 17:35:59 CST

YAJAIRA YADIRA MCPHERSON GONZALEZ (yajairamc@grupoankhal.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Apr 09, 2025, 17:36:20 CST

Identificación valida



El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado: Apr 09, 2025, 17:36:20 CST

Biometría valida



KHALED ARIOSTO TREJO CUIEL (khaled_trejo@hotmail.com) firmó el documento con geolocalización en 20.05835784327061, -99.33551482028011 Apr 09, 2025, 17:57:44 CST

KHALED ARIOSTO TREJO CUIEL (khaled_trejo@hotmail.com) firmó el documento - con dirección IP 189.232.74.149 Apr 09, 2025, 17:57:44 CST

KHALED ARIOSTO TREJO CUIEL (khaled_trejo@hotmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Apr 09, 2025, 17:58:01 CST

Identificación valida



El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado:

Apr 09, 2025, 17:58:01 CST

Biometría valida



Documento certificado por Advantage Security, S de RL de CV como **Prestador de Servicios de Certificación** autorizado por la **Secretaría de Economía** en cumplimiento a la **NOM 151**

Apr 09, 2025, 17:58:02 CST

Documento encriptado e integrado a Blockchain privada para integridad de documento garantizada en: <https://app.weetrust.mx/validation>

Apr 09, 2025, 17:58:02 CST

PAGARÉ

\$2,316,125.00 M.N (DOS MILLONES TRESCIENTOS DIECISEIS MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS MONEDA DE CURSO LEGAL EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS)

Por medio del presente pagaré (el "Pagaré"), GRUPO INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS ANKHAL, S. DE R.L. DE C.V. (en lo sucesivo EL SUSCRIPTOR), promete incondicionalmente pagar a la orden de PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART S.A.P.I. DE C.V. SOFOM E.N.R (en lo sucesivo "CREZE") la cantidad total de **\$2,316,125.00 M.N (DOS MILLONES TRESCIENTOS DIECISEIS MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS MONEDA NACIONAL)**, en la cuenta bancaria número 0114736958, CLABE interbancaria 012180001147369582 aperturada en la institución financiera BBVA México, Sociedad Anónima, Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero BBVA México, o en su domicilio ubicado en Bahía de Santa Bárbara 145, Verónica Anzures, Miguel Hidalgo, C.P. 11300, Ciudad de México a contra-entrega del recibo debidamente sellado y firmado por el representante legal de CREZE, mediante 20 (VEINTE) amortizaciones progresivas y consecutivas, mismas que deberán pagarse por el monto y en las fechas que se indican en la Tabla de Amortización que se establece a continuación:

Periodo	Fecha límite de pago	Saldo insoluto inicial	Pago al principal	Intereses ordinarios	I.V.A. de Intereses	Comisiones	Pago total del periodo	Saldo insoluto al final del periodo
1	14 mayo 2025	MX\$ 1,575,000.00	MX\$ 43,756.89	MX\$ 72,049.36	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 115,806.25	MX\$ 1,531,243.11
2	16 junio 2025	MX\$ 1,531,243.11	MX\$ 55,765.39	MX\$ 60,040.86	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 115,806.25	MX\$ 1,475,477.73
3	14 julio 2025	MX\$ 1,475,477.73	MX\$ 57,951.98	MX\$ 57,854.27	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 115,806.25	MX\$ 1,417,525.75
4	14 agosto 2025	MX\$ 1,417,525.75	MX\$ 60,224.30	MX\$ 55,581.95	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 115,806.25	MX\$ 1,357,301.44
5	15 septiembre 2025	MX\$ 1,357,301.44	MX\$ 62,585.73	MX\$ 53,220.52	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 115,806.25	MX\$ 1,294,715.71
6	14 octubre 2025	MX\$ 1,294,715.71	MX\$ 65,039.75	MX\$ 50,766.50	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 115,806.25	MX\$ 1,229,675.96
7	14 noviembre 2025	MX\$ 1,229,675.96	MX\$ 67,590.00	MX\$ 48,216.25	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 115,806.25	MX\$ 1,162,085.97
8	15 diciembre 2025	MX\$ 1,162,085.97	MX\$ 70,240.24	MX\$ 45,566.01	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 115,806.25	MX\$ 1,091,845.73
9	14 enero 2026	MX\$ 1,091,845.73	MX\$ 72,994.39	MX\$ 42,811.86	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 115,806.25	MX\$ 1,018,851.34
10	16 febrero 2026	MX\$ 1,018,851.34	MX\$ 75,856.54	MX\$ 39,949.71	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 115,806.25	MX\$ 942,994.79
11	17 marzo 2026	MX\$ 942,994.79	MX\$ 78,830.92	MX\$ 36,975.33	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 115,806.25	MX\$ 864,163.88
12	14 abril 2026	MX\$ 864,163.88	MX\$ 81,921.92	MX\$ 33,884.33	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 115,806.25	MX\$ 782,241.96
13	14 mayo 2026	MX\$ 782,241.96	MX\$ 85,134.12	MX\$ 30,672.13	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 115,806.25	MX\$ 697,107.83
14	15 junio 2026	MX\$ 697,107.83	MX\$ 88,472.28	MX\$ 27,333.97	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 115,806.25	MX\$ 608,635.55
15	14 julio 2026	MX\$ 608,635.55	MX\$ 91,941.32	MX\$ 23,864.93	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 115,806.25	MX\$ 516,694.23
16	14 agosto 2026	MX\$ 516,694.23	MX\$ 95,546.39	MX\$ 20,259.86	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 115,806.25	MX\$ 421,147.84
17	14 septiembre 2026	MX\$ 421,147.84	MX\$ 99,292.82	MX\$ 16,513.43	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 115,806.25	MX\$ 321,855.02
18	14 octubre 2026	MX\$ 321,855.02	MX\$ 103,186.14	MX\$ 12,620.11	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 115,806.25	MX\$ 218,668.88
19	17 noviembre 2026	MX\$ 218,668.88	MX\$ 107,232.13	MX\$ 8,574.12	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 115,806.25	MX\$ 111,436.76
20	14 diciembre 2026	MX\$ 111,436.76	MX\$ 111,436.76	MX\$ 4,369.49	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 115,806.25	MX\$ 0.00
							MONTO TOTAL A PAGAR:	\$2,316,125.00 M.N.

El suscriptor se obliga a reembolsar a la vista, en la misma forma y fondo, cualquier gasto y costo o pérdidas razonable del tenedor de este Pagaré, en su caso, incurrido en relación con cualquier procedimiento de cobro del presente Pagaré (incluyendo, sin limitación todos los costos y gastos legales).

El suscriptor faculta expresamente a CREZE y/o a cualquier tenedor subsecuente, para que descunte, negocie, endose, ceda, o de cualquier forma transmita el presente Pagaré (incluyendo, sin limitación todos los costos y gastos legales) en cualquier momento, por lo que se obliga a pagarlo a la persona o personas que legalmente lo detenten, renunciando a lo establecido en el segundo párrafo del artículo 299 de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito.

El suscriptor faculta expresamente a CREZE y/o al tenedor, para que en caso de que el suscriptor omita liquidar puntualmente cualquiera de las amortizaciones y/o intereses pactadas, en la fecha de pago de que se trate, pueda dar válidamente por vencido anticipadamente el plazo establecido en el presente Pagaré y, por lo tanto, el suscriptor estará obligado a pagar a CREZE y/o al tenedor las amortizaciones subsecuentes pendientes de pago, por lo que CREZE y/o el tenedor tendrán derecho a exigir y/o demandar, sin previo aviso, notificación, presentación, protesto o requerimiento, el pago total del importe principal insoluto, más los intereses ordinarios y demás accesorios que resulten de este Pagaré.

Todos los pagos que realice el suscriptor en los términos del presente Pagaré, serán aplicados en el siguiente orden y hasta donde alcancen: (i) en primer lugar al pago de impuestos que, en su caso, se actualicen a cargo del Suscriptor por cualquier concepto derivado del presente Pagaré; (ii) en segundo lugar al pago de los intereses moratorios devengados conforme a la Tasa de Interés Moratoria; ((iii) en tercer lugar al pago de los intereses ordinarios devengados conforme al presente Pagaré; y (iv) en cuarto lugar al pago de la suma principal del presente pagaré; en el entendido, que se aplicarán en orden inverso a su vencimiento, es decir, primero a los adeudos más antiguos.

Si el presente Pagaré no es cubierto a más tardar en cada una de las fechas que debe ser pagado conforme a la tabla de amortización arriba señalada, 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 5.88% (cinco punto ochenta y ocho por ciento), más el impuesto al valor agregado correspondiente.

Este pagaré se suscribe y será interpretado de conformidad con las Leyes de los Estados Unidos Mexicanos. Para todo lo relacionado para la interpretación, cumplimiento y ejecución de este Pagaré el suscriptor se somete de manera expresa e irrevocable a la jurisdicción de los Tribunales competentes en la Ciudad de México y expresamente renuncia a cualquier jurisdicción que pueda corresponderle por razón de sus domicilios presentes o futuros manifestando que el presente documento y sus Anexos podrán ser firmados con: (i) Firma Electrónica Avanzada o (ii) Firma Autógrafa Biométrica; teniendo estas la misma eficacia legal que la firma autógrafa, conforme a la legislación aplicable incluyendo el artículo 89 del Código de Comercio, el Código de Procedimientos Civiles, la Ley de Firma Electrónica Avanzada y demás ordenamientos relativos a las pruebas por medio de Mensajes de Datos.

Este Pagaré se suscribe y entrega el 09 de abril del 2025, en la Ciudad de México.

EL SUScriptor
GRUPO INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS ANKHAL, S. DE R.L. DE C.V.
Representada por:



KHALED ARIOSTO TREJO CURIEL



YAJAIRA YADIRA MC PHERSON GONZALEZ

EL AVAL



KHALED ARIOSTO TREJO CURIEL

EL AVAL



YAJAIRA YADIRA MC PHERSON GONZALEZ

La presente hoja de firmas corresponde al Pagaré suscrito por GRUPO INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS ANKHAL, S. DE R.L. DE C.V., en favor de **PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I DE C.V., SOFOM E.N.R.** celebrado el 09 de abril del 2025

Resultados de Verificación de Identidad

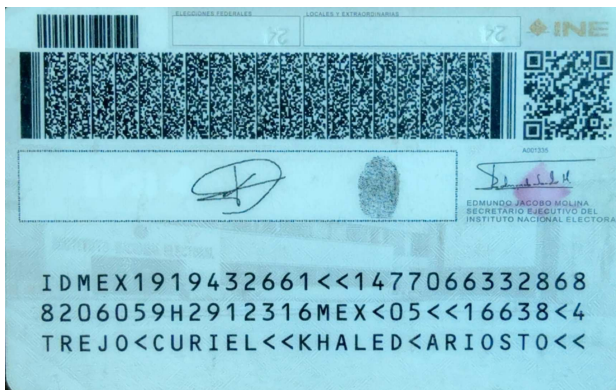
✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

Detalle

Identificación Oficial Capturada





Datos de la Verificación

Apellido/s	TREJO CURIEL	Nombre completo	KHALED ARIOSTO TREJO CURIEL
Nombre	KHALED ARIOSTO	Sexo	M
Fecha de expiración	31/12/2029	Número personal	TECK820605HHGRRH07
Fecha de nacimiento	05/06/1982	Identificación Oficial Capturada	TRCRKH82060513H101
Número de documento	191943266	Estado	HGO
Dirección	C VENUSTIANO CARRANZA 9 COL DEL LLANO 42803 075	Fecha de Registro	
Número de duplicados	05	Fecha de emisión	

Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2014	31/12/2029	OK

Biometría Facial

Entrada	Nombre	Resultado
	Comprobación Facial	Ok ✓
	Prueba de Vida	Ok ✓

Resultados de Verificación de Identidad

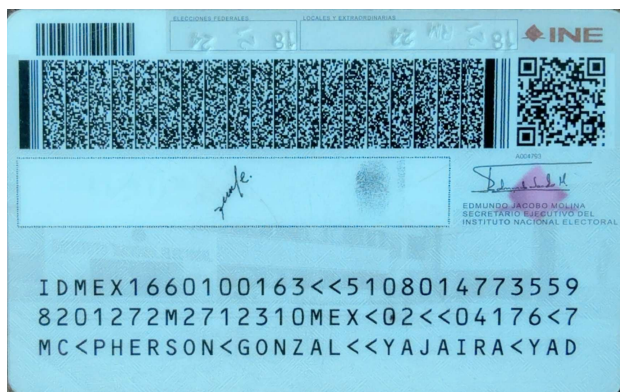
✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

Detalle

Identificación Oficial Capturada





Datos de la Verificación

Apellido/s	MC PHERSON GONZALO	Nombre completo	YAJAIRA YADIRA MC PHERSON GONZALO
Nombre	YAJAIRA YADIRA	Sexo	F
Fecha de expiración	31/12/2027	Número personal	PEGY820127MDFHNJ00
Fecha de nacimiento	27/01/1982	Identificación Oficial Capturada	MCGNYJ82012709M300
Número de documento	166010016	Estado	MEX
Dirección	AV CIRCUNVALACION 173 COL UNIDAD BARRIENTOS 54110 105	Fecha de Registro	
Número de duplicados	02	Fecha de emisión	

Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2014	31/12/2027	OK

Biometría Facial

Entrada	Nombre	Resultado
	Comprobación Facial	Ok ✓
	Prueba de Vida	Ok ✓

Ana Karen Ramírez Mendoza (aramirez@creze.com) creó el documento - con dirección IP 187.189.114.110 Apr 09, 2025, 16:56:16 CST

Solicitud de firma enviada a KHALED ARIOSTO TREJO CUIEL (khaled_trejo@hotmail.com) Apr 09, 2025, 17:10:00 CST

Solicitud de firma enviada a YAJAIRA YADIRA MCPHERSON GONZALEZ (yajairamc@grupoankhal.com) Apr 09, 2025, 17:10:00 CST

YAJAIRA YADIRA MCPHERSON GONZALEZ (yajairamc@grupoankhal.com) firmó el documento con geolocalización en 20.05838394, -99.33526611 Apr 09, 2025, 17:35:59 CST

YAJAIRA YADIRA MCPHERSON GONZALEZ (yajairamc@grupoankhal.com) firmó el documento - con dirección IP 189.232.107.97 Apr 09, 2025, 17:35:59 CST

YAJAIRA YADIRA MCPHERSON GONZALEZ (yajairamc@grupoankhal.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Apr 09, 2025, 17:36:20 CST

Identificación valida



El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado: Apr 09, 2025, 17:36:20 CST

Biometría valida



KHALED ARIOSTO TREJO CUIEL (khaled_trejo@hotmail.com) firmó el documento con geolocalización en 20.05835784327061, -99.33551482028011 Apr 09, 2025, 17:57:44 CST

KHALED ARIOSTO TREJO CUIEL (khaled_trejo@hotmail.com) firmó el documento - con dirección IP 189.232.74.149 Apr 09, 2025, 17:57:44 CST

KHALED ARIOSTO TREJO CUIEL (khaled_trejo@hotmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Apr 09, 2025, 17:58:01 CST

Identificación valida



El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado:

Apr 09, 2025, 17:58:01 CST

Biometría valida



Documento certificado por Advantage Security, S de RL de CV como **Prestador de Servicios de Certificación** autorizado por la **Secretaría de Economía** en cumplimiento a la **NOM 151**

Apr 09, 2025, 17:58:02 CST

Documento encriptado e integrado a Blockchain privada para integridad de documento garantizada en: <https://app.weetrust.mx/validation>

Apr 09, 2025, 17:58:02 CST

Cuestionario de Identificación Persona Moral Nacional - Riesgo Bajo Acreditado

KYC Persona Moral										
Datos generales										
Denominación o Razón Social										
GRUPO INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS ANKHAL, S. DE R.L. DE C.V.										
Fecha de Constitución (dd/mm/aaaa)	Nacionalidad	RFC con Homoclave								
23/10/2020	MEXICANA	GIS201023P87								
Giro Mercantil / Actividad / Objeto Social	Teléfono (s)	Correo Electrónico								
FABRICACIÓN DE PRODUCTOS PARA EMBALAJE Y ENVASES DE MADERA, OTRO AUTOTRANSPORTE FORÁNEO DE CARGA GENERAL, ALQUILER DE VIVIENDAS NO AMUEBLADAS	(773)-6882552	yajairamc@grupoankhal.com								
FIEL (en su caso)	Nombre Completo del Apoderado/Representante Legal									
N/A	YAJAIRA YADIRA MCPHERSON GONZALEZ y KHALED ARIOSTO TREJO CUIEL									
Estructura Accionaria										
Accionista	RFC	Capital Social	Porcentaje							
YAJAIRA YADIRA MCPHERSON GONZALEZ	PEGY820127A12	\$ 4,000.00	6.55%							
KHALED ARIOSTO TREJO CUIEL	TECK820605957	\$ 57,000.00	93.44%							
Domicilio de la Persona Moral										
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior								
VENUSTIANO CARRANZA	15									
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población								
EL LLANO	TULA DE ALLENDE	TULA DE ALLENDE								
Estado	Código Postal	País								
HIDALGO	42803	MEXICO								
Localidad	Tiempo en domicilio actual									
TULA DE ALLENDE	5 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					
				<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">i</td> <td style="width: 10%;">ii</td> <td style="width: 10%;">iii</td> <td style="width: 10%;">iv</td> <td style="width: 10%;">v</td> </tr> </table>	i	ii	iii	iv	v	
i	ii	iii	iv	v						
YAJAIRA YADIRA MCPHERSON GONZALEZ	PEGY820127A12	PEGY820127MDFHJ00		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.55%
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
KHALED ARIOSTO TREJO CUIEL	TECK820605957	TECK820605HHGRRH07		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	93.44%
<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

KHALED ARIOSTO TREJO CUIEL

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
05/06/1982	MEXICO	HIDALGO
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
TECK820605957	EMPRESARIO	SERVICIOS DE CONSULTORÍA EN ADMINISTRACIÓN
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(55)-40943212	(773)-6882552	yajairamc@grupoankhal.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
TECK820605HHGRRH07	N/A	N/A

Domicilio

Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
VENUSTIANO CARRANZA	9	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
EL LLANO 1A SECCION	TULA DE ALLENDE	TULA DE ALLENDE
Estado	Código Postal	País
HIDALGO	42820	MEXICO

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

Datos Generales

YAJAIRA YADIRA MCPHERSON GONZALEZ

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
27/01/1982	MEXICO	CIUDAD DE MEXICO
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	FEMENINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
PEGY820127A12	EMPRESARIO	SERVICIOS DE CONSULTORIA EN ADMINISTRACIÓN, SOCIO O ACCIONISTA
Teléfono Principal	Teléfono (otro)	Correo Electrónico
55 1474 6437	(773)-6882552	mcphersony@hotmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (en caso de extranjeros)
PEGY820127MDFHNJ00	N/A	N/A

Domicilio Particular en Lugar de Residencia

Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
CIRCUNVALACION	173	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
UNIDAD BARRIENTOS	TLALNEPANTLA DE BAZ	TLALNEPANTLA DE BAZ
Estado	Código Postal	País
ESTADO DE MEXICO	54110	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)		
KHALED ARIOSTO TREJO CUIREL		
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
05/06/1982	MEXICO	HIDALGO
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
TECK820605957	EMPRESARIO	SERVICIOS DE CONSULTORIA EN ADMINISTRACIÓN
Teléfono Principal	Teléfono (otro)	Correo Electrónico
(55)-40943212	(773)-6882552	yajairamc@grupoankhal.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (en caso de extranjeros)
TECK820605HHGRRH07	N/A	N/A
Domicilio Particular en Lugar de Residencia		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
VENUSTIANO CARRANZA	9	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
EL LLANO 1A SECCION	TULA DE ALLENDE	TULA DE ALLENDE
Estado	Código Postal	País
HIDALGO	42820	MEXICO

Datos complementarios

Productos y/o servicios que contratará		
CREDITO SIMPLE		
Origen de los recursos a operar	Destino de los recursos a operar	Monto de operación (estimado mensual)
PROPIOS	COMPRA DE MADERA	\$ 115,806.25
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	
¿El apoderado/representante legal o alguno de los socios o accionistas de la persona moral 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
¿El cónyuge o algún pariente por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado del apoderado legal o de alguno de los socios o accionistas de la persona moral 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 Apoderado de la Persona Moral

Declaro que la información y documentación presentadas son verdaderas, que actúo en representación de la persona moral por convicción e iniciativa propia y que el origen y destino de los recursos a operar es lícito. Fecha de elaboración:



YAJAIRA YADIRA MCPHERSON GONZALEZ y KHALED ARIOSTO TREJO CUIEL
Nombre y Firma del Apoderado

Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO

Fecha de elaboración: 09/04/2025

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 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)		
KHALED ARIOSTO TREJO CUIEL		
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
05/06/1982	MEXICO	HIDALGO
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
TECK820605957	EMPRESARIO	SERVICIOS DE CONSULTORÍA EN ADMINISTRACIÓN
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(55)-40943212	(773)-6882552	yajairamc@grupoankhal.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
TECK820605HHGRRH07	N/A	N/A
Domicilio particular en Lugar de Residencia		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
VENUSTIANO CARRANZA	9	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
EL LLANO 1A SECCION	TULA DE ALLENDE	TULA DE ALLENDE
Estado	Código Postal	País
HIDALGO	42820	MEXICO
Datos complementarios		

Productos y/o servicios que contratará CREDITO SIMPLE		
Origen de los recursos a operar PROPIOS	Destino de los recursos a operar COMPRA DE MADERA	Monto de operación (estimado mensual) \$ 115,806.25
Número de operaciones (estimado mensual) 1	Frecuencia transaccional (estimado mensual) 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?

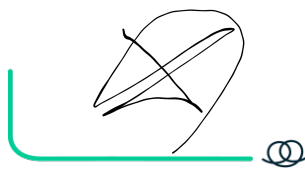
Sí

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:



KHALED ARIOSTO TREJO CURIEL

Nombre y Firma del Cliente

Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO

Fecha de elaboración: 09/04/2025

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)

YAJAIRA YADIRA MC PHERSON GONZALEZ

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
27/01/1982	MEXICO	CIUDAD DE MEXICO
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	FEMENINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
PEGY820127AI2	EMPRESARIO	SERVICIOS DE CONSULTORÍA EN ADMINISTRACIÓN, SOCIO O ACCIONISTA
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
55 1474 6437	(773)-6882552	mcpersony@hotmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
PEGY820127MDFHNJ00	N/A	N/A

Domicilio particular en Lugar de Residencia

Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
CIRCUNVALACION	173	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
UNIDAD BARRIENTOS	TLALNEPANTLA DE BAZ	TLALNEPANTLA DE BAZ
Estado	Código Postal	País
ESTADO DE MEXICO	54110	MEXICO

Datos complementarios

Productos y/o servicios que contratará

CREDITO SIMPLE

Origen de los recursos a operar	Destino de los recursos a operar	Monto de operación (estimado mensual)
PROPIOS	COMPRA DE MADERA	\$ 115,806.25
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

*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:



YAJAIRA YADIRA MCPHERSON GONZALEZ

Nombre y Firma del Cliente

Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO

Fecha de elaboración: 09/04/2025

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.

Resultados de Verificación de Identidad

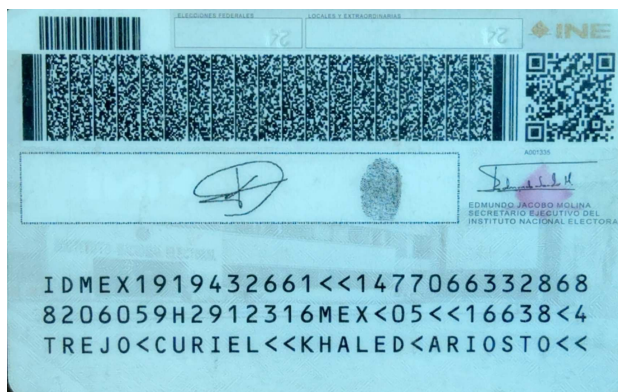
✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

Detalle

Identificación Oficial Capturada





Datos de la Verificación

Apellido/s	TREJO CURIEL	Nombre completo	KHALED ARIOSTO TREJO CURIEL
Nombre	KHALED ARIOSTO	Sexo	M
Fecha de expiración	31/12/2029	Número personal	TECK820605HHGRRH07
Fecha de nacimiento	05/06/1982	Identificación Oficial Capturada	TRCRKH82060513H101
Número de documento	191943266	Estado	HGO
Dirección	C VENUSTIANO CARRANZA 9 COL DEL LLANO 42803 075	Fecha de Registro	
Número de duplicados	05	Fecha de emisión	

Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2014	31/12/2029	OK

Biometría Facial

Entrada	Nombre	Resultado
	Comprobación Facial	Ok ✓
	Prueba de Vida	Ok ✓

Resultados de Verificación de Identidad

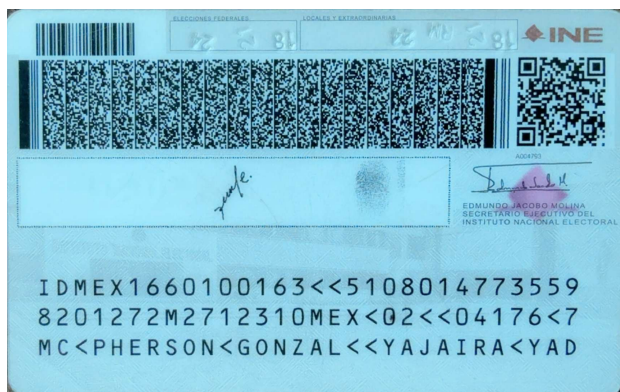
✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

Detalle

Identificación Oficial Capturada





Datos de la Verificación

Apellido/s	MC PHERSON GONZALO	Nombre completo	YAJAIRA YADIRA MC PHERSON GONZALO
Nombre	YAJAIRA YADIRA	Sexo	F
Fecha de expiración	31/12/2027	Número personal	PEGY820127MDFHNJ00
Fecha de nacimiento	27/01/1982	Identificación Oficial Capturada	MCGNYJ82012709M300
Número de documento	166010016	Estado	MEX
Dirección	AV CIRCUNVALACION 173 COL UNIDAD BARRIENTOS 54110 105	Fecha de Registro	
Número de duplicados	02	Fecha de emisión	

Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2014	31/12/2027	OK

Biometría Facial

Entrada	Nombre	Resultado
	Comprobación Facial	Ok ✓
	Prueba de Vida	Ok ✓

Ana Karen Ramírez Mendoza (aramirez@creze.com) creó el documento - con dirección IP 187.189.114.110 Apr 09, 2025, 16:56:16 CST

Solicitud de firma enviada a KHALED ARIOSTO TREJO CUIEL (khaled_trejo@hotmail.com) Apr 09, 2025, 17:10:00 CST

Solicitud de firma enviada a YAJAIRA YADIRA MCPHERSON GONZALEZ (yajairamc@grupoankhal.com) Apr 09, 2025, 17:10:00 CST

YAJAIRA YADIRA MCPHERSON GONZALEZ (yajairamc@grupoankhal.com) firmó el documento con geolocalización en 20.05838394, -99.33526611 Apr 09, 2025, 17:35:59 CST

YAJAIRA YADIRA MCPHERSON GONZALEZ (yajairamc@grupoankhal.com) firmó el documento - con dirección IP 189.232.107.97 Apr 09, 2025, 17:35:59 CST

YAJAIRA YADIRA MCPHERSON GONZALEZ (yajairamc@grupoankhal.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Apr 09, 2025, 17:36:20 CST

Identificación valida



El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado: Apr 09, 2025, 17:36:20 CST

Biometría valida



KHALED ARIOSTO TREJO CUIEL (khaled_trejo@hotmail.com) firmó el documento con geolocalización en 20.05835784327061, -99.33551482028011 Apr 09, 2025, 17:57:44 CST

KHALED ARIOSTO TREJO CUIEL (khaled_trejo@hotmail.com) firmó el documento - con dirección IP 189.232.74.149 Apr 09, 2025, 17:57:44 CST

KHALED ARIOSTO TREJO CUIEL (khaled_trejo@hotmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Apr 09, 2025, 17:58:01 CST

Identificación valida



El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado:

Apr 09, 2025, 17:58:01 CST

Biometría valida



Documento certificado por Advantage Security, S de RL de CV como **Prestador de Servicios de Certificación** autorizado por la **Secretaría de Economía** en cumplimiento a la **NOM 151**

Apr 09, 2025, 17:58:02 CST

Documento encriptado e integrado a Blockchain privada para integridad de documento garantizada en: <https://app.weetrust.mx/validation>

Apr 09, 2025, 17:58:02 CST