

PAGARÉ

§ 1,373,384.04 M.N (UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 04/100 PESOS MONEDA DE CURSO LEGAL EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS)

Por medio del presente pagaré (el "Pagaré") S5 SEGURIDAD PRIVADA, 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 **§1,373,384.04 M.N (UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 04/100 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 Barbara 145, interior PB, Colonia Verónica Anzures, C.P. 11300, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México, a contra-entrega del recibo debidamente sellado y firmado por el representante legal de CREZE, mediante 21 (VENTIUNO) 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	21-julio-2025	MX\$ 938,988.33	MX\$ 30,187.17	MX\$ 35,212.06	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 65,399.24	MX\$ 908,801.15
2	19-agosto-2025	MX\$ 908,801.15	MX\$ 31,319.19	MX\$ 34,080.04	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 65,399.24	MX\$ 877,481.96
3	19-septiembre-2025	MX\$ 877,481.96	MX\$ 32,493.66	MX\$ 32,905.57	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 65,399.24	MX\$ 844,988.30
4	20-octubre-2025	MX\$ 844,988.30	MX\$ 33,712.18	MX\$ 31,687.06	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 65,399.24	MX\$ 811,276.12
5	19-noviembre-2025	MX\$ 811,276.12	MX\$ 34,976.38	MX\$ 30,422.85	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 65,399.24	MX\$ 776,299.74
6	19-diciembre-2025	MX\$ 776,299.74	MX\$ 36,288.00	MX\$ 29,111.24	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 65,399.24	MX\$ 740,011.74
7	19-enero-2026	MX\$ 740,011.74	MX\$ 37,648.80	MX\$ 27,750.44	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 65,399.24	MX\$ 702,362.94
8	19-febrero-2026	MX\$ 702,362.94	MX\$ 39,060.63	MX\$ 26,338.61	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 65,399.24	MX\$ 663,302.32
9	19-marzo-2026	MX\$ 663,302.32	MX\$ 40,525.40	MX\$ 24,873.84	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 65,399.24	MX\$ 622,776.92
10	20-abril-2026	MX\$ 622,776.92	MX\$ 42,045.10	MX\$ 23,354.13	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 65,399.24	MX\$ 580,731.82
11	19-mayo-2026	MX\$ 580,731.82	MX\$ 43,621.79	MX\$ 21,777.44	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 65,399.24	MX\$ 537,110.02
12	19-junio-2026	MX\$ 537,110.02	MX\$ 45,257.61	MX\$ 20,141.63	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 65,399.24	MX\$ 491,852.41
13	20-julio-2026	MX\$ 491,852.41	MX\$ 46,954.77	MX\$ 18,444.47	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 65,399.24	MX\$ 444,897.64
14	19-agosto-2026	MX\$ 444,897.64	MX\$ 48,715.58	MX\$ 16,683.66	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 65,399.24	MX\$ 396,182.06
15	21-septiembre-2026	MX\$ 396,182.06	MX\$ 50,542.41	MX\$ 14,856.83	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 65,399.24	MX\$ 345,639.65
16	19-octubre-2026	MX\$ 345,639.65	MX\$ 52,437.75	MX\$ 12,961.49	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 65,399.24	MX\$ 293,201.90

17	19-noviembre-2026	MX\$ 293,201.90	MX\$ 54,404.17	MX\$ 10,995.07	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 65,399.24	MX\$ 238,797.74
18	21-diciembre-2026	MX\$ 238,797.74	MX\$ 56,444.32	MX\$ 8,954.92	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 65,399.24	MX\$ 182,353.41
19	19-enero-2027	MX\$ 182,353.41	MX\$ 58,560.98	MX\$ 6,838.25	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 65,399.24	MX\$ 123,792.43
20	19-febrero-2027	MX\$ 123,792.43	MX\$ 60,757.02	MX\$ 4,642.22	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 65,399.24	MX\$ 63,035.41
21	19-marzo-2027	MX\$ 63,035.41	MX\$ 63,035.41	MX\$ 2,363.83	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 65,399.24	MX\$ 0.00
MONTO TOTAL A PAGAR:							\$ 1,373,384.04 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 descuente, 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 anual 67.50% (sesenta y siete punto cincuenta 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 19 de junio de 2025, en la Ciudad de México.


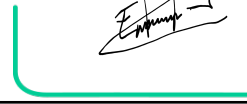

EL SUScriptor
S5 SEGURIDAD PRIVADA, S. DE R.L. DE C.V.
Representada por:





EZEQUIEL RODRIGUEZ LOPEZ
Con domicilio en México 211, Int. 2, Romero, Tecate, Baja California, C.P. 21410

EL AVAL

EZEQUIEL RODRIGUEZ LOPEZ
Con domicilio en San Ignacio 225, Sta. Anita Fracc., Tecate, Baja California, C.P. 21453

La presente hoja de firmas corresponde al Pagaré suscrito por **S5 SEGURIDAD PRIVADA, 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 19 de junio de 2025

Resultados de Verificación de Identidad

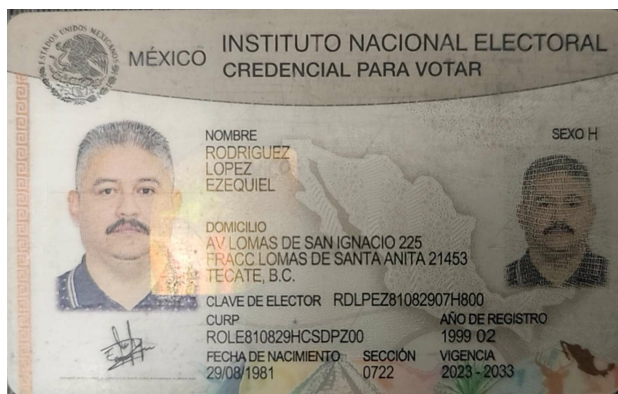
✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

Detalle

Identificación Oficial Capturada



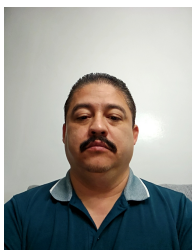

Datos de la Verificación

Apellido/s	RODRIGUEZ LOPEZ	Nombre completo	EZEQUIEL RODRIGUEZ LOPEZ
Nombre	EZEQUIEL	Sexo	M
Fecha de expiración	31/12/2033	Número personal	ROLE810829HCSDPZ00
Fecha de nacimiento	29/08/1981	Identificación Oficial Capturada	RDLPEZ81082907H800
Número de documento	252684803	Estado	BC
Dirección	AS DE SAN IGNACIO 225 LOMAS DE SANTA ANITA 21453 TECATE	Fecha de Registro	31/12/2013
Número de duplicados	02	Fecha de emisión	

Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2019	31/12/2033	OK

Biometría Facial

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

Resultados de Verificación de Identidad

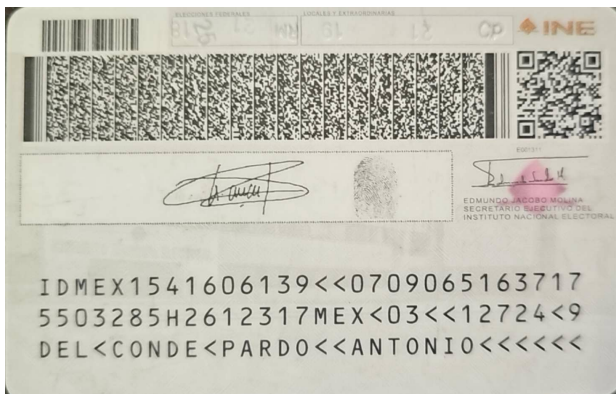
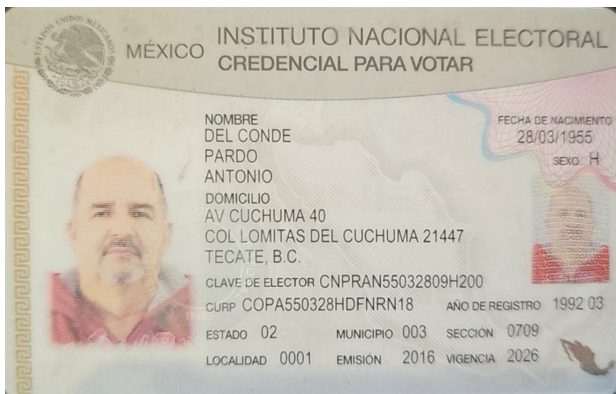
✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

Detalle

Identificación Oficial Capturada




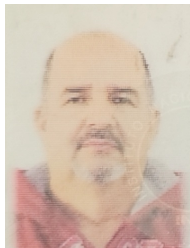
Datos de la Verificación

Apellido/s	DEL CONDE PARDO	Nombre completo	ANTONIO DEL CONDE PARDO
Nombre	ANTONIO	Sexo	M
Fecha de expiración	31/12/2026	Número personal	COPA550328HDFNRN18
Fecha de nacimiento	28/03/1955	Identificación Oficial Capturada	CNPRAN55032809H200
Número de documento	154160613	Estado	BC
Dirección	AV CUCHUMA 40 COL LOMITAS DEL CUCHUMA 21447 003	Fecha de Registro	
Número de duplicados	03	Fecha de emisión	

Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2014	31/12/2026	OK

Biometría Facial

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

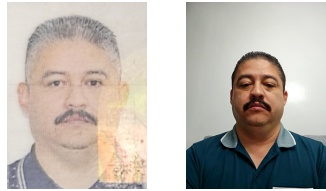
Ana Karen Ramírez Mendoza (aramirez@creze.com) creó el documento - con dirección IP 189.206.14.186	Jun 19, 2025, 11:44:58 CST
Solicitud de firma enviada a EZEQUIEL RODRIGUEZ LOPEZ (erodlop.122@gmail.com)	Jun 19, 2025, 12:26:11 CST
Solicitud de firma enviada a ANTONIO DEL CONDE PARDO (antonio.delconde@s5seguridadprivada.com)	Jun 19, 2025, 12:26:11 CST
EZEQUIEL RODRIGUEZ LOPEZ (erodlop.122@gmail.com) firmó el documento con geolocalización en 32.5421996, -116.6503705	Jun 19, 2025, 12:37:54 CST
EZEQUIEL RODRIGUEZ LOPEZ (erodlop.122@gmail.com) firmó el documento - con dirección IP 187.250.49.4	Jun 19, 2025, 12:37:54 CST
EZEQUIEL RODRIGUEZ LOPEZ (erodlop.122@gmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado:	Jun 19, 2025, 12:38:09 CST

Identificación valida



El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado:	Jun 19, 2025, 12:38:09 CST
--	----------------------------

Biometría valida



ANTONIO DEL CONDE PARDO (antonio.delconde@s5seguridadprivada.com) firmó el documento con geolocalización en 32.5751848, -116.6378321	Jun 20, 2025, 12:20:22 CST
ANTONIO DEL CONDE PARDO (antonio.delconde@s5seguridadprivada.com) firmó el documento - con dirección IP 187.250.55.180	Jun 20, 2025, 12:20:22 CST
ANTONIO DEL CONDE PARDO (antonio.delconde@s5seguridadprivada.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado:	Jun 20, 2025, 12:20:36 CST

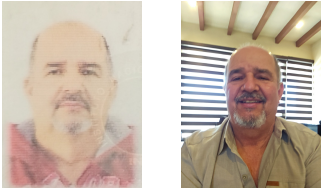
Identificación valida



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

Jun 20, 2025, 12:20:36 CST

Biometría válida



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**

Jun 20, 2025, 12:20:37 CST

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

Jun 20, 2025, 12:20:37 CST

FORMATO DE DOMICILIACIÓN DE PAGOS

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	19/06/2025
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	MX\$ 65,399.24
Titular	S5 SEGURIDAD PRIVADA, S. DE R.L. DE C.V.
Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro	BBVA BANCOMER, S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO BBVA BANCOMER
Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos)	012028001121638964
<p>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:</p> <ul style="list-style-type: none">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; yiv) A aquellas otras cantidades adeudadas conforme al presente Contrato de Crédito <p>b) Esta instrucción y autorización de cargo a mi cuenta se mantendrá vigente por plazo indeterminado.</p> <p>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)</p>	
<p>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.</p>	

EL TITULAR DE LA CUENTA
S5 SEGURIDAD PRIVADA, S. DE R.L. DE C.V.
Representada por:




EZEQUIEL RODRIGUEZ LOPEZ

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

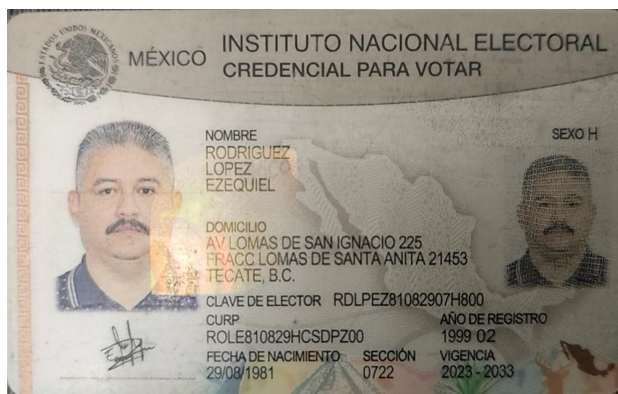
✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

Detalle

Identificación Oficial Capturada



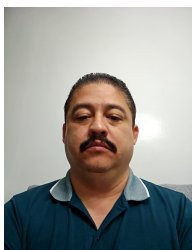

Datos de la Verificación

Apellido/s	RODRIGUEZ LOPEZ	Nombre completo	EZEQUIEL RODRIGUEZ LOPEZ
Nombre	EZEQUIEL	Sexo	M
Fecha de expiración	31/12/2033	Número personal	ROLE810829HCSDPZ00
Fecha de nacimiento	29/08/1981	Identificación Oficial Capturada	RDLPEZ81082907H800
Número de documento	252684803	Estado	BC
Dirección	AS DE SAN IGNACIO 225 LOMAS DE SANTA ANITA 21453 TECATE	Fecha de Registro	31/12/2013
Número de duplicados	02	Fecha de emisión	

Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2019	31/12/2033	OK

Biometría Facial

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

Resultados de Verificación de Identidad

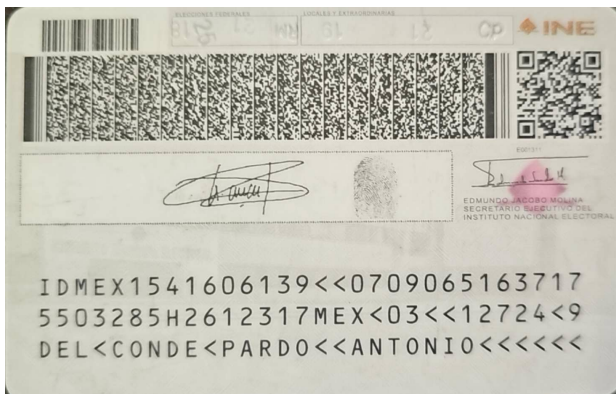
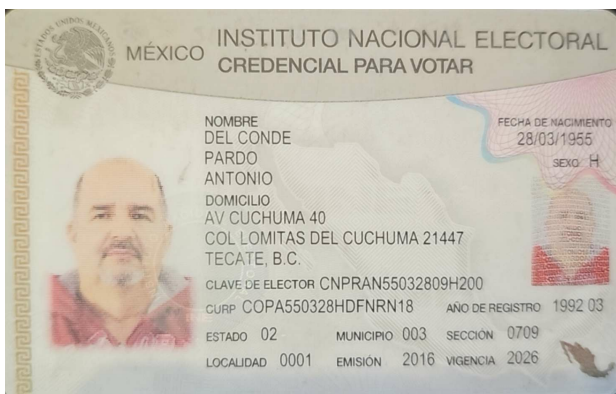
✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

Detalle

Identificación Oficial Capturada




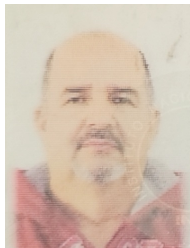
Datos de la Verificación

Apellido/s	DEL CONDE PARDO	Nombre completo	ANTONIO DEL CONDE PARDO
Nombre	ANTONIO	Sexo	M
Fecha de expiración	31/12/2026	Número personal	COPA550328HDFNRN18
Fecha de nacimiento	28/03/1955	Identificación Oficial Capturada	CNPRAN55032809H200
Número de documento	154160613	Estado	BC
Dirección	AV CUCHUMA 40 COL LOMITAS DEL CUCHUMA 21447 003	Fecha de Registro	
Número de duplicados	03	Fecha de emisión	

Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2014	31/12/2026	OK

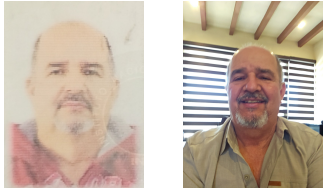
Biometría Facial

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

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

Jun 20, 2025, 12:20:36 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**

Jun 20, 2025, 12:20:37 CST

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

Jun 20, 2025, 12:20:37 CST

Cuestionario de Identificación Persona Moral Nacional - Riesgo Bajo

Acreditado

KYC Persona Moral					
Datos generales					
Denominación o Razón Social					
S5 SEGURIDAD PRIVADA, S. DE R.L. DE C.V.					
Fecha de Constitución (dd/mm/aaaa)	Nacionalidad	RFC con Homoclave			
02/07/2018	MEXICANA	SSP1807025Q6			
Giro Mercantil / Actividad / Objeto Social		Teléfono (s)	Correo Electrónico		
SERVICIOS DE INVESTIGACIÓN Y DE PROTECCIÓN Y CUSTODIA, EXCEPTO MEDIANTE MONITOREO, SERVICIOS DE PROTECCIÓN Y CUSTODIA MEDIANTE EL MONITOREO DE SISTEMAS DE SEGURIDAD		(665)-5213419	erodlop.122@gmail.com		
FIEL (en su caso)	Nombre Completo del Apoderado/Representante Legal				
00001000000519461050	EZEQUIEL RODRIGUEZ LOPEZ				
Estructura Accionaria					
Accionista	RFC	Capital Social	Porcentaje		
EZEQUIEL RODRIGUEZ LOPEZ	ROLE810829PHA	\$ 25,000.00	50%		
ANTONIO DEL CONDE PARDO	COPA550328EZA	\$ 25,000.00	50%		
Domicilio de la Persona Moral					
Avenida / Calle		Número Exterior	Número Interior		
MEXICO		211	2		
Colonia		Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población		
ROMERO		TECATE	TECATE		
Estado		Código Postal	País		
BAJA CALIFORNIA		21410	MEXICO		
Localidad		Tiempo en domicilio actual			
TECATE		7 AÑOS			
Propietario (s) Real (es)					
Nombre	RFC	CURP (En caso de PF)	Fecha de constitución (En caso de PM)	Tipo de Control	% de Participación
				i ii iii iv v	
EZEQUIEL RODRIGUEZ LOPEZ	ROLE810829PHA	ROLE810829HCSDPZ00		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	50%
ANTONIO DEL CONDE PARDO	COPA550328EZA	COPA550328HDFNRN00		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	50%

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

Datos Generales

EZEQUIEL RODRIGUEZ LOPEZ

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
29/08/1981	MEXICO	CHIAPAS
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
ROLE810829PHA	EMPRESARIO	SERVICIOS DE PROTECCIÓN Y CUSTODIA MEDIANTE EL MONITOREO DE SISTEMAS DE SEGURIDAD, SOCIO O ACCIONISTA
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(665)-6561560	(665)-5213419	erodlop.122@gmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
ROLE810829HCSDPZ00	0001000000519486070	N/A

Domicilio

Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
SAN IGNACIO	225	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
SANTA ANITA FRACC	TECATE	TECATE
Estado	Código Postal	País
BAJA CALIFORNIA	21453	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)

EZEQUIEL RODRIGUEZ LOPEZ

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
29/08/1981	MEXICO	CHIAPAS
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
ROLE810829PHA	EMPRESARIO	SERVICIOS DE PROTECCIÓN Y CUSTODIA MEDIANTE EL MONITOREO DE SISTEMAS DE SEGURIDAD, SOCIO O ACCIONISTA
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(665)-6561560	(665)-5213419	erodlop.122@gmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
ROLE810829HCSDPZ00	0001000000519486070	N/A

Domicilio Particular en Lugar de Residencia

Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
SAN IGNACIO	225	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
SANTA ANITA FRACC	TECATE	TECATE
Estado	Código Postal	País
BAJA CALIFORNIA	21453	MEXICO

Información de los accionistas (exclusivamente personas físicas) que tengan el 25% o más de las acciones del cliente

Persona Moral		
Accionista 2 Datos Generales		
Nombre Completo (apellido paterno, materno y nombre(s) sin abreviaturas)		
ANTONIO DEL CONDE PARDO		
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
28/03/1955	MEXICO	CIUDAD DE MEXICO
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
COPA550328EZA	EMPRESARIO	SOCIO O ACCIONISTA
Teléfono Principal	Teléfono (otro)	Correo Electrónico
6656530824	(665)-5213419	antonio.delconde@s5seguridadprivada.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (en caso de extranjeros)
COPA550328HDFNRR00	00001000000710889982	N/A
Domicilio Particular en Lugar de Residencia		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
MEXICO	211	2
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
SANTA ANITA FRACC	TECATE	TECATE
Estado	Código Postal	País
BAJA CALIFORNIA	21453	MEXICO
Datos complementarios		
Productos y/o servicios que contratará		
CRÉDITO SIMPLE UNSECURED		
Origen de los recursos a operar	Destino de los recursos a operar	Monto de operación (estimado mensual)
PROPIOS	EXPANSIÓN, EXPANSION DE OFICINAS A COAHUILA Y SONORA	MX\$ 65,399.24
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:



EZEQUIEL RODRIGUEZ LOPEZ

Nombre y Firma del Apoderado

Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO

Fecha de elaboración: 19/06/2025

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 propietario (s) real (es) 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)		
EZEQUIEL RODRIGUEZ LOPEZ		
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
29/08/1981	MEXICO	CHIAPAS
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
ROLE810829PHA	EMPRESARIO	SERVICIOS DE PROTECCIÓN Y CUSTODIA MEDIANTE EL MONITOREO DE SISTEMAS DE SEGURIDAD, SOCIO O ACCIONISTA
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(665)-6561560	(665)-5213419	erodlop.122@gmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
ROLE810829HCSDPZ00	0001000000519486070	N/A
Domicilio particular en Lugar de Residencia		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
SAN IGNACIO	225	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
SANTA ANITA FRACC	TECATE	TECATE
Estado	Código Postal	País
BAJA CALIFORNIA	21453	MEXICO
Datos complementarios		

Productos y/o servicios que contratará		
CRÉDITO SIMPLE UNSECURED		
Origen de los recursos a operar	Destino de los recursos a operar	Monto de operación (estimado mensual)
PROPIOS	EXPANSIÓN, EXPANSION DE OFICINAS A COAHUILA Y SONORA	MX\$ 65,399.24
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:



EZEQUIEL RODRIGUEZ LOPEZ
Nombre y Firma del Cliente

Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO

Fecha de elaboración: 19/06/2025

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.

ANEXO 6
Formato de Identificación de Propietarios Reales (Persona Física)
Datos Generales

Nombre Completo (apellido paterno, materno y nombre(s) sin abreviaturas)

ANTONIO DEL CONDE PARDO

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
28/03/1955	MEXICO	CIUDAD DE MEXICO
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave COPA550328EZA	Ocupación / Profesión EMPRESARIO	Actividad Económica / Giro Empresarial SOCIO O ACCIONISTA
Teléfono Principal 6656530824	Teléfono (s) (665)-5213419	Correo Electrónico antonio.delconde@s5seguridadprivada.com
CURP (opcional) COPA550328HDFNRN00	FIEL (opcional) 00001000000710889982	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros) N/A

Domicilio Particular en Lugar de Residencia

Avenida / Calle MEXICO	Número Exterior 211	Número Interior 2
Colonia SANTA ANITA FRACC	Alcaldía / Municipio TECATE	Ciudad / Población TECATE
Estado BAJA CALIFORNIA	Código Postal 21453	País MEXICO

Datos complementarios

Productos y/o servicios que contratará

CRÉDITO SIMPLE UNSECURED

Origen de los recursos a operar PROPIOS	Destino de los recursos a operar EXPANSIÓN, EXPANSION DE OFICINAS A COAHUILA Y SONORA	Monto de operación (estimado mensual) MX\$ 65,399.24
Número de operaciones (estimado mensual) 1	Frecuencia transaccional (estimado mensual) <input checked="" type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta	¿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 a nivel federal, estatal, municipal o distrital en México o en algún país extranjero?

 Sí No

En caso positivo, completar en su caso el anexo correspondiente de Persona Políticamente expuesta, así como especificar: N/A

Dependencia: N/A

Principales Funciones: N/A

Puesto: N/A

Periodo de ejercicio: N/A

¿Su 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 a nivel federal, estatal o municipal en México o en algún país extranjero?

 Sí No

En caso positivo, completar en su caso el anexo correspondiente de Persona Políticamente expuesta, así como especificar:

Nombre: N/A

Dependencia: N/A

Principales Funciones: N/A

Puesto: N/A

Periodo de Ejercicio: N/A

Parentesco / Relación: N/A

Declaratoria del Propietario Real

Declaro que la información y documentación presentadas son verdaderas, que actúo por cuenta propia y que el origen de mis recursos es lícito.



ANTONIO DEL CONDE PARDO

Nombre y Firma del Propietario Real

Nombre y Firma de quien autoriza la Operación

Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO

Fecha de elaboración: 19/06/2025

Documentación necesaria para la apertura:

- Identificación oficial
- Comprobante de domicilio
- Cédula de identificación fiscal RFC (en su caso)
- Constancia CURP (en su caso)
- Constancia FIEL (en su caso)

❖ 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

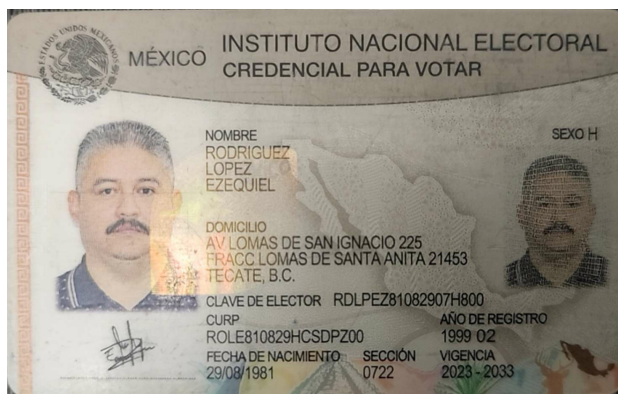
✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

Detalle

Identificación Oficial Capturada



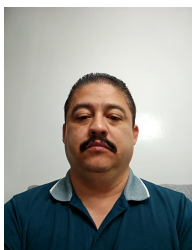

Datos de la Verificación

Apellido/s	RODRIGUEZ LOPEZ	Nombre completo	EZEQUIEL RODRIGUEZ LOPEZ
Nombre	EZEQUIEL	Sexo	M
Fecha de expiración	31/12/2033	Número personal	ROLE810829HCSDPZ00
Fecha de nacimiento	29/08/1981	Identificación Oficial Capturada	RDLPEZ81082907H800
Número de documento	252684803	Estado	BC
Dirección	AS DE SAN IGNACIO 225 LOMAS DE SANTA ANITA 21453 TECATE	Fecha de Registro	31/12/2013
Número de duplicados	02	Fecha de emisión	

Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2019	31/12/2033	OK

Biometría Facial

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

Resultados de Verificación de Identidad

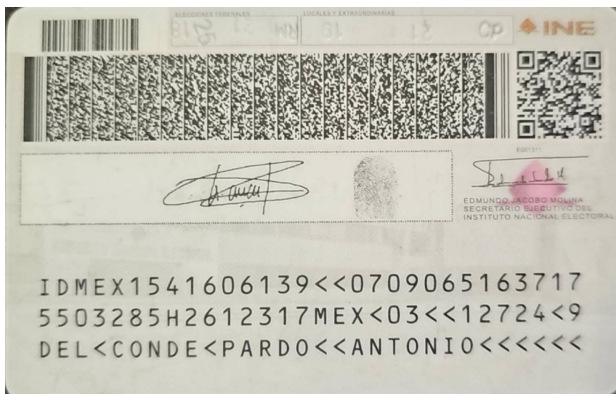
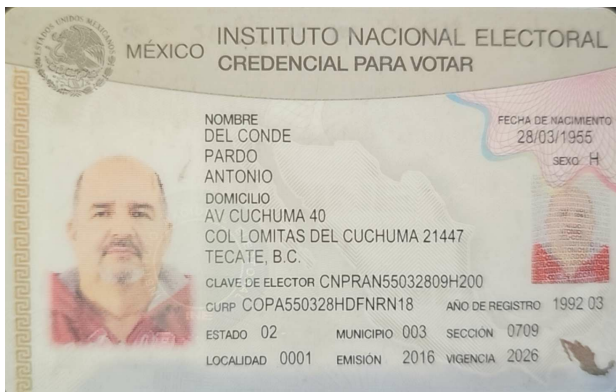
✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

Detalle

Identificación Oficial Capturada




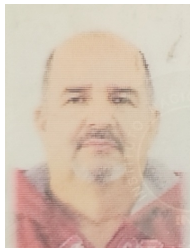
Datos de la Verificación

Apellido/s	DEL CONDE PARDO	Nombre completo	ANTONIO DEL CONDE PARDO
Nombre	ANTONIO	Sexo	M
Fecha de expiración	31/12/2026	Número personal	COPA550328HDFNRN18
Fecha de nacimiento	28/03/1955	Identificación Oficial Capturada	CNPRAN55032809H200
Número de documento	154160613	Estado	BC
Dirección	AV CUCHUMA 40 COL LOMITAS DEL CUCHUMA 21447 003	Fecha de Registro	
Número de duplicados	03	Fecha de emisión	

Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2014	31/12/2026	OK

Biometría Facial

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

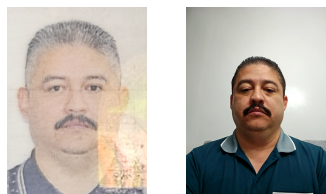
Ana Karen Ramírez Mendoza (aramirez@creze.com) creó el documento - con dirección IP 189.206.14.186	Jun 19, 2025, 11:44:58 CST
Solicitud de firma enviada a EZEQUIEL RODRIGUEZ LOPEZ (erodlop.122@gmail.com)	Jun 19, 2025, 12:26:11 CST
Solicitud de firma enviada a ANTONIO DEL CONDE PARDO (antonio.delconde@s5seguridadprivada.com)	Jun 19, 2025, 12:26:11 CST
EZEQUIEL RODRIGUEZ LOPEZ (erodlop.122@gmail.com) firmó el documento con geolocalización en 32.5421996, -116.6503705	Jun 19, 2025, 12:37:54 CST
EZEQUIEL RODRIGUEZ LOPEZ (erodlop.122@gmail.com) firmó el documento - con dirección IP 187.250.49.4	Jun 19, 2025, 12:37:54 CST
EZEQUIEL RODRIGUEZ LOPEZ (erodlop.122@gmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado:	Jun 19, 2025, 12:38:09 CST

Identificación valida



El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado:	Jun 19, 2025, 12:38:09 CST
--	----------------------------

Biometría valida



ANTONIO DEL CONDE PARDO (antonio.delconde@s5seguridadprivada.com) firmó el documento con geolocalización en 32.5751848, -116.6378321	Jun 20, 2025, 12:20:22 CST
ANTONIO DEL CONDE PARDO (antonio.delconde@s5seguridadprivada.com) firmó el documento - con dirección IP 187.250.55.180	Jun 20, 2025, 12:20:22 CST
ANTONIO DEL CONDE PARDO (antonio.delconde@s5seguridadprivada.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado:	Jun 20, 2025, 12:20:36 CST

Identificación valida



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

Jun 20, 2025, 12:20:36 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**

Jun 20, 2025, 12:20:37 CST

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

Jun 20, 2025, 12:20:37 CST