

PAGARÉ  
SIN PROTESTO

BUENO POR \$2,490,000.12  
(DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA MIL PESOS, 12/100 M.N.)

El señor JESÚS LÓPEZ MUÑOZ, 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 \$2,490,000.12 (DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA MIL PESOS, 12/100 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	15 mayo 2024	MX\$ 69,166.67	19	17 noviembre 2025	MX\$ 69,166.67
2	17 junio 2024	MX\$ 69,166.67	20	15 diciembre 2025	MX\$ 69,166.67
3	15 julio 2024	MX\$ 69,166.67	21	15 enero 2026	MX\$ 69,166.67
4	15 agosto 2024	MX\$ 69,166.67	22	16 febrero 2026	MX\$ 69,166.67
5	16 septiembre 2024	MX\$ 69,166.67	23	16 marzo 2026	MX\$ 69,166.67
6	15 octubre 2024	MX\$ 69,166.67	24	15 abril 2026	MX\$ 69,166.67
7	15 noviembre 2024	MX\$ 69,166.67	25	15 mayo 2026	MX\$ 69,166.67
8	16 diciembre 2024	MX\$ 69,166.67	26	15 junio 2026	MX\$ 69,166.67
9	15 enero 2025	MX\$ 69,166.67	27	15 julio 2026	MX\$ 69,166.67
10	17 febrero 2025	MX\$ 69,166.67	28	17 agosto 2026	MX\$ 69,166.67
11	17 marzo 2025	MX\$ 69,166.67	29	15 septiembre 2026	MX\$ 69,166.67
12	15 abril 2025	MX\$ 69,166.67	30	15 octubre 2026	MX\$ 69,166.67
13	15 mayo 2025	MX\$ 69,166.67	31	16 noviembre 2026	MX\$ 69,166.67
14	16 junio 2025	MX\$ 69,166.67	32	15 diciembre 2026	MX\$ 69,166.67
15	15 julio 2025	MX\$ 69,166.67	33	15 enero 2027	MX\$ 69,166.67
16	15 agosto 2025	MX\$ 69,166.67	34	15 febrero 2027	MX\$ 69,166.67
17	15 septiembre 2025	MX\$ 69,166.67	35	15 marzo 2027	MX\$ 69,166.67
18	15 octubre 2025	MX\$ 69,166.67	36	15 abril 2027	MX\$ 69,166.67

*Jesús López Muñoz*  
*M. Godolupé*  
*Mcada M*

Para efectos de lo previsto en el artículo 128 de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito, el suscriptor expresamente prorroga la presentación del presente Pagaré a partir de la última fecha de vencimiento señalada en el calendario de pagos arriba incluido, es decir, 15/04/2027; 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.

IZADA  
DE  
DE C.V., S.C.

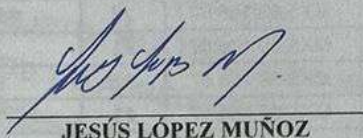
Si el presente **Pagaré** no es cubierto a más tardar en cada una de las fechas que debe ser pagado conforme al calendario de pagos arriba señalado, el Suscriptor pagará a la vista intereses moratorios sobre el monto total del título, desde el día siguiente a la fecha de vencimiento, a una tasa de interés mensual de **9.16%** (nueve punto dieciséis por ciento), más el impuesto al valor agregado correspondiente.

El suscriptor y cada uno de los Avaluados 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 registrará 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 18 de abril 2024.**

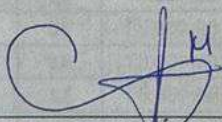
**El Suscriptor**



**JESÚS LÓPEZ MUÑOZ**

Con domicilio en Calle kyoto número ocho mil novecientos ochenta y dos, Colonia Sol de Oriente en Torreón, Estado de Coahuila, código postal veintisiete mil ochenta y siete.

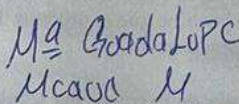
**El Aval**



**CINTHYA LIZETH LÓPEZ MEAVE**

Con domicilio en Cerrada Mixteca número cuatro, Colonia Villas Universidad, en Torreón, Estado de Coahuila, código postal veintisiete mil ochenta y siete.

**El Aval**



**MA. GUADALUPE MEAVE MORALES**

Con domicilio en Cerrada Mixteca número cuatro, Colonia Villas Universidad, en Torreón, Estado de Coahuila, código postal veintisiete mil ochenta y siete.

[La presente hoja de firmas corresponde al Pagaré suscrito por **JESÚS LÓPEZ MUÑOZ** celebrado el 18/04/2024].

## Simulador tabla de amortización

JESUS

Importe del crédito \$ 1,500,000.00  
Plazo 36 Meses  
Tipo de pago Mensual  
Interés anual 22 %  
Comisión por apertura 5 %

Jesus Lopez Muroz

18/abril/2024

Jes Lopez

### Tabla de pagos

Fecha de pago	Préstamo	Capital	Interés	IVA	Pago Total
15/05/24	MX\$ 1,500,000.00	MX\$ 23,493.31	MX\$ 45,673.36	MX\$ 0.00	MX\$ 69,166.67
17/06/24	MX\$ 1,476,506.69	MX\$ 24,208.66	MX\$ 44,958.01	MX\$ 0.00	MX\$ 69,166.67
15/07/24	MX\$ 1,452,298.03	MX\$ 24,945.78	MX\$ 44,220.88	MX\$ 0.00	MX\$ 69,166.67
15/08/24	MX\$ 1,427,352.25	MX\$ 25,705.36	MX\$ 43,461.31	MX\$ 0.00	MX\$ 69,166.67
16/09/24	MX\$ 1,401,646.89	MX\$ 26,488.06	MX\$ 42,678.61	MX\$ 0.00	MX\$ 69,166.67
15/10/24	MX\$ 1,375,158.84	MX\$ 27,294.59	MX\$ 41,872.08	MX\$ 0.00	MX\$ 69,166.67
15/11/24	MX\$ 1,347,864.25	MX\$ 28,125.68	MX\$ 41,040.99	MX\$ 0.00	MX\$ 69,166.67
16/12/24	MX\$ 1,319,738.57	MX\$ 28,982.07	MX\$ 40,184.59	MX\$ 0.00	MX\$ 69,166.67
15/01/25	MX\$ 1,290,756.50	MX\$ 29,864.55	MX\$ 39,302.12	MX\$ 0.00	MX\$ 69,166.67
17/02/25	MX\$ 1,260,891.95	MX\$ 30,773.89	MX\$ 38,392.78	MX\$ 0.00	MX\$ 69,166.67
17/03/25	MX\$ 1,230,118.06	MX\$ 31,710.92	MX\$ 37,455.75	MX\$ 0.00	MX\$ 69,166.67
15/04/25	MX\$ 1,198,407.14	MX\$ 32,676.48	MX\$ 36,490.18	MX\$ 0.00	MX\$ 69,166.67

ENCUESTA APLICADA POR EL CEN...

CLIP

15/05/25	MX\$ 1,165,730.66	MX\$ 33,671.45	MX\$ 35,495.22	MX\$ 0.00	MX\$ 69,166.67
16/06/25	MX\$ 1,132,059.21	MX\$ 34,696.70	MX\$ 34,469.96	MX\$ 0.00	MX\$ 69,166.67
15/07/25	MX\$ 1,097,362.51	MX\$ 35,753.18	MX\$ 33,413.49	MX\$ 0.00	MX\$ 69,166.67
15/08/25	MX\$ 1,061,609.32	MX\$ 36,841.83	MX\$ 32,324.84	MX\$ 0.00	MX\$ 69,166.67
15/09/25	MX\$ 1,024,767.50	MX\$ 37,963.62	MX\$ 31,203.05	MX\$ 0.00	MX\$ 69,166.67
15/10/25	MX\$ 986,803.88	MX\$ 39,119.57	MX\$ 30,047.10	MX\$ 0.00	MX\$ 69,166.67
17/11/25	MX\$ 947,684.31	MX\$ 40,310.72	MX\$ 28,855.95	MX\$ 0.00	MX\$ 69,166.67
15/12/25	MX\$ 907,373.59	MX\$ 41,538.14	MX\$ 27,628.53	MX\$ 0.00	MX\$ 69,166.67
15/01/26	MX\$ 865,835.45	MX\$ 42,802.93	MX\$ 26,363.74	MX\$ 0.00	MX\$ 69,166.67
16/02/26	MX\$ 823,032.53	MX\$ 44,106.23	MX\$ 25,060.44	MX\$ 0.00	MX\$ 69,166.67
16/03/26	MX\$ 778,926.30	MX\$ 45,449.21	MX\$ 23,717.45	MX\$ 0.00	MX\$ 69,166.67
15/04/26	MX\$ 733,477.08	MX\$ 46,833.09	MX\$ 22,333.57	MX\$ 0.00	MX\$ 69,166.67
15/05/26	MX\$ 686,643.99	MX\$ 48,259.11	MX\$ 20,907.56	MX\$ 0.00	MX\$ 69,166.67
15/06/26	MX\$ 638,384.88	MX\$ 49,728.55	MX\$ 19,438.12	MX\$ 0.00	MX\$ 69,166.67
15/07/26	MX\$ 588,656.33	MX\$ 51,242.73	MX\$ 17,923.94	MX\$ 0.00	MX\$ 69,166.67
17/08/26	MX\$ 537,413.61	MX\$ 52,803.01	MX\$ 16,363.66	MX\$ 0.00	MX\$ 69,166.67
15/09/26	MX\$ 484,610.59	MX\$ 54,410.81	MX\$ 14,755.86	MX\$ 0.00	MX\$ 69,166.67
15/10/26	MX\$ 430,199.79	MX\$ 56,067.55	MX\$ 13,099.11	MX\$ 0.00	MX\$ 69,166.67
16/11/26	MX\$ 374,132.23	MX\$ 57,774.75	MX\$ 11,391.92	MX\$ 0.00	MX\$ 69,166.67
15/12/26	MX\$ 316,357.48	MX\$ 59,533.93	MX\$ 9,632.74	MX\$ 0.00	MX\$ 69,166.67
15/01/27	MX\$ 256,823.56	MX\$ 61,346.67	MX\$ 7,820.00	MX\$ 0.00	MX\$ 69,166.67
15/02/27	MX\$ 195,476.88	MX\$ 63,214.61	MX\$ 5,952.06	MX\$ 0.00	MX\$ 69,166.67
15/03/27	MX\$ 132,262.27	MX\$ 65,139.43	MX\$ 4,027.24	MX\$ 0.00	MX\$ 69,166.67
15/04/27	MX\$ 67,122.85	MX\$ 67,122.85	MX\$ 2,043.82	MX\$ 0.00	MX\$ 69,166.67

# ENCUESTA APLICADA POR EL CENTRO

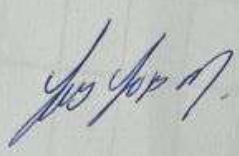
\*El pago total ya incluye IVA

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](http://www.creze.com)  
[contacto@creze.com](mailto:contacto@creze.com)



n y hago la petición para que se invite a la  
d para participar en dicho procedimiento de

HEDO P  
TE LEGA  
RT", S.A.I

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
LOPEZ  
MUÑOZ  
JESUS

FECHA DE NACIMIENTO  
03/01/1971

SEXO H

DOMICILIO  
CDA MIXTECA 4  
FRACC VILLAS UNIVERSIDAD 27087  
TORREON, COAH.

CLAVE DE ELECTOR LPMZJS71010305H700

CURP LOMJ710103HCLPXS02 AÑO DE REGISTRO 2006 03

ESTADO 05 MUNICIPIO 035 SECCIÓN 1314

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029

en efectivo, favor de especificar motivos y monto estimado  
mensual

¿Realizará pagos en efectivo?

NO

Baja

Medio

Alto



n y hago la petición para que se invite a  
d para participar en dicho procedimiento de

participar en dicho procedimiento de

¿... favor de especificar motivo?  
¿... NO

Baja   
Media   
Alta

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
MEAVE  
MORALES  
MA. GUADALUPE

SEXO M

DOMICILIO  
CTO UNIVERSIDAD MIXTECA 4  
COL VILLAS UNIVERSIDAD 27087  
TORREON, COAH.

CLAVE DE ELECTOR MVMRMA70121205M600

CURP  
MEMG701212MCLVRD07

AÑO DE REGISTRO  
1991 02

FECHA DE NACIMIENTO 12/12/1970

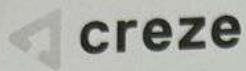
SECCIÓN 1740

VIGENCIA 2023 - 2033

*Ma. Guadalupe Meave M*







### 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 18 de abril de 2024 entre **JESÚS LÓPEZ MUÑOZ** como **ACREDITADO** y "**PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART**", **SOCIEDAD ANÓNIMA PROMOTORA DE INVERSIÓN DE CAPITAL VARIABLE, SOCIEDAD FINANCIERA DE OBJETO MÚLTIPLE, ENTIDAD NO REGULADA** como **ACREDITANTE**.

**JESÚS LÓPEZ MUÑOZ** declara bajo protesta de decir verdad que los recursos del Crédito se destinarán única y exclusivamente para lo siguiente:

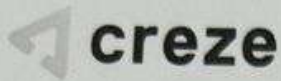
Destino del Crédito
Desea trasladar las operaciones a un terreno que posee

Ciudad de México a 18 de abril de 2024

EL ACREDITADO

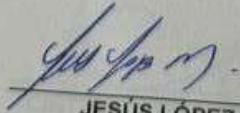
JESÚS LÓPEZ MUÑOZ

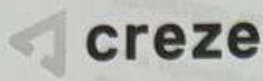
JESÚS LÓPEZ MUÑOZ

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	18/04/2024
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	\$ 69,166.67
Titular	JESÚS LÓPEZ MUÑOZ
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)	012060001608353584
<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> <p>i) En su caso, al pago de intereses moratorios devengados bajo el Contrato de Crédito;</p> <p>ii) Al pago de intereses ordinarios devengados bajo el Contrato de Crédito;</p> <p>iii) Al pago de la suma principal del Saldo Global del Crédito; y</p> <p>iv) A aquellas otras cantidades adeudadas conforme al presente Contrato de Crédito</p> <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</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>	
<p><b>El Titular de la Cuenta</b></p>	

  
 JESÚS LÓPEZ MUÑOZ




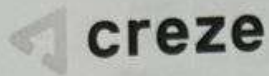
DOMICILIACIÓN

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	18/04/2024
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	\$ 69,166.67
Titular	CINTHYA LIZETH LÓPEZ MEAVE
Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro	BANCO REGIONAL, S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, BANREGIO GRUPO FINANCIERO
Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos)	058060820420500129
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

  
CINTHYA LIZETH LÓPEZ MEAVE



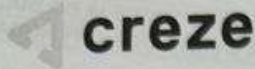
## DOMICILIACIÓN

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	18/04/2024
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	\$ 69,166.67
Titular	CINTHYA LIZETH LÓPEZ MEAVE
Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro	BANCO REGIONAL, S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, BANREGIO GRUPO FINANCIERO
Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos)	058060820420500556
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

CINTHYA LIZETH LÓPEZ MEAVE



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	18/04/2024
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:	\$ 69,166.67
Titular	CINTHYA LIZETH LÓPEZ MEAVE
Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro	BANCO REGIONAL, S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, BANREGIO GRUPO FINANCIERO
Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos)	058060820420500637
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

  
 \_\_\_\_\_  
 CINTHYA LIZETH LÓPEZ MEAVE

13/04/25  
 MX\$ 1,198,407.14  
 MX\$ 32,676.48  
 MX\$ 37,455.75  
 MX\$ 36,490.18  
 MX\$ 0.00  
 MX\$ 0.00  
 MX\$ 69,166.67



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)		
MA. GUADALUPE MEAVE MORALES		
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
12/12/1970	MÉXICO	COAHUILA DE ZARAGOZA
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MÉXICO	MEXICANA	FEMENINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
MEMM701212D57	EMPRESARIO	ELABORACIÓN DE TORTILLAS DE MAÍZ Y MOLIENDA DE NIXTAMAL
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
8711499291	8711499291	fortilleriascintia@gmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
MEMG701212MCLVRD07	N/A	N/A
Domicilio particular en Lugar de Residencia		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
CDA MIXTECA	4	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
VILLAS UNIVERSIDAD	TORREON	TORREON
Estado	Código Postal	País
COAHUILA	27087	MÉXICO
Datos complementarios		
Productos y/o servicios que contratará		
CRÉDITO EN CUENTA CORRIENTE		
Origen de los recursos a operar	Destino de los recursos a operar	Monto de operación (estimado mensual)
PROPIOS	TIENE UN TERRENO, QUIERE PASAR AHI LAS OPERACIONES	\$ 69,166.67
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		

LORES  
NÚMER

EL SOLIC

er el servicio  
on los señores  
ZETH LÓPEZ  
é consiste dich  
la solución del

a de informació  
el Centro de Ju  
el domicilio, non  
e en la Mediaci

petición para qu  
ipar en dicho pro

Á  
C.V., S.O.F.O.M

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:

*MA. Guadalupe Meave M*

**MA. GUADALUPE MEAVE MORALES**

Nombre y Firma del Cliente

Lugar de elaboración:

Fecha de elaboración:

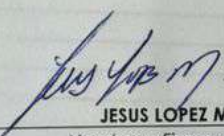
**Documentación necesaria para la apertura:**

- 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**

KYC Persona Física		
Datos Generales		
Nombre Completo (apellido paterno, materno y nombre(s) sin abreviaturas)		
JESUS LÓPEZ MUÑOZ		
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
03/01/1971	MÉXICO	COAHUILA DE ZARAGOZA
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MÉXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
LOMJ7101037X5	EMPRESARIO	ELABORACIÓN DE TORTILLAS DE MAÍZ Y MOLIENDA DE NIXTAMAL, RESTAURANTES DE COMIDA PARA LLEVAR
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(871)-2691346	(871)-7764282 (871)-7763680	jesus.lm71@yahoo.com.mx
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
LOMJ710103HCLPXS02	N/A	N/A
Domicilio particular en Lugar de Residencia		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
KYOTO	8982	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
SOL DE ORIENTE FRACC	TORREON	TORREON
Estado	Código Postal	País
COAHUILA	27087	MÉXICO
Datos complementarios		
Productos y/o servicios que contratará		
CRÉDITO EN CUENTA CORRIENTE		
Origen de los recursos a operar	Destino de los recursos a operar	Monto de operación (estimado mensual)
PROPIOS	TIENE UN TERRENO, QUIERE PASAR AHI LAS OPERACIONES	\$ 69,166.67
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	
<b>¿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?</b>			
<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	
<b>¿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?</b>			
<input type="checkbox"/> Sí		<input checked="" type="checkbox"/> No	
*En caso positivo, especificar el nombre de la persona física o moral y llenar el "Formato de Identificación de Propietarios Reales"			
<b>¿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?</b>			
<input type="checkbox"/> Sí		<input checked="" type="checkbox"/> No	
*En caso positivo, especificar el nombre de la persona física o moral y llenar el "Formato de Identificación de Proveedores de Recursos"			
<b>Declaratoria del Cliente Persona Física</b>			
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:			
 <b>JESUS LOPEZ MUNOZ</b> Nombre y Firma del Cliente			
Lugar de elaboración:			
Fecha de elaboración:			
<b>Documentación necesaria para la apertura:</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificación oficial vigente.</li> <li>• Comprobante de e.firma (antes FIEL, Firma Electrónica Avanzada), en caso de contar con ella.</li> <li>• Clave única de Registro de Población CURP.</li> <li>• Inscripción en el Registro Federal de Contribuyentes y cédula fiscal</li> <li>• Comprobante de domicilio con una antigüedad no mayor a 3 meses.</li> </ul>			
*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.			

14/11/17

MUNOZ

## 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)

CINTHYA LIZETH LOPEZ MEAVE

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)			País de Nacimiento			Entidad Federativa de Nacimiento		
26/07/1995			MÉXICO			COAHUILA DE ZARAGOZA		
País de Residencia			Nacionalidad			Género		
MÉXICO			MEXICANA			FEMENINO		
RFC con Homoclave			Ocupación / Profesión			Actividad Económica / Giro Empresarial		
LOMC9507261E3			EMPRESARIO			ELABORACIÓN DE TORTILLAS DE MAÍZ Y MOLIENDA DE NIXTAMAL, COMERCIO AL POR MENOR DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE, TIENDAS DE ABARROTES, ULTRAMARINOS Y MISCELÁNEAS, FRUTAS Y VERDURAS FRESCAS		
Teléfono Principal			Teléfono			Correo Electrónico		
8711320144			8711320144			meavecinthya@yahoo.com.mx		
CURP			FIEL (en caso de contar con ella)			Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)		
LOMC950726MCLPVN00			N/A			N/A		
Domicilio particular en lugar de Residencia								
Avenida / Calle			Número Exterior			Número Interior		
CDA MIXTECA			4					
Colonia			Alcaldía / Municipio			Ciudad / Población		
VILLAS DE UNIVERSIDAD			TORREON			TORREON		
Estado			Código Postal			País		
COAHUILA			27087			MÉXICO		
Datos complementarios								
Productos y/o servicios que contratará								
CRÉDITO EN CUENTA CORRIENTE								
Origen de los recursos a operar			Destino de los recursos a operar			Monto de operación (estimado mensual)		
PROPIOS			TIENE UN TERRENO, QUIERE PASAR AHI LAS OPERACIONES			\$ 69,166.67		
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.								

# ENCUESTA APLICADA POR EL CENTRO

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?**

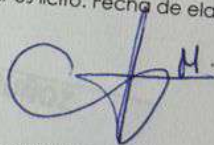
Sí

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:



**CINTHYA LIZETH LOPEZ MEAVE**  
Nombre y Firma del Cliente

Lugar de elaboración:

Fecha de elaboración:

#### 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.