

Simulador tabla de amortización

JUAN JOSE

Importe del crédito \$ 1,500,000.00
 Plazo 36 Meses
 Tipo de pago Mensual
 Interés anual 20 %
 Comisión por apertura 5 %

Juan José Moncada Moreno
13/Marzo/2024



Tabla de pagos

Fecha de pago	Préstamo	Capital	Interés	IVA	Pago total
08/04/24	MX\$ 1,500,000.00	MX\$ 24,672.85	MX\$ 41,993.82	MX\$ 0.00	MX\$ 66,666.67
07/05/24	MX\$ 1,475,327.15	MX\$ 25,363.59	MX\$ 41,303.08	MX\$ 0.00	MX\$ 66,666.67
07/06/24	MX\$ 1,449,963.56	MX\$ 26,073.66	MX\$ 40,593.00	MX\$ 0.00	MX\$ 66,666.67
08/07/24	MX\$ 1,423,889.90	MX\$ 26,803.62	MX\$ 39,863.05	MX\$ 0.00	MX\$ 66,666.67
07/08/24	MX\$ 1,397,086.28	MX\$ 27,554.01	MX\$ 39,112.66	MX\$ 0.00	MX\$ 66,666.67
09/09/24	MX\$ 1,369,532.28	MX\$ 28,325.41	MX\$ 38,341.26	MX\$ 0.00	MX\$ 66,666.67
07/10/24	MX\$ 1,341,206.87	MX\$ 29,118.40	MX\$ 37,548.26	MX\$ 0.00	MX\$ 66,666.67
07/11/24	MX\$ 1,312,088.47	MX\$ 29,933.60	MX\$ 36,733.07	MX\$ 0.00	MX\$ 66,666.67
09/12/24	MX\$ 1,282,154.87	MX\$ 30,771.61	MX\$ 35,895.05	MX\$ 0.00	MX\$ 66,666.67
07/01/25	MX\$ 1,251,383.26	MX\$ 31,633.09	MX\$ 35,033.57	MX\$ 0.00	MX\$ 66,666.67
07/02/25	MX\$ 1,219,750.16	MX\$ 32,518.69	MX\$ 34,147.98	MX\$ 0.00	MX\$ 66,666.67
07/03/25	MX\$ 1,187,231.47	MX\$ 33,429.08	MX\$ 33,237.59	MX\$ 0.00	MX\$ 66,666.67

Creze es una marca registrada de Creze Group S.A. de C.V. en México y otros países. El presente documento es un simulador de pagos y no constituye un contrato. El monto total que ampara este Pagaré, así como sus condiciones, se detallan en el contrato de crédito.

ILLUMINACION MONCADA, SOCIEDAD ANONIMA DE SERVICIOS CICLOMART

MX\$ 0.00
 MX\$ 66,666.67

is y deberá ser pagado como
 s vencimientos que integran
 ble el monto total que amj
 nio o cualquier otra forma

Fecha de Venci
07 octubre 2
07 noviembre
08 diciembre
07 enero 20
09 febrero 20
09 marzo 20
07 abril 2020
07 mayo 2020
08 junio 2020
07 julio 2020
07 agosto 2020
07 septiembre 20
07 octubre 2020
09 noviembre 20
07 diciembre 20
07 enero 2021
08 febrero 2021
08 marzo 2021

es de Crédito, el
 lada en el calend
 Pagaré pueda ser

ido deberá ser r
 go el cual es el l
 Código Postal

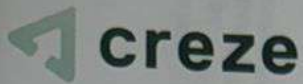
sito bancario o
 ombre de BAN
 le, Grupo Fin
 nio. Cuando el
 nte.

07/04/25	MX\$ 1,153,802.40	MX\$ 34,364.95	MX\$ 32,301.71	MX\$ 0.00	MX\$ 66,666.67
07/05/25	MX\$ 1,119,437.44	MX\$ 35,327.03	MX\$ 31,339.63	MX\$ 0.00	MX\$ 66,666.67
09/06/25	MX\$ 1,084,110.41	MX\$ 36,316.04	MX\$ 30,350.62	MX\$ 0.00	MX\$ 66,666.67
07/07/25	MX\$ 1,047,794.37	MX\$ 37,332.74	MX\$ 29,333.92	MX\$ 0.00	MX\$ 66,666.67
07/08/25	MX\$ 1,010,461.62	MX\$ 38,377.91	MX\$ 28,288.76	MX\$ 0.00	MX\$ 66,666.67
08/09/25	MX\$ 972,083.72	MX\$ 39,452.33	MX\$ 27,214.34	MX\$ 0.00	MX\$ 66,666.67
07/10/25	MX\$ 932,631.39	MX\$ 40,556.83	MX\$ 26,109.84	MX\$ 0.00	MX\$ 66,666.67
07/11/25	MX\$ 892,074.56	MX\$ 41,692.26	MX\$ 24,974.41	MX\$ 0.00	MX\$ 66,666.67
08/12/25	MX\$ 850,382.30	MX\$ 42,859.47	MX\$ 23,807.20	MX\$ 0.00	MX\$ 66,666.67
07/01/26	MX\$ 807,522.84	MX\$ 44,059.36	MX\$ 22,607.31	MX\$ 0.00	MX\$ 66,666.67
09/02/26	MX\$ 763,463.48	MX\$ 45,292.84	MX\$ 21,373.83	MX\$ 0.00	MX\$ 66,666.67
09/03/26	MX\$ 718,170.65	MX\$ 46,560.85	MX\$ 20,105.82	MX\$ 0.00	MX\$ 66,666.67
07/04/26	MX\$ 671,609.80	MX\$ 47,864.36	MX\$ 18,802.31	MX\$ 0.00	MX\$ 66,666.67
07/05/26	MX\$ 623,745.44	MX\$ 49,204.37	MX\$ 17,462.30	MX\$ 0.00	MX\$ 66,666.67
08/06/26	MX\$ 574,541.07	MX\$ 50,581.88	MX\$ 16,084.78	MX\$ 0.00	MX\$ 66,666.67
07/07/26	MX\$ 523,959.19	MX\$ 51,997.97	MX\$ 14,668.70	MX\$ 0.00	MX\$ 66,666.67
07/08/26	MX\$ 471,961.22	MX\$ 53,453.70	MX\$ 13,212.97	MX\$ 0.00	MX\$ 66,666.67
07/09/26	MX\$ 418,507.52	MX\$ 54,950.18	MX\$ 11,716.49	MX\$ 0.00	MX\$ 66,666.67
07/10/26	MX\$ 363,557.34	MX\$ 56,488.56	MX\$ 10,178.11	MX\$ 0.00	MX\$ 66,666.67
09/11/26	MX\$ 307,068.78	MX\$ 58,070.01	MX\$ 8,596.66	MX\$ 0.00	MX\$ 66,666.67
07/12/26	MX\$ 248,998.78	MX\$ 59,695.73	MX\$ 6,970.94	MX\$ 0.00	MX\$ 66,666.67
07/01/27	MX\$ 189,303.05	MX\$ 61,366.96	MX\$ 5,299.71	MX\$ 0.00	MX\$ 66,666.67
08/02/27	MX\$ 127,936.09	MX\$ 63,084.98	MX\$ 3,581.68	MX\$ 0.00	MX\$ 66,666.67
08/03/27	MX\$ 64,851.10	MX\$ 64,851.10	MX\$ 1,815.56	MX\$ 0.00	MX\$ 66,666.67

V.
 re
 PE

Se hace referencia al
 ... y Obligado Solidario

MX\$ 33,429.08
 MX\$ 33,237.59
 MX\$ 34,147.98
 MX\$ 0.00
 MX\$ 0.00
 MX\$ 66,666.67
 MX\$ 66,666.67
 MX\$ 66,666.67



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 13 de marzo de 2024 entre **DISTRIBUIDORA DE ILUMINACION MONCADA, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE** 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**.

DISTRIBUIDORA DE ILUMINACION MONCADA, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE declara bajo protesta de decir verdad que los recursos del Crédito se destinarán única y exclusivamente para lo siguiente:

Destino del Crédito
Inventario

Ciudad de México a 13 de marzo de 2024

EL ACREDITADO

DISTRIBUIDORA DE ILUMINACION MONCADA, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE

Representada por **JUAN JOSE MONCADA MORENO**

CAPITAL

Fecha de Ve...

... el monto total que ampara este Pagará, así como...
... el pago abajo...
... como ACREDITANTE...
... SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL...
... se destinarán única y exclusivamente para lo siguiente...



DOMICILIACIÓN

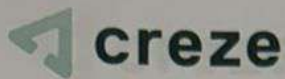
Solicito que, con base en la información que se indica en esta autorización, se realicen cargos periódicos en la cuenta que a continuación se especifica y bajo los términos siguientes:

DOMICILIACIÓN	
Fecha de la autorización	13/03/2024
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	\$ 66,666.67
Titular	DISTRIBUIDORA DE ILUMINACION MONCADA, S.A. DE C.V.
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)	012180001182169080
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
DISTRIBUIDORA DE ILUMINACION MONCADA, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE

Representado por: **JUAN JOSE MONCADA MORENO**

El presente Pagaré se suscribe con vencimientos sucesivos e ininterrumpidos y deberá ser pagado conforme al calendario de pagos...



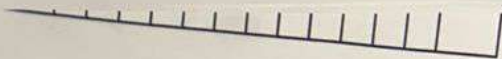
DOMICILIACIÓN

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	13/03/2024
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	\$ 66,666.67
Titular	JUAN JOSE MONCADA MORENO
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)	012180001977954167
d) Prestadora de Servicios Ciclomart S.A.P.I de C.V S.O.F.O.M E.N.R podrá domiciliar los siguientes conceptos en el orden de preferencia: v) En su caso, al pago de intereses moratorios devengados bajo el Contrato de Crédito; vi) Al pago de intereses ordinarios devengados bajo el Contrato de Crédito; vii) Al pago de la suma principal del Saldo Global del Crédito; y viii) A aquellas otras cantidades adeudadas conforme al presente Contrato de Crédito e) Esta instrucción y autorización de cargo a mi cuenta se mantendrá vigente por plazo indeterminado. f) 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

JUAN JOSE MONCADA MORENO



Fecha de Vencimiento



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)		
BRISA ATZIMBA ROMERO PEREZ		
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
15/06/1989	MÉXICO	DISTRITO FEDERAL
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MÉXICO	MEXICANA	FEMENINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
ROPB8906157U5	EMPRESARIO	COMERCIO DE BIENES A TRAVÉS DE INTERNET, APLICACIONES INFORMÁTICAS Y SIMILARES
Teléfono Principal	Teléfono (otro)	Correo Electrónico
5532419477	(55)-32419477	brisa851@icloud.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (en caso de extranjeros)
ROPB890615MDFMRR07	N/A	N/A
Domicilio particular en Lugar de Residencia		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
AV J DEL PILAR	27	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
JUARES PANTITLAN	NEZAHUALCOYOTL	NEZAHUALCOYOTL
Estado	Código Postal	País
MÉXICO	57460	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	INVENTARIO	\$ 66,666.67
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		

ONIMA DE CAP

024

¿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:

BRISA ATZIMBA ROMERO PEREZ
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.

DOS MILLONES DE ILUMINACION MONCADA...
DISTRIBUIDORA DE ILUMINACION MONCADA, S.A.P.I. DE C.V., SOFOM, E.N.R., ENTIDAD NO REGULADA Y/O quien sus derechos...

única en l...
A POR C...
xíco, y/o...
Pagaré:
i: (1) En...
de Santa...
judad de...
roga...
do, es...
rfor en

MINA DE CAP

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

Sí

No

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

Nombre: N/A

Puesto: N/A

Dependencia: N/A

Período de Ejercicio: N/A

Principales funciones: N/A

Parentesco / Relación: N/A

¿Algún tercero obtendrá los beneficios derivados de las operaciones realizadas con PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I. DE C.V., SOFOM, E.N.R. y ejercerá los derechos de uso, aprovechamiento o disposición de los recursos operados, siendo el verdadero propietario de los mismos?

Sí

No

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

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

Sí

No

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

Cuestionario de Identificación Coacreditado/Obligado Solidario/Tercero autorizado Persona Física

Declaro que la información y documentación presentadas son verdaderas y que el origen y destino de los recursos a operar es lícito. Fecha de elaboración:

JUAN JOSE MONCADA MORENO

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 LGOAC.

DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL
DISTRIBUIDORA DE ILLUMINACION MONCADA, S.O.C. PROMOTORA DE INVERSIÓN DE CREDITO
por el presente Pagare, prometo y se obliga incondicionalmente a pagar a la ENTIDAD ANONIMA PROMOTORA NO REGULADA y/o quien sus derechos
DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL

En la ciudad de Santa Fe de Bogotá, D.C., a los ____ días del mes de _____ del año 20__.
Yo, el/la suscriptor/es, declaro que he leído y he entendido el contenido del presente documento y he aceptado sus términos y condiciones.
Firma: _____
Nombre: _____

Cuestionario de Identificación Persona Moral Nacional - Riesgo Bajo Acreditado

KYC Persona Moral Datos generales					
Denominación o Razón Social					
DISTRIBUIDORA DE ILUMINACION MONCADA, S.A. DE C.V.					
Fecha de Constitución (dd/mm/aaaa)	Nacionalidad	RFC con Homoclave			
25/08/2020	MEXICANA	DIM2008252H8			
Giro Mercantil / Actividad / Objeto Social		Teléfono (s)	Correo Electrónico		
OTROS INTERMEDIARIOS DE COMERCIO AL POR MAYOR		(55)-32419477	brienvirosell@gmail.com		
FIEL (en su caso)	Nombre Completo del Apoderado/Representante Legal				
N/A	JUAN JOSÉ MONCADA MORENO				
Estructura Accionaria					
Accionista	RFC	Capital Social	Porcentaje		
JUAN JOSÉ MONCADA MORENO	MOMJ860615663	\$ 35,000.00	70		
BRISA ATZIMBA ROMERO PÉREZ	ROPB8906157U5	\$ 15,000.00	30		
Domicilio de la Persona Moral					
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior			
CALLE RO BLANCO	291				
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población			
GENERAL DE JOSE VICENTE VILLADA	NEZAHUALCOYOTL	NEZAHUALCOYOTL			
Estado	Código Postal	País			
MÉXICO	57710	MÉXICO			
Localidad	Tiempo en domicilio actual				
NEZAHUALCOYOTL	4 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	
JUAN JOSÉ MONCADA MORENO	MOMJ860615663	MOMJ860615HDFNRN08		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	70
BRISA ATZIMBA ROMERO PÉREZ	ROPB8906157U5	ROPB890615MDFMRR07		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	30
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

(DOS MIL...)
 DISTRIBUIDORA DE ILUMINACION...
 por el presente Pagaré, prometo y se obliga...
 ANÓNIMA PROMOTORA NO REGULADA y/o quien sus...
 SOCIEDAD ANÓNIMA PROMOTORA NO REGULADA y/o quien sus...
 TRIPLE, ENTIDAD NO REGULADA y/o quien sus...
 DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL...

(i) En...
 de Santa...
 ciudad de...
 única en la...
 A POR CT...
 xico, y/o en...
 Pagaré se...

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

JUAN JOSE MONCADA MORENO

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
15/06/1986	MÉXICO	DISTRITO FEDERAL
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MÉXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
MOMJ860615663	EMPRESARIO	COMERCIO AL POR MAYOR DE EQUIPO Y MATERIAL ELÉCTRICO
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(55)-50724953	(55)-32419477	juanto240686@gmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
MOMJ860615HDFNRN08	N/A	N/A

Domicilio		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
AV J DEL PILAR	27	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
JUAREZ PANTITLAN	NEZAHUALCOYOTL	NEZAHUALCOYOTL
Estado	Código Postal	País
MÉXICO	57460	MÉXICO

Información de los accionistas (exclusivamente personas físicas) que tengan el 25% o más de las acciones de la Persona Moral

**Accionista 1
Datos
Generales**

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

JUAN JOSE MONCADA MORENO

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
15/06/1986	MEXICO	DISTRITO FEDERAL
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
MOMJ860615663	EMPRESARIO	COMERCIO AL POR MAYOR DE EQUIPO Y MATERIAL ELÉCTRICO
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(55)-50724953	(55)-32419477	brienvirosell@gmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
MOMJ860615HDFNRN08	N/A	N/A

Domicilio Particular en Lugar de Residencia		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
AV J DEL PILAR	27	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
JUAREZ PANTITLAN	NEZAHUALCOYOTL	NEZAHUALCOYOTL
Estado	Código Postal	País
MÉXICO	57460	MEXICO

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

DISTRIBUIDORA DE ILUMINACION por el presente Pagare, prometo y autorizo a la "SOCIETAD ANONIMA ENTIDAD NO REGULADA Y/O PROMOTORA DE LA RED TIPE, CON UN CAPITAL DE DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL..."

otorga
ido, es
eritor en
ib: () En
de Santa
Ciudad de
ónica en la
SA POR CT
éxico, y/o e
e Pagare si

**Accionista 2
Datos
Generales**

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

BRISA ATZIMBA ROMERO PEREZ

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
15/06/1989	MÉXICO	DISTRITO FEDERAL
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	FEMENINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
ROPB8906157U5	EMPRESARIO	COMERCIO DE BIENES A TRAVÉS DE INTERNET, APLICACIONES INFORMÁTICAS Y SIMILARES
Teléfono Principal	Teléfono (otro)	Correo Electrónico
5532419477	(55)-32419477	brisa851@icloud.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (en caso de extranjeros)
ROPB890615MDFMRR07	N/A	N/A

Domicilio Particular en Lugar de Residencia

Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
AV J DEL PILAR	27	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
JUARES PANTITLAN	NEZAHUALCOYOTL	NEZAHUALCOYOTL
Estado	Código Postal	País
MÉXICO	57460	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	INVENTARIO	\$ 66,666.67
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?

Sí

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?

Sí

No

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

Puesto: N/A

Período de Ejercicio: N/A

Principales funciones: 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?

Sí

No

DISTRIBUIDORA DE ILLUMINACIÓN... por el presente Pagaré, prometo y... SOCIEDAD ANÓNIMA PROMOTORA NO REGULADA... ENTIDAD NO REGULADA... DOS MILLONES CUATROCIENTOS...

DE CAPITAL,

*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:

JUAN JOSE MONCADA MORENO
Nombre y Firma del Apoderado

Lugar de elaboración:

Fecha de elaboración:

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

DOS MIL...
DISTRIBUIDORA DE ILUMINACION MONCADA, SOC...
... que el presente Pagare, promete y se obliga incondicionalmente a pagar a...
... ANÓNIMA PROMOTORA DE INVERSIÓN DE CAPITAL...
... NO REGULADA y/o quien sus derechos...
... CIENTOS MIL...

(i) En
: Santa
dad de
ca en la
ORCT
.o, y/o en
igarté sca

roga
o, es
or en

DE CAPITAL,

*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:

JUAN JOSE MONCADA MORENO
Nombre y Firma del Apoderado

Lugar de elaboración:

Fecha de elaboración:

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

DOS MIL...
DISTRIBUIDORA DE ILUMINACION MONCADA, SOC...
... que el presente Pagare, promete y se obliga incondicionalmente a pagar a...
... ANÓNIMA PROMOTORA DE INVERSIÓN DE CAPITAL...
... NO REGULADA y/o quien sus derechos...
... CIENTOS MIL...

(i) En
: Santa
dad de
ca en la
ORCT
.o, y/o en
igarté sca

roga
o, es
or en

