

**PAGARÉ
SIN PROTESTO**

BUENO POR \$1,659,999.96

(UN MILLÓN SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS, 96/100 M.N.)

La sociedad denominada **GRUPO SACHMAN, SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE**, referido como (el "Suscriptor") por el presente **Pagaré**, promete y se obliga incondicionalmente a pagar a la orden de "**PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART**" **SOCIEDAD ANÓNIMA PROMOTORA DE INVERSIÓN DE CAPITAL VARIABLE, SOCIEDAD FINANCIERA DE OBJETO MÚLTIPLE, ENTIDAD NO REGULADA** y/o quien sus derechos representen (el "Tenedor del Pagaré"), la cantidad determinada de **\$1,659,999.96 (UN MILLÓN SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS, 96/100 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	31 mayo 2024	MX\$ 46,111.11	19	01 diciembre 2025	MX\$ 46,111.11
2	01 julio 2024	MX\$ 46,111.11	20	31 diciembre 2025	MX\$ 46,111.11
3	31 julio 2024	MX\$ 46,111.11	21	02 febrero 2026	MX\$ 46,111.11
4	02 septiembre 2024	MX\$ 46,111.11	22	02 marzo 2026	MX\$ 46,111.11
5	30 septiembre 2024	MX\$ 46,111.11	23	31 marzo 2026	MX\$ 46,111.11
6	31 octubre 2024	MX\$ 46,111.11	24	30 abril 2026	MX\$ 46,111.11
7	02 diciembre 2024	MX\$ 46,111.11	25	01 junio 2026	MX\$ 46,111.11
8	31 diciembre 2024	MX\$ 46,111.11	26	30 junio 2026	MX\$ 46,111.11
9	31 enero 2025	MX\$ 46,111.11	27	31 julio 2026	MX\$ 46,111.11
10	28 febrero 2025	MX\$ 46,111.11	28	31 agosto 2026	MX\$ 46,111.11
11	31 marzo 2025	MX\$ 46,111.11	29	30 septiembre 2026	MX\$ 46,111.11
12	30 abril 2025	MX\$ 46,111.11	30	02 noviembre 2026	MX\$ 46,111.11
13	02 junio 2025	MX\$ 46,111.11	31	30 noviembre 2026	MX\$ 46,111.11
14	30 junio 2025	MX\$ 46,111.11	32	31 diciembre 2026	MX\$ 46,111.11
15	31 julio 2025	MX\$ 46,111.11	33	01 febrero 2027	MX\$ 46,111.11
16	01 septiembre 2025	MX\$ 46,111.11	34	01 marzo 2027	MX\$ 46,111.11
17	30 septiembre 2025	MX\$ 46,111.11	35	31 marzo 2027	MX\$ 46,111.11
18	31 octubre 2025	MX\$ 46,111.11	36	30 abril 2027	MX\$ 46,111.11

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, **30/04/2027**; 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 Bárbara ciento cuarenta y cinco Piso PB, Colonia Verónica Anzures, Miguel Hidalgo, Código Postal once mil trescientos, Ciudad de México.

No obstante, lo anterior, el Suscriptor podrá cubrir la cantidad indicada mediante depósito bancario o transferencia electrónica en la cuenta número, "**0114736958**", con CLABE interbancaria "**012180001147369582**", a nombre de **BANCO ACTINVER SA POR CT DEL FID 4353** en "**BBVA México**", Sociedad Anónima, Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero BBVA México, y/o en cualquier otro lugar que el Tenedor del **Pagaré** pudiere designar expresamente y por escrito. Cuando el día de pago de este **Pagaré** sea

considerado día no hábil, dicho pago deberá ser efectuado en el día hábil inmediato siguiente.

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

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

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

Pagaré suscrito en la Ciudad de México, el día **06 de mayo 2024**.

El Suscriptor
GRUPO SACHMAN, SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE
Representada por:



IGNACIO SACHMAN RUIZ

Con domicilio en Calle Antares número veinte, Prados de Coyoacán, Código Postal cero cuatro mil ochocientos diez, Coyoacán en la Ciudad de México.

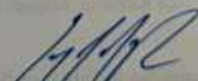
El Aval
LIV CAMPUS, SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE
Representada por:



IGNACIO SACHMAN RUIZ

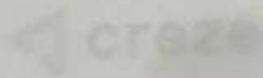
Con domicilio en Calle Antares número veinte, Prados de Coyoacán, Código Postal cero cuatro mil ochocientos diez, Coyoacán en la Ciudad de México.

El Aval



IGNACIO SACHMAN RUIZ

Con domicilio en Calle Antares número veinte, Prados de Coyoacán, Código Postal cero cuatro mil ochocientos diez, Coyoacán en la Ciudad de México.



Distrito del Crédito

El Aval

En una Operación de Crédito de Pago, Crédito en Cuenta Corriente con Pagaré, Seguro
Hipotecario, Seguro de Vida, Seguro de Incendio y Robo, el día 06 de mayo de 2024 entre GRUPO SACHMAN,
SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE con SEDE SOCIAL Y
"FUNDADORA DE SERVICIOS FINANCIEROS" S.A. DE CV, ENTIDAD ANÓNIMA PROMOTORA DE
INVERSIÓN DE CAPITAL, y el Sr. IGNACIO BERNARDINO SACHMAN TORRES, PROMOTORA DE OBJETO MÚLTIPLE,
INDIVIDUADO EN

IGNACIO BERNARDINO SACHMAN TORRES

Con domicilio en Calle Antares número veinte, Prados de Coyoacán, Código Postal cero cuatro mil ochocientos diez, Coyoacán en la
Ciudad de México.

El Aval

Distrito del Crédito

**MARIA GUADALUPE SILVIA RUIZ HERNANDEZ, quien también acostumbra a usar el nombre
de GUADALUPE RUIZ HERNANDEZ DE SACHMAN y/o GUADALUPE RUIZ DE SACHMAN.**

Con domicilio en Calle Antares número veinte, Prados de Coyoacán, Código Postal cero cuatro mil ochocientos diez, Coyoacán en la
Ciudad de México.

Ciudad de México a 06 de mayo de 2024

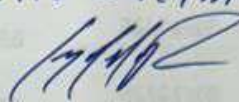
"ACREDITADO"

GRUPO SACHMAN, SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE

[La presente hoja de firmas corresponde al Pagaré suscrito por GRUPO SACHMAN, SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD
LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE celebrado el 06/05/2024].

Simulador tabla de amortización

IGNACIO

Ignacio Sachman

 06/05/2024

Importe del crédito	\$ 1,000,000.00
Plazo	36 Meses
Tipo de pago	Mensual
Interés anual	22 %
Comisión por apertura	5 %

Tabla de pagos

Fecha de pago	Préstamo	Capital	Interés	IVA	Pago Total
31/05/24	MX\$ 1,000,000.00	MX\$ 15,662.21	MX\$ 30,448.90	MX\$ 0.00	MX\$ 46,111.11
01/07/24	MX\$ 984,337.79	MX\$ 16,139.10	MX\$ 29,972.01	MX\$ 0.00	MX\$ 46,111.11
31/07/24	MX\$ 968,198.69	MX\$ 16,630.52	MX\$ 29,480.59	MX\$ 0.00	MX\$ 46,111.11
02/09/24	MX\$ 951,568.17	MX\$ 17,136.90	MX\$ 28,974.21	MX\$ 0.00	MX\$ 46,111.11
30/09/24	MX\$ 934,431.26	MX\$ 17,658.70	MX\$ 28,452.41	MX\$ 0.00	MX\$ 46,111.11
31/10/24	MX\$ 916,772.56	MX\$ 18,196.39	MX\$ 27,914.72	MX\$ 0.00	MX\$ 46,111.11
02/12/24	MX\$ 898,576.17	MX\$ 18,750.45	MX\$ 27,360.66	MX\$ 0.00	MX\$ 46,111.11
31/12/24	MX\$ 879,825.71	MX\$ 19,321.38	MX\$ 26,789.73	MX\$ 0.00	MX\$ 46,111.11
31/01/25	MX\$ 860,504.33	MX\$ 19,909.70	MX\$ 26,201.41	MX\$ 0.00	MX\$ 46,111.11
28/02/25	MX\$ 840,594.63	MX\$ 20,515.93	MX\$ 25,595.18	MX\$ 0.00	MX\$ 46,111.11
31/03/25	MX\$ 820,078.71	MX\$ 21,140.61	MX\$ 24,970.50	MX\$ 0.00	MX\$ 46,111.11
30/04/25	MX\$ 798,938.09	MX\$ 21,784.32	MX\$ 24,326.79	MX\$ 0.00	MX\$ 46,111.11

02/06/25	MX\$ 777,153.77	MX\$ 22,447.63	MX\$ 23,663.48	MX\$ 0.00	MX\$ 46,111.11
30/06/25	MX\$ 754,706.14	MX\$ 23,131.14	MX\$ 22,979.97	MX\$ 0.00	MX\$ 46,111.11
31/07/25	MX\$ 731,575.00	MX\$ 23,835.45	MX\$ 22,275.66	MX\$ 0.00	MX\$ 46,111.11
01/09/25	MX\$ 707,739.55	MX\$ 24,561.22	MX\$ 21,549.89	MX\$ 0.00	MX\$ 46,111.11
30/09/25	MX\$ 683,178.33	MX\$ 25,309.08	MX\$ 20,802.03	MX\$ 0.00	MX\$ 46,111.11
31/10/25	MX\$ 657,869.25	MX\$ 26,079.71	MX\$ 20,031.40	MX\$ 0.00	MX\$ 46,111.11
01/12/25	MX\$ 631,789.54	MX\$ 26,873.81	MX\$ 19,237.30	MX\$ 0.00	MX\$ 46,111.11
31/12/25	MX\$ 604,915.73	MX\$ 27,692.09	MX\$ 18,419.02	MX\$ 0.00	MX\$ 46,111.11
02/02/26	MX\$ 577,223.64	MX\$ 28,535.28	MX\$ 17,575.83	MX\$ 0.00	MX\$ 46,111.11
02/03/26	MX\$ 548,688.35	MX\$ 29,404.15	MX\$ 16,706.96	MX\$ 0.00	MX\$ 46,111.11
31/03/26	MX\$ 519,284.20	MX\$ 30,299.48	MX\$ 15,811.63	MX\$ 0.00	MX\$ 46,111.11
30/04/26	MX\$ 488,984.72	MX\$ 31,222.06	MX\$ 14,889.05	MX\$ 0.00	MX\$ 46,111.11
01/06/26	MX\$ 457,762.66	MX\$ 32,172.74	MX\$ 13,938.37	MX\$ 0.00	MX\$ 46,111.11
30/06/26	MX\$ 425,589.92	MX\$ 33,152.36	MX\$ 12,958.75	MX\$ 0.00	MX\$ 46,111.11
31/07/26	MX\$ 392,437.56	MX\$ 34,161.82	MX\$ 11,949.29	MX\$ 0.00	MX\$ 46,111.11
31/08/26	MX\$ 358,275.74	MX\$ 35,202.01	MX\$ 10,909.10	MX\$ 0.00	MX\$ 46,111.11
30/09/26	MX\$ 323,073.73	MX\$ 36,273.87	MX\$ 9,837.24	MX\$ 0.00	MX\$ 46,111.11
02/11/26	MX\$ 286,799.86	MX\$ 37,378.37	MX\$ 8,732.74	MX\$ 0.00	MX\$ 46,111.11
30/11/26	MX\$ 249,421.49	MX\$ 38,516.50	MX\$ 7,594.61	MX\$ 0.00	MX\$ 46,111.11
31/12/26	MX\$ 210,904.99	MX\$ 39,689.29	MX\$ 6,421.83	MX\$ 0.00	MX\$ 46,111.11
01/02/27	MX\$ 171,215.70	MX\$ 40,897.78	MX\$ 5,213.33	MX\$ 0.00	MX\$ 46,111.11
01/03/27	MX\$ 130,317.92	MX\$ 42,143.07	MX\$ 3,968.04	MX\$ 0.00	MX\$ 46,111.11
31/03/27	MX\$ 88,174.85	MX\$ 43,426.28	MX\$ 2,684.83	MX\$ 0.00	MX\$ 46,111.11
30/04/27	MX\$ 44,748.57	MX\$ 44,748.57	MX\$ 1,362.54	MX\$ 0.00	MX\$ 46,111.11

*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 Cidomart S.A. de C.V. SÓFOM E.N.R. o de cualquier otra persona.

Atención a clientes
(55)2450-3688

Bahía de Santa Barbara 145, Col.
Verónica Anzures, Del. Miguel
Hidalgo, Ciudad de México, C.P.
11300

www.creze.com
contacto@creze.com

Resumen de Crédito

Ciudad de México a 06 de mayo de 2024

ACREDITADO

OLIVERO SACHSMAN, SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE

PRESTADOR DE SERVICIOS CIDOMART S.A. DE C.V. SÓFOM E.N.R.



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
SACHIMAN
RUIZ
IGNACIO

SEXO: H



DOMICILIO
C ANTARES 20
COL PRADOS DE COYOACAN 04810
COYOACAN, CDMX

CLAVE DE ELECTOR: SCRZIG73110409H700

CURP
SARI731104HDFCZG05

AÑO DE REGISTRO
1992-05

FECHA DE NACIMIENTO: 04/11/1973

SECCIÓN
0805

VIGENCIA
2024 - 2034



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
SACHMAN
TORRES
IGNACIO BERNARDINO

DOMICILIO
C ANTARES 20
COL PRADOS DE COYOACAN 04810
COYOACAN, CDMX

CLAVE DE ELECTOR SCTRIG47070309H600

CURP SATI470703HDFCRG00

AÑO DE REGISTRO 1991 02

ESTADO 09

MUNICIPIO 003

SECCIÓN 0605

LOCALIDAD 0001

EMISIÓN 2019

VIGENCIA 2029

FECHA DE NACIMIENTO
03/07/1947

SEXO H



INE

ALFONSO FELDAN...
FRANCISCA...
ESTADO:

[Handwritten Signature]

EDUARDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1849845539<<0605032643745
4707031H2912316MEX<02<<07549<2
SACHMAN<TORRES<<IGNACIO<BERNAR



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
RUIZ
HERNÁNDEZ
MARIA GUADALUPE SILVIA
DOMICILIO
C ANTARES 20 0
COL PRADOS DE COYOACAN 04810
COYOACAN, CDMX
CLAVE DE ELECTOR RZHRGD53081909M400
CURP RUHG530819MDFZRD01

FECHA DE NACIMIENTO
19/08/1953
SEXO M





ESTADO 09 MUNICIPIO 003 SECCION 0605
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029





ELECCIONES FEDERALES VOTOS Y ESTADÍSTICAS

  **INE**

Guadalupe 

Edmundo Jacobo Molina
EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1849845126<<0605029935809
5308192M2912316MEX<01<<07547<8
RUIZ<HERNANDEZ<<MARIA<GUADALUP



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 06 de mayo de 2024 entre **GRUPO SACHMAN, SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA 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**.

GRUPO SACHMAN, SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE declara bajo protesta de decir verdad que los recursos del Crédito se destinarán única y exclusivamente para lo siguiente:

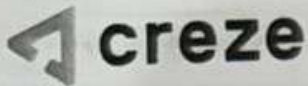
Destino del Crédito
Pago de nómina e impuestos.

Ciudad de México a 06 de mayo de 2024

"ACREDITADO "

GRUPO SACHMAN, SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE

Representada por **IGNACIO SACHMAN RUIZ**



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	06/05/2024
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	\$ 46,111.11
Titular	LIV CAMPUS, SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE
Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro	BANCO NACIONAL DE MÉXICO, S. A. INTEGRANTE DEL GRUPO FINANCIERO BANAMEX
Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos)	002180010563040334
g) Prestadora de Servicios Ciclomart S.A.P.I de C.V S.O.F.O.M E.N.R podrá domiciliar los siguientes conceptos en el orden de preferencia: ix) En su caso, al pago de intereses moratorios devengados bajo el Contrato de Crédito. x) Al pago de intereses ordinarios devengados bajo el Contrato de Crédito. xi) Al pago de la suma principal del Saldo Global del Crédito; y xii) A aquellas otras cantidades adeudadas conforme al presente Contrato de Crédito h) Esta instrucción y autorización de cargo a mi cuenta se mantendrá vigente por plazo indeterminado. i) 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
LIV CAMPUS, SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE


Representado por: IGNACIO SACHMAN RUIZ

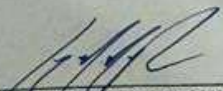


DOMICILIACIÓN

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	06/05/2024
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	\$ 46,111.11
Titular	GRUPO SACHMAN, SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE
Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro	BBVA MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO BBVA MEXICO
Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos)	012180001175240482
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
GRUPO SACHMAN, SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE


Representado por: IGNACIO SACHMAN RUIZ



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	06/05/2024
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	\$ 46,111.11
Titular	GRUPO SACHMAN, SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE
Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro	BBVA MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO BBVA MEXICO
Clabe Bancana Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos)	012180001127334045
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
GRUPO SACHMAN, SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE


Representado por: IGNACIO SACHMAN RUIZ

apertura de Crédito en Cuenta Corriente con Interés, Garantía
 Obligado Solidario celebrado el día 06 de mayo de 2024 entre
 RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL




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)		
IGNACIO BERNARDINO SACHMAN TORRES		
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
03/07/1947	MÉXICO	DISTRITO FEDERAL
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MÉXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
SATI470703LZA	JUBILADO	JUBILADO O PENSIONADO
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(55) 3018 7911	----	ibsachman@yahoo.com.mx
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
SATI470703HDFCRG00	N/A	N/A
Domicilio particular en Lugar de Residencia		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
ANTARES	20	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
PRADOS DE COYOACAN	COYOACAN	CIUDAD DE MÉXICO
Estado	Código Postal	País
CIUDAD DE MÉXICO	04810	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	PAGO DE NOMINA E IMPUESTOS	\$ 46,111.11
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		
¿Desempeño actualmente o desempeño 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	Periodo 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?	
<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	Periodo 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?	
<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"	
¿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?	
<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"	
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:	
 IGNACIO BERNARDINO SACHMAN TORRES Nombre y Firma del Cliente	
Lugar de elaboración:	Cd. de México
Fecha de elaboración:	
Documentación necesaria para la apertura:	
<ul style="list-style-type: none">• 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 LGAAAC.	

DE (O REGI CHMAN, protest e para k

OCIEDA

Represe



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)		
MARIA GUADALUPE SILVIA RUIZ HERNANDEZ, quien también acostumbra usar el nombre de GUADALUPE RUIZ HERNANDEZ DE SACHMAN y/o GUADALUPE RUIZ DE SACHMAN.		
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
19/08/1953	MÉXICO	DISTRITO FEDERAL
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MÉXICO	MEXICANA	FEMENINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
RUHG530819N42	AMA DE CASA	ACTIVIDAD SUSPENDIDO
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(55) 21-17 4400	---	teo.dyminsky@gmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
RUHG530819MDFZRD01	N/A	N/A
Domicilio particular en Lugar de Residencia		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
ANTARES	20	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
PRADOS DE COYOACAN	COYOACAN	CIUDAD DE MÉXICO
Estado	Código Postal	País
CIUDAD DE MÉXICO	04810	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	PAGO DE NOMINA E IMPUESTOS	\$ 46,111.11
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		
¿Desempeño actualmente o desempeño durante el año inmediato anterior algún cargo público destacado a nivel federal, estatal o municipal en México o en algún país extranjero?		

AD DE RESPONSABILIDAD... creditado en Cuenta Corriente con Interés...
ADORA
ÓN DE
NO REC
ACHMAI
o prote:
nte para

<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

Periodo 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

Periodo 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:

Julia de la Cruz

MARIA GUADALUPE SILVIA RUIZ HERNANDEZ, quien también acostumbra a usar el nombre de GUADALUPE RUIZ HERNANDEZ DE SACHMAN y/o GUADALUPE RUIZ DE SACHMAN.

Nombre y Firma del Cliente

Lugar de elaboración: *cd. de México*

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.

¿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?

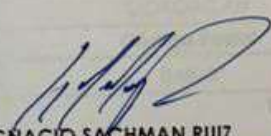


PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I. DE C.V., SOFOM, E.N.R.

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)		
IGNACIO SACHMAN RUIZ		
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
04/11/1973	MÉXICO	DISTRITO FEDERAL
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MÉXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
SARI731104J75	EMPRESARIO	COMERCIO AL POR MAYOR DE OTRAS MATERIAS PRIMAS PARA OTRAS INDUSTRIAS, ASALARIADO.
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(442)-4528401	(55)-56776961	isachman@yahoo.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
SARI731104HDFCZG05	00001000000512308855	N/A
Domicilio particular en Lugar de Residencia		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
ANTARES	20	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
PRADOS DE COYOACAN	COYOACAN	CIUDAD DE MÉXICO
Estado	Código Postal	País
CIUDAD DE MÉXICO	04810	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	PAGO DE NOMINA E IMPUESTOS	\$ 46,111.11
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 desempeño 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	Periodo de Ejercicio: N/A
¿Su cónyuge o algún pariente por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado desempeña actualmente o desempeño 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	Periodo 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?	
<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"	
¿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?	
<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"	
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:	
 IGNACIO SACHMAN RUIZ Nombre y Firma del Cliente	
Lugar de elaboración:	
Fecha de elaboración:	
Documentación necesario para la apertura: <ul style="list-style-type: none"> • 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. 	
<small>*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.</small>	

Cuestionario de Identificación Persona Moral Nacional - Riesgo Bajo
Acreditado

KYC Persona Moral																									
Datos generales																									
Denominación o Razón Social																									
GRUPO SACHMAN S. DE R.L. DE C.V.																									
Fecha de Constitución (dd/mm/aaaa)	Nacionalidad	RFC con Homoclave																							
11/06/2018	MEXICANA	GSA1806119Y2																							
Giro Mercantil / Actividad / Objeto Social	Teléfono (\$)	Correo Electrónico																							
OTROS SERVICIOS DE APOYO A LOS NEGOCIOS, OTROS INTERMEDIARIOS DEL COMERCIO AL POR MENOR, OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS	(55)-56776961	ignacio.sachman@gsachman.com																							
FIEL (en su caso)	Nombre Completo del Apoderado/Representante Legal																								
00001000000513856184	IGNACIO SACHMAN RUIZ																								
Estructura Accionaria																									
Accionista	RFC	Capital Social	Porcentaje																						
IGNACIO SACHMAN RUIZ	SARI731104J75	\$ 70,000.00	70																						
IGNACIO BERNARDINO SACHMAN TORRES	SATI470703LZA	\$ 20,000.00	20																						
BERNARDO SACHMAN RUIZ	SARB7QS661205	\$ 10,000.00	10																						
Domicilio de la Persona Moral																									
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior																							
ANTARES	20																								
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población																							
PRADOS DE COYOACAN	COYOACAN	CIUDAD DE MÉXICO																							
Estado	Código Postal	País																							
CIUDAD DE MÉXICO	04810	MÉXICO																							
Localidad	Tiempo en domicilio actual																								
COYOACAN	6 AÑOS																								
Propietario (s) Real (es)																									
Nombre	RFC	CURP (En caso de PF)	Fecha de constitución (En caso de PM)	Tipo de Control	% de Participación																				
IGNACIO SACHMAN RUIZ	SARI731104J75	SARI731104HDFCZG05		<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	70
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>	<input type="checkbox"/>																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
				<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<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"/>	<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"/>	
<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"/>																					
<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"/>																					
				<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<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"/>	<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"/>	
<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"/>																					
<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"/>																					
				<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<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"/>	<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"/>	
<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"/>																					
<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"/>																					

Origen de los recursos a operar PROPIOS	Destino de los recursos a operar PAGO DE NOMINA E IMPUESTOS	Monto de operacion (estimado mensual) \$ 46,111.11
Número de operaciones (estimado mensual)	Frecuencia transaccional (estimado mensual)	

Información del Apoderado/Representante Legal de la Persona Moral		
Datos Generales		
IGNACIO SACHMAN RUIZ		
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
04/11/1973	MÉXICO	DISTRITO FEDERAL
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MÉXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
SARI731104J75	EMPRESARIO	COMERCIO AL POR MAYOR DE OTRAS MATERIAS PRIMAS PARA OTRAS INDUSTRIAS, ASALARIADO
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(442)-4528401	(442)-4528401	isachman@yahoo.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
SARI731104HDFCZG05	N/A	N/A
Domicilio		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
ANTARES	20	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
PRADOS DE COYOACAN	COYOACAN	CIUDAD DE MÉXICO
Estado	Código Postal	País
CIUDAD DE MÉXICO	04810	MÉXICO
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)		
IGNACIO SACHMAN RUIZ		
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
04/11/1973	MEXICO	DISTRITO FEDERAL
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
SARI731104J75	EMPRESARIO	COMERCIO AL POR MAYOR DE OTRAS MATERIAS PRIMAS PARA OTRAS INDUSTRIAS, ASALARIADO
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(442)-4528401	(55)-56776961	isachman@yahoo.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
SARI731104HDFCZG05	N/A	N/A
Domicilio Particular en Lugar de Residencia		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
ANTARES	20	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
PRADOS DE COYOACAN	COYOACAN	CIUDAD DE MÉXICO
Estado	Código Postal	País
CIUDAD DE MÉXICO	04810	MEXICO
Datos complementarios		
Productos y/o servicios que contratará		
CRÉDITO EN CUENTA CORRIENTE		

Cuestionario de Identificación Persona Moral Nacional - Riesgo Bajo

... Obligado Solidario / Tercero Autorizado Persona Moral

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 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 o que se refiere la 7ª de las disposiciones de carácter general del artículo 95 BIS de la LGOAAC.

Nombre	RFC	CURP (en caso de PF)	Fecha de constitución (en caso de PM)	Cargo	Firma



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

Cuestionario de Identificación Persona Moral Nacional - Riesgo Bajo
 Cuestionario de Identificación Coacreditado /Obligado Solidario / Tercero Autorizado Persona Moral

KYC Persona Moral																									
Datos generales																									
Denominación o Razón Social																									
LIV CAMPUS S. DE R.L. DE C.V.																									
Fecha de Constitución (dd/mm/aaaa)	Nacionalidad	RFC con Homoclave																							
14/12/2007	MEXICANA	LCA071214N54																							
Giro Mercantil / Actividad / Objeto Social		Teléfono (s)	Correo Electrónico																						
COMERCIO AL POR MENOR DE ARTICULOS DE PAPELERIA, OTROS INTERMEDIARIOS DE COMERCIO AL POR MENOR Y POR MAYOR, COMERCIO AL POR MENOR DE ARTICULOS MISCELANEOS NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE SIN INCLUIR BOTANAS, PRODUCTOS DE CONFITERIA, CHOCOLATES Y DEMAS PRODUCTOS DERIVADOS DEL CACAO.		(55) 2653 0416	ignacio.sachman@livcampus.com																						
FIEL (en su caso)	Nombre Completo del Apoderado/Representante Legal																								
00001000000511732177	IGNACIO SACHMAN RUIZ																								
Estructura Accionaria																									
Accionista	RFC	Capital Social	Porcentaje																						
IGNACIO SACHMAN RUIZ	SARI731104J75	\$ 87,500.00	87.5																						
IGNACIO BERNARDINO SACHMAN TORRES	SATI470703LZA	\$ 12,500.00	12.5																						
Domicilio de la Persona Moral																									
Avenida / Calle		Número Exterior	Número Interior																						
ANTARES		20																							
Colonia		Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población																						
PRADOS DE COYOACAN		COYOACAN	CIUDAD DE MÉXICO																						
Estado		Código Postal	País																						
CIUDAD DE MÉXICO		04810	MÉXICO																						
Localidad		Tiempo en domicilio actual																							
COYOACAN		17 AÑOS																							
Propietario (s) Real (es)																									
Nombre	RFC	CURP (En caso de PF)	Fecha de constitución (En caso de PM)	Tipo de Control	% de Participación																				
IGNACIO SACHMAN RUIZ	SARI731104J75	SARI731104HDFC2G05		<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	87.5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>	<input type="checkbox"/>																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
				<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<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"/>	<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"/>	
<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"/>																					
<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"/>																					
				<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<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"/>	<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"/>	
<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"/>																					
<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"/>																					
				<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<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"/>	<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"/>	
<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"/>																					
<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"/>																					

Información del Apoderado/Representante Legal de la Persona Moral		
Datos Generales		
IGNACIO SACHMAN RUIZ		
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
04/11/1973	MÉXICO	DISTRITO FEDERAL
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MÉXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
SARI731104J75	EMPRESARIO	COMERCIO AL POR MAYOR DE OTRAS MATERIAS PRIMAS PARA OTRAS INDUSTRIAS, ASALARIADO
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(442)-4528401	(55) 2653 0416	isachman@yahoo.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
SARI731104HDFCZG05	00001000000512308855	N/A
Domicilio		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
ANTARES	20	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
PRADOS DE COYOACAN	COYOACAN	CIUDAD DE MÉXICO
Estado	Código Postal	País
CIUDAD DE MÉXICO	04810	MÉXICO
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)		
IGNACIO SACHMAN RUIZ		
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
04/11/1973	MÉXICO	DISTRITO FEDERAL
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MÉXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
SARI731104J75	EMPRESARIO	COMERCIO AL POR MAYOR DE OTRAS MATERIAS PRIMAS PARA OTRAS INDUSTRIAS, ASALARIADO
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(442)-4528401	(55) 2653 0416	isachman@yahoo.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
SARI731104HDFCZG05	N/A	N/A
Domicilio Particular en Lugar de Residencia		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
ANTARES	20	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
PRADOS DE COYOACAN	COYOACAN	CIUDAD DE MÉXICO
Estado	Código Postal	País
CIUDAD DE MÉXICO	04810	MÉXICO
Datos complementarios		
Productos y/o servicios que contratará		
CRÉDITO EN CUENTA CORRIENTE		

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 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.

Ciudad de México a 09 de mayo de 2024

"ACREDITADO"

SERGIO SAGUNAN, SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE

Representante de SERGIO SAGUNAN, SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE