

PAGARÉ

§ 965,374.40 M.N (NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO 40/100 PESOS MONEDA DE CURSO LEGAL EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS)

Por medio del presente pagaré (el "Pagaré") PLETTORA MSE, S.A. DE C.V., (en lo sucesivo EL SUSCRIPTOR), promete incondicionalmente pagar a la orden de PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART S.A.P.I. DE C.V. SOFOM E.N.R (en lo sucesivo "CREZE") la cantidad total de **§965,374.40 M.N (NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO 40/100 PESOS MONEDA NACIONAL)**, en la cuenta bancaria número 0114736958, CLABE interbancaria 012180001147369582 aperturada en la institución financiera BBVA México, Sociedad Anónima, Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero BBVA México, o en su domicilio ubicado en Bahía de Santa Barbara 145, interior PB, Colonia Verónica Anzures, C.P. 11300, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México, a contra-entrega del recibo debidamente sellado y firmado por el representante legal de CREZE, mediante 20 (VEINTE) amortizaciones progresivas y consecutivas, mismas que deberán pagarse por el monto y en las fechas que se indican en la Tabla de Amortización que se establece a continuación:

Periodo	Fecha límite de pago	Saldo insoluto inicial	Pago al principal	Intereses ordinarios	I.V.A. de Intereses	Comisiones	Pago total del periodo	Saldo insoluto al final del periodo
1	14-julio-2025	MX\$ 735,000.00	MX\$ 28,056.22	MX\$ 20,212.50	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 48,268.72	MX\$ 706,943.78
2	12-agosto-2025	MX\$ 706,943.78	MX\$ 28,827.77	MX\$ 19,440.95	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 48,268.72	MX\$ 678,116.01
3	12-septiembre-2025	MX\$ 678,116.01	MX\$ 29,620.53	MX\$ 18,648.19	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 48,268.72	MX\$ 648,495.48
4	13-octubre-2025	MX\$ 648,495.48	MX\$ 30,435.10	MX\$ 17,833.63	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 48,268.72	MX\$ 618,060.38
5	12-noviembre-2025	MX\$ 618,060.38	MX\$ 31,272.06	MX\$ 16,996.66	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 48,268.72	MX\$ 586,788.32
6	12-diciembre-2025	MX\$ 586,788.32	MX\$ 32,132.04	MX\$ 16,136.68	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 48,268.72	MX\$ 554,656.28
7	12-enero-2026	MX\$ 554,656.28	MX\$ 33,015.67	MX\$ 15,253.05	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 48,268.72	MX\$ 521,640.60
8	12-febrero-2026	MX\$ 521,640.60	MX\$ 33,923.61	MX\$ 14,345.12	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 48,268.72	MX\$ 487,717.00
9	12-marzo-2026	MX\$ 487,717.00	MX\$ 34,856.50	MX\$ 13,412.22	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 48,268.72	MX\$ 452,860.49
10	13-abril-2026	MX\$ 452,860.49	MX\$ 35,815.06	MX\$ 12,453.66	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 48,268.72	MX\$ 417,045.43
11	12-mayo-2026	MX\$ 417,045.43	MX\$ 36,799.97	MX\$ 11,468.75	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 48,268.72	MX\$ 380,245.46
12	12-junio-2026	MX\$ 380,245.46	MX\$ 37,811.97	MX\$ 10,456.75	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 48,268.72	MX\$ 342,433.49
13	13-julio-2026	MX\$ 342,433.49	MX\$ 38,851.80	MX\$ 9,416.92	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 48,268.72	MX\$ 303,581.69
14	12-agosto-2026	MX\$ 303,581.69	MX\$ 39,920.23	MX\$ 8,348.50	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 48,268.72	MX\$ 263,661.46
15	14-septiembre-2026	MX\$ 263,661.46	MX\$ 41,018.03	MX\$ 7,250.69	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 48,268.72	MX\$ 222,643.43
16	12-octubre-2026	MX\$ 222,643.43	MX\$ 42,146.03	MX\$ 6,122.69	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 48,268.72	MX\$ 180,497.40

17	12-noviembre-2026	MX\$ 180,497.40	MX\$ 43,305.04	MX\$ 4,963.68	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 48,268.72	MX\$ 137,192.36
18	14-diciembre-2026	MX\$ 137,192.36	MX\$ 44,495.93	MX\$ 3,772.79	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 48,268.72	MX\$ 92,696.43
19	12-enero-2027	MX\$ 92,696.43	MX\$ 45,719.57	MX\$ 2,549.15	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 48,268.72	MX\$ 46,976.86
20	12-febrero-2027	MX\$ 46,976.86	MX\$ 46,976.86	MX\$ 1,291.86	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 48,268.72	MX\$ 0.00
MONTO TOTAL A PAGAR:							\$ 965,374.40 M.N	

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

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

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

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

Si el presente Pagaré no es cubierto a más tardar en cada una de las fechas que debe ser pagado conforme a la tabla de amortización arriba señalada, el Suscriptor pagará a la vista intereses moratorios sobre el monto total del título, desde el día siguiente a la fecha de vencimiento, a una tasa de interés anual 49.50% (cuarenta y nueve punto cincuenta por ciento), más el impuesto al valor agregado correspondiente.

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

Este Pagaré se suscribe y entrega el 12 de junio de 2025, en la Ciudad de México.

EL SUScriptor
PLETTORA MSE, S.A. DE C.V.
Representada por:



EMMANUEL ALFARO MORALES

Con domicilio en Durango 5, Francisco Villa, Cuautitlán Izcalli, Estado de México, C.P 54059

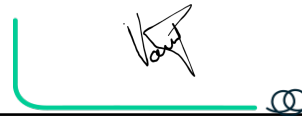
EL AVAL



EMMANUEL ALFARO MORALES

Con domicilio en Norte 75, Int. 338, Jardín Azpeitiac, Azcapotzalco, Ciudad de México, C.P. 02530

EL AVAL



ENRIQUE PRUNEDA VAZQUEZ

Con domicilio en Hda. Tulipanes, Naranja 171, Condominio 241, Hda. de Cuautitlán, Cuautitlán, Estado de México, C.P. 54803

La presente hoja de firmas corresponde al Pagaré suscrito por PLETTORA MSE, S.A. DE C.V. en favor de PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I DE C.V., SOFOM E.N.R. celebrado el 12 de junio de 2025

Resultados de Verificación de Identidad

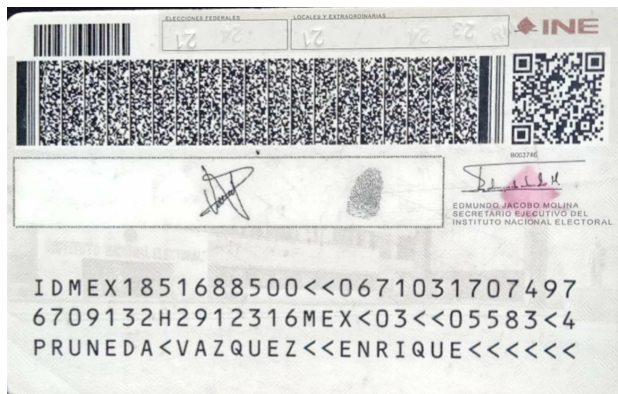
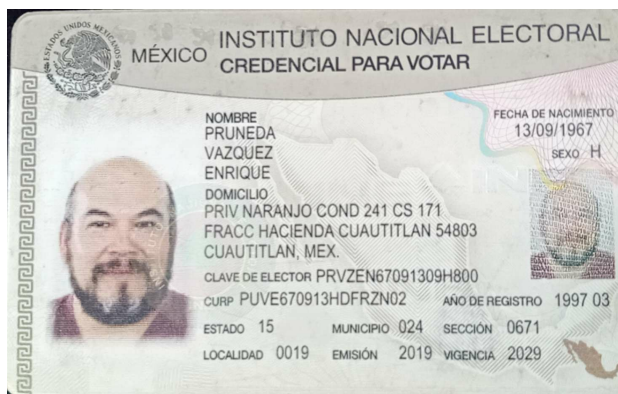
✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

Detalle

Identificación Oficial Capturada





Datos de la Verificación




Apellido/s	PRUNEDA VAZQUEZ	Nombre completo	ENRIQUE PRUNEDA VAZQUEZ
Nombre	ENRIQUE	Sexo	M
Fecha de expiración	31/12/2029	Número personal	PUVE670913HDFRZN02
Fecha de nacimiento	13/09/1967	Identificación Oficial Capturada	PRVZEN67091309H800
Número de documento	185168850	Estado	MEX
Dirección	PRIV NARANJO COND 241 CS 171 FRACC HACIENDA CUAUTITLAN 54803 024	Fecha de Registro	
Número de duplicados	03	Fecha de emisión	

Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2014	31/12/2029	OK

Biometría Facial

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

<p>Ana Karen Ramírez Mendoza (aramirez@creze.com) creó el documento - con dirección IP 189.206.14.186</p>	<p>Jun 12, 2025, 11:30:32 CST</p>
<p>Solicitud de firma enviada a EMMANUEL ALFARO MORALES (plettora@hotmail.com)</p>	<p>Jun 12, 2025, 11:35:26 CST</p>
<p>Solicitud de firma enviada a ENRIQUE PRUNEDA VAZQUEZ (pruneda1321@gmail.com)</p>	<p>Jun 12, 2025, 11:35:26 CST</p>
<p>EMMANUEL ALFARO MORALES (plettora@hotmail.com) firmó el documento con geolocalización en 19.4735739, -99.1750601</p>	<p>Jun 12, 2025, 11:44:09 CST</p>
<p>EMMANUEL ALFARO MORALES (plettora@hotmail.com) firmó el documento - con dirección IP 201.141.16.210</p>	<p>Jun 12, 2025, 11:44:09 CST</p>
<p>EMMANUEL ALFARO MORALES (plettora@hotmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Identificación valida</p> <div data-bbox="47 840 630 1019">  </div>	<p>Jun 12, 2025, 11:44:26 CST</p>
<p>El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado: Biometría valida</p> <div data-bbox="47 1142 375 1332">  </div>	<p>Jun 12, 2025, 11:44:26 CST</p>
<p>ENRIQUE PRUNEDA VAZQUEZ (pruneda1321@gmail.com) firmó el documento con geolocalización en 19.5678033, -99.2071467</p>	<p>Jun 12, 2025, 11:54:10 CST</p>
<p>ENRIQUE PRUNEDA VAZQUEZ (pruneda1321@gmail.com) firmó el documento - con dirección IP 189.201.96.137</p>	<p>Jun 12, 2025, 11:54:10 CST</p>
<p>ENRIQUE PRUNEDA VAZQUEZ (pruneda1321@gmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Identificación valida</p> <div data-bbox="47 1713 630 1892">  </div>	<p>Jun 12, 2025, 11:54:25 CST</p>

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

Jun 12, 2025, 11:54:25 CST

Biometría valida



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

Jun 12, 2025, 11:54:26 CST

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

Jun 12, 2025, 11:54:26 CST

FORMATO DE DOMICILIACIÓN DE PAGOS

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

DOMICILIACIÓN	
Fecha de la autorización	12/06/2025
Nombre del proveedor del bien, servicio o crédito, según corresponda, que pretende pagarse	PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I DE C.V., SOFOM E.N.R
Bien, servicio o crédito, a pagar	CRÉDITO SIMPLE UNSECURED
Periodicidad del pago (Facturación)	MENSUAL
Día del cargo	Del 01 al 31
Monto máximo del cargo autorizado	MX\$ 48,268.72
Titular	PLETTORA MSE, S.A. DE C.V.
Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro	BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO BANORTE
Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos)	072180012839606278
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 (Dos mil quinientos pesos, moneda nacional)	
Estoy enterado de que en cualquier momento podré solicitar la sustitución de la presente domiciliación sin costo a mi cargo, debiendo en ese caso señalar una nueva cuenta bancaria para realizar la domiciliación.	

EL TITULAR DE LA CUENTA
PLETTORA MSE, S.A. DE C.V.
Representada por:



EMMANUEL ALFARO MORALES

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

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

FORMATO DE DOMICILIACIÓN DE PAGOS

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

DOMICILIACIÓN	
Fecha de la autorización	12/06/2025
Nombre del proveedor del bien, servicio o crédito, según corresponda, que pretende pagarse	PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I DE C.V., SOFOM E.N.R
Bien, servicio o crédito, a pagar	CRÉDITO SIMPLE UNSECURED
Periodicidad del pago (Facturación)	MENSUAL
Día del cargo	Del 01 al 31
Monto máximo del cargo autorizado	MX\$ 48,268.72
Titular	PLETTORA MSE, S.A. DE C.V.
Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro	SCOTIABANK INVERLAT, S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO SCOTIABANK INVERLAT
Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos)	044180001065928442
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 (Dos mil quinientos pesos, moneda nacional)	
Estoy enterado de que en cualquier momento podré solicitar la sustitución de la presente domiciliación sin costo a mi cargo, debiendo en ese caso señalar una nueva cuenta bancaria para realizar la domiciliación.	

EL TITULAR DE LA CUENTA
PLETTORA MSE, S.A. DE C.V.
Representada por:



EMMANUEL ALFARO MORALES

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

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

FORMATO DE DOMICILIACIÓN DE PAGOS

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

DOMICILIACIÓN	
Fecha de la autorización	12/06/2025
Nombre del proveedor del bien, servicio o crédito, según corresponda, que pretende pagarse	PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I DE C.V., SOFOM E.N.R
Bien, servicio o crédito, a pagar	CRÉDITO SIMPLE UNSECURED
Periodicidad del pago (Facturación)	MENSUAL
Día del cargo	Del 01 al 31
Monto máximo del cargo autorizado	MX\$ 48,268.72
Titular	ENRIQUE PRUNEDA VAZQUEZ
Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro	BBVA BANCOMER, S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO BBVA BANCOMER
Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos)	012180001996909643
<p>a) Prestadora de Servicios Ciclomart, S.A.P.I DE C.V. S.O.F.O.M.E.N.R podrá domiciliar los siguientes conceptos en el orden de preferencia:</p> <ul style="list-style-type: none">i) En su caso, al pago de intereses moratorios devengados bajo el Contrato de Crédito;ii) Al pago de intereses ordinarios devengados bajo el Contrato de Crédito;iii) Al pago de la suma principal del Saldo Global del Crédito; yiv) A aquellas otras cantidades adeudadas conforme al presente Contrato de Crédito <p>b) Esta instrucción y autorización de cargo a mi cuenta se mantendrá vigente por plazo indeterminado.</p> <p>c) En caso de que existiere un reverso de cargo, Prestadora de Servicios Ciclomart, S.A.P.I DE C.V. S.O.F.O.M.E.N.R y/o la institución de crédito tendrá derecho al cobro de la cantidad de \$2,500.00 (Dos mil quinientos pesos, moneda nacional)</p>	
<p>Estoy enterado de que en cualquier momento podré solicitar la sustitución de la presente domiciliación sin costo a mi cargo, debiendo en ese caso señalar una nueva cuenta bancaria para realizar la domiciliación.</p>	

EL TITULAR DE LA CUENTA





ENRIQUE PRUNEDA VAZQUEZ

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

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

Resultados de Verificación de Identidad

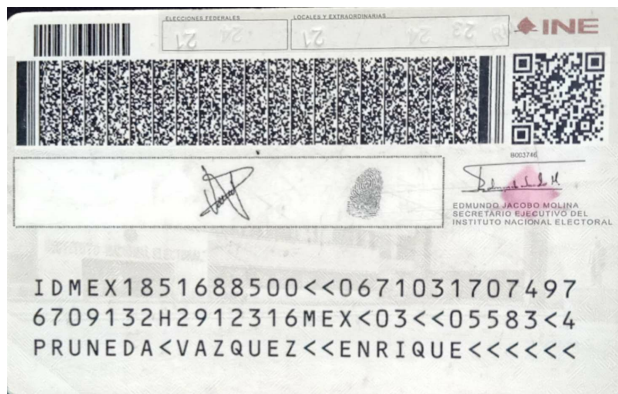
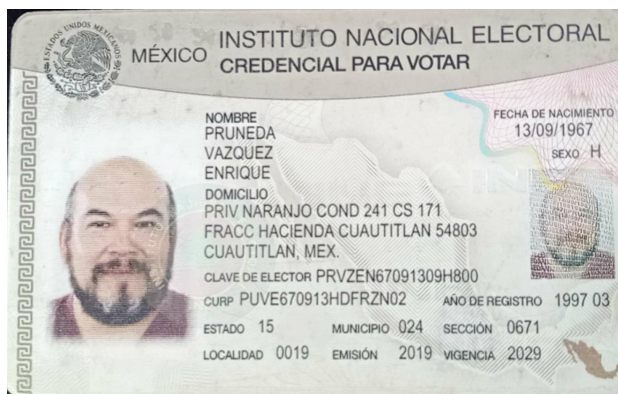
✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

Detalle

Identificación Oficial Capturada





Datos de la Verificación




Apellido/s	PRUNEDA VAZQUEZ	Nombre completo	ENRIQUE PRUNEDA VAZQUEZ
Nombre	ENRIQUE	Sexo	M
Fecha de expiración	31/12/2029	Número personal	PUVE670913HDFRZN02
Fecha de nacimiento	13/09/1967	Identificación Oficial Capturada	PRVZEN67091309H800
Número de documento	185168850	Estado	MEX
Dirección	PRIV NARANJO COND 241 CS 171 FRACC HACIENDA CUAUTITLAN 54803 024	Fecha de Registro	
Número de duplicados	03	Fecha de emisión	

Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2014	31/12/2029	OK

Biometría Facial

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

<p>Ana Karen Ramírez Mendoza (aramirez@creze.com) creó el documento - con dirección IP 189.206.14.186</p>	<p>Jun 12, 2025, 11:30:32 CST</p>
<p>Solicitud de firma enviada a EMMANUEL ALFARO MORALES (plettora@hotmail.com)</p>	<p>Jun 12, 2025, 11:35:26 CST</p>
<p>Solicitud de firma enviada a ENRIQUE PRUNEDA VAZQUEZ (pruneda1321@gmail.com)</p>	<p>Jun 12, 2025, 11:35:26 CST</p>
<p>EMMANUEL ALFARO MORALES (plettora@hotmail.com) firmó el documento con geolocalización en 19.4735739, -99.1750601</p>	<p>Jun 12, 2025, 11:44:09 CST</p>
<p>EMMANUEL ALFARO MORALES (plettora@hotmail.com) firmó el documento - con dirección IP 201.141.16.210</p>	<p>Jun 12, 2025, 11:44:09 CST</p>
<p>EMMANUEL ALFARO MORALES (plettora@hotmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Identificación valida</p> <div data-bbox="47 840 630 1019">  </div>	<p>Jun 12, 2025, 11:44:26 CST</p>
<p>El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado: Biometría valida</p> <div data-bbox="47 1142 375 1332">  </div>	<p>Jun 12, 2025, 11:44:26 CST</p>
<p>ENRIQUE PRUNEDA VAZQUEZ (pruneda1321@gmail.com) firmó el documento con geolocalización en 19.5678033, -99.2071467</p>	<p>Jun 12, 2025, 11:54:10 CST</p>
<p>ENRIQUE PRUNEDA VAZQUEZ (pruneda1321@gmail.com) firmó el documento - con dirección IP 189.201.96.137</p>	<p>Jun 12, 2025, 11:54:10 CST</p>
<p>ENRIQUE PRUNEDA VAZQUEZ (pruneda1321@gmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Identificación valida</p> <div data-bbox="47 1713 630 1892">  </div>	<p>Jun 12, 2025, 11:54:25 CST</p>

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

Jun 12, 2025, 11:54:25 CST

Biometría valida



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

Jun 12, 2025, 11:54:26 CST

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

Jun 12, 2025, 11:54:26 CST

Cuestionario de Identificación Persona Moral Nacional - Riesgo Bajo Acreditado

KYC Persona Moral									
Datos generales									
Denominación o Razón Social									
PLETTORA MSE, S.A. DE C.V.									
Fecha de Constitución (dd/mm/aaaa)	Nacionalidad	RFC con Homoclave							
01/10/2014	MEXICANA	PMS1410012W3							
Giro Mercantil / Actividad / Objeto Social		Teléfono (s)	Correo Electrónico						
OTROS INTERMEDIARIOS DE COMERCIO AL POR MAYOR		(55)-20758119	plettora@hotmail.com						
FIEL (en su caso)	Nombre Completo del Apoderado/Representante Legal								
00001000000506989142	EMMANUEL ALFARO MORALES								
Estructura Accionaria									
Accionista	RFC	Capital Social	Porcentaje						
EMMANUEL ALFARO MORALES	AAME810116DC4	\$ 49,000.00	98						
VIRIDIANA DÍAZ GONZÁLEZ	DIGV860216GS7	\$ 1,000.00	2						
Domicilio de la Persona Moral									
Avenida / Calle		Número Exterior		Número Interior					
DURANGO		5							
Colonia		Alcaldía / Municipio		Ciudad / Población					
FRANCISCO VILLA		CUAUTITLAN IZCALLI		CUAUTITLAN IZCALLI					
Estado		Código Postal		País					
ESTADO DE MÉXICO		54059		MÉXICO					
Localidad		Tiempo en domicilio actual							
CUAUTITLAN IZCALLI		10 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	
EMMANUEL ALFARO MORALES	AAME810116DC4	AAME810116HDFLRM16		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	98
				<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

EMMANUEL ALFARO MORALES

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
16/01/1981	MÉXICO	DISTRITO FEDERAL
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MÉXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
AME810116DC4	EMPRESARIO	FABRICACIÓN DE EQUIPO Y APARATOS PARA USO MÉDICO, DENTAL, PARA LABORATORIO Y DE MÁXIMA SEGURIDAD
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(55)-54022324	(55)-20758119	plettora@hotmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
AAME810116HDFLRM16	N/A	N/A

Domicilio

Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
NORTE	75	338
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
JARDIN AZPEITIAC	AZCAPOTZALCO	CIUDAD DE MÉXICO
Estado	Código Postal	País
CIUDAD DE MÉXICO	02530	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)

EMMANUEL ALFARO MORALES

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
16/01/1981	MEXICO	DISTRITO FEDERAL
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
AME810116DC4	EMPRESARIO	FABRICACIÓN DE EQUIPO Y APARATOS PARA USO MÉDICO, DENTAL, PARA LABORATORIO Y DE MÁXIMA SEGURIDAD
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(55)-54022324	(55)-20758119	plettora@hotmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
AAME810116HDFLRM16	N/A	N/A

Domicilio Particular en Lugar de Residencia

Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
NORTE	75	338
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
JARDIN AZPEITIAC	AZCAPOTZALCO	CIUDAD DE MEXICO

Estado	Código Postal	País
CIUDAD DE MEXICO	02530	MEXICO

Datos complementarios

Productos y/o servicios que contratará		
CRÉDITO SIMPLE UNSECURED		
Origen de los recursos a operar	Destino de los recursos a operar	Monto de operación (estimado mensual)
PROPIOS	CAPITAL DE TRABAJO PARA MODIFICAR MOLDE Y COMPRA DE INVENTARIO	MX\$ 48,268.72
Número de operaciones (estimado mensual)	Frecuencia transaccional (estimado mensual)	
1	Baja <input checked="" type="checkbox"/>	Media <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/>

¿Realizará pagos en efectivo?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
En caso de utilizar dinero en efectivo, favor de especificar motivos y monto estimado mensual.	

N/A

¿El apoderado/representante legal o alguno de los socios o accionistas de la persona moral desempeña actualmente o desempeñó durante el año inmediato anterior algún cargo público destacado a nivel federal, estatal o municipal en México o en algún país extranjero?	
---	--

<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
-----------------------------	--

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

Dependencia: N/A

Puesto: N/A

Principales funciones: N/A

Período de Ejercicio: N/A

¿El cónyuge o algún pariente por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado del apoderado legal o de alguno de los socios o accionistas de la persona moral desempeña actualmente o desempeñó durante el año inmediato anterior algún cargo público destacado a nivel federal, estatal o municipal en México o en algún país extranjero?	
--	--

<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
-----------------------------	--

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

Nombre: N/A

Puesto: N/A

Dependencia: N/A

Período de Ejercicio: N/A

Principales funciones: N/A

Parentesco / Relación: N/A

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

<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"

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:



EMMANUEL ALFARO MORALES
Nombre y Firma del Apoderado

Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO

Fecha de elaboración: 12/06/2025

Documentación necesaria para la apertura:

Persona Moral

- Escritura constitutiva con boleta de inscripción en RPPC.
- Cédula de identificación fiscal.
- En caso de sociedades extranjeras el documento en el que conste el número de identificación fiscal de su país de origen. *
- Comprobante de e.firma (antes FIEL, Firma Electrónica Avanzada).
- Comprobante de domicilio a nombre de la persona moral, con una antigüedad no mayor a 3 meses.
- Escritura en la que consten las facultades del apoderado legal.
- Acta de asamblea de accionistas en donde consten los accionistas actuales de la sociedad.

Accionistas y/o propietario (s) real (es) y/o Representante legal

- Identificación oficial vigente.
- En caso de personas de nacionalidad extranjera, forma migratoria o pasaporte.*
- Comprobante de e.firma (antes FIEL, Firma Electrónica Avanzada), en caso de contar con ella.
- Clave única de Registro de Población CURP.
- Inscripción en el Registro Federal de Contribuyentes y cédula fiscal
- Comprobante de domicilio con una antigüedad no mayor a 3 meses.

***Tipo de Control**

- (i)** Imponer, directa o indirectamente, decisiones en la asamblea general de accionistas o de socios o en el órgano de gobierno equivalente de una persona moral.
- (ii)** Nombrar o destituir a la mayoría de los consejeros, administradores o equivalentes de una persona moral.
- (iii)** Mantener la titularidad de derechos que permitan, directa o indirectamente, ejercer el voto respecto de más del cincuenta por ciento del capital social de una persona moral.
- (iv)** Dirigir, directa o indirectamente, la administración, la estrategia o las principales políticas de una persona moral.
- (v)** Adicionalmente, se entenderá que ejerce Control aquella persona física, que directa o indirectamente, adquiera el 25% o más de la composición accionaria o del capital social, de una persona moral.

Cuando no exista una persona física que posea o controle, directa o indirectamente, un porcentaje igual o superior al 25% o 50%, se deberán indicar los datos del administrador único o los miembros del Consejo de Administración

❖ Este formato será evidencia de la entrevista personal a que se refiere la 7a de las disposiciones de carácter general del artículo 95 BIS de la LGOAAC.

Cuestionario de Identificación Persona Física

Cuestionario de Identificación Coacreditado/Obligado Solidario/Tercero autorizado

KYC Persona Física		
Datos Generales		
Nombre Completo (apellido paterno, materno y nombre(s) sin abreviaturas)		
EMMANUEL ALFARO MORALES		
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
16/01/1981	MÉXICO	DISTRITO FEDERAL
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MÉXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
AME810116DC4	EMPRESARIO	FABRICACIÓN DE EQUIPO Y APARATOS PARA USO MÉDICO, DENTAL, PARA LABORATORIO Y DE MÁXIMA SEGURIDAD
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(55)-54022324	(55)-20758119	plettora@hotmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
AAME810116HDFLRM16	N/A	N/A
Domicilio particular en Lugar de Residencia		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
NORTE	75	338
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
JARDIN AZPEITAC	AZCAPOTZALCO	CIUDAD DE MÉXICO
Estado	Código Postal	País
CIUDAD DE MÉXICO	02530	MÉXICO
Datos complementarios		

Productos y/o servicios que contratará		
CRÉDITO SIMPLE UNSECURED		
Origen de los recursos a operar	Destino de los recursos a operar	Monto de operación (estimado mensual)
PROPIOS	CAPITAL DE TRABAJO PARA MODIFICAR MOLDE Y COMPRA DE INVENTARIO	MX\$ 48,268.72
Número de operaciones (estimado mensual)	Frecuencia transaccional (estimado mensual)	
1	Baja <input checked="" type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/>	

¿Realizará pagos en efectivo?

<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
-----------------------------	--

En caso de utilizar dinero en efectivo, favor de especificar motivos y monto estimado mensual.

N/A

¿Desempeña actualmente o desempeñó durante el año inmediato anterior algún cargo público destacado a nivel federal, estatal o municipal en México o en algún país extranjero?

<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
-----------------------------	--

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

Dependencia: N/A

Puesto: N/A

Principales funciones: N/A

Período de Ejercicio: N/A

¿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

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?

<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:



EMMANUEL ALFARO MORALES

Nombre y Firma del Cliente

Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO

Fecha de elaboración: 12/06/2025

Documentación necesaria para la apertura:

- Identificación oficial vigente.
- Comprobante de e.firma (antes FIEL, Firma Electrónica Avanzada), en caso de contar con ella.
- Clave única de Registro de Población CURP.
- Inscripción en el Registro Federal de Contribuyentes y cédula fiscal
- Comprobante de domicilio con una antigüedad no mayor a 3 meses.

*Este formato será evidencia de la entrevista personal a que se refiere la 7a de las disposiciones de carácter general del artículo 95 BIS de la LGOAAC.

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)		
ENRIQUE PRUNEDA VAZQUEZ		
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
13/09/1967	MÉXICO	DISTRITO FEDERAL
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MÉXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
PUVE670913CV2	EMPRESARIO	COMERCIO AL POR MENOR DE PRODUCTOS DE CONSUMO FINAL PROPIEDAD DE TERCEROS POR COMISIÓN Y CONSIGNACIÓN
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
5611723473	----	pruneda1321@gmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extra)
PUVE670913HDFRZN02	00001000000506114472	N/A

Domicilio particular en Lugar de Residencia		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
HDA TULIPANES	NARANJO 171	CONDOMINIO 241
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
HACIENDA DE CUAUTITLAN	CUAUTITLAN	CUAUTITLAN
Estado	Código Postal	País
ESTADO DE MÉXICO	54803	MÉXICO
Datos complementarios		

Productos y/o servicios que contratará		
CRÉDITO SIMPLE UNSECURED		
Origen de los recursos a operar	Destino de los recursos a operar	Monto de operación (estimado mensual)
PROPIOS	CAPITAL DE TRABAJO PARA MODIFICAR MOLDE Y COMPRA DE INVENTARIO	MX\$ 48,268.72
Número de operaciones (estimado mensual)	Frecuencia transaccional (estimado mensual)	
1	Baja <input checked="" type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/>	

¿Realizará pagos en efectivo?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No

En caso de utilizar dinero en efectivo, favor de especificar motivos y monto estimado mensual.

N/A

¿Desempeña actualmente o desempeñó durante el año inmediato anterior algún cargo público destacado a nivel federal, estatal o municipal en México o en algún país extranjero?

Sí

No

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

Dependencia: N/A

Puesto: N/A

Principales funciones: N/A

Período de Ejercicio: N/A

¿Su cónyuge o algún pariente por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado desempeña actualmente o desempeñó durante el año inmediato anterior algún cargo público destacado a nivel federal, estatal o municipal en México o en algún país extranjero?

Sí

No

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

Nombre: N/A

Puesto: N/A

Dependencia: N/A

Período de Ejercicio: N/A

Principales funciones: N/A

Parentesco / Relación: N/A

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

Sí

No

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

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

Sí

No

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

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

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




ENRIQUE PRUNEDA VAZQUEZ

Nombre y Firma del Cliente

Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO

Fecha de elaboración: 12/06/2025

Documentación necesaria para la apertura:

- Identificación oficial vigente.
- Comprobante de e.firma (antes FIEL, Firma Electrónica Avanzada), en caso de contar con ella.
- Clave única de Registro de Población CURP.
- Inscripción en el Registro Federal de Contribuyentes y cédula fiscal
- Comprobante de domicilio con una antigüedad no mayor a 3 meses.

*Este formato será evidencia de la entrevista personal a que se refiere la 7a de las disposiciones de carácter general del artículo 95 BIS de la LGOAAC.

Resultados de Verificación de Identidad

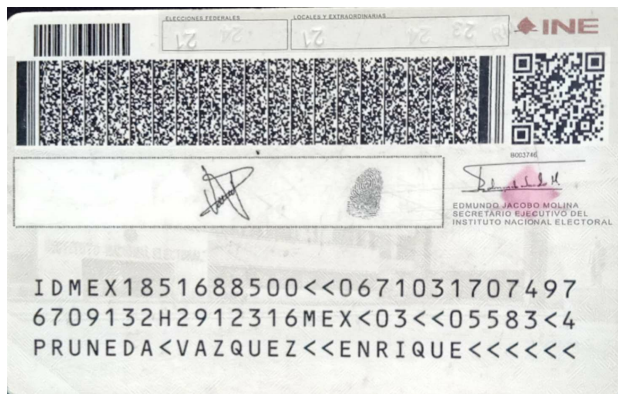
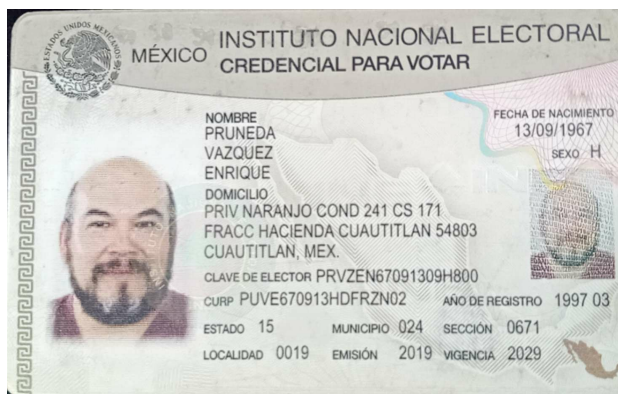
✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

Detalle

Identificación Oficial Capturada





Datos de la Verificación

Apellido/s	PRUNEDA VAZQUEZ	Nombre completo	ENRIQUE PRUNEDA VAZQUEZ
Nombre	ENRIQUE	Sexo	M
Fecha de expiración	31/12/2029	Número personal	PUVE670913HDFRZN02
Fecha de nacimiento	13/09/1967	Identificación Oficial Capturada	PRVZEN67091309H800
Número de documento	185168850	Estado	MEX
Dirección	PRIV NARANJO COND 241 CS 171 FRACC HACIENDA CUAUTITLAN 54803 024	Fecha de Registro	
Número de duplicados	03	Fecha de emisión	

Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2014	31/12/2029	OK

Biometría Facial

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

<p>Ana Karen Ramírez Mendoza (aramirez@creze.com) creó el documento - con dirección IP 189.206.14.186</p>	<p>Jun 12, 2025, 11:30:32 CST</p>
<p>Solicitud de firma enviada a EMMANUEL ALFARO MORALES (plettora@hotmail.com)</p>	<p>Jun 12, 2025, 11:35:26 CST</p>
<p>Solicitud de firma enviada a ENRIQUE PRUNEDA VAZQUEZ (pruneda1321@gmail.com)</p>	<p>Jun 12, 2025, 11:35:26 CST</p>
<p>EMMANUEL ALFARO MORALES (plettora@hotmail.com) firmó el documento con geolocalización en 19.4735739, -99.1750601</p>	<p>Jun 12, 2025, 11:44:09 CST</p>
<p>EMMANUEL ALFARO MORALES (plettora@hotmail.com) firmó el documento - con dirección IP 201.141.16.210</p>	<p>Jun 12, 2025, 11:44:09 CST</p>
<p>EMMANUEL ALFARO MORALES (plettora@hotmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Identificación valida</p> <div data-bbox="47 840 630 1019"> </div>	<p>Jun 12, 2025, 11:44:26 CST</p>
<p>El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado: Biometría valida</p> <div data-bbox="47 1142 375 1332"> </div>	<p>Jun 12, 2025, 11:44:26 CST</p>
<p>ENRIQUE PRUNEDA VAZQUEZ (pruneda1321@gmail.com) firmó el documento con geolocalización en 19.5678033, -99.2071467</p>	<p>Jun 12, 2025, 11:54:10 CST</p>
<p>ENRIQUE PRUNEDA VAZQUEZ (pruneda1321@gmail.com) firmó el documento - con dirección IP 189.201.96.137</p>	<p>Jun 12, 2025, 11:54:10 CST</p>
<p>ENRIQUE PRUNEDA VAZQUEZ (pruneda1321@gmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Identificación valida</p> <div data-bbox="47 1713 630 1892"> </div>	<p>Jun 12, 2025, 11:54:25 CST</p>

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

Jun 12, 2025, 11:54:25 CST

Biometría valida



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

Jun 12, 2025, 11:54:26 CST

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

Jun 12, 2025, 11:54:26 CST