

PAGARÉ
SIN PROTESTO

BUENO POR \$3,485,999.88
(TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS, 88/100 M.N)

COPAS CONSTRUCCIONES Y LOGISTICA, SOCIEDAD ANÓNIMA 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 \$3,485,999.88 (TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS, 88/100 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 | 09-diciembre-2024 | \$ 96,833.33 | 25 | 08-junio-2026 | \$ 96,833.33 |
| 2 | 07-enero-2025 | \$ 96,833.33 | 26 | 07-julio-2026 | \$ 96,833.33 |
| 3 | 07-febrero-2025 | \$ 96,833.33 | 27 | 07-agosto-2026 | \$ 96,833.33 |
| 4 | 07-marzo-2025 | \$ 96,833.33 | 28 | 07-septiembre-2026 | \$ 96,833.33 |
| 5 | 07-abril-2025 | \$ 96,833.33 | 29 | 07-octubre-2026 | \$ 96,833.33 |
| 6 | 07-mayo-2025 | \$ 96,833.33 | 30 | 09-noviembre-2026 | \$ 96,833.33 |
| 7 | 09-junio-2025 | \$ 96,833.33 | 31 | 07-diciembre-2026 | \$ 96,833.33 |
| 8 | 07-julio-2025 | \$ 96,833.33 | 32 | 07-enero-2027 | \$ 96,833.33 |
| 9 | 07-agosto-2025 | \$ 96,833.33 | 33 | 08-febrero-2027 | \$ 96,833.33 |
| 10 | 08-septiembre-2025 | \$ 96,833.33 | 34 | 08-marzo-2027 | \$ 96,833.33 |
| 11 | 07-octubre-2025 | \$ 96,833.33 | 35 | 07-abril-2027 | \$ 96,833.33 |
| 12 | 07-noviembre-2025 | \$ 96,833.33 | 36 | 07-mayo-2027 | \$ 96,833.33 |
| 13 | 08-diciembre-2025 | \$ 96,833.33 | 37 | 07-junio-2027 | \$ 96,833.33 |
| 14 | 07-enero-2026 | \$ 96,833.33 | 38 | 07-julio-2027 | \$ 96,833.33 |
| 15 | 09-febrero-2026 | \$ 96,833.33 | 39 | 09-agosto-2027 | \$ 96,833.33 |
| 16 | 09-marzo-2026 | \$ 96,833.33 | 40 | 07-septiembre-2027 | \$ 96,833.33 |
| 17 | 07-abril-2026 | \$ 96,833.33 | 41 | 07-octubre-2027 | \$ 96,833.33 |
| 18 | 07-mayo-2026 | \$ 96,833.33 | 42 | 08-noviembre-2027 | \$ 96,833.33 |

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, 08 de noviembre de 2027; en el entendido de que dicha prórroga no prohíbe que el presente Pagaré pueda ser presentado en fecha anterior en caso de haber vencido anticipadamente conforme al párrafo anterior.

Cualquier pago al Tenedor del Pagaré conforme al calendario de pagos arriba señalado deberá ser realizado en horario hábil: (i) En pesos moneda de curso legal de los Estados Unidos Mexicanos, y; (ii) en el lugar de pago el cual es el ubicado en Calle Bahía de Santa Barbara ciento cuarenta y cinco Piso PB, Colonia Verónica Anzures, Miguel Hidalgo, Código Postal once mil trescientos, Ciudad de México.

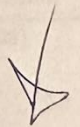
No obstante, lo anterior, el Suscriptor podrá cubrir la cantidad indicada mediante depósito bancario o transferencia electrónica en la cuenta número, "0114736958", con CLABE interbancaria "012180001147369582", a nombre de BANCO ACTINVER SA POR CT DEL FID 4353 en "BBVA México", Sociedad Anónima, Institución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

09/07/25
07/08/25
08/09/25
07/10/25
07/11/25

social de una persona moral.
(iv) Dirigir, directo 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 LGOAC.



Simulador tabla de amortización

COPAS CL

| | |
|-----------------------|-----------------|
| Importe del crédito | \$ 2,100,000.00 |
| Plazo | 36 Meses |
| Tipo de pago | Mensual |
| Interés anual | 22 % |
| Comisión por apertura | 5 % |

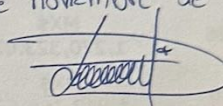
Debi Información
Angel Adrián Hernández Domínguez
 11 de noviembre de 2024


Tabla de pagos

| Fecha de pago | Préstamo | Capital | Interés | IVA | Pago Total |
|---------------|----------------------|----------------|----------------|-----------|----------------|
| 09/12/24 | MX\$ 2,100,000.00 | MX\$ 32,890.64 | MX\$ 63,942.70 | MX\$ 0.00 | MX\$ 96,833.33 |
| 07/01/25 | MX\$ 2,067,109.36 | MX\$ 33,892.12 | MX\$ 62,941.21 | MX\$ 0.00 | MX\$ 96,833.33 |
| 07/02/25 | MX\$ 2,033,217.24 | MX\$ 34,924.10 | MX\$ 61,909.24 | MX\$ 0.00 | MX\$ 96,833.33 |
| 07/03/25 | MX\$ 1,998,293.15 | MX\$ 35,987.50 | MX\$ 60,845.84 | MX\$ 0.00 | MX\$ 96,833.33 |
| 07/04/25 | MX\$ 1,962,305.65 | MX\$ 37,083.28 | MX\$ 59,750.06 | MX\$ 0.00 | MX\$ 96,833.33 |
| 07/05/25 | MX\$ 1,925,222.37 | MX\$ 38,212.42 | MX\$ 58,620.91 | MX\$ 0.00 | MX\$ 96,833.33 |
| 09/06/25 | MX\$ 1,887,009.95 | MX\$ 39,375.95 | MX\$ 57,457.38 | MX\$ 0.00 | MX\$ 96,833.33 |
| 07/07/25 | MX\$ 1,847,634.00 | MX\$ 40,574.90 | MX\$ 56,258.43 | MX\$ 0.00 | MX\$ 96,833.33 |
| 07/08/25 | MX\$ 1,807,059.10 | MX\$ 41,810.37 | MX\$ 55,022.97 | MX\$ 0.00 | MX\$ 96,833.33 |
| 08/09/25 | MX\$ 1,765,248.73 | MX\$ 43,083.44 | MX\$ 53,749.89 | MX\$ 0.00 | MX\$ 96,833.33 |
| 07/10/25 | MX\$ 1,722,165.29 | MX\$ 44,395.29 | MX\$ 52,438.04 | MX\$ 0.00 | MX\$ 96,833.33 |
| 07/11/25 | MX\$ 1,677,770.00 | MX\$ 45,747.08 | MX\$ 51,086.26 | MX\$ 0.00 | MX\$ 96,833.33 |

| | | | | | |
|----------|----------------------|----------------|----------------|-----------|----------------|
| 08/12/25 | MX\$ 1,632,022.92 | MX\$ 47,140.02 | MX\$ 49,693.31 | MX\$ 0.00 | MX\$ 96,833.33 |
| 07/01/26 | MX\$ 1,584,882.90 | MX\$ 48,575.39 | MX\$ 48,257.95 | MX\$ 0.00 | MX\$ 96,833.33 |
| 09/02/26 | MX\$ 1,536,307.51 | MX\$ 50,054.45 | MX\$ 46,778.88 | MX\$ 0.00 | MX\$ 96,833.33 |
| 09/03/26 | MX\$ 1,486,253.05 | MX\$ 51,578.56 | MX\$ 45,254.78 | MX\$ 0.00 | MX\$ 96,833.33 |
| 07/04/26 | MX\$ 1,434,674.50 | MX\$ 53,149.07 | MX\$ 43,684.27 | MX\$ 0.00 | MX\$ 96,833.33 |
| 07/05/26 | MX\$ 1,381,525.43 | MX\$ 54,767.40 | MX\$ 42,065.93 | MX\$ 0.00 | MX\$ 96,833.33 |
| 08/06/26 | MX\$ 1,326,758.03 | MX\$ 56,435.01 | MX\$ 40,398.33 | MX\$ 0.00 | MX\$ 96,833.33 |
| 07/07/26 | MX\$ 1,270,323.02 | MX\$ 58,153.39 | MX\$ 38,679.94 | MX\$ 0.00 | MX\$ 96,833.33 |
| 07/08/26 | MX\$ 1,212,169.63 | MX\$ 59,924.10 | MX\$ 36,909.24 | MX\$ 0.00 | MX\$ 96,833.33 |
| 07/09/26 | MX\$ 1,152,245.54 | MX\$ 61,748.72 | MX\$ 35,084.61 | MX\$ 0.00 | MX\$ 96,833.33 |
| 07/10/26 | MX\$ 1,090,496.82 | MX\$ 63,628.90 | MX\$ 33,204.43 | MX\$ 0.00 | MX\$ 96,833.33 |
| 09/11/26 | MX\$ 1,026,867.92 | MX\$ 65,566.33 | MX\$ 31,267.00 | MX\$ 0.00 | MX\$ 96,833.33 |
| 07/12/26 | MX\$ 961,301.59 | MX\$ 67,562.75 | MX\$ 29,270.58 | MX\$ 0.00 | MX\$ 96,833.33 |
| 07/01/27 | MX\$ 893,738.83 | MX\$ 69,619.97 | MX\$ 27,213.37 | MX\$ 0.00 | MX\$ 96,833.33 |
| 08/02/27 | MX\$ 824,118.87 | MX\$ 71,739.82 | MX\$ 25,093.52 | MX\$ 0.00 | MX\$ 96,833.33 |
| 08/03/27 | MX\$ 752,379.05 | MX\$ 73,924.22 | MX\$ 22,909.12 | MX\$ 0.00 | MX\$ 96,833.33 |
| 07/04/27 | MX\$ 678,454.83 | MX\$ 76,175.13 | MX\$ 20,658.21 | MX\$ 0.00 | MX\$ 96,833.33 |
| 07/05/27 | MX\$ 602,279.70 | MX\$ 78,494.58 | MX\$ 18,338.76 | MX\$ 0.00 | MX\$ 96,833.33 |
| 07/06/27 | MX\$ 523,785.13 | MX\$ 80,884.65 | MX\$ 15,948.68 | MX\$ 0.00 | MX\$ 96,833.33 |
| 07/07/27 | MX\$ 442,900.48 | MX\$ 83,347.50 | MX\$ 13,485.83 | MX\$ 0.00 | MX\$ 96,833.33 |
| 09/08/27 | MX\$ 359,552.98 | MX\$ 85,885.34 | MX\$ 10,947.99 | MX\$ 0.00 | MX\$ 96,833.33 |
| 07/09/27 | MX\$ 273,667.64 | MX\$ 88,500.45 | MX\$ 8,332.88 | MX\$ 0.00 | MX\$ 96,833.33 |
| 07/10/27 | MX\$ 185,167.18 | MX\$ 91,195.20 | MX\$ 5,638.14 | MX\$ 0.00 | MX\$ 96,833.33 |
| 08/11/27 | MX\$ 93,971.99 | MX\$ 93,971.99 | MX\$ 2,861.34 | MX\$ 0.00 | MX\$ 96,833.33 |



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 11 de noviembre de 2024 entre **COPAS CONSTRUCCIONES Y LOGISTICA, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE** como **ACREDITADO** y **"PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART", SOCIEDAD ANÓNIMA PROMOTORA DE INVERSIÓN DE CAPITAL VARIABLE, SOCIEDAD FINANCIERA DE OBJETO MÚLTIPLE, ENTIDAD NO REGULADA** como **ACREDITANTE**.

COPAS CONSTRUCCIONES Y LOGISTICA, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE declara bajo protesta de decir verdad que los recursos del Crédito se destinarán única y exclusivamente para lo siguiente:

| Destino del Crédito |
|---------------------|
| PAGO DE NÓMINA |

Ciudad de México a 11 de noviembre de 2024

"ACREDITADO "
COPAS CONSTRUCCIONES Y LOGISTICA, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE

Representada por **ANGEL ADRIAN HERNANDEZ DOMINGUEZ**



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 | 11/11/2024 |
| 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 | \$ 96,833.33 |
| Titular | COPAS CONSTRUCCIONES Y LOGISTICA, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE |
| Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro | BANCO MERCANTIL DEL NORTE SOCIEDAD ANÓNIMA INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE GRUPO FINANCIERO BANORTE |
| Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos) | 072 052 01194667808 2 |
| 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
COPAS CONSTRUCCIONES Y LOGISTICA, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE


Representado por ANGEL ADRIAN HERNANDEZ DOMINGUEZ



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 | 11/11/2024 |
| 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 | \$ 96,833.33 |
| Titular | COPAS CONSTRUCCIONES Y LOGISTICA, SOCIEDAD ANÓNIMA 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) | 012052001215162480 |
| 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; y 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
COPAS CONSTRUCCIONES Y LOGISTICA, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE

Representado por ANGEL ADRIAN HERNANDEZ DOMINGUEZ

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 anivel 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"

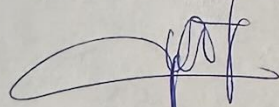
¿Algún tercero aportará regularmente recursos para el cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato que se establezca con PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I. DE C.V., SOFOM, E.N.R., sin ser el titular de dicho contrato ni obtener los beneficios económicos derivados del mismo?

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:



RICARDO VIALBA HIPOLITO

Nombre y Firma del Cliente

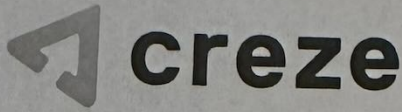
Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO

Fecha de elaboración: 11 DE NOVIEMBRE DE 2024

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.



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)

RICARDO VIALBA HIPOLITO

| | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|---|
| Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa) | País de Nacimiento | Entidad Federativa de Nacimiento |
| 16/08/1979 | MEXICO | VERACRUZ |
| País de Residencia | Nacionalidad | Género |
| MEXICO | MEXICANA | MASCULINO |
| RFC con Homoclave | Ocupación / Profesión | Actividad Económica / Giro Empresarial |
| VIHR7908164LA | EMPRESARIO | ASALARIADO |
| Teléfono Principal | Teléfono | Correo Electrónico |
| 52 938 104 4143 | (938)-1979182 | vialba@gmail.com |
| CURP | FIEL (en caso de contar con ella) | Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros) |
| VIHR790816HVZLPC08 | 00001000000509203612 | N/A |

Domicilio particular en Lugar de Residencia

| | | |
|-----------------|----------------------|--------------------|
| Avenida / Calle | Número Exterior | Número Interior |
| CALLE 29 | 38 | |
| Colonia | Alcaldía / Municipio | Ciudad / Población |
| CENTRO | CARMEN | CARMEN |
| Estado | Código Postal | País |
| CAMPECHE | 24100 | MEXICO |

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 | \$ 96,833.33 |
| Número de operaciones (estimado mensual) | Frecuencia transaccional (estimado mensual) | |
| 1 | Baja <input checked="" type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> | |

¿Realizará pagos en efectivo?

Sí

No

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

N/A

¿Desempeña actualmente o desempeñó durante el año inmediato anterior algún cargo público destacado o clave?



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)

RICARDO VIALBA HIPOLITO

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)

16/08/1979

País de Nacimiento

MEXICO

Entidad Federativa de Nacimiento

VERACRUZ

País de Residencia

MEXICO

Nacionalidad

MEXICANA

Género

MASCULINO

RFC con Homoclave

VIHR7908164LA

Ocupación / Profesión

EMPRESARIO

Actividad Económica / Giro Empresarial

ASALARIADO

Teléfono Principal

52 938 104 4143

Teléfono

(938)-1979182

Correo Electrónico

rvialba@gmail.com

CURP

VIHR790816HVZLPC08

FIEL (en caso de contar con ella)

00001000000509203612

Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)

N/A

Domicilio particular en Lugar de Residencia

Avenida / Calle

CALLE 29

Número Exterior

38

Número Interior

Colonia

CENTRO

Alcaldía / Municipio

CARMEN

Ciudad / Población

CARMEN

Estado

CAMPECHE

Código Postal

24100

País

MEXICO

Datos complementarios

Productos y/o servicios que contratará

CRÉDITO EN CUENTA CORRIENTE

Origen de los recursos a operar

PROPIOS

Destino de los recursos a operar

PAGO DE NOMINA

Monto de operación (estimado mensual)

\$ 96,833.33

Número de operaciones (estimado mensual)

1

Frecuencia transaccional (estimado mensual)

Baja

Media

Alta

¿Realizará pagos en efectivo?

Sí

No

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

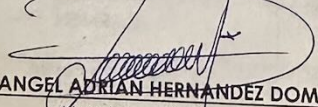
N/A

¿Desempeña actualmente o desempeñó durante el año inmediato anterior algún cargo público destacado a nivel

Fecha de
09/12/24
07/01/25
07/02/25
07/03/25
07/04/25

| | |
|--|--|
| 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" | |

Questionario 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:


ANGEL ADRIAN HERNANDEZ DOMINGUEZ
Nombre y Firma del Cliente

Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO
Fecha de elaboración: 11 DE NOVIEMBRE DE 2024

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.



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) | | |
| ANGEL ADRIAN HERNANDEZ DOMINGUEZ | | |
| Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa) | País de Nacimiento | Entidad Federativa de Nacimiento |
| 17/10/1983 | MEXICO | TABASCO |
| País de Residencia | Nacionalidad | Género |
| MEXICO | MEXICANA | MASCULINO |
| RFC con Homoclave | Ocupación / Profesión | Actividad Económica / Giro Empresarial |
| HEDA831017LG6 | EMPRESARIO | VENTA CERVEZA POR LA CUAL SE ENTREGA UN COMPROBANTE SIMPLIFICADO. REALIZADA POR PERSONAS DISTINTAS AL FABRICANTE. CONSTRUCCION DE INMUEBLES COMERCIALES. COMERCIO AL POR MAYOR DE MATERIAS PRIMAS PARA OTRAS INDUSTRIAS |
| Teléfono Principal | Teléfono | Correo Electrónico |
| (938)-1607276 | (938)-1979182 | angel.hernandez@copascl.com.mx |
| CURP | FIEL (en caso de contar con ella) | Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros) |
| HEDA831017HTCRMN07 | 00001000000515120194 | N/A |
| Domicilio particular en Lugar de Residencia | | |
| Avenida / Calle | Número Exterior | Número Interior |
| CALLE 38 | 33 | 1 |
| Colonia | Alcaldía / Municipio | Ciudad / Población |
| MIAMI | CARMEN | CIUDAD DEL CARMEN |
| Estado | Código Postal | País |
| CAMPECHE | 24115 | MEXICO |
| 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 | \$ 96,833.33 |
| 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 | | |

socios de
(iv) Dirig
(v) Adic
accion
Cuando no exist
del administrac
Este formato

| | | |
|---|---|---|
| Calle | 33 | 1 |
| CALLE 38 | Alcaldía / Municipio | Ciudad / Población |
| Colonia | CARMEN | CIUDAD DEL CARMEN |
| MIAMI | Código Postal | País |
| Estado | 24115 | MEXICO |
| CAMPECHE | | |
| Información de los accionistas (exclusivamente personas físicas) que tengan el 25% o más de las acciones del cliente Persona Moral | | |
| Accionista 2 Datos Generales | | |
| Nombre Completo (apellido paterno, materno y nombre(s) sin abreviaturas) | | |
| RICARDO VIALBA HIPOLITO | | |
| Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa) | País de Nacimiento | Entidad Federativa de Nacimiento |
| 16/08/1979 | MEXICO | VERACRUZ |
| País de Residencia | Nacionalidad | Género |
| MEXICO | MEXICANA | MASCULINO |
| RFC con Homoclave | Ocupación / Profesión | Actividad Económica / Giro Empresarial |
| VIHR7908164LA | EMPRESARIO | ASALARIADO |
| Teléfono Principal | Teléfono (otro) | Correo Electrónico |
| 52 938 104 4143 | (938)-1979182 | rvalba@gmail.com |
| CURP | FIEL (en caso de contar con ella) | Tipo y No. de Forma Migratoria (en caso de extranjeros) |
| VIHR790816HVZLPC08 | 00001000000509203612 | N/A |
| Domicilio Particular en Lugar de Residencia | | |
| Avenida / Calle | Número Exterior | Número Interior |
| CALLE 29 | 38 | |
| Colonia | Alcaldía / Municipio | Ciudad / Población |
| CENTRO | CARMEN | CARMEN |
| Estado | Código Postal | País |
| CAMPECHE | 24100 | MEXICO |
| 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 | \$ 96,833.33 |
| Número de operaciones (estimado mensual) | Frecuencia transaccional (estimado mensual) | |
| | 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?

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"

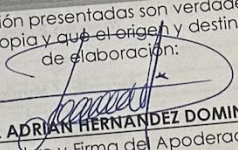
¿Algún tercero aportará regularmente recursos para el cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato que se establezca con PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I. DE C.V., SOFOM, E.N.R., sin ser el titular de dicho contrato ni obtener los beneficios económicos derivados del mismo?

Sí No

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

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:


ANGEL ADRIAN HERNANDEZ DOMINGUEZ
 Nombre y Firma del Apoderado

Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO
 Fecha de elaboración: 11 DE NOVIEMBRE DE 2024

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

| | | |
|----------|----------------------|--------------------|
| Calle | 33 | 1 |
| CALLE 38 | Alcaldía / Municipio | Ciudad / Población |
| Colonia | CARMEN | CIUDAD DEL CARMEN |
| MIAMI | Código Postal | País |
| Estado | 24115 | MEXICO |
| CAMPECHE | | |

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

Accionista 2
 Datos
 Generales

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

RICARDO VIALBA HIPOLITO

| | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|---|
| Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa) | País de Nacimiento | Entidad Federativa de Nacimiento |
| 16/08/1979 | MEXICO | VERACRUZ |
| País de Residencia | Nacionalidad | Género |
| MEXICO | MEXICANA | MASCULINO |
| RFC con Homoclave | Ocupación / Profesión | Actividad Económica / Giro Empresarial |
| VIHR7908164LA | EMPRESARIO | ASALARIADO |
| Teléfono Principal | Teléfono (otro) | Correo Electrónico |
| 52 938 104 4143 | (938)-1979182 | vialba@gmail.com |
| CURP | FIEL (en caso de contar con ella) | Tipo y No. de Forma Migratoria (en caso de extranjeros) |
| VIHR790816HVZLPC08 | 00001000000509203612 | N/A |

Domicilio Particular en Lugar de Residencia

| | | |
|-----------------|----------------------|--------------------|
| Avenida / Calle | Número Exterior | Número Interior |
| CALLE 29 | 38 | |
| Colonia | Alcaldía / Municipio | Ciudad / Población |
| CENTRO | CARMEN | CARMEN |
| Estado | Código Postal | País |
| CAMPECHE | 24100 | MEXICO |

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 | \$ 96,833.33 |
| Número de operaciones (estimado mensual) | Frecuencia transaccional (estimado mensual) | |
| | Baja <input checked="" type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> | |

¿Realizará pagos en efectivo?

Sí

No

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

N/A

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

Sí

No

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

Dependencia: N/A

Puesto: N/A

| Información del Apoderado/Representante Legal de la Persona Moral | | |
|---|-----------------------------------|---|
| Datos Generales | | |
| ANGEL ADRIAN HERNANDEZ DOMINGUEZ | | |
| Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa) | País de Nacimiento | Entidad Federativa de Nacimiento |
| 17/10/1983 | MEXICO | TABASCO |
| País de Residencia | Nacionalidad | Género |
| MEXICO | MEXICANA | MASCULINO |
| RFC con Homoclave | Ocupación / Profesión | Actividad Económica / Giro Empresarial |
| HEDA831017LG6 | EMPRESARIO | VENTA CERVEZA POR LA CUAL SE ENTREGA UN COMPROBANTE SIMPLIFICADO, REALIZADA POR PERSONAS DISTINTAS AL FABRICANTE, CONSTRUCCION DE INMUEBLES COMERCIALES, COMERCIO AL POR MAYOR DE MATERIAS PRIMAS PARA OTRAS INDUSTRIAS |
| Teléfono Principal | Teléfono | Correo Electrónico |
| (938)-1607276 | (938)-1979182 | angel.hernandez@copascl.com.mx |
| CURP | FIEL (en caso de contar con ella) | Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros) |
| HEDA831017HRCRMN07 | 00001000000515120194 | N/A |

| Domicilio | | |
|-----------------|----------------------|--------------------|
| Avenida / Calle | Número Exterior | Número Interior |
| CALLE 38 | 33 | 1 |
| Colonia | Alcaldía / Municipio | Ciudad / Población |
| MIAMI | CARMEN | CARMEN |
| Estado | Código Postal | País |
| CAMPECHE | 24115 | MEXICO |

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

Accionista 1
Datos Generales

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

ANGEL ADRIAN HERNANDEZ DOMINGUEZ

| | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|---|
| Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa) | País de Nacimiento | Entidad Federativa de Nacimiento |
| 17/10/1983 | MEXICO | TABASCO |
| País de Residencia | Nacionalidad | Género |
| MEXICO | MEXICANA | MASCULINO |
| RFC con Homoclave | Ocupación / Profesión | Actividad Económica / Giro Empresarial |
| HEDA831017LG6 | EMPRESARIO | VENTA CERVEZA POR LA CUAL SE ENTREGA UN COMPROBANTE SIMPLIFICADO, REALIZADA POR PERSONAS DISTINTAS AL FABRICANTE, CONSTRUCCION DE INMUEBLES COMERCIALES, COMERCIO AL POR MAYOR DE MATERIAS PRIMAS PARA OTRAS INDUSTRIAS |
| Teléfono Principal | Teléfono | Correo Electrónico |
| (938)-1607276 | (938)-1979182 | angel.hernandez@copascl.com.mx |
| CURP | FIEL (en caso de contar con ella) | Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros) |
| HEDA831017HRCRMN07 | 00001000000515120194 | N/A |

| Domicilio Particular en Lugar de Residencia | | |
|---|-----------------|-----------------|
| Avenida / | Número Exterior | Número Interior |
| | | |

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



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

Cuestionario de Identificación Persona Moral Nacional - Riesgo Bajo

Acreditado

| KYC Persona Moral | | | | | | | | | |
|--|---------------|-----------------------------------|--|---------------------------|---------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------|
| Datos generales | | | | | | | | | |
| Denominación o Razón Social | | | | | | | | | |
| COPAS CONSTRUCCIONES Y LOGISTICA, S.A. DE C.V. | | | | | | | | | |
| Fecha de Constitución (dd/mm/aaaa) | | Nacionalidad | | RFC con Homoclave | | | | | |
| 04/01/2017 | | MEXICANA | | CCL170104P6 | | | | | |
| Giro Mercantil / Actividad / Objeto Social | | | Teléfono (s) | | Correo Electrónico | | | | |
| SERVICIOS DE CONSULTORÍA EN ADMINISTRACIÓN, OTROS SERVICIOS DE CONSULTORÍA CIENTÍFICA Y TÉCNICA, SERVICIOS DE INGENIERÍA, OTROS INTERMEDIARIOS DE COMERCIO AL POR MAYOR, COMERCIO AL POR MENOR DE ARTÍCULOS DE PAPELERÍA | | | (938)-1979182 | | contacto@copascl.com.mx | | | | |
| FIEL (en su caso) | | | Nombre Completo del Apoderado/Representante Legal | | | | | | |
| 00001000000701234566 | | | ANGEL ADRIAN HERNANDEZ DOMINGUEZ | | | | | | |
| Estructura Accionaria | | | | | | | | | |
| Accionista | | RFC | Capital Social | Porcentaje | | | | | |
| ANGEL ADRIAN HERNANDEZ DOMINGUEZ | | HEDA831017LG6 | \$ 6,317,000.00 | 33.33 | | | | | |
| RICARDO VIALBA HIPOLITO | | VIHR7908164LA | \$ 12,633,000.00 | 66.67 | | | | | |
| Domicilio de la Persona Moral | | | | | | | | | |
| Avenida / Calle | | Número Exterior | | Número Interior | | | | | |
| CALLE 45 | | 96 | | | | | | | |
| Colonia | | Alcaldía / Municipio | | Ciudad / Población | | | | | |
| TECOLUTLA | | CIUDAD DEL CARMEN | | CIUDAD DEL CARMEN | | | | | |
| Estado | | Código Postal | | País | | | | | |
| CAMPECHE | | 24178 | | MEXICO | | | | | |
| Localidad | | Tiempo en domicilio actual | | | | | | | |
| CIUDAD DEL CARMEN | | 7 AÑOS | | | | | | | |
| Propietario (s) Real (es) | | | | | | | | | |
| Nombre | RFC | CURP (En caso de PF) | Fecha de constitución (En caso de PM) | Tipo de Control | | | | | % de Participación |
| | | | | i | ii | iii | iv | v | |
| ANGEL ADRIAN HERNANDEZ DOMINGUEZ | HEDA831017LG6 | HEDA831017HTCRMN07 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 33.33 |
| RICARDO VIALBA HIPOLITO | VIHR7908164LA | VIHR790816HVZLPC08 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 66.67 |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |



*El pago total ya incluye IVA

El presente Resumen Indicativo de Términos y Condiciones no es, ni deberá de ser considerado como, un intento por definir todos los términos y condiciones relacionados con el Préstamo. En cambio, únicamente tiene la intención de señalar el acuerdo en principio entre el Prestamista y el Prestatario respecto de algunos de los temas de negocio de mayor importancia, respecto de los cuales se estructurarán los documentos legales. Excepto por los párrafos denominados "Exclusividad", "Confidencialidad", "Legislación Aplicable y Jurisdicción" y "Obligatoriedad", en los términos del párrafo denominado "Obligatoriedad", este Resumen Indicativo de Términos y Condiciones es un documento no vinculatorio y no constituye una obligación por parte de Prestadora de Servicios Ciclomart S.A. de C.V. SOFOM E.N.R o de cualquier otra persona

Atención a clientes
(55)2450-3688

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

www.creze.com
contacto@creze.com

