



### 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	27/09/2024
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	\$152,291.67
Titular	ERINAI COMERCIALIZADORA, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE
Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro	BANCO SANTANDER MÉXICO, S.A. INSTITUCIÓN DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO SANTANDER MÉXICO
Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos)	014180655104340710
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**  
**ERINAI COMERCIALIZADORA, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE**

Representado por: ERIKA JAIME CONTRERAS



## 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	27/09/2024
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	\$152,291.67
Titular	ERINAI COMERCIALIZADORA, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE
Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro	BANCA MIFEL, S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO MIFEL
Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos)	042180016007043699
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**  
**ERINAI COMERCIALIZADORA, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE**

  
Representado por: ERIKA JAIME CONTRERAS



## 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	27/09/2024
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	\$152,291.67
Titular	ALIMENTOS CARKAR, 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)	012180001230765048
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  
ALIMENTOS CARKAR, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE

  
Representado por: RICARDO JAIME CONTRERAS



## 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	27/09/2024
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	\$152,291.67
Titular	PROCESADORA DE ALIMENTOS ANPESA SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE
Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro	BANCA MIFEL, S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO MIFEL
Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos)	042180016004618221
j) 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: xiii) En su caso, al pago de intereses moratorios devengados bajo el Contrato de Crédito; xiv) Al pago de intereses ordinarios devengados bajo el Contrato de Crédito; xv) Al pago de la suma principal del Saldo Global del Crédito; y xvi) A aquellas otras cantidades adeudadas conforme al presente Contrato de Crédito k) Esta instrucción y autorización de cargo a mi cuenta se mantendrá vigente por plazo indeterminado. l) 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  
PROCESADORA DE ALIMENTOS ANPESA SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE

  
Representado por: RICARDO JAIME CONTRERAS



## 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	27/09/2024
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	\$152,291.67
Titular	PROCESADORA DE ALIMENTOS ANPESA SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE
Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro	BANCO SANTANDER MÉXICO, S.A. INSTITUCIÓN DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO SANTANDER MÉXICO
Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos)	014180655073527994
m) 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: xvii) En su caso, al pago de intereses moratorios devengados bajo el Contrato de Crédito; xviii) Al pago de intereses ordinarios devengados bajo el Contrato de Crédito; xix) Al pago de la suma principal del Saldo Global del Crédito; y xx) A aquellas otras cantidades adeudadas conforme al presente Contrato de Crédito n) Esta instrucción y autorización de cargo a mi cuenta se mantendrá vigente por plazo indeterminado. o) 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  
PROCESADORA DE ALIMENTOS ANPESA SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE

  
Representado por: RICARDO JAIME CONTRERAS



## 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	27/09/2024
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	\$152,291.67
Titular	PROCESADORA DE ALIMENTOS ANPESA SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE
Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro	BANCO SANTANDER MÉXICO, S.A. INSTITUCIÓN DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO SANTANDER MÉXICO
Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos)	014180655073522795
p) 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: xxi) En su caso, al pago de intereses moratorios devengados bajo el Contrato de Crédito; xxii) Al pago de intereses ordinarios devengados bajo el Contrato de Crédito; xxiii) Al pago de la suma principal del Saldo Global del Crédito; y xxiv) A aquellas otras cantidades adeudadas conforme al presente Contrato de Crédito q) Esta instrucción y autorización de cargo a mi cuenta se mantendrá vigente por plazo indeterminado. r) 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**  
**PROCESADORA DE ALIMENTOS ANPESA SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE**

  
Representado por: RICARDO JAIME CONTRERAS

PAGARÉ  
SIN PROTESTO

BUENO POR \$7,310,000.16  
(SIETE MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL PESOS, 16/100 M.N)

“ERINAI COMERCIALIZADORA”, 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 \$7,310,000.16 (SIETE MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL PESOS, 16/100 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	22-octubre-24	\$ 152,291,67	25	22-octubre-26	\$ 152,291,67
2	22-noviembre-24	\$ 152,291,67	26	23-noviembre-26	\$ 152,291,67
3	23-diciembre-24	\$ 152,291,67	27	22-diciembre-26	\$ 152,291,67
4	22-enero-25	\$ 152,291,67	28	22-enero-27	\$ 152,291,67
5	24-febrero-25	\$ 152,291,67	29	22-febrero-27	\$ 152,291,67
6	24-marzo-25	\$ 152,291,67	30	22-marzo-27	\$ 152,291,67
7	22-abril-25	\$ 152,291,67	31	22-abril-27	\$ 152,291,67
8	22-mayo-25	\$ 152,291,67	32	24-mayo-27	\$ 152,291,67
9	23-junio-25	\$ 152,291,67	33	22-junio-27	\$ 152,291,67
10	22-julio-25	\$ 152,291,67	34	22-julio-27	\$ 152,291,67
11	22-agosto-25	\$ 152,291,67	35	23-agosto-27	\$ 152,291,67
12	22-septiembre-25	\$ 152,291,67	36	22-septiembre-27	\$ 152,291,67
13	22-octubre-25	\$ 152,291,67	37	22-octubre-27	\$ 152,291,67
14	24-noviembre-25	\$ 152,291,67	38	22-noviembre-27	\$ 152,291,67
15	22-diciembre-25	\$ 152,291,67	39	22-diciembre-27	\$ 152,291,67
16	22-enero-26	\$ 152,291,67	40	24-enero-28	\$ 152,291,67
17	23-febrero-26	\$ 152,291,67	41	22-febrero-28	\$ 152,291,67
18	23-marzo-26	\$ 152,291,67	42	22-marzo-28	\$ 152,291,67
19	22-abril-26	\$ 152,291,67	43	24-abril-28	\$ 152,291,67
20	22-mayo-26	\$ 152,291,67	44	22-mayo-28	\$ 152,291,67
21	22-junio-26	\$ 152,291,67	45	22-junio-28	\$ 152,291,67
22	22-julio-26	\$ 152,291,67	46	24-julio-28	\$ 152,291,67
23	24-agosto-26	\$ 152,291,67	47	22-agosto-28	\$ 152,291,67
24	22-septiembre-26	\$ 152,291,67	48	22-septiembre-28	\$ 152,291,67

Para efectos de lo previsto en el artículo 128 de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito, el suscriptor expresamente proroga la presentación del presente **Pagaré** a partir de la última fecha de vencimiento señalada en el calendario de pagos arriba incluido, es decir, 22 de septiembre de 2028; 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.

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 **3.0% (tres punto cero por ciento)**, más el impuesto al valor agregado correspondiente.

El suscriptor y cada uno de los Aavales 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 **27 de septiembre de 2024**.

**El Suscriptor**  
**ERINAI COMERCIALIZADORA, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE**

  
\_\_\_\_\_  
**ERIKA JAIME CONTRERAS**

Con domicilio en Calle Norte ciento setenta y dos número quinientos uno, Colonia Pensador Mexicano, en la alcaldía Venustiano Carranza, Ciudad de México, Código postal quince mil quinientos diez.

**El Aval**  
**ALIMENTOS CARKAR, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE**

  
\_\_\_\_\_  
**RICARDO JAIME CONTRERAS**

Con domicilio en Calle San Bartolomé Casa Nave tres, Colonia La Purificación Tepetitla, México, Estado de México, código postal cincuenta y seis mil doscientos cuarenta.

**El Aval**  
**PROCESADORA DE ALIMENTOS ANPESA, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE**



**RICARDO JAIME CONTRERAS**

Con domicilio en Avenida Cafetales mil setecientos noventa y siete, Lote uno bajos, Colonia Hacienda de Coyoacán, en Coyoacán, Ciudad de México, código postal cero cuatro mil novecientos setenta.

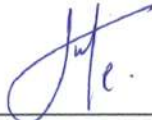
**El Aval**



**ANA MARÍA CONTRERAS SILVA**

Con domicilio en Cerro de la Luz ciento cincuenta y cuatro, Colonia Romero de Terreros, en Coyoacán, Ciudad de México, código postal cero cuatro mil trescientos diez.

**El Aval**



**ERIKA JAIME CONTRERAS**

Con domicilio en Cerro de la Luz ciento cincuenta y cuatro, Colonia Romero de Terreros, en Coyoacán, Ciudad de México, código postal cero cuatro mil trescientos diez.

**El Aval**



**RICARDO JAIME CONTRERAS.**

Con domicilio en Calle Paseo de los Cedros ciento cuatro, Colonia Paseos del Sur, en Xochimilco, Ciudad de México, código postal dieciséis mil diez

La presente hoja de firmas corresponde al Pagaré suscrito por **ERINAI COMERCIALIZADORA, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE**, celebrado el 27/09/2024]

## Simulador tabla de amortización

### ERINAI COMERCIALIZADORA

Importe del crédito	\$ 4,250,000.00
Plazo	48 Meses
Tipo de pago	Mensual
Interés anual	18 %
Comisión por apertura	5 %

*Erika Jaime Contreras*  
*Jte. 27/09/24*

### Tabla de pagos

Fecha de pago	Préstamo	Capital	Interés	IVA	Pago Total
22/10/24	MX\$ 4,250,000.00	MX\$ 47,094.32	MX\$ 105,197.35	MX\$ 0.00	MX\$ 152,291.67
22/11/24	MX\$ 4,202,905.68	MX\$ 48,260.01	MX\$ 104,031.66	MX\$ 0.00	MX\$ 152,291.67
23/12/24	MX\$ 4,154,645.67	MX\$ 49,454.56	MX\$ 102,837.11	MX\$ 0.00	MX\$ 152,291.67
22/01/25	MX\$ 4,105,191.12	MX\$ 50,678.67	MX\$ 101,613.00	MX\$ 0.00	MX\$ 152,291.67
24/02/25	MX\$ 4,054,512.45	MX\$ 51,933.09	MX\$ 100,358.58	MX\$ 0.00	MX\$ 152,291.67
24/03/25	MX\$ 4,002,579.36	MX\$ 53,218.55	MX\$ 99,073.12	MX\$ 0.00	MX\$ 152,291.67
22/04/25	MX\$ 3,949,360.81	MX\$ 54,535.83	MX\$ 97,755.83	MX\$ 0.00	MX\$ 152,291.67
22/05/25	MX\$ 3,894,824.98	MX\$ 55,885.72	MX\$ 96,405.95	MX\$ 0.00	MX\$ 152,291.67
23/06/25	MX\$ 3,838,939.26	MX\$ 57,269.02	MX\$ 95,022.64	MX\$ 0.00	MX\$ 152,291.67
22/07/25	MX\$ 3,781,670.23	MX\$ 58,686.56	MX\$ 93,605.10	MX\$ 0.00	MX\$ 152,291.67
22/08/25	MX\$ 3,722,983.67	MX\$ 60,139.19	MX\$ 92,152.47	MX\$ 0.00	MX\$ 152,291.67
22/09/25	MX\$ 3,662,844.48	MX\$ 61,627.78	MX\$ 90,663.89	MX\$ 0.00	MX\$ 152,291.67

22/10/25	MX\$ 3,601,216.70	MX\$ 63,153.21	MX\$ 89,138.46	MX\$ 0.00	MX\$ 152,291.67
24/11/25	MX\$ 3,538,063.50	MX\$ 64,716.39	MX\$ 87,575.27	MX\$ 0.00	MX\$ 152,291.67
22/12/25	MX\$ 3,473,347.10	MX\$ 66,318.28	MX\$ 85,973.39	MX\$ 0.00	MX\$ 152,291.67
22/01/26	MX\$ 3,407,028.83	MX\$ 67,959.81	MX\$ 84,331.86	MX\$ 0.00	MX\$ 152,291.67
23/02/26	MX\$ 3,339,069.02	MX\$ 69,641.97	MX\$ 82,649.70	MX\$ 0.00	MX\$ 152,291.67
23/03/26	MX\$ 3,269,427.05	MX\$ 71,365.77	MX\$ 80,925.90	MX\$ 0.00	MX\$ 152,291.67
22/04/26	MX\$ 3,198,061.28	MX\$ 73,132.24	MX\$ 79,159.43	MX\$ 0.00	MX\$ 152,291.67
22/05/26	MX\$ 3,124,929.04	MX\$ 74,942.43	MX\$ 77,349.24	MX\$ 0.00	MX\$ 152,291.67
22/06/26	MX\$ 3,049,986.61	MX\$ 76,797.43	MX\$ 75,494.24	MX\$ 0.00	MX\$ 152,291.67
22/07/26	MX\$ 2,973,189.18	MX\$ 78,698.34	MX\$ 73,593.32	MX\$ 0.00	MX\$ 152,291.67
24/08/26	MX\$ 2,894,490.84	MX\$ 80,646.31	MX\$ 71,645.36	MX\$ 0.00	MX\$ 152,291.67
22/09/26	MX\$ 2,813,844.53	MX\$ 82,642.49	MX\$ 69,649.17	MX\$ 0.00	MX\$ 152,291.67
22/10/26	MX\$ 2,731,202.04	MX\$ 84,688.09	MX\$ 67,603.58	MX\$ 0.00	MX\$ 152,291.67
23/11/26	MX\$ 2,646,513.95	MX\$ 86,784.31	MX\$ 65,507.35	MX\$ 0.00	MX\$ 152,291.67
22/12/26	MX\$ 2,559,729.64	MX\$ 88,932.43	MX\$ 63,359.24	MX\$ 0.00	MX\$ 152,291.67
22/01/27	MX\$ 2,470,797.22	MX\$ 91,133.71	MX\$ 61,157.96	MX\$ 0.00	MX\$ 152,291.67
22/02/27	MX\$ 2,379,663.51	MX\$ 93,389.48	MX\$ 58,902.19	MX\$ 0.00	MX\$ 152,291.67
22/03/27	MX\$ 2,286,274.03	MX\$ 95,701.09	MX\$ 56,590.58	MX\$ 0.00	MX\$ 152,291.67
22/04/27	MX\$ 2,190,572.94	MX\$ 98,069.91	MX\$ 54,221.76	MX\$ 0.00	MX\$ 152,291.67
24/05/27	MX\$ 2,092,503.03	MX\$ 100,497.37	MX\$ 51,794.30	MX\$ 0.00	MX\$ 152,291.67
22/06/27	MX\$ 1,992,005.67	MX\$ 102,984.91	MX\$ 49,306.76	MX\$ 0.00	MX\$ 152,291.67
22/07/27	MX\$ 1,889,020.76	MX\$ 105,534.02	MX\$ 46,757.64	MX\$ 0.00	MX\$ 152,291.67
23/08/27	MX\$ 1,783,486.73	MX\$ 108,146.24	MX\$ 44,145.43	MX\$ 0.00	MX\$ 152,291.67
22/09/27	MX\$	MX\$	MX\$ 41,468.56	MX\$ 0.00	MX\$

\*El pago total ya incluye IVA

---

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

Atención a clientes  
(55)2450-3688

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

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

	1,675,340.50	110,823.11			152,291.67
22/10/27	MX\$ 1,564,517.39	MX\$ 113,566.24	MX\$ 38,725.43	MX\$ 0.00	MX\$ 152,291.67
22/11/27	MX\$ 1,450,951.16	MX\$ 116,377.26	MX\$ 35,914.40	MX\$ 0.00	MX\$ 152,291.67
22/12/27	MX\$ 1,334,573.89	MX\$ 119,257.87	MX\$ 33,033.80	MX\$ 0.00	MX\$ 152,291.67
24/01/28	MX\$ 1,215,316.02	MX\$ 122,209.78	MX\$ 30,081.89	MX\$ 0.00	MX\$ 152,291.67
22/02/28	MX\$ 1,093,106.24	MX\$ 125,234.75	MX\$ 27,056.91	MX\$ 0.00	MX\$ 152,291.67
22/03/28	MX\$ 967,871.49	MX\$ 128,334.60	MX\$ 23,957.06	MX\$ 0.00	MX\$ 152,291.67
24/04/28	MX\$ 839,536.89	MX\$ 131,511.18	MX\$ 20,780.48	MX\$ 0.00	MX\$ 152,291.67
22/05/28	MX\$ 708,025.70	MX\$ 134,766.39	MX\$ 17,525.28	MX\$ 0.00	MX\$ 152,291.67
22/06/28	MX\$ 573,259.32	MX\$ 138,102.17	MX\$ 14,189.50	MX\$ 0.00	MX\$ 152,291.67
24/07/28	MX\$ 435,157.15	MX\$ 141,520.52	MX\$ 10,771.15	MX\$ 0.00	MX\$ 152,291.67
22/08/28	MX\$ 293,636.63	MX\$ 145,023.48	MX\$ 7,268.19	MX\$ 0.00	MX\$ 152,291.67
22/09/28	MX\$ 148,613.15	MX\$ 148,613.15	MX\$ 3,678.52	MX\$ 0.00	MX\$ 152,291.67



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:

5

  
RICARDO JAIME CONTRERAS

Nombre y Firma del Cliente

Lugar de elaboración: CIUDAD DE MEXICO

Fecha de elaboración: 27/09/2024

**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.



<input type="checkbox"/> Sí		<input checked="" type="checkbox"/> No	
*En caso positivo, especificar, de lo contrario añadir N/A: N/A			
Dependencia: N/A		Puesto: N/A	
Principales funciones: N/A		Período de Ejercicio: N/A	
<b>¿Su cónyuge o algún pariente por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado desempeña actualmente o desempeñó durante el año inmediato anterior algún cargo público destacado a nivel federal, estatal o municipal en México o en algún país extranjero?</b>			
<input type="checkbox"/> Sí		<input checked="" type="checkbox"/> No	
*En caso positivo, especificar, de lo contrario añadir N/A: N/A			
Nombre: N/A		Puesto: N/A	
Dependencia: N/A		Período de Ejercicio: N/A	
Principales funciones: N/A		Parentesco / Relación: N/A	
<b>¿Algún tercero obtendrá los beneficios derivados de las operaciones realizadas con PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I. DE C.V., SOFOM, E.N.R. y ejercerá los derechos de uso, aprovechamiento o disposición de los recursos operados, siendo el verdadero propietario de los mismos?</b>			
<input type="checkbox"/> Sí		<input checked="" type="checkbox"/> No	
*En caso positivo, especificar el nombre de la persona física o moral y llenar el "Formato de Identificación de Propietarios Reales"			
¿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"			
<b>Cuestionario de Identificación Coacreditado/Obligado Solidario/Tercero autorizado Persona Física</b>			
Declaro que la información y documentación presentadas son verdaderas y que el origen y destino de los recursos a operar es lícito. Fecha de elaboración:			
			
<hr/> <b>ERIKA JAIME CONTRERAS</b> Nombre y Firma del Cliente			
Lugar de elaboración: CIUDAD DE MEXICO			
Fecha de elaboración: 27/09/2024			
<b>Documentación necesaria para la apertura:</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificación oficial vigente.</li> <li>• Comprobante de e.firma (antes FIEL, Firma Electrónica Avanzada), en caso de contar con ella.</li> <li>• Clave única de Registro de Población CURP.</li> <li>• Inscripción en el Registro Federal de Contribuyentes y cédula fiscal</li> <li>• Comprobante de domicilio con una antigüedad no mayor a 3 meses.</li> </ul>			
*Este formato será evidencia de la entrevista personal a que se refiere la 7a de las disposiciones de carácter general del artículo 95 BIS de la LGOAAC.			



<input type="checkbox"/> Sí		<input checked="" type="checkbox"/> No	
*En caso positivo, especificar, de lo contrario añadir N/A: N/A			
Dependencia: N/A		Puesto: N/A	
Principales funciones: N/A		Período de Ejercicio: N/A	
<b>¿Su cónyuge o algún pariente por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado desempeña actualmente o desempeñó durante el año inmediato anterior algún cargo público destacado anivel federal, estatal o municipal en México o en algún país extranjero?</b>			
<input type="checkbox"/> Sí		<input checked="" type="checkbox"/> No	
*En caso positivo, especificar, de lo contrario añadir N/A: N/A			
Nombre: N/A		Puesto: N/A	
Dependencia: N/A		Período de Ejercicio: N/A	
Principales funciones: N/A		Parentesco / Relación: N/A	
<b>¿Algún tercero obtendrá los beneficios derivados de las operaciones realizadas con PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I. DE C.V., SOFOM, E.N.R. y ejercerá los derechos de uso, aprovechamiento o disposición de los recursos operados, siendo el verdadero propietario de los mismos?</b>			
<input type="checkbox"/> Sí		<input checked="" type="checkbox"/> No	
<b>*En caso positivo, especificar el nombre de la persona física o moral y llenar el "Formato de Identificación de Propletarios Reales"</b>			
<b>¿Algún tercero aportará regularmente recursos para el cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato que se establezca con PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I. DE C.V., SOFOM, E.N.R., sin ser el titular de dicho contrato ni obtener los beneficios económicos derivados del mismo?</b>			
<input type="checkbox"/> Sí		<input checked="" type="checkbox"/> No	
<b>*En caso positivo, especificar el nombre de la persona física o moral y llenar el "Formato de Identificación de Proveedores de Recursos"</b>			
<b>Cuestionario de Identificación Coacreditado/Obligado Solidario/Tercero autorizado Persona Física</b>			
Declaro que la información y documentación presentadas son verdaderas y que el origen y destino de los recursos a operar es lícito. Fecha de elaboración:			
 <hr/> <b>ANA MARIA CONTRERAS SILVA</b> Nombre y Firma del Cliente			
Lugar de elaboración: CIUDAD DE MEXICO			
Fecha de elaboración: 27/09/2024			
<b>Documentación necesaria para la apertura:</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificación oficial vigente.</li> <li>• Comprobante de e.firma (antes FIEL, Firma Electrónica Avanzada), en caso de contar con ella.</li> <li>• Clave única de Registro de Población CURP.</li> <li>• Inscripción en el Registro Federal de Contribuyentes y cédula fiscal</li> <li>• Comprobante de domicilio con una antigüedad no mayor a 3 meses.</li> </ul>			
*Este formato será evidencia de la entrevista personal a que se refiere la 7a de las disposiciones de carácter general del artículo 95 BIS de la LGOAAC.			

## 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									
PROCESADORA DE ALIMENTOS ANPESA, S.A. DE C.V.									
Fecha de Constitución (dd/mm/aaaa)		Nacionalidad		RFC con Homoclave					
22/01/2019		MEXICANA		PAA190122S12					
Giro Mercantil / Actividad / Objeto Social			Teléfono (s)		Correo Electrónico				
COMERCIO AL POR MAYOR DE PAN Y PASTELES Y OTROS PRODUCTOS DE PANADERÍA			55 2095 9072		ricardojaime@montparnasse.com.mx				
FIEL (en su caso)		Nombre Completo del Apoderado/Representante Legal							
00001000000510265399		RICARDO JAIME CONTRERAS							
Estructura Accionaria									
Accionista		RFC		Capital Social	Porcentaje				
RICARDO JAIME CONTRERAS		JACR170810Q96		\$ 17,000.00	34%				
ILZE ADRIANA CONTRERAS GARCIA		COGI880829P88		\$ 16,000.00	34%				
ERIKA JAIME CONTRERAS		JACE751121D9A		\$ 16,000.00	32%				
Domicilio de la Persona Moral									
Avenida / Calle		Número Exterior		Número Interior					
CAFETALES		1797		L 1					
Colonia		Alcaldía / Municipio		Ciudad / Población					
HACIENDAS DE COYOACAN		COYOACAN		CIUDAD DE MEXICO					
Estado		Código Postal		País					
CIUDAD DE MEXICO		04970		MEXICO					
Localidad		Tiempo en domicilio actual							
COYOACAN		5 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	
RICARDO JAIME CONTRERAS	JACR170810Q96	JACR770810HDFMNC04		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	34%
ILZE ADRIANA CONTRERAS GARCIA	COGI880829P88	CXGI880829MDFNRL16		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	34%
ERIKA JAIME CONTRERAS	JACE751121D9A	JACE751121MDFMNR08		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	32%

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

**Datos Generales**

**RICARDO JAIME CONTRERAS**

<b>Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)</b>	<b>País de Nacimiento</b>	<b>Entidad Federativa de Nacimiento</b>
10/08/1977	MEXICO	CIUDAD DE MEXICO
<b>País de Residencia</b>	<b>Nacionalidad</b>	<b>Género</b>
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
<b>RFC con Homoclave</b>	<b>Ocupación / Profesión</b>	<b>Actividad Económica / Giro Empresarial</b>
JACR770810Q96	EMPRESARIO	ASALARIADO, SOCIO O ACCIONISTA
<b>Teléfono Principal</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Correo Electrónico</b>
55 2095 9072	55 1948 9828	ricardojaime@montparnasse.com.mx
<b>CURP</b>	<b>FIEL (en caso de contar con ella)</b>	<b>Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)</b>
JACR770810HDFMNC04	00001000000707249939	N/A

**Domicilio**

<b>Avenida / Calle</b>	<b>Número Exterior</b>	<b>Número Interior</b>
PASEO DE LOS CEDROS	104	
<b>Colonia</b>	<b>Alcaldía / Municipio</b>	<b>Ciudad / Población</b>
PASEOS DEL SUR	XOCHIMILCO	CIUDAD DE MEXICO
<b>Estado</b>	<b>Código Postal</b>	<b>País</b>
CIUDAD DE MEXICO	16010	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)**

**RICARDO JAIME CONTRERAS**

<b>Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)</b>	<b>País de Nacimiento</b>	<b>Entidad Federativa de Nacimiento</b>
10/08/1977	MEXICO	CIUDAD DE MEXICO
<b>País de Residencia</b>	<b>Nacionalidad</b>	<b>Género</b>
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
<b>RFC con Homoclave</b>	<b>Ocupación / Profesión</b>	<b>Actividad Económica / Giro Empresarial</b>
JACR770810Q96	EMPRESARIO	ASALARIADO, SOCIO O ACCIONISTA
<b>Teléfono Principal</b>	<b>Teléfono (otro)</b>	<b>Correo Electrónico</b>
55 2095 9072	55 1948 9828	ricardojaime@montparnasse.com.mx
<b>CURP</b>	<b>FIEL (en caso de contar con ella)</b>	<b>Tipo y No. de Forma Migratoria (en caso de extranjeros)</b>
JACR770810HDFMNC04	00001000000707249939	N/A

**Domicilio Particular en Lugar de Residencia**

<b>Avenida / Calle</b>	<b>Número Exterior</b>	<b>Número Interior</b>
PASEO DE LOS CEDROS	104	
<b>Colonia</b>	<b>Alcaldía / Municipio</b>	<b>Ciudad / Población</b>
PASEOS DEL SUR	XOCHIMILCO	CIUDAD DE MEXICO
<b>Estado</b>	<b>Código Postal</b>	<b>País</b>
CIUDAD DE MEXICO	16010	MEXICO

**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)**

ILZE ADRIANA CONTRERAS GARCIA

<b>Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)</b>	<b>País de Nacimiento</b>	<b>Entidad Federativa de Nacimiento</b>
29/08/1988	MEXICO	CIUDAD DE MEXICO
<b>País de Residencia</b>	<b>Nacionalidad</b>	<b>Género</b>
MEXICO	MEXICANA	FEMENINO
<b>RFC con Homoclave</b>	<b>Ocupación / Profesión</b>	<b>Actividad Económica / Giro Empresarial</b>
COGI880829P88	EMPRESARIO	ASALARIADO
<b>Teléfono Principal</b>	<b>Teléfono (otro)</b>	<b>Correo Electrónico</b>
55 18137040	55 2095 9072	ilze_298@hotmail.com
<b>CURP</b>	<b>FIEL (en caso de contar con ella)</b>	<b>Tipo y No. de Forma Migratoria (en caso de extranjeros)</b>
CXGI880829MDFNRL16	00001000000512464419	N/A
<b>Domicilio Particular en Lugar de Residencia</b>		
<b>Avenida / Calle</b>	<b>Número Exterior</b>	<b>Número Interior</b>
SAN BARTOLOME		
<b>Colonia</b>	<b>Alcaldía / Municipio</b>	<b>Ciudad / Población</b>
LA PURIFICACION TEPETITLA	TEXCOCO DE MORA	TEXCOCO DE MORA
<b>Estado</b>	<b>Código Postal</b>	<b>País</b>
ESTADO DE MEXICO	56240	MEXICO

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

**Accionista 3  
Datos  
Generales**

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


ERIKA JAIME CONTRERAS

<b>Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)</b>	<b>País de Nacimiento</b>	<b>Entidad Federativa de Nacimiento</b>
21/11/1975	MEXICO	CIUDAD DE MEXICO
<b>País de Residencia</b>	<b>Nacionalidad</b>	<b>Género</b>
MEXICO	MEXICANA	FEMENINO
<b>RFC con Homoclave</b>	<b>Ocupación / Profesión</b>	<b>Actividad Económica / Giro Empresarial</b>
JACE751121D9A	EMPRESARIO	ASALARIADO, SOCIO O ACCIONISTA
<b>Teléfono Principal</b>	<b>Teléfono (otro)</b>	<b>Correo Electrónico</b>
(56)-26551362	55 2095 9072	pasteleriaerinai@gmail.com
<b>CURP</b>	<b>FIEL (en caso de contar con ella)</b>	<b>Tipo y No. de Forma Migratoria (en caso de extranjeros)</b>
JACE751121MDFMNR08	00001000000519599492	N/A
<b>Domicilio Particular en Lugar de Residencia</b>		
<b>Avenida / Calle</b>	<b>Número Exterior</b>	<b>Número Interior</b>
CERRO DE LA LUZ	154	
<b>Colonia</b>	<b>Alcaldía / Municipio</b>	<b>Ciudad / Población</b>
ROMERO DE TERREROS	COYOACAN	CIUDAD DE MEXICO
<b>Estado</b>	<b>Código Postal</b>	<b>País</b>
CIUDAD DE MEXICO	04310	MEXICO

**Datos complementarios**

**Productos y/o servicios que contratará**

CREDITO EN CUENTA CORRIENTE

Origen de los recursos a operar PROPIOS	Destino de los recursos a operar SUSTITUCION DE PASIVOS	Monto de operación (estimado mensual) \$ 152,291,67
Número de operaciones (estimado mensual)  1	Frecuencia transaccional (estimado mensual)  Baja <input checked="" type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/>	
<b>¿Realizará pagos en efectivo?</b>		
<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		
<b>¿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?</b>		
<input type="checkbox"/> Sí		<input checked="" type="checkbox"/> No
*En caso positivo, especificar, de lo contrario añadir N/A: N/A		
Dependencia: N/A	Puesto: N/A	
Principales funciones: N/A	Período de Ejercicio: N/A	
<b>¿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 anivel federal, estatal o municipal en México o en algún país extranjero?</b>		
<input type="checkbox"/> Sí		<input checked="" type="checkbox"/> No
*En caso positivo, especificar, de lo contrario añadir N/A: N/A		
Nombre: N/A	Puesto: N/A	
Dependencia: N/A	Período de Ejercicio: N/A	
Principales funciones: N/A	Parentesco / Relación: N/A	
<b>¿Algún tercero obtendrá los beneficios derivados de las operaciones realizadas con PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I. DE C.V., SOFOM, E.N.R. y ejercerá los derechos de uso, aprovechamiento o disposición de los recursos operados, siendo el verdadero propietario de los mismos?</b>		
<input type="checkbox"/> Sí		<input checked="" type="checkbox"/> No
*En caso positivo, especificar el nombre de la persona física o moral y llenar el "Formato de Identificación de Propietarios Reales"		
<b>¿Algún tercero aportará regularmente recursos para el cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato que se establezca con PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I. DE C.V., SOFOM, E.N.R., sin ser el titular de dicho contrato ni obtener los beneficios económicos derivados del mismo?</b>		
<input type="checkbox"/> Sí		<input checked="" type="checkbox"/> No
*En caso positivo, especificar el nombre de la persona física o moral y llenar el "Formato de Identificación de Proveedores de Recursos"		
<b>Declaratoria del Apoderado de la Persona Moral</b>		
Declaro que la información y documentación presentadas son verdaderas, que actúo en representación de la persona moral por convicción einiciativa propia y que el origen y destino de los recursos a operar es lícito. Fecha de elaboración:		
 <hr style="width: 30%; margin: auto;"/> <b>RICARDO JAIME CONTRERAS</b> Nombre y Firma del Apoderado		
Lugar de elaboración: CIUDAD DE MEXICO		
Fecha de elaboración: 27/09/2024		

## 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 personas que ejercen Control 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 Moral Nacional - Riesgo Bajo

Cuestionario de Identificación Coacreditado /Obligado Solidario / Tercero Autorizado Persona Moral

KYC Persona Moral									
Datos generales									
<b>Denominación o Razón Social</b>									
ALIMENTOS CARKAR, S.A. DE C.V.									
<b>Fecha de Constitución (dd/mm/aaaa)</b>		<b>Nacionalidad</b>		<b>RFC con Homoclave</b>					
21/09/2023		MEXICANA		ACA230921HX5					
<b>Giro Mercantil / Actividad / Objeto Social</b>			<b>Teléfono (s)</b>		<b>Correo Electrónico</b>				
COMERCIO AL POR MAYOR DE PAN Y PASTELES Y OTROS PRODUCTOS DE PANADERÍA			55 1948 9828		carkar.admon@gmail.com				
<b>FIEL (en su caso)</b>		<b>Nombre Completo del Apoderado/Representante Legal</b>							
00001000000704285535		RICARDO JAIME CONTRERAS							
Estructura Accionaria									
<b>Accionista</b>		<b>RFC</b>		<b>Capital Social</b>	<b>Porcentaje</b>				
RICARDO JAIME CONTRERAS		JACR770810Q96		\$ 49,000.00	98%				
ADRIANA MARTÍNEZ ALPÍZAR		MAAA76122911A		\$ 1,000.00	2%				
Domicilio de la Persona Moral									
<b>Avenida / Calle</b>		<b>Número Exterior</b>		<b>Número Interior</b>					
SAN BARTOLOME		CASA NAVE 3							
<b>Colonia</b>		<b>Alcaldía / Municipio</b>		<b>Ciudad / Población</b>					
LA PURIFICACION TEPETITLA		TEXCOCO		TEXCOCO					
<b>Estado</b>		<b>Código Postal</b>		<b>País</b>					
ESTADO DE MEXICO		56240		MEXICO					
<b>Localidad</b>		<b>Tiempo en domicilio actual</b>							
TEXCOCO		1 AÑO							
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	
RICARDO JAIME CONTRERAS	JACR770810Q96	JACR770810HDFMNC04		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	98%

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

**Datos Generales**

**RICARDO JAIME CONTRERAS**

<b>Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)</b>	<b>País de Nacimiento</b>	<b>Entidad Federativa de Nacimiento</b>
10/08/1977	MEXICO	CIUDAD DE MEXICO
<b>País de Residencia</b>	<b>Nacionalidad</b>	<b>Género</b>
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
<b>RFC con Homoclave</b>	<b>Ocupación / Profesión</b>	<b>Actividad Económica / Giro Empresarial</b>
JACR770810Q96	EMPRESARIO	ASALARIADO, SOCIO O ACCIONISTA
<b>Teléfono Principal</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Correo Electrónico</b>
55 2095 9072	55 1948 9828	ricardojaime@montparnasse.com.mx
<b>CURP</b>	<b>FIEL (en caso de contar con ella)</b>	<b>Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)</b>
JACR770810HDFMNC04	00001000000707249939	N/A

**Domicilio**

<b>Avenida / Calle</b>	<b>Número Exterior</b>	<b>Número Interior</b>
PASEO DE LOS CEDROS	104	
<b>Colonia</b>	<b>Alcaldía / Municipio</b>	<b>Ciudad / Población</b>
PASEOS DEL SUR	XOCHIMILCO	CIUDAD DE MEXICO
<b>Estado</b>	<b>Código Postal</b>	<b>País</b>
CIUDAD DE MEXICO	16010	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)**

**RICARDO JAIME CONTRERAS**

<b>Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)</b>	<b>País de Nacimiento</b>	<b>Entidad Federativa de Nacimiento</b>
10/08/1977	MEXICO	CIUDAD DE MEXICO
<b>País de Residencia</b>	<b>Nacionalidad</b>	<b>Género</b>
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
<b>RFC con Homoclave</b>	<b>Ocupación / Profesión</b>	<b>Actividad Económica / Giro Empresarial</b>
JACR770810Q96	EMPRESARIO	ASALARIADO, SOCIO O ACCIONISTA
<b>Teléfono Principal</b>	<b>Teléfono (otro)</b>	<b>Correo Electrónico</b>
55 2095 9072	55 1948 9828	ricardojaime@montparnasse.com.mx
<b>CURP</b>	<b>FIEL (en caso de contar con ella)</b>	<b>Tipo y No. de Forma Migratoria (en caso de extranjeros)</b>
JACR770810HDFMNC04	00001000000707249939	N/A

**Domicilio Particular en Lugar de Residencia**

<b>Avenida / Calle</b>	<b>Número Exterior</b>	<b>Número Interior</b>
PASEO DE LOS CEDROS	104	
<b>Colonia</b>	<b>Alcaldía / Municipio</b>	<b>Ciudad / Población</b>
PASEOS DEL SUR	XOCHIMILCO	CIUDAD DE MEXICO
<b>Estado</b>	<b>Código Postal</b>	<b>País</b>
CIUDAD DE MEXICO	16010	MEXICO

**Datos complementarios**

**Productos y/o servicios que contratará**

CREDITO EN CUENTA CORRIENTE

## 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 personas que ejercen Control 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 Moral Nacional - Riesgo Bajo

### Acreditado

KYC Persona Moral Datos generales															
Denominación o Razón Social															
ERINAI COMERCIALIZADORA, S.A. DE C.V.															
Fecha de Constitución (dd/mm/aaaa)	Nacionalidad	RFC con Homoclave													
21/09/2023	MEXICANA	ECO230921EW5													
Giro Mercantil / Actividad / Objeto Social		Teléfono (s)	Correo Electrónico												
COMERCIO AL POR MAYOR DE PAN Y PASTELES Y OTROS PRODUCTOS DE PANADERIA		(55)-19489828	pasteleriaerinai@gmail.com												
FIEL (en su caso)	Nombre Completo del Apoderado/Representante Legal														
00001000000703622586	ERIKA JAIME CONTRERAS														
Estructura Accionaria															
Accionista	RFC	Capital Social	Porcentaje												
ERIKA JAIME CONTRERAS	JACE751121D9A	\$ 49,000.00	98%												
ANA MARIA CONTRERAS SILVA	COSA520607LS1	\$ 1,000.00	2%												
Domicilio de la Persona Moral															
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior													
NORTE 172	501														
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población													
PENSADOR MEXICANO	VENUSTIANO CARRANZA	CIUDAD DE MEXICO													
Estado	Código Postal	País													
CIUDAD DE MEXICO	15510	MEXICO													
Localidad	Tiempo en domicilio actual														
VENUSTIANO CARRANZA	1 AÑO														
Propietario (s) Real (es)															
Nombre	RFC	CURP (En caso de PF)	Fecha de constitución (En caso de PM)	Tipo de Control	% de Participación										
ERIKA JAIME CONTRERAS	JACE751121D9A	JACE751121MDFMNR08		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">i</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">ii</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">iii</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">iv</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">v</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>	i	ii	iii	iv	v	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	98%
i	ii	iii	iv	v											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>											

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

**Datos Generales**

**ERIKA JAIME CONTRERAS**

<b>Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)</b>	<b>País de Nacimiento</b>	<b>Entidad Federativa de Nacimiento</b>
21/11/1975	MEXICO	CIUDAD DE MEXICO
<b>País de Residencia</b>	<b>Nacionalidad</b>	<b>Género</b>
MEXICO	MEXICANA	FEMENINO
<b>RFC con Homoclave</b>	<b>Ocupación / Profesión</b>	<b>Actividad Económica / Giro Empresarial</b>
JACE751121D9A	EMPRESARIO	ASALARIADO, SOCIO O ACCIONISTA
<b>Teléfono Principal</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Correo Electrónico</b>
(56)-26551362	(55)-19489828	pasteleriaerinai@gmail.com
<b>CURP</b>	<b>FIEL (en caso de contar con ella)</b>	<b>Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)</b>
JACE751121MDFMNR08	00001000000519599492	N/A

**Domicilio**

<b>Avenida / Calle</b>	<b>Número Exterior</b>	<b>Número Interior</b>
CERRO DE LA LUZ	154	
<b>Colonia</b>	<b>Alcaldía / Municipio</b>	<b>Ciudad / Población</b>
ROMERO DE TERREROS	COYOACAN	CIUDAD DE MEXICO
<b>Estado</b>	<b>Código Postal</b>	<b>País</b>
CIUDAD DE MEXICO	04310	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)**

**ERIKA JAIME CONTRERAS**

<b>Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)</b>	<b>País de Nacimiento</b>	<b>Entidad Federativa de Nacimiento</b>
21/11/1975	MEXICO	CIUDAD DE MEXICO
<b>País de Residencia</b>	<b>Nacionalidad</b>	<b>Género</b>
MEXICO	MEXICANA	FEMENINO
<b>RFC con Homoclave</b>	<b>Ocupación / Profesión</b>	<b>Actividad Económica / Giro Empresarial</b>
JACE751121D9A	EMPRESARIO	ASALARIADO, SOCIO O ACCIONISTA
<b>Teléfono Principal</b>	<b>Teléfono (otro)</b>	<b>Correo Electrónico</b>
(56)-26551362	(55)-19489828	pasteleriaerinai@gmail.com
<b>CURP</b>	<b>FIEL (en caso de contar con ella)</b>	<b>Tipo y No. de Forma Migratoria (en caso de extranjeros)</b>
JACE751121MDFMNR08	00001000000519599492	N/A

**Domicilio Particular en Lugar de Residencia**

<b>Avenida / Calle</b>	<b>Número Exterior</b>	<b>Número Interior</b>
CERRO DE LA LUZ	154	
<b>Colonia</b>	<b>Alcaldía / Municipio</b>	<b>Ciudad / Población</b>
ROMERO DE TERREROS	COYOACAN	CIUDAD DE MEXICO
<b>Estado</b>	<b>Código Postal</b>	<b>País</b>
CIUDAD DE MEXICO	04310	MEXICO

**Datos complementarios**

**Productos y/o servicios que contratará  
CREDITO EN CUENTA CORRIENTE**

<b>Origen de los recursos a operar</b>	<b>Destino de los recursos a operar</b>	<b>Monto de operación (estimado mensual)</b>

## 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 personas que ejercen Control 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.

PROPIOS	SUSTITUCION DE PASIVOS	\$ 152,291,67
Número de operaciones (estimado mensual)	Frecuencia transaccional (estimado mensual)	
1	Baja <input checked="" type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/>	
<b>¿Realizará pagos en efectivo?</b>		
<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		
<b>¿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?</b>		
<input type="checkbox"/> Sí		<input checked="" type="checkbox"/> No
*En caso positivo, especificar, de lo contrario añadir N/A: N/A		
Dependencia: N/A	Puesto: N/A	
Principales funciones: N/A	Período de Ejercicio: N/A	
<b>¿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?</b>		
<input type="checkbox"/> Sí		<input checked="" type="checkbox"/> No
*En caso positivo, especificar, de lo contrario añadir N/A: N/A		
Nombre: N/A	Puesto: N/A	
Dependencia: N/A	Período de Ejercicio: N/A	
Principales funciones: N/A	Parentesco / Relación: N/A	
<b>¿Algún tercero obtendrá los beneficios derivados de las operaciones realizadas con PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I. DE C.V., SOFOM, E.N.R. y ejercerá los derechos de uso, aprovechamiento o disposición de los recursos operados, siendo el verdadero propietario de los mismos?</b>		
<input type="checkbox"/> Sí		<input checked="" type="checkbox"/> No
*En caso positivo, especificar el nombre de la persona física o moral y llenar el "Formato de Identificación de Propietarios Reales"		
<b>¿Algún tercero aportará regularmente recursos para el cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato que se establezca con PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I. DE C.V., SOFOM, E.N.R., sin ser el titular de dicho contrato ni obtener los beneficios económicos derivados del mismo?</b>		
<input type="checkbox"/> Sí		<input checked="" type="checkbox"/> No
*En caso positivo, especificar el nombre de la persona física o moral y llenar el "Formato de Identificación de Proveedores de Recursos"		
<b>Declaratoria del Apoderado de la Persona Moral</b>		
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:		
 _____ <b>ERIKA JAIME CONTRERAS</b> Nombre y Firma del Apoderado		
Lugar de elaboración: CIUDAD DE MEXICO		
Fecha de elaboración: 27/09/2024		



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																
PROCESADORA DE ALIMENTOS ANPESA, S.A. DE C.V.																
Fecha de Constitución (dd/mm/aaaa)		Nacionalidad		RFC con Homoclave												
22/01/2019		MEXICANA		PAA190122S12												
Giro Mercantil / Actividad / Objeto Social			Teléfono (s)		Correo Electrónico											
COMERCIO AL POR MAYOR DE PAN Y PASTELES Y OTROS PRODUCTOS DE PANADERÍA			55 2095 9072		ricardojaime@montparnasse.com.mx											
FIEL (en su caso)		Nombre Completo del Apoderado/Representante Legal														
00001000000510265399		RICARDO JAIME CONTRERAS														
Estructura Accionaria																
Accionista		RFC		Capital Social	Porcentaje											
RICARDO JAIME CONTRERAS		JACR170810Q96		\$ 17,000.00	34%											
ILZE ADRIANA CONTRERAS GARCIA		COGI880829P88		\$ 16,000.00	34%											
ERIKA JAIME CONTRERAS		JACE751121D9A		\$ 16,000.00	32%											
Domicilio de la Persona Moral																
Avenida / Calle		Número Exterior		Número Interior												
CAFETALES		1797		L 1												
Colonia		Alcaldía / Municipio		Ciudad / Población												
HACIENDAS DE COYOACAN		COYOACAN		CIUDAD DE MEXICO												
Estado		Código Postal		País												
CIUDAD DE MEXICO		04970		MEXICO												
Localidad		Tiempo en domicilio actual														
COYOACAN		5 AÑOS														
Propietario (s) Real (es)																
Nombre	RFC	CURP (En caso de PF)	Fecha de constitución (En caso de PM)	Tipo de Control		% de Participación										
RICARDO JAIME CONTRERAS	JACR170810Q96	JACR770810HDFMNC04		<table border="1"> <tr> <td>i</td> <td>ii</td> <td>iii</td> <td>iv</td> <td>v</td> </tr> <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> </table>		i	ii	iii	iv	v	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	34%
i	ii	iii	iv	v												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>												
ERIKA JAIME CONTRERAS	JACE751121D9A	JACE751121MDFMNR08		<table border="1"> <tr> <td>i</td> <td>ii</td> <td>iii</td> <td>iv</td> <td>v</td> </tr> <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> </table>		i	ii	iii	iv	v	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	32%
i	ii	iii	iv	v												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>												

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

**Datos Generales**

**RICARDO JAIME CONTRERAS**

<b>Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)</b>	<b>País de Nacimiento</b>	<b>Entidad Federativa de Nacimiento</b>
10/08/1977	MEXICO	CIUDAD DE MEXICO
<b>País de Residencia</b>	<b>Nacionalidad</b>	<b>Género</b>
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
<b>RFC con Homoclave</b>	<b>Ocupación / Profesión</b>	<b>Actividad Económica / Giro Empresarial</b>
JACR770810Q96	EMPRESARIO	ASALARIADO, SOCIO O ACCIONISTA
<b>Teléfono Principal</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Correo Electrónico</b>
55 2095 9072	55 1948 9828	ricardojaime@montparnasse.com.mx
<b>CURP</b>	<b>FIEL (en caso de contar con ella)</b>	<b>Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)</b>
JACR770810HDFMNC04	00001000000707249939	N/A

**Domicilio**

<b>Avenida / Calle</b>	<b>Número Exterior</b>	<b>Número Interior</b>
PASEO DE LOS CEDROS	104	
<b>Colonia</b>	<b>Alcaldía / Municipio</b>	<b>Ciudad / Población</b>
PASEOS DEL SUR	XOCHIMILCO	CIUDAD DE MEXICO
<b>Estado</b>	<b>Código Postal</b>	<b>País</b>
CIUDAD DE MEXICO	16010	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)**

**RICARDO JAIME CONTRERAS**

<b>Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)</b>	<b>País de Nacimiento</b>	<b>Entidad Federativa de Nacimiento</b>
10/08/1977	MEXICO	CIUDAD DE MEXICO
<b>País de Residencia</b>	<b>Nacionalidad</b>	<b>Género</b>
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
<b>RFC con Homoclave</b>	<b>Ocupación / Profesión</b>	<b>Actividad Económica / Giro Empresarial</b>
JACR770810Q96	EMPRESARIO	ASALARIADO, SOCIO O ACCIONISTA
<b>Teléfono Principal</b>	<b>Teléfono (otro)</b>	<b>Correo Electrónico</b>
55 2095 9072	55 1948 9828	ricardojaime@montparnasse.com.mx
<b>CURP</b>	<b>FIEL (en caso de contar con ella)</b>	<b>Tipo y No. de Forma Migratoria (en caso de extranjeros)</b>
JACR770810HDFMNC04	00001000000707249939	N/A

**Domicilio Particular en Lugar de Residencia**

<b>Avenida / Calle</b>	<b>Número Exterior</b>	<b>Número Interior</b>
PASEO DE LOS CEDROS	104	
<b>Colonia</b>	<b>Alcaldía / Municipio</b>	<b>Ciudad / Población</b>
PASEOS DEL SUR	XOCHIMILCO	CIUDAD DE MEXICO
<b>Estado</b>	<b>Código Postal</b>	<b>País</b>
CIUDAD DE MEXICO	16010	MEXICO

**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)**

ILZE ADRIANA CONTRERAS GARCIA

<b>Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)</b>	<b>País de Nacimiento</b>	<b>Entidad Federativa de Nacimiento</b>
29/08/1988	MEXICO	CIUDAD DE MEXICO
<b>País de Residencia</b>	<b>Nacionalidad</b>	<b>Género</b>
MEXICO	MEXICANA	FEMENINO
<b>RFC con Homoclave</b>	<b>Ocupación / Profesión</b>	<b>Actividad Económica / Giro Empresarial</b>
COGI880829P88	EMPRESARIO	ASALARIADO
<b>Teléfono Principal</b>	<b>Teléfono (otro)</b>	<b>Correo Electrónico</b>
55 18137040	55 2095 9072	ilze_298@hotmail.com
<b>CURP</b>	<b>FIEL (en caso de contar con ella)</b>	<b>Tipo y No. de Forma Migratoria (en caso de extranjeros)</b>
CXGI880829MDFNRL16	00001000000512464419	N/A
<b>Domicilio Particular en Lugar de Residencia</b>		
<b>Avenida / Calle</b>	<b>Número Exterior</b>	<b>Número Interior</b>
SAN BARTOLOME		
<b>Colonia</b>	<b>Alcaldía / Municipio</b>	<b>Ciudad / Población</b>
LA PURIFICACION TEPETITLA	TEXCOCO DE MORA	TEXCOCO DE MORA
<b>Estado</b>	<b>Código Postal</b>	<b>País</b>
ESTADO DE MEXICO	56240	MEXICO

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

**Accionista 3  
Datos  
Generales**

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


ERIKA JAIME CONTRERAS

<b>Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)</b>	<b>País de Nacimiento</b>	<b>Entidad Federativa de Nacimiento</b>
21/11/1975	MEXICO	CIUDAD DE MEXICO
<b>País de Residencia</b>	<b>Nacionalidad</b>	<b>Género</b>
MEXICO	MEXICANA	FEMENINO
<b>RFC con Homoclave</b>	<b>Ocupación / Profesión</b>	<b>Actividad Económica / Giro Empresarial</b>
JACE751121D9A	EMPRESARIO	ASALARIADO, SOCIO O ACCIONISTA
<b>Teléfono Principal</b>	<b>Teléfono (otro)</b>	<b>Correo Electrónico</b>
(56)-26551362	55 2095 9072	pasteleriaerina@gmail.com
<b>CURP</b>	<b>FIEL (en caso de contar con ella)</b>	<b>Tipo y No. de Forma Migratoria (en caso de extranjeros)</b>
JACE751121MDFMNR08	00001000000519599492	N/A
<b>Domicilio Particular en Lugar de Residencia</b>		
<b>Avenida / Calle</b>	<b>Número Exterior</b>	<b>Número Interior</b>
CERRO DE LA LUZ	154	
<b>Colonia</b>	<b>Alcaldía / Municipio</b>	<b>Ciudad / Población</b>
ROMERO DE TERREROS	COYOACAN	CIUDAD DE MEXICO
<b>Estado</b>	<b>Código Postal</b>	<b>País</b>
CIUDAD DE MEXICO	04310	MEXICO

**Datos complementarios**

**Productos y/o servicios que contratará**

CREDITO EN CUENTA CORRIENTE

Origen de los recursos a operar PROPIOS	Destino de los recursos a operar SUSTITUCION DE PASIVOS	Monto de operación (estimado mensual) \$ 152,291.67
Número de operaciones (estimado mensual)  1	Frecuencia transaccional (estimado mensual)  Baja <input checked="" type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/>	
<b>¿Realizará pagos en efectivo?</b>		
<input type="checkbox"/> Sí		<input checked="" type="checkbox"/> No
<b>En caso de utilizar dinero en efectivo, favor de especificar motivos y monto estimado mensual.</b>		
N/A		
<b>¿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?</b>		
<input type="checkbox"/> Sí		<input checked="" type="checkbox"/> No
*En caso positivo, especificar, de lo contrario añadir N/A: N/A		
Dependencia: N/A	Puesto: N/A	
Principales funciones: N/A	Período de Ejercicio: N/A	
<b>¿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?</b>		
<input type="checkbox"/> Sí		<input checked="" type="checkbox"/> No
*En caso positivo, especificar, de lo contrario añadir N/A: N/A		
Nombre: N/A	Puesto: N/A	
Dependencia: N/A	Período de Ejercicio: N/A	
Principales funciones: N/A	Parentesco / Relación: N/A	
<b>¿Algún tercero obtendrá los beneficios derivados de las operaciones realizadas con PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I. DE C.V., SOFOM, E.N.R. y ejercerá los derechos de uso, aprovechamiento o disposición de los recursos operados, siendo el verdadero propietario de los mismos?</b>		
<input type="checkbox"/> Sí		<input checked="" type="checkbox"/> No
*En caso positivo, especificar el nombre de la persona física o moral y llenar el "Formato de Identificación de Propietarios Reales"		
<b>¿Algún tercero aportará regularmente recursos para el cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato que se establezca con PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I. DE C.V., SOFOM, E.N.R., sin ser el titular de dicho contrato ni obtener los beneficios económicos derivados del mismo?</b>		
<input type="checkbox"/> Sí		<input checked="" type="checkbox"/> No
*En caso positivo, especificar el nombre de la persona física o moral y llenar el "Formato de Identificación de Proveedores de Recursos"		
<b>Declaratoria del Apoderado de la Persona Moral</b>		
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:		
 <hr/> <b>RICARDO JAIME CONTRERAS</b> Nombre y Firma del Apoderado		
Lugar de elaboración: CIUDAD DE MEXICO		
Fecha de elaboración: 27/09/2024		

## 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 personas que ejercen Control 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 LGQAAC.

Ciudad de México a 27 de septiembre de 2024.

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

**A quien corresponda.**

Presente.

**RICARDO JAIME CONTRERAS**, en mi calidad de representante legal de PROCESADORA DE ALIMENTOS ANPESA, S.A. DE C.V., declaro bajo protesta de decir verdad, que las personas que fungen como propietarios reales de mi representada, son las siguientes:

1. Ricardo Jaime Contreras, con cargo de Presidente del Consejo de Administración y accionista por el 34%.
2. Erika Jaime Contreras, con cargo de Tesorero del Consejo de Administración y accionista por el 32%.

Confirmando por este medio, que ambos somos responsables de la dirección estratégica y toma de decisiones al interior de PROCESADORA DE ALIMENTOS ANPESA, S.A. DE C.V., que influyen de forma directa en la administración del negocio, responsabilidades que nos califican como propietarios reales.

Lo anterior se especifica, debido a que mi representada, funge como Obligado Solidario ante Prestadora de Servicios Ciclomart, S.A.P.I. DE C.V., SOFOM E.N.R., sobre el crédito que será otorgado a ERINAI COMERCIALIZADORA, S.A. DE C.V.

Sirva la presente para los fines de identificación requeridos por esta Entidad Financiera.

Atentamente,



**Ricardo Jaime Contreras**

Representante legal

PROCESADORA DE ALIMENTOS ANPESA, S.A. DE C.V.



### 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 27 de septiembre de 2024 entre **ERINAI COMERCIALIZADORA, 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**.

**ERINAI COMERCIALIZADORA, 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
Sustitución de pasivos.

Ciudad de México a 27 de septiembre de 2024

“ACREDITADO “

**ERINAI COMERCIALIZADORA, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE**

Representada por **ERIKA JAIME CONTRERAS**