

P A G A R É

§ 2,666,946.24 M.N (DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS 24/100 PESOS MONEDA DE CURSO LEGAL EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS)

Por medio del presente pagaré (el "Pagaré") LINK TECHNOLOGIES, S.A.P.I. DE C.V., (en lo sucesivo EL SUSCRIPTOR), promete incondicionalmente pagar a la orden de PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART S.A.P.I. DE C.V. SOFOM E.N.R (en lo sucesivo "CREZE") la cantidad total de **\$2,666,946.24 M.N (DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS 24/100 PESOS MONEDA NACIONAL)**, en la cuenta bancaria número 0114736958, CLABE interbancaria 012180001147369582 aperturada en la institución financiera BBVA México, Sociedad Anónima, Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero BBVA México, o en su domicilio ubicado en Bahía de Santa Barbara 145, interior PB, Colonia Verónica Anzures, C.P. 11300, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México, a contra-entrega del recibo debidamente sellado y firmado por el representante legal de CREZE, mediante 18 (DIECIOCHO) amortizaciones progresivas y consecutivas, mismas que deberán pagarse por el monto y en las fechas que se indican en la Tabla de Amortización que se establece a continuación:

Periodo	Fecha límite de pago	Saldo insoluto inicial	Pago al principal	Intereses ordinarios	I.V.A. de Intereses	Comisiones	Pago total del periodo	Saldo insoluto al final del periodo
1	21-mayo-2025	MX\$ 2,100,000.00	MX\$ 92,583.68	MX\$ 55,580.00	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 148,163.68	MX\$ 2,007,416.32
2	23-junio-2025	MX\$ 2,007,416.32	MX\$ 95,034.06	MX\$ 53,129.62	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 148,163.68	MX\$ 1,912,382.25
3	21-julio-2025	MX\$ 1,912,382.25	MX\$ 97,549.30	MX\$ 50,614.38	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 148,163.68	MX\$ 1,814,832.95
4	21-agosto-2025	MX\$ 1,814,832.95	MX\$ 100,131.10	MX\$ 48,032.58	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 148,163.68	MX\$ 1,714,701.85
5	22-septiembre-2025	MX\$ 1,714,701.85	MX\$ 102,781.24	MX\$ 45,382.44	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 148,163.68	MX\$ 1,611,920.61
6	21-octubre-2025	MX\$ 1,611,920.61	MX\$ 105,501.52	MX\$ 42,662.17	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 148,163.68	MX\$ 1,506,419.09
7	21-noviembre-2025	MX\$ 1,506,419.09	MX\$ 108,293.79	MX\$ 39,869.89	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 148,163.68	MX\$ 1,398,125.30
8	22-diciembre-2025	MX\$ 1,398,125.30	MX\$ 111,159.97	MX\$ 37,003.72	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 148,163.68	MX\$ 1,286,965.34
9	21-enero-2026	MX\$ 1,286,965.34	MX\$ 114,102.00	MX\$ 34,061.68	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 148,163.68	MX\$ 1,172,863.34
10	23-febrero-2026	MX\$ 1,172,863.34	MX\$ 117,121.90	MX\$ 31,041.78	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 148,163.68	MX\$ 1,055,741.44
11	23-marzo-2026	MX\$ 1,055,741.44	MX\$ 120,221.73	MX\$ 27,941.96	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 148,163.68	MX\$ 935,519.71
12	21-abril-2026	MX\$ 935,519.71	MX\$ 123,403.59	MX\$ 24,760.09	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 148,163.68	MX\$ 812,116.12
13	21-mayo-2026	MX\$ 812,116.12	MX\$ 126,669.68	MX\$ 21,494.01	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 148,163.68	MX\$ 685,446.44
14	22-junio-2026	MX\$ 685,446.44	MX\$ 130,022.20	MX\$ 18,141.48	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 148,163.68	MX\$ 555,424.24
15	21-julio-2026	MX\$ 555,424.24	MX\$ 133,463.45	MX\$ 14,700.23	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 148,163.68	MX\$ 421,960.79
16	21-agosto-2026	MX\$ 421,960.79	MX\$ 136,995.79	MX\$ 11,167.90	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 148,163.68	MX\$ 284,965.00

17	21-septiembre-2026	MX\$ 284,965.00	MX\$ 140,621.61	MX\$ 7,542.07	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 148,163.68	MX\$ 144,343.39
18	21-octubre-2026	MX\$ 144,343.39	MX\$ 144,343.39	MX\$ 3,820.29	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 148,163.68	MX\$ 0.00
MONTO TOTAL A PAGAR:							\$ 2,666,946.24 M.N	

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

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

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


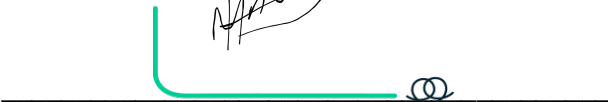
Todos los pagos que realice el suscriptor en los términos del presente Pagaré, serán aplicados en el siguiente orden y hasta donde alcancen: (i) en primer lugar al pago de impuestos que, en su caso, se actualicen a cargo del Suscriptor por cualquier concepto derivado del presente Pagaré; (ii) en segundo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

Si el presente Pagaré no es cubierto a más tardar en cada una de las fechas que debe ser pagado conforme a la tabla de amortización arriba señalada, el Suscriptor pagará a la vista intereses moratorios sobre el monto total del título, desde el día siguiente a la fecha de vencimiento, a una tasa de interés anual 47.64% (cuarenta y siete punto sesenta y cuatro por ciento), más el impuesto al valor agregado correspondiente.

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

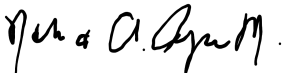

Este Pagaré se suscribe y entrega el 21 de abril de 2025, en la Ciudad de México.

EL SUScriptor
LINK TECHNOLOGIES, S.A.P.I. DE C.V.
Representada por:

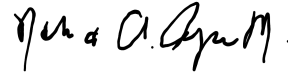
MIGUEL ANGEL GARCIA TERRAZAS

Con domicilio en FRANCISCO GARZA SADA 2940, INT. 209, DEPORTIVO OBISPADO, MONTERREY, NUEVO LEÓN, C.P. 64040

NORMA ALICIA REYES MEDINA

EL AVAL



NORMA ALICIA REYES MEDINA

Con domicilio en SAN MATEO 126, FRACC. SANTORAL, APODACA, NUEVO LEÓN, C.P. 66633

EL AVAL



MIGUEL ANGEL GARCIA TERRAZAS

Con domicilio en DEL RUISEÑOR 106, SIERRA ALTA, MONTERREY, NUEVO LEÓN, C.P. 64989

La presente hoja de firmas corresponde al Pagaré suscrito por **LINK TECHNOLOGIES, S.A.P.I. DE C.V.**, en favor de **PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I DE C.V., SOFOM E.N.R.** celebrado el 21 de abril del 2025

Resultados de Verificación de Identidad

✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

Detalle

Identificación Oficial Capturada





Datos de la Verificación

Apellido/s	GARCIA TERRAZAS	Nombre completo	MIGUEL ANGEL GARCIA TERRAZAS
Nombre	MIGUEL ANGEL	Sexo	M
Fecha de expiración	31/12/2033	Número personal	GATM671014HCLRRG03
Fecha de nacimiento	14/10/1967	Identificación Oficial Capturada	GRTRMG67101405H300
Número de documento	255749596	Estado	NL
Dirección	C SAN MATEO 126 FRACC SANTORAL 11 66036 GARCIA	Fecha de Registro	31/12/2023
Número de duplicados	06	Fecha de emisión	

Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2019	31/12/2033	OK

Biometría Facial

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

Resultados de Verificación de Identidad

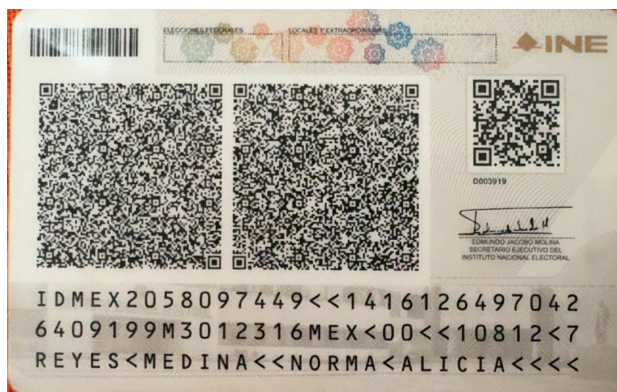
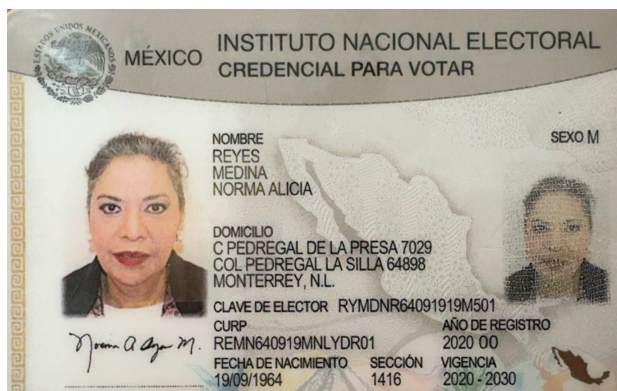
✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

Detalle

Identificación Oficial Capturada



Datos de la Verificación

Apellido/s	REYES MEDINA	Nombre completo	NORMA ALICIA REYES MEDINA
Nombre	NORMA ALICIA	Sexo	F
Fecha de expiración	31/12/2030	Número personal	REMN640919MNLYDR01
Fecha de nacimiento	19/09/1964	Identificación Oficial Capturada	RYMDNR64091919M501
Número de documento	205809744	Estado	SLP
Dirección	C PEDREGAL DE LA PRESA 7029 COL PEDREGAL LA SILLA 64898 MONTERREY	Fecha de Registro	31/12/2020
Número de duplicados	00	Fecha de emisión	

Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2019	31/12/2030	OK

Biometría Facial

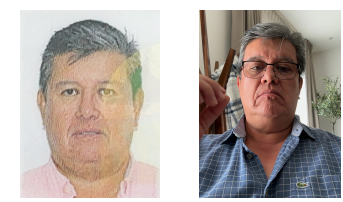
Entrada	Nombre	Resultado
	Comprobación Facial	Ok ✓
	Prueba de Vida	Ok ✓

- Ana Karen Ramírez Mendoza (aramirez@creze.com) creó el documento - con dirección IP 187.190.146.62 Apr 21, 2025, 13:49:33 CST
- Solicitud de firma enviada a MIGUEL ANGEL GARCIA TERRAZAS (miguel.garcia@linktech.com.mx) Apr 21, 2025, 13:55:19 CST
- Solicitud de firma enviada a NORMA ALICIA REYES MEDINA (norma.reyes@linktech.com.mx) Apr 21, 2025, 13:55:19 CST
- MIGUEL ANGEL GARCIA TERRAZAS (miguel.garcia@linktech.com.mx) firmó el documento con geolocalización en 25.756648615696754, -100.45905282267118 Apr 21, 2025, 14:18:38 CST
- MIGUEL ANGEL GARCIA TERRAZAS (miguel.garcia@linktech.com.mx) firmó el documento - con dirección IP 201.172.173.199 Apr 21, 2025, 14:18:38 CST

MIGUEL ANGEL GARCIA TERRAZAS (miguel.garcia@linktech.com.mx) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado:
Identificación valida



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



- NORMA ALICIA REYES MEDINA (norma.reyes@linktech.com.mx) firmó el documento con geolocalización en 15.858256805696072, -97.06784056401295 Apr 21, 2025, 15:27:25 CST
- NORMA ALICIA REYES MEDINA (norma.reyes@linktech.com.mx) firmó el documento - con dirección IP 200.68.170.40 Apr 21, 2025, 15:27:25 CST

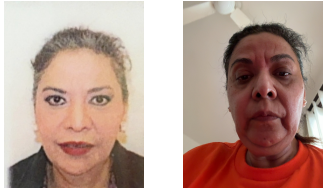
NORMA ALICIA REYES MEDINA (norma.reyes@linktech.com.mx) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado:
Identificación valida



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

Apr 21, 2025, 15:27:49 CST

Biometría valida



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

Apr 21, 2025, 15:27:49 CST

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

Apr 21, 2025, 15:27:49 CST

FORMATO DE DOMICILIACIÓN DE PAGOS

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

DOMICILIACIÓN	
Fecha de la autorización	21/04/2025
Nombre del proveedor del bien, servicio o crédito, según corresponda, que pretende pagarse	PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I DE C.V., SOFOM E.N.R
Bien, servicio o crédito, a pagar	CRÉDITO SIMPLE UNSECURED
Periodicidad del pago (Facturación)	MENSUAL
Día del cargo	Del 01 al 31
Monto máximo del cargo autorizado	MX\$ 148,163.68
Titular	LINK TECHNOLOGIES, S.A.P.I. DE C.V.
Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro	BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO BANORTE
Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos)	072580006411599490
a) Prestadora de Servicios Ciclomart, S.A.P.I DE C.V. S.O.F.O.M.E.N.R podrá domiciliar los siguientes conceptos en el orden de preferencia: i) En su caso, al pago de intereses moratorios devengados bajo el Contrato de Crédito; ii) Al pago de intereses ordinarios devengados bajo el Contrato de Crédito; iii) Al pago de la suma principal del Saldo Global del Crédito; y iv) A aquellas otras cantidades adeudadas conforme al presente Contrato de Crédito b) Esta instrucción y autorización de cargo a mi cuenta se mantendrá vigente por plazo indeterminado. c) En caso de que existiere un reverso de cargo, Prestadora de Servicios Ciclomart, S.A.P.I DE C.V. S.O.F.O.M.E.N.R y/o la institución de crédito tendrá derecho al cobro de la cantidad de \$2,500.00 (Dos mil quinientos pesos, moneda nacional)	
Estoy enterado de que en cualquier momento podré solicitar la sustitución de la presente domiciliación sin costo a mi cargo, debiendo en ese caso señalar una nueva cuenta bancaria para realizar la domiciliación.	

EL TITULAR DE LA CUENTA
LINK TECHNOLOGIES, S.A.P.I. DE C.V.

Representada por:



MIGUEL ANGEL GARCIA TERRAZAS



NORMA ALICIA REYES MEDINA

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

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

FORMATO DE DOMICILIACIÓN DE PAGOS

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

DOMICILIACIÓN	
Fecha de la autorización	21/04/2025
Nombre del proveedor del bien, servicio o crédito, según corresponda, que pretende pagarse	PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I DE C.V., SOFOM E.N.R
Bien, servicio o crédito, a pagar	CRÉDITO SIMPLE UNSECURED
Periodicidad del pago (Facturación)	MENSUAL
Día del cargo	Del 01 al 31
Monto máximo del cargo autorizado	MX\$ 148,163.68
Titular	LINK TECHNOLOGIES, S.A.P.I. DE C.V.
Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro	BBVA BANCOMER, S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO BBVA BANCOMER
Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos)	012580001986324809
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: <ul style="list-style-type: none">i) En su caso, al pago de intereses moratorios devengados bajo el Contrato de Crédito;ii) Al pago de intereses ordinarios devengados bajo el Contrato de Crédito;iii) Al pago de la suma principal del Saldo Global del Crédito; yiv) A aquellas otras cantidades adeudadas conforme al presente Contrato de Crédito	
b) Esta instrucción y autorización de cargo a mi cuenta se mantendrá vigente por plazo indeterminado.	
c) En caso de que existiere un reverso de cargo, Prestadora de Servicios Ciclomart, S.A.P.I DE C.V. S.O.F.O.M.E.N.R y/o la institución de crédito tendrá derecho al cobro de la cantidad de \$2,500.00 (Dos mil quinientos pesos, moneda nacional)	
Estoy enterado de que en cualquier momento podré solicitar la sustitución de la presente domiciliación sin costo a mi cargo, debiendo en ese caso señalar una nueva cuenta bancaria para realizar la domiciliación.	

EL TITULAR DE LA CUENTA
LINK TECHNOLOGIES, S.A.P.I. DE C.V.

Representada por:



MIGUEL ANGEL GARCIA TERRAZAS



NORMA ALICIA REYES MEDINA

EL SUSCRITO FIRMA LA PRESENTE MEDIANTE EL USO DE FIRMA ELECTRÓNICA, INCLUYENDO FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA (FIEL), EN TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 89, 89 BIS, 93 Y DEMÁS RELATIVOS Y APLICABLES DEL CÓDIGO DE COMERCIO, A TRAVÉS DEL INTERMEDIARIO SERVICIOS DE CRIPTOCARTERAS DIGITALES COINMX S. DE R. L. DE C.V. (MIFIEL), RECONOCIENDO DESDE ESTE MOMENTO QUE LOS DATOS DE CREACIÓN DE LA FIRMA SE ENCUENTRAN EN POSESIÓN DEL SUSCRITO, Y QUE DICHA FIRMA ES VÁLIDA Y ATRIBUIBLE AL SUSCRITO.
CERTIFICACIONES DE FIRMAS ELECTRÓNICAS EN TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 89, 89 BIS Y DEMÁS RELATIVOS Y APLICABLES AL CÓDIGO DE COMERCIO, ASÍ COMO EN TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 1, 2, 3, 7, 9 Y DEMÁS RELATIVOS Y APLICABLES DE LA LEY DE FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA

Resultados de Verificación de Identidad

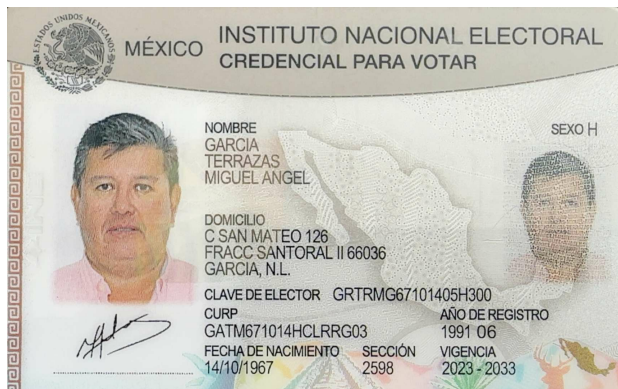
✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

Detalle

Identificación Oficial Capturada





Datos de la Verificación

Apellido/s	GARCIA TERRAZAS	Nombre completo	MIGUEL ANGEL GARCIA TERRAZAS
Nombre	MIGUEL ANGEL	Sexo	M
Fecha de expiración	31/12/2033	Número personal	GATM671014HCLRRG03
Fecha de nacimiento	14/10/1967	Identificación Oficial Capturada	GRTRMG67101405H300
Número de documento	255749596	Estado	NL
Dirección	C SAN MATEO 126 FRACC SANTORAL 11 66036 GARCIA	Fecha de Registro	31/12/2023
Número de duplicados	06	Fecha de emisión	

Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2019	31/12/2033	OK

Biometría Facial

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

Resultados de Verificación de Identidad

✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

Detalle

Identificación Oficial Capturada





Datos de la Verificación

Apellido/s	REYES MEDINA	Nombre completo	NORMA ALICIA REYES MEDINA
Nombre	NORMA ALICIA	Sexo	F
Fecha de expiración	31/12/2030	Número personal	REM640919MNLYDR01
Fecha de nacimiento	19/09/1964	Identificación Oficial Capturada	RYMDNR64091919M501
Número de documento	205809744	Estado	NL
Dirección	C PEDREGAL DE LA PRESA 7029 COL PEDREGAL LA SILLA 64898 MONTERREY	Fecha de Registro	31/12/2020
Número de duplicados	00	Fecha de emisión	

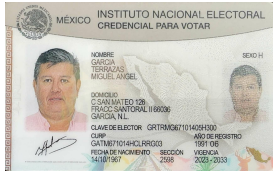
Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2019	31/12/2030	OK

Biometría Facial

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

Ana Karen Ramírez Mendoza (aramirez@creze.com) creó el documento - con dirección IP 201.141.36.175	Apr 21, 2025, 15:43:40 CST
Solicitud de firma enviada a MIGUEL ANGEL GARCIA TERRAZAS (miguel.garcia@linktech.com.mx)	Apr 21, 2025, 15:45:44 CST
Solicitud de firma enviada a NORMA ALICIA REYES MEDINA (norma.reyes@linktech.com.mx)	Apr 21, 2025, 15:45:44 CST
MIGUEL ANGEL GARCIA TERRAZAS (miguel.garcia@linktech.com.mx) firmó el documento con geolocalización en 25.756648615696754, -100.45905282267118	Apr 21, 2025, 15:59:12 CST
MIGUEL ANGEL GARCIA TERRAZAS (miguel.garcia@linktech.com.mx) firmó el documento - con dirección IP 201.172.173.199	Apr 21, 2025, 15:59:12 CST
MIGUEL ANGEL GARCIA TERRAZAS (miguel.garcia@linktech.com.mx) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Identificación valida	Apr 21, 2025, 15:59:28 CST



El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado: Biometría valida	Apr 21, 2025, 15:59:28 CST
---	----------------------------



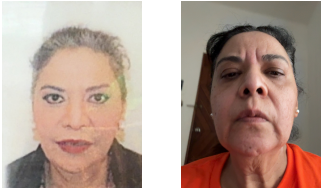
NORMA ALICIA REYES MEDINA (norma.reyes@linktech.com.mx) firmó el documento con geolocalización en 15.858233430805365, -97.06775918813688	Apr 21, 2025, 16:06:34 CST
NORMA ALICIA REYES MEDINA (norma.reyes@linktech.com.mx) firmó el documento - con dirección IP 200.68.170.40	Apr 21, 2025, 16:06:34 CST
NORMA ALICIA REYES MEDINA (norma.reyes@linktech.com.mx) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Identificación valida	Apr 21, 2025, 16:06:51 CST



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

Apr 21, 2025, 16:06:51 CST

Biometría valida



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

Apr 21, 2025, 16:06:52 CST

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

Apr 21, 2025, 16:06:52 CST

Cuestionario de Identificación Persona Moral Nacional - Riesgo Bajo Acreditado

KYC Persona Moral									
Datos generales									
Denominación o Razón Social									
LINK TECHNOLOGIES, S.A.P.I. DE C.V.									
Fecha de Constitución (dd/mm/aaaa)		Nacionalidad		RFC con Homoclave					
03/02/2010		MEXICANA		LTE100203UY9					
Giro Mercantil / Actividad / Objeto Social			Teléfono (s)	Correo Electrónico					
SERVICIOS DE CONSULTORÍA EN COMPUTACIÓN, SERVICIOS DE CONSULTORÍA EN ADMINISTRACIÓN			(81)-17412964	miguel.garcia@linktech.com.mx					
FIEL (en su caso)		Nombre Completo del Apoderado/Representante Legal							
N/A		NORMA ALICIA REYES MEDINA Y MIGUEL ÁNGEL GARCÍA TERRAZAS							
Estructura Accionaria									
Accionista		RFC		Capital Social	Porcentaje				
NORMA ALICIA REYES MEDINA		REMN6409191S8		\$ 3,538,000.00	61%				
MIGUEL ÁNGEL SANTOY ÁLVAREZ				\$ 522,000.00	9%				
MIGUEL ÁNGEL GARCÍA TERRAZAS		GATM671014EH8		\$ 580,000.00	10%				
JESÚS DEL SAGRADO CORAZÓN MARTÍNEZ SOTOMAYOR HERRERA				\$ 580,000.00	10%				
ENRIQUE PAULO MOURET VALDÉS				\$ 580,000.00	10%				
Domicilio de la Persona Moral									
Avenida / Calle		Número Exterior		Número Interior					
FRANCISCO GARZA SADA		2940		209					
Colonia		Alcaldía / Municipio		Ciudad / Población					
DEPORTIVO OBISPADO		MONTERREY		MONTERREY					
Estado		Código Postal		País					
NUEVO LEÓN		64040		MEXICO					
Localidad		Tiempo en domicilio actual							
MONTERREY		15 AÑOS							
Personas que ejercen el control									
Nombre	RFC	CURP (En caso de PF)	Fecha de constitución (En caso de PM)	Tipo de Control					% de Participación
				i	ii	iii	iv	v	
NORMA ALICIA REYES MEDINA	REMN6409191S8	REMN640919MNLYDR01		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	61%
MIGUEL ÁNGEL GARCÍA TERRAZAS	GATM671014EH8	GATM671014HCLRRG03		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10%

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

Datos Generales

MIGUEL ÁNGEL GARCÍA TERRAZAS

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
14/10/1967	MEXICO	COAHUILA DE ZARAGOZA
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
GATM671014EH8	EMPRESARIO	SERVICIOS DE CONSULTORÍA EN COMPUTACIÓN
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(81)-10508545	(81)-17412964	miguel.garcia@linktech.com.mx
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
GATM671014HCLRRG03	N/A	N/A

Domicilio

Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
SAN MATEO	126	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
FRACCIONAMIENTO SANTORAL	APODACA	APODACA
Estado	Código Postal	País
NUEVO LEON	66633	MEXICO

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

Datos Generales

NORMA ALICIA REYES MEDINA

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
19/09/1964	MEXICO	NUEVO LEON
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	FEMENINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
REMN6409191S8	EMPRESARIO	ASALARIADO
Teléfono Principal	Teléfono (otro)	Correo Electrónico
81 15885335	(81)-17412964	norma.reyes@linktech.com.mx
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (en caso de extranjeros)
REMN640919MNLYDR01	N/A	N/A

Domicilio Particular en Lugar de Residencia

Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
DEL RUISEÑOR	106	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
SIERRA ALTA	MONTERREY	MONTERREY
Estado	Código Postal	País
NUEVO LEON	64989	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)

NORMA ALICIA REYES MEDINA

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa) 19/09/1964	País de Nacimiento MEXICO	Entidad Federativa de Nacimiento NUEVO LEON
País de Residencia MEXICO	Nacionalidad MEXICANA	Género FEMENINO
RFC con Homoclave REMN6409191S8	Ocupación / Profesión EMPRESARIO	Actividad Económica / Giro Empresarial ASALARIADO
Teléfono Principal 81 15885335	Teléfono (otro) (81)-17412964	Correo Electrónico norma.reyes@linktech.com.mx
CURP REMN640919MNLDR01	FIEL (en caso de contar con ella) N/A	Tipo y No. de Forma Migratoria (en caso de extranjeros) N/A

Domicilio Particular en Lugar de Residencia

Avenida / Calle DEL RUISEÑOR	Número Exterior 106	Número Interior
Colonia SIERRA ALTA	Alcaldía / Municipio MONTERREY	Ciudad / Población MONTERREY
Estado NUEVO LEON	Código Postal 64989	País MEXICO

Datos complementarios

Productos y/o servicios que contratará

CREDITO SIMPLE

Origen de los recursos a operar PROPIOS	Destino de los recursos a operar PAGO DE PROVEEDORES	Monto de operación (estimado mensual) \$ 148,163.68
Número de operaciones (estimado mensual) 1	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

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:

NORMA ALICIA REYES MEDINA Y MIGUEL ÁNGEL GARCÍA TERRAZAS

Nombre y Firma del Apoderado

Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO

Fecha de elaboración: 21/04/2025

Documentación necesaria para la apertura:

Persona Moral

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

Accionistas y/o 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 Física

Cuestionario de Identificación Coacreditado/Obligado Solidario/Tercero autorizado

KYC Persona Física		
Datos Generales		
Nombre Completo (apellido paterno, materno y nombre(s) sin abreviaturas)		
MIGUEL ANGEL GARCIA TERRAZAS		
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
14/10/1967	MEXICO	COAHUILA DE ZARAGOZA
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
GATM671014EH8	EMPRESARIO	SERVICIOS DE CONSULTORÍA EN COMPUTACIÓN
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(81)-10508545	(81)-17412964	miguel.garcia@linktech.com.mx
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
GATM671014HCLRRG03	N/A	N/A
Domicilio particular en Lugar de Residencia		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
SAN MATEO	126	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
FRACCIONAMIENTO SANTORAL	APODACA	APODACA
Estado	Código Postal	País
NUEVO LEÓN	66633	MEXICO
Datos complementarios		

Productos y/o servicios que contratará CREDITO SIMPLE		
Origen de los recursos a operar	Destino de los recursos a operar	Monto de operación (estimado mensual)
PROPIOS	PAGO DE PROVEEDORES	\$ 148,163.68
Número de operaciones (estimado mensual)	Frecuencia transaccional (estimado mensual)	
1	Baja <input checked="" type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/>	

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

N/A

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

Sí

No

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

Dependencia: N/A

Puesto: N/A

Principales funciones: N/A

Período de Ejercicio: N/A

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

Sí

No

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

Nombre: N/A

Puesto: N/A

Dependencia: N/A

Período de Ejercicio: N/A

Principales funciones: N/A

Parentesco / Relación: N/A

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

Sí

No

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

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

Sí

No

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

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

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



MIGUEL ÁNGEL GARCÍA TERRAZAS

Nombre y Firma del Cliente

Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO

Fecha de elaboración: 21/04/2025

Documentación necesaria para la apertura:

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

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

Cuestionario de Identificación Persona Física

Cuestionario de Identificación Coacreditado/Obligado Solidario/Tercero autorizado

KYC Persona Física		
Datos Generales		
Nombre Completo (apellido paterno, materno y nombre(s) sin abreviaturas)		
NORMA ALICIA REYES MEDINA		
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
19/09/1964	MEXICO	NUEVO LEON
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	FEMENINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
REMN6409191S8	EMPRESARIO	ASALARIADO
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
81 15885335	(81)-17412964	norma.reyes@linktech.com.mx
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
REMN640919MNLDR01	N/A	N/A
Domicilio particular en Lugar de Residencia		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
DEL RUISEÑOR	106	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
SIERRA ALTA	MONTERREY	MONTERREY
Estado	Código Postal	País
NUEVO LEÓN	64989	MEXICO
Datos complementarios		

Productos y/o servicios que contratará CREDITO SIMPLE		
Origen de los recursos a operar	Destino de los recursos a operar	Monto de operación (estimado mensual)
PROPIOS	PAGO DE PROVEEDORES	\$ 148,163.68
Número de operaciones (estimado mensual)	Frecuencia transaccional (estimado mensual)	
1	Baja <input checked="" type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/>	

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

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

Sí

No

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

Dependencia: N/A

Puesto: N/A

Principales funciones: N/A

Período de Ejercicio: N/A

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

Sí

No

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

Nombre: N/A

Puesto: N/A

Dependencia: N/A

Período de Ejercicio: N/A

Principales funciones: N/A

Parentesco / Relación: N/A

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

Sí

No

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

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

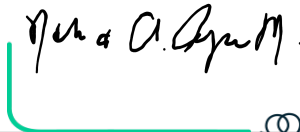
Sí

No

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

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

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



NORMA ALICIA REYES MEDINA
Nombre y Firma del Cliente

Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO

Fecha de elaboración: 21/04/2025

Documentación necesaria para la apertura:

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

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

Resultados de Verificación de Identidad

✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

Detalle

Identificación Oficial Capturada





Datos de la Verificación

Apellido/s	GARCIA TERRAZAS	Nombre completo	MIGUEL ANGEL GARCIA TERRAZAS
Nombre	MIGUEL ANGEL	Sexo	M
Fecha de expiración	31/12/2033	Número personal	GATM671014HCLRRG03
Fecha de nacimiento	14/10/1967	Identificación Oficial Capturada	GRTRMG67101405H300
Número de documento	255749596	Estado	NL
Dirección	C SAN MATEO 126 FRACC SANTORAL 11 66036 GARCIA	Fecha de Registro	31/12/2023
Número de duplicados	06	Fecha de emisión	

Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2019	31/12/2033	OK

Biometría Facial

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

Resultados de Verificación de Identidad

✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

Detalle

Identificación Oficial Capturada




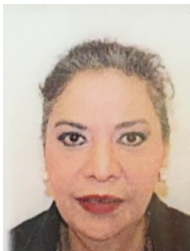
Datos de la Verificación

Apellido/s	REYES MEDINA	Nombre completo	NORMA ALICIA REYES MEDINA
Nombre	NORMA ALICIA	Sexo	F
Fecha de expiración	31/12/2030	Número personal	REMN640919MNLYDR01
Fecha de nacimiento	19/09/1964	Identificación Oficial Capturada	RYMDNR64091919M501
Número de documento	205809744	Estado	SLP
Dirección	C PEDREGAL DE LA PRESA 7029 COL PEDREGAL LA SILLA 64898 MONTERREY	Fecha de Registro	31/12/2020
Número de duplicados	00	Fecha de emisión	

Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2019	31/12/2030	OK

Biometría Facial

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

- Ana Karen Ramírez Mendoza (aramirez@creze.com) creó el documento - con dirección IP 187.190.146.62 Apr 21, 2025, 13:49:33 CST
- Solicitud de firma enviada a MIGUEL ANGEL GARCIA TERRAZAS (miguel.garcia@linktech.com.mx) Apr 21, 2025, 13:55:19 CST
- Solicitud de firma enviada a NORMA ALICIA REYES MEDINA (norma.reyes@linktech.com.mx) Apr 21, 2025, 13:55:19 CST
- MIGUEL ANGEL GARCIA TERRAZAS (miguel.garcia@linktech.com.mx) firmó el documento con geolocalización en 25.756648615696754, -100.45905282267118 Apr 21, 2025, 14:18:38 CST
- MIGUEL ANGEL GARCIA TERRAZAS (miguel.garcia@linktech.com.mx) firmó el documento - con dirección IP 201.172.173.199 Apr 21, 2025, 14:18:38 CST

MIGUEL ANGEL GARCIA TERRAZAS (miguel.garcia@linktech.com.mx) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado:
Identificación valida



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



- NORMA ALICIA REYES MEDINA (norma.reyes@linktech.com.mx) firmó el documento con geolocalización en 15.858256805696072, -97.06784056401295 Apr 21, 2025, 15:27:25 CST
- NORMA ALICIA REYES MEDINA (norma.reyes@linktech.com.mx) firmó el documento - con dirección IP 200.68.170.40 Apr 21, 2025, 15:27:25 CST

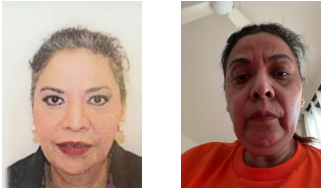
NORMA ALICIA REYES MEDINA (norma.reyes@linktech.com.mx) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado:
Identificación valida



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

Apr 21, 2025, 15:27:49 CST

Biometría valida



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

Apr 21, 2025, 15:27:49 CST

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

Apr 21, 2025, 15:27:49 CST