

## PAGARÉ

**§ 3,858,685.35 M.N (TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO 35/100 PESOS MONEDA DE CURSO LEGAL EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS)**

Por medio del presente pagaré (el "Pagaré") DESPLIEGUE EN DISEÑO TOTAL, S.A. DE C.V., (en lo sucesivo EL SUSCRIPTOR), promete incondicionalmente pagar a la orden de PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART S.A.P.I. DE C.V. SOFOM E.N.R (en lo sucesivo "CREZE") la cantidad total de **§3,858,685.35 M.N (TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO 35/100 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 15 (QUINCE) amortizaciones progresivas y consecutivas, mismas que deberán pagarse por el monto y en las fechas que se indican en la Tabla de Amortización que se establece a continuación:

| Periodo                     | Fecha límite de pago | Saldo insoluto inicial | Pago al principal | Intereses ordinarios | I.V.A. de Intereses | Comisiones | Pago total del periodo    | Saldo insoluto al final del periodo |
|-----------------------------|----------------------|------------------------|-------------------|----------------------|---------------------|------------|---------------------------|-------------------------------------|
| 1                           | 14-julio-2025        | MX\$ 3,150,000.00      | MX\$ 173,744.44   | MX\$ 83,501.25       | MX\$ 0.00           | MX\$ 0.00  | MX\$ 257,245.69           | MX\$ 2,976,255.56                   |
| 2                           | 13-agosto-2025       | MX\$ 2,976,255.56      | MX\$ 178,350.12   | MX\$ 78,895.57       | MX\$ 0.00           | MX\$ 0.00  | MX\$ 257,245.69           | MX\$ 2,797,905.44                   |
| 3                           | 15-septiembre-2025   | MX\$ 2,797,905.44      | MX\$ 183,077.88   | MX\$ 74,167.81       | MX\$ 0.00           | MX\$ 0.00  | MX\$ 257,245.69           | MX\$ 2,614,827.56                   |
| 4                           | 13-octubre-2025      | MX\$ 2,614,827.56      | MX\$ 187,930.97   | MX\$ 69,314.72       | MX\$ 0.00           | MX\$ 0.00  | MX\$ 257,245.69           | MX\$ 2,426,896.59                   |
| 5                           | 13-noviembre-2025    | MX\$ 2,426,896.59      | MX\$ 192,912.71   | MX\$ 64,332.98       | MX\$ 0.00           | MX\$ 0.00  | MX\$ 257,245.69           | MX\$ 2,233,983.88                   |
| 6                           | 15-diciembre-2025    | MX\$ 2,233,983.88      | MX\$ 198,026.50   | MX\$ 59,219.19       | MX\$ 0.00           | MX\$ 0.00  | MX\$ 257,245.69           | MX\$ 2,035,957.38                   |
| 7                           | 13-enero-2026        | MX\$ 2,035,957.38      | MX\$ 203,275.85   | MX\$ 53,969.84       | MX\$ 0.00           | MX\$ 0.00  | MX\$ 257,245.69           | MX\$ 1,832,681.53                   |
| 8                           | 13-febrero-2026      | MX\$ 1,832,681.53      | MX\$ 208,664.36   | MX\$ 48,581.33       | MX\$ 0.00           | MX\$ 0.00  | MX\$ 257,245.69           | MX\$ 1,624,017.17                   |
| 9                           | 13-marzo-2026        | MX\$ 1,624,017.17      | MX\$ 214,195.70   | MX\$ 43,049.99       | MX\$ 0.00           | MX\$ 0.00  | MX\$ 257,245.69           | MX\$ 1,409,821.47                   |
| 10                          | 13-abril-2026        | MX\$ 1,409,821.47      | MX\$ 219,873.67   | MX\$ 37,372.02       | MX\$ 0.00           | MX\$ 0.00  | MX\$ 257,245.69           | MX\$ 1,189,947.79                   |
| 11                          | 13-mayo-2026         | MX\$ 1,189,947.79      | MX\$ 225,702.16   | MX\$ 31,543.53       | MX\$ 0.00           | MX\$ 0.00  | MX\$ 257,245.69           | MX\$ 964,245.64                     |
| 12                          | 15-junio-2026        | MX\$ 964,245.64        | MX\$ 231,685.15   | MX\$ 25,560.54       | MX\$ 0.00           | MX\$ 0.00  | MX\$ 257,245.69           | MX\$ 732,560.49                     |
| 13                          | 13-julio-2026        | MX\$ 732,560.49        | MX\$ 237,826.73   | MX\$ 19,418.96       | MX\$ 0.00           | MX\$ 0.00  | MX\$ 257,245.69           | MX\$ 494,733.76                     |
| 14                          | 13-agosto-2026       | MX\$ 494,733.76        | MX\$ 244,131.12   | MX\$ 13,114.57       | MX\$ 0.00           | MX\$ 0.00  | MX\$ 257,245.69           | MX\$ 250,602.63                     |
| 15                          | 14-septiembre-2026   | MX\$ 250,602.63        | MX\$ 250,602.63   | MX\$ 6,643.06        | MX\$ 0.00           | MX\$ 0.00  | MX\$ 257,245.69           | MX\$ 0.00                           |
| <b>MONTO TOTAL A PAGAR:</b> |                      |                        |                   |                      |                     |            | <b>§ 3,858,685.35 M.N</b> |                                     |

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 47.72% (cuarenta y siete punto setenta y dos 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 13 de junio de 2025, en la Ciudad de México.

EL SUSCRIPTOR  
DESPLIEGUE EN DISEÑO TOTAL, S.A. DE C.V.  
Representada por:



SALVADOR EREK ORTIZ DIAZ

Con domicilio en Democracias 116, Pueblo de San Miguel Amantla, Azcapotzalco, Ciudad de México, C.P. 02700

EL AVAL



---

**SALVADOR EREK ORTIZ DIAZ**

Con domicilio en Loma Alta Sur 99, Bosque Real, Huixquilucan, Estado de México, C.P. 52774

EL AVAL

**ESCAPARATES Y DISPLAYS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.**

Representada por:



---

**SALVADOR EREK ORTIZ DIAZ**

Con domicilio en Laguna de Mayran 411, Loc. L, Anáhuac 1ra. Secc., Miguel Hidalgo, Ciudad de México, C.P. 11320

La presente hoja de firmas corresponde al Pagaré suscrito por **DESPLIEGUE EN DISEÑO TOTAL, S.A. DE C.V.** en favor de **PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I DE C.V., SOFOM E.N.R.** celebrado el 13 de junio de 2025







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

Jun 13, 2025, 15:14:37 CST

**Biometría valida**



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

Jun 13, 2025, 15:14:38 CST

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

Jun 13, 2025, 15:14:38 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:

| <b>DOMICILIACIÓN</b>  |  |
|---|--|
| Fecha de la autorización  | <b>13/06/2025</b>  |
| Nombre del proveedor del bien, servicio o crédito, según corresponda, que pretende pagarse  | <b>PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I DE C.V., SOFOM E.N.R</b>         |
| Bien, servicio o crédito, a pagar   | <b>CRÉDITO SIMPLE UNSECURED</b>  |
| Periodicidad del pago (Facturación)   | <b>MENSUAL</b>   |
| Día del cargo   | <b>Del 01 al 31</b>  |
| Monto máximo del cargo autorizado   | <b>MX\$ 257,245.69</b>   |
| Titular   | <b>DESPLIEGUE EN DISEÑO TOTAL, S.A. DE C.V.</b>                                |
| Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro   | <b>BANCO NACIONAL DE MÉXICO, S.A., INTEGRANTE DEL GRUPO FINANCIERO BANAMEX</b> |
| Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos)  | <b>002180700643973521</b>  |
| 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"><li>i) En su caso, al pago de intereses moratorios devengados bajo el Contrato de Crédito;</li><li>ii) Al pago de intereses ordinarios devengados bajo el Contrato de Crédito;</li><li>iii) Al pago de la suma principal del Saldo Global del Crédito; y</li><li>iv) A aquellas otras cantidades adeudadas conforme al presente Contrato de Crédito</li></ul> |  |
| 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  
**DESPLIEGUE EN DISEÑO TOTAL, S.A. DE C.V.**  
Representada por:



**SALVADOR EREK ORTIZ DIAZ**

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**







---

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

Jun 13, 2025, 15:14:37 CST

**Biometría válida**



---

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

Jun 13, 2025, 15:14:38 CST

---

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

Jun 13, 2025, 15:14:38 CST

## Cuestionario de Identificación Persona Moral Nacional - Riesgo Bajo

### Acreditado

| KYC<br>Persona Moral                       |   |                            |                                       |                          |                          |                          |                                     |                                     |                    |
|--|---|----------------------------|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------|
| Datos generales                            |   |                            |                                       |                          |                          |                          |                                     |                                     |                    |
| Denominación o Razón Social                |   |                            |                                       |                          |                          |                          |                                     |                                     |                    |
| DESPLIEGUE EN DISEÑO TOTAL, S.A. DE C.V.   |   |                            |                                       |                          |                          |                          |                                     |                                     |                    |
| Fecha de Constitución<br>(dd/mm/aaaa)      | Nacionalidad                                      | RFC con Homoclave          |                                       |                          |                          |                          |                                     |                                     |                    |
| 12/08/2013                                 | MEXICANA  | DDT130814V68               |                                       |                          |                          |                          |                                     |                                     |                    |
| Giro Mercantil / Actividad / Objeto Social |   | Teléfono (s)               | Correo Electrónico                    |                          |                          |                          |                                     |                                     |                    |
| DISEÑO INDUSTRIAL                          |   | (55)-11443458              | tesoreria+02@grupoedm.com.mx          |                          |                          |                          |                                     |                                     |                    |
| FIEL (en su caso)                          | Nombre Completo del Apoderado/Representante Legal |                            |                                       |                          |                          |                          |                                     |                                     |                    |
| N/A  | SALVADOR EREK ORTIZ DIAZ                          |                            |                                       |                          |                          |                          |                                     |                                     |                    |
| Estructura Accionaria                      |   |                            |                                       |                          |                          |                          |                                     |                                     |                    |
| Accionista                                 | RFC   | Capital Social             | Porcentaje                            |                          |                          |                          |                                     |                                     |                    |
| SALVADOR EREK ORTIZ DIAZ                   | OIDS741119FM9                                     | \$ 27,300,000.00           | 99.81%                                |                          |                          |                          |                                     |                                     |                    |
| ONE OF A KIND, S DE RL DE CV               |   | \$ 50,000.00               | 0.18%                                 |                          |                          |                          |                                     |                                     |                    |
| Domicilio de la Persona Moral              |   |                            |                                       |                          |                          |                          |                                     |                                     |                    |
| Avenida / Calle                            |   | Número Exterior            |                                       | Número Interior          |                          |                          |                                     |                                     |                    |
| DEMOCRACIAS                                |   | 116                        |                                       |                          |                          |                          |                                     |                                     |                    |
| Colonia                                    |   | Alcaldía / Municipio       |                                       | Ciudad / Población       |                          |                          |                                     |                                     |                    |
| PUEBLO DE SAN MIGUEL AMANTLA               |   | AZCAPOTZALCO               |                                       | AZCAPOTZALCO             |                          |                          |                                     |                                     |                    |
| Estado                                     |   | Código Postal              |                                       | País                     |                          |                          |                                     |                                     |                    |
| CIUDAD DE MEXICO                           |   | 02700                      |                                       | MEXICO                   |                          |                          |                                     |                                     |                    |
| Localidad                                  |   | Tiempo en domicilio actual |                                       |                          |                          |                          |                                     |                                     |                    |
| AZCAPOTZALCO                               |   | 12 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                                   |                    |
| SALVADOR EREK ORTIZ DIAZ                   | OIDS741119FM9                                     | OIDS741119HDFRZL03         |                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 99.81%             |

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

**Datos Generales**

**SALVADOR EREK ORTIZ DIAZ**

| <b>Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)</b> | <b>País de Nacimiento</b>                | <b>Entidad Federativa de Nacimiento</b>                                    |
|---|--|--|
| 19/11/1974                              | 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>                              |
| OIDS741119FM9                           | EMPRESARIO                               | ASALARIADO, SOCIO O ACCIONISTA, ALQUILER DE OFICINAS Y LOCALES COMERCIALES |
| <b>Teléfono Principal</b>               | <b>Teléfono</b>                          | <b>Correo Electrónico</b>  |
| (55)-85481841                           | (55)-11443458                            | tesoreria+02@grupoedm.com.mx   |
| <b>CURP</b>                             | <b>FIEL (en caso de contar con ella)</b> | <b>Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)</b>                   |
| OIDS741119HDFRZL03                      | N/A                                      | N/A  |

**Domicilio**

| <b>Avenida / Calle</b> | <b>Número Exterior</b>      | <b>Número Interior</b>    |
|------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| LOMA ALTA SUR          | 99                          |                           |
| <b>Colonia</b>         | <b>Alcaldía / Municipio</b> | <b>Ciudad / Población</b> |
| BOSQUE REAL            | HUIXQUILUCAN                | HUIXQUILUCAN              |
| <b>Estado</b>          | <b>Código Postal</b>        | <b>País</b>               |
| ESTADO DE MEXICO       | 52774                       | 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)**

**SALVADOR EREK ORTIZ DIAZ**

| <b>Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)</b> | <b>País de Nacimiento</b>                | <b>Entidad Federativa de Nacimiento</b>                                    |
|---|--|--|
| 19/11/1974                              | 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>                              |
| OIDS741119FM9                           | EMPRESARIO                               | ASALARIADO, SOCIO O ACCIONISTA, ALQUILER DE OFICINAS Y LOCALES COMERCIALES |
| <b>Teléfono Principal</b>               | <b>Teléfono (otro)</b>                   | <b>Correo Electrónico</b>  |
| (55)-85481841                           | (55)-11443458                            | tesoreria+02@grupoedm.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>             |
| OIDS741119HDFRZL03                      | N/A                                      | N/A  |

**Domicilio Particular en Lugar de Residencia**

| <b>Avenida / Calle</b> | <b>Número Exterior</b>      | <b>Número Interior</b>    |
|------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| LOMA ALTA SUR          | 99                          |                           |
| <b>Colonia</b>         | <b>Alcaldía / Municipio</b> | <b>Ciudad / Población</b> |
| BOSQUE REAL            | HUIXQUILUCAN                | HUIXQUILUCAN              |
| <b>Estado</b>          | <b>Código Postal</b>        | <b>País</b>               |
| ESTADO DE MEXICO       | 52774                       | MEXICO                    |

**Datos complementarios**

**Productos y/o servicios que contratará**  
CREDITO SIMPLE UNSECURED



Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO

Fecha de elaboración: 13/06/2025

### **Documentación necesaria para la apertura:**

#### **Persona Moral**

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

#### **Accionistas y/o 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.



\*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:



**SALVADOR EREK ORTIZ DIAZ**  
Nombre y Firma del Cliente

Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO

Fecha de elaboración: 13/06/2025

#### Documentación necesaria para la apertura:

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

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

## Cuestionario de Identificación Persona Moral Nacional - Riesgo Bajo

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

| KYC<br>Persona Moral  |  |                                   |                                       |  |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                                     |  |
|---|--|-----------------------------------|---------------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--|
| Datos generales   |  |                                   |                                       |  |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                                     |  |
| <b>Denominación o Razón Social</b>  |  |                                   |                                       |  |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                                     |  |
| ESCAPARATES Y DISPLAYS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.                                  |  |                                   |                                       |  |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                                     |  |
| <b>Fecha de Constitución<br/>(dd/mm/aaaa)</b>                                   | <b>Nacionalidad</b>                                      |                                   | <b>RFC con Homoclave</b>              |  |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                                     |  |
| 23/04/2010  | MEXICANA   |                                   | EDM1004231J3                          |  |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                                     |  |
| <b>Giro Mercantil / Actividad / Objeto Social</b>                               |  | <b>Télefono (s)</b>               | <b>Correo Electrónico</b>             |  |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                                     |  |
| OTRAS INDUSTRIAS MANUFACTURERAS, FABRICACIÓN DE MUEBLES DE OFICINA Y ESTANTERÍA |  | 5555051459                        | tesoreria@grupoedm.com.mx             |  |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                                     |  |
| <b>FIEL (en su caso)</b>  | <b>Nombre Completo del Apoderado/Representante Legal</b> |                                   |                                       |  |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                                     |  |
| N/A   | SALVADOR EREK ORTIZ DIAZ                                 |                                   |                                       |  |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                                     |  |
| Estructura Accionaria   |  |                                   |                                       |  |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                                     |  |
| <b>Accionista</b>   | <b>RFC</b>   |                                   | <b>Capital Social</b>                 | <b>Porcentaje</b>  |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                                     |  |
| SALVADOR EREK ORTIZ DIAZ  | OIDS741119FM9  |                                   | \$ 180,000.00                         | 60%  |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                                     |  |
| OCTAVIO HERNANDEZ LEMUS   | HELO790322CZ3  |                                   | \$ 120,000.00                         | 40%  |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                                     |  |
| Domicilio de la Persona Moral   |  |                                   |                                       |  |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                                     |  |
| <b>Avenida / Calle</b>  |  | <b>Número Exterior</b>            | <b>Número Interior</b>                |  |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                                     |  |
| LAGUNA DE MAYRAN  |  | 411                               | LOC L                                 |  |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                                     |  |
| <b>Colonia</b>  |  | <b>Alcaldía / Municipio</b>       | <b>Ciudad / Población</b>             |  |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                                     |  |
| ANAHUAC I SECCION   |  | MIGUEL HIDALGO                    | MIGUEL HIDALGO                        |  |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                                     |  |
| <b>Estado</b>   |  | <b>Código Postal</b>              | <b>País</b>                           |  |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                                     |  |
| CIUDAD DE MEXICO  |  | 11320                             | MEXICO                                |  |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                                     |  |
| <b>Localidad</b>  |  | <b>Tiempo en domicilio actual</b> |                                       |  |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                                     |  |
| MIGUEL HIDALGO  |  | 15 AÑOS                           |                                       |  |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                                     |  |
| Propietario (s) Real (es)   |  |                                   |                                       |  |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                                     |  |
| Nombre  | RFC  | CURP (En caso de PF)              | Fecha de constitución (En caso de PM) | Tipo de Control  | % de Participación       |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                                     |  |
|   |  |                                   |                                       | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">i</td> <td style="text-align: center;">ii</td> <td style="text-align: center;">iii</td> <td style="text-align: center;">iv</td> <td style="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"/> |  |
| i   | ii   | iii                               | iv                                    | v  |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                                     |  |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                                 | <input type="checkbox"/>          | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input checked="" type="checkbox"/>  |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                                     |  |
| SALVADOR EREK ORTIZ DIAZ  | OIDS741119FM9  | OIDS741119HDFRZL03                |                                       |  | 60%                      |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                                     |  |
| OCTAVIO HERNANDEZ LEMUS   | HELO7903221Y8  | HELO790322HDFRMC08                |                                       | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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 type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 40%                      |                          |                          |                                     |                                     |  |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                                 | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>              | <input checked="" type="checkbox"/>  |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                                     |  |

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

**Datos Generales**

**SALVADOR EREK ORTIZ DIAZ**

| <b>Fecha de Nacimiento<br/>(dd/mm/aaaa)</b> | <b>País de Nacimiento</b>                | <b>Entidad Federativa de Nacimiento</b>                                    |
|---|--|--|
| 19/11/1974                                  | 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>                              |
| OIDS741119FM9                               | EMPRESARIO                               | ASALARIADO, SOCIO O ACCIONISTA, ALQUILER DE OFICINAS Y LOCALES COMERCIALES |
| <b>Teléfono Principal</b>                   | <b>Teléfono</b>                          | <b>Correo Electrónico</b>  |
| (55)-85481841                               | (55)-11443458                            | tesoreria+02@grupoedm.com.mx   |
| <b>CURP</b>                                 | <b>FIEL (en caso de contar con ella)</b> | <b>Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)</b>                   |
| OIDS741119HDFRZL03                          | N/A                                      | N/A  |

**Domicilio**

| <b>Avenida / Calle</b> | <b>Número Exterior</b>      | <b>Número Interior</b>    |
|------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| LOMA ALTA SUR          | 99                          |                           |
| <b>Colonia</b>         | <b>Alcaldía / Municipio</b> | <b>Ciudad / Población</b> |
| BOSQUE REAL            | HUIXQUILUCAN                | HUIXQUILUCAN              |
| <b>Estado</b>          | <b>Código Postal</b>        | <b>País</b>               |
| ESTADO DE MEXICO       | 52774                       | 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)**

**SALVADOR EREK ORTIZ DIAZ**

| <b>Fecha de Nacimiento<br/>(dd/mm/aaaa)</b> | <b>País de Nacimiento</b>                | <b>Entidad Federativa de Nacimiento</b>                                    |
|---|--|--|
| 19/11/1974                                  | 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>                              |
| OIDS741119FM9                               | EMPRESARIO                               | ASALARIADO, SOCIO O ACCIONISTA, ALQUILER DE OFICINAS Y LOCALES COMERCIALES |
| <b>Teléfono Principal</b>                   | <b>Teléfono (otro)</b>                   | <b>Correo Electrónico</b>  |
| (55)-85481841                               | (55)-11443458                            | tesoreria+02@grupoedm.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>             |
| OIDS741119HDFRZL03                          | N/A                                      | N/A  |

**Domicilio Particular en Lugar de Residencia**

| <b>Avenida / Calle</b> | <b>Número Exterior</b>      | <b>Número Interior</b>    |
|------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| LOMA ALTA SUR          | 99                          |                           |
| <b>Colonia</b>         | <b>Alcaldía / Municipio</b> | <b>Ciudad / Población</b> |
| BOSQUE REAL            | HUIXQUILUCAN                | HUIXQUILUCAN              |
| <b>Estado</b>          | <b>Código Postal</b>        | <b>País</b>               |
| ESTADO DE MEXICO       | 52774                       | 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)**

OCTAVIO HERNANDEZ LEMUS

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)</b> | <b>País de Nacimiento</b>                | <b>Entidad Federativa de Nacimiento</b>  |
| 22/03/1979                              | 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>  |
| HELO7903221Y8                           | EMPRESARIO                               | COMERCIO AL POR MENOR EN GENERAL DE UNIFORMES Y ARTÍCULOS DEPORTIVOS, EQUIPO Y ACCESORIOS PARA EXCURSIONISMO, PESCA Y CAZA DEPORTIVA |
| <b>Teléfono Principal</b>               | <b>Teléfono (otro)</b>                   | <b>Correo Electrónico</b>  |
| 5585480724                              | (55)-11443458                            | octavio@grupoedm.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>   |
| HELO790322HDFRMC08                      | N/A                                      | N/A  |

**Domicilio Particular en Lugar de Residencia**

|                              |                             |                           |
|------------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| <b>Avenida / Calle</b>       | <b>Número Exterior</b>      | <b>Número Interior</b>    |
| AND 1 DEL TEMOLUCO           | EDIF 04 ENTRADA B           | DEP 104                   |
| <b>Colonia</b>               | <b>Alcaldía / Municipio</b> | <b>Ciudad / Población</b> |
| U HAB ACUEDUCTO DE GUADALUPE | GUSTAVO A. MADERO           | CIUDAD DE MEXICO          |
| <b>Estado</b>                | <b>Código Postal</b>        | <b>País</b>               |
| CIUDAD DE MEXICO             | 07279                       | MEXICO                    |

**Datos complementarios**

**Productos y/o servicios que contratará**

CREDITO SIMPLE UNSECURED

|   |   |  |
|---|---|--|
| <b>Origen de los recursos a operar</b>          | <b>Destino de los recursos a operar</b>   | <b>Monto de operación (estimado mensual)</b> |
| PROPIOS   | CAPITAL DE TRABAJO  | MX\$ 257,245.69                              |
| <b>Número de operaciones (estimado mensual)</b> | <b>Frecuencia transaccional (estimado mensual)</b>  |  |
| 1   | Baja <input checked="" type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> |  |

**¿Realizará pagos en efectivo?**

Sí

No

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

N/A

**¿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 anivel federal, estatal o municipal en México o en algún país extranjero?

Sí

No

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

Nombre: N/A

Puesto: N/A

Dependencia: N/A

Período de Ejercicio: N/A

Principales funciones: N/A

Parentesco / Relación: N/A

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

Sí

No

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

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

Sí

No

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

#### 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:



SALVADOR EREK ORTIZ DIAZ

Nombre y Firma del Apoderado

Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO

Fecha de elaboración: 13/06/2025

#### Documentación necesaria para la apertura:

##### Persona Moral

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

##### Accionistas y/o 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.

**ANEXO 6**
**Formato de Identificación de Propietarios Reales (Persona Física)**
**Datos Generales**

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

**OCTAVIO HERNANDEZ LEMUS**

|                                  |                       |  |
|----------------------------------|-----------------------|--|
| Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa) | País de Nacimiento    | Entidad Federativa de Nacimiento   |
| 22/03/1979                       | MEXICO                | CIUDAD DE MEXICO   |
| País de Residencia               | Nacionalidad          | Género   |
| MEXICO                           | MEXICANA              | MASCULINO  |
| RFC con Homoclave                | Ocupación / Profesión | Actividad Económica / Giro Empresarial<br>COMERCIO AL POR MENOR EN GENERAL DE UNIFORMES Y ARTÍCULOS DEPORTIVOS, EQUIPO Y ACCESORIOS PARA EXCURSIONISMO, PESCA Y CAZA DEPORTIVA |
| HELO7903221Y8                    | EMPRESARIO            |  |
| Teléfono Principal               | Teléfono (s)          | Correo Electrónico   |
| 5585480724                       | (55)-11443458         | octavio@grupoedm.com.mx  |
| CURP (opcional)                  | FIEL (opcional)       | Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)  |
| HELO790322HDFRMC08               | N/A                   | N/A  |

**Domicilio Particular en Lugar de Residencia**

|   |   |  |
|---|---|--|
| Avenida / Calle<br>AND 1 DEL TEMOLUCO   | Número Exterior<br>EDIF 04 ENTRADA B      | Número Interior<br>DEP 104             |
| Colonia<br>U HAB ACUEDUCTO DE GUADALUPE | Alcaldía / Municipio<br>GUSTAVO A. MADERO | Ciudad / Población<br>CIUDAD DE MEXICO |
| Estado<br>CIUDAD DE MEXICO              | Código Postal<br>07279                    | País<br>MEXICO                         |

**Datos complementarios**

Productos y/o servicios que contratará

**CREDITO SIMPLE UNSECURED**

|   |  |   |
|---|--|---|
| Origen de los recursos a operar<br>PROPIOS    | Destino de los recursos a operar<br>CAPITAL DE TRABAJO   | Monto de operación (estimado mensual)<br>MX\$ 257,245.69  |
| Número de operaciones (estimado mensual)<br>1 | Frecuencia transaccional (estimado mensual)<br><input checked="" type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta | ¿Realizará pagos en efectivo?<br><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 a nivel federal, estatal, municipal o distrital en México o en algún país extranjero?  
 Sí  No

En caso positivo, completar en su caso el anexo correspondiente de Persona Políticamente expuesta, así como especificar:

Dependencia: N/A

Principales Funciones: N/A

Puesto: N/A

Periodo de ejercicio: N/A

¿Su 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 a nivel federal, estatal o municipal en México o en algún país extranjero?

 Sí  No

En caso positivo, completar en su caso el anexo correspondiente de Persona Políticamente expuesta, así como especificar:

Nombre: N/A

Dependencia: N/A

Principales Funciones: N/A

Puesto: N/A

Periodo de Ejercicio: N/A

Parentesco / Relación: N/A

## Declaratoria del Propietario Real

Declaro que la información y documentación presentadas son verdaderas, que actúo por cuenta propia y que el origen de mis recursos es lícito.

  


**OCTAVIO HERNANDEZ LEMUS**

Nombre y Firma del Propietario Real

Nombre y Firma de quien autoriza la Operación

Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO

Fecha de elaboración: 13/06/2025

### Documentación necesaria para la apertura:

- Identificación oficial
- Comprobante de domicilio
- Cédula de identificación fiscal RFC (en su caso)
- Constancia CURP (en su caso)
- Constancia FIEL (en su caso)

❖ 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.







---

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

Jun 13, 2025, 15:14:37 CST

**Biometría válida**



---

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

Jun 13, 2025, 15:14:38 CST

---

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

Jun 13, 2025, 15:14:38 CST