

P A G A R É

§ 1,130,569.92 M.N (UN MILLON CIENTO TREINTA MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE 92/100 PESOS MONEDA DE CURSO LEGAL EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS)

Por medio del presente pagaré (el "Pagaré") SERVICIOS ECOLOGICOS DE NUEVO LEON, 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 **§1,130,569.92 M.N (UN MILLON CIENTO TREINTA MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE 92/100 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 | 15-mayo-2025 | MX\$ 840,000.00 | MX\$ 34,809.44 | MX\$ 28,000.00 | MX\$ 0.00 | MX\$ 0.00 | MX\$ 62,809.44 | MX\$ 805,190.56 |
| 2 | 16-junio-2025 | MX\$ 805,190.56 | MX\$ 35,969.75 | MX\$ 26,839.69 | MX\$ 0.00 | MX\$ 0.00 | MX\$ 62,809.44 | MX\$ 769,220.81 |
| 3 | 15-julio-2025 | MX\$ 769,220.81 | MX\$ 37,168.74 | MX\$ 25,640.69 | MX\$ 0.00 | MX\$ 0.00 | MX\$ 62,809.44 | MX\$ 732,052.07 |
| 4 | 15-agosto-2025 | MX\$ 732,052.07 | MX\$ 38,407.70 | MX\$ 24,401.74 | MX\$ 0.00 | MX\$ 0.00 | MX\$ 62,809.44 | MX\$ 693,644.37 |
| 5 | 15-septiembre-2025 | MX\$ 693,644.37 | MX\$ 39,687.96 | MX\$ 23,121.48 | MX\$ 0.00 | MX\$ 0.00 | MX\$ 62,809.44 | MX\$ 653,956.41 |
| 6 | 15-octubre-2025 | MX\$ 653,956.41 | MX\$ 41,010.89 | MX\$ 21,798.55 | MX\$ 0.00 | MX\$ 0.00 | MX\$ 62,809.44 | MX\$ 612,945.52 |
| 7 | 17-noviembre-2025 | MX\$ 612,945.52 | MX\$ 42,377.92 | MX\$ 20,431.52 | MX\$ 0.00 | MX\$ 0.00 | MX\$ 62,809.44 | MX\$ 570,567.60 |
| 8 | 15-diciembre-2025 | MX\$ 570,567.60 | MX\$ 43,790.52 | MX\$ 19,018.92 | MX\$ 0.00 | MX\$ 0.00 | MX\$ 62,809.44 | MX\$ 526,777.09 |
| 9 | 15-enero-2026 | MX\$ 526,777.09 | MX\$ 45,250.20 | MX\$ 17,559.24 | MX\$ 0.00 | MX\$ 0.00 | MX\$ 62,809.44 | MX\$ 481,526.89 |
| 10 | 16-febrero-2026 | MX\$ 481,526.89 | MX\$ 46,758.54 | MX\$ 16,050.90 | MX\$ 0.00 | MX\$ 0.00 | MX\$ 62,809.44 | MX\$ 434,768.35 |
| 11 | 16-marzo-2026 | MX\$ 434,768.35 | MX\$ 48,317.16 | MX\$ 14,492.28 | MX\$ 0.00 | MX\$ 0.00 | MX\$ 62,809.44 | MX\$ 386,451.19 |
| 12 | 15-abril-2026 | MX\$ 386,451.19 | MX\$ 49,927.73 | MX\$ 12,881.71 | MX\$ 0.00 | MX\$ 0.00 | MX\$ 62,809.44 | MX\$ 336,523.46 |
| 13 | 15-mayo-2026 | MX\$ 336,523.46 | MX\$ 51,591.99 | MX\$ 11,217.45 | MX\$ 0.00 | MX\$ 0.00 | MX\$ 62,809.44 | MX\$ 284,931.47 |
| 14 | 15-junio-2026 | MX\$ 284,931.47 | MX\$ 53,311.72 | MX\$ 9,497.72 | MX\$ 0.00 | MX\$ 0.00 | MX\$ 62,809.44 | MX\$ 231,619.75 |
| 15 | 15-julio-2026 | MX\$ 231,619.75 | MX\$ 55,088.78 | MX\$ 7,720.66 | MX\$ 0.00 | MX\$ 0.00 | MX\$ 62,809.44 | MX\$ 176,530.97 |
| 16 | 17-agosto-2026 | MX\$ 176,530.97 | MX\$ 56,925.07 | MX\$ 5,884.37 | MX\$ 0.00 | MX\$ 0.00 | MX\$ 62,809.44 | MX\$ 119,605.90 |

| | | | | | | | | |
|-----------------------------|--------------------|-----------------|----------------|---------------|-----------|-----------|----------------------------|----------------|
| 17 | 15-septiembre-2026 | MX\$ 119,605.90 | MX\$ 58,822.57 | MX\$ 3,986.86 | MX\$ 0.00 | MX\$ 0.00 | MX\$ 62,809.44 | MX\$ 60,783.33 |
| 18 | 15-octubre-2026 | MX\$ 60,783.33 | MX\$ 60,783.33 | MX\$ 2,026.11 | MX\$ 0.00 | MX\$ 0.00 | MX\$ 62,809.44 | MX\$ 0.00 |
| MONTO TOTAL A PAGAR: | | | | | | | \$ 1,130,569.92 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 descuente, 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 60.00% (sesenta 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 15 de abril de 2025, en la Ciudad de México.

EL SUScriptor
SERVICIOS ECOLOGICOS DE NUEVO LEON, S.A. DE C.V.
Representada por:




MARIO ALONSO RIVERA GALVÁN
Con domicilio en Plutarco Elías Calles 1100, Los Altos. General Escobedo, Nuevo León. CP 66052

EL AVAL




MARIO ALONSO RIVERA GALVÁN
Con domicilio en Cibaray 244, Villa Castello. General Escobedo, Nuevo León. CP 66053

La presente hoja de firmas corresponde al Pagaré suscrito por **SERVICIOS ECOLOGICOS DE NUEVO LEON, 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 15 de abril de 2025

Resultados de Verificación de Identidad

✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

Detalle

Identificación Oficial Capturada




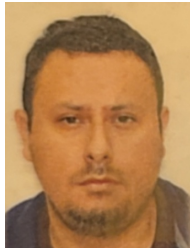
Datos de la Verificación

| | | | |
|----------------------|---|----------------------------------|----------------------------|
| Apellido/s | RIVERA GALVAN | Nombre completo | MARIO ALONSO RIVERA GALVAN |
| Nombre | MARIO ALONSO | Sexo | M |
| Fecha de expiración | 31/12/2033 | Número personal | RIGM930622HNLVLR04 |
| Fecha de nacimiento | 22/06/1993 | Identificación Oficial Capturada | RVGLMR93062219H600 |
| Número de documento | 255849929 | Estado | NL |
| Dirección | CCIBARAY 244 2 FRACC VILLA CASTELLO 66053 IN GRAL. ESCOBEDO | Fecha de Registro | 31/12/2023 |
| Número de duplicados | 02 | 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 ✓ |

Ana Karen Ramírez Mendoza (aramirez@creze.com) creó el documento - con dirección IP 187.190.146.62 Apr 15, 2025, 17:36:57 CST

Solicitud de firma enviada a MARIO ALONSO RIVERA GALVAN (serviciosecologinosnl@gmail.com) Apr 15, 2025, 17:41:01 CST

MARIO ALONSO RIVERA GALVAN (serviciosecologinosnl@gmail.com) firmó el documento con geolocalización en 25.8135662, -100.3132733 Apr 16, 2025, 09:52:38 CST

MARIO ALONSO RIVERA GALVAN (serviciosecologinosnl@gmail.com) firmó el documento - con dirección IP 189.218.43.249 Apr 16, 2025, 09:52:38 CST

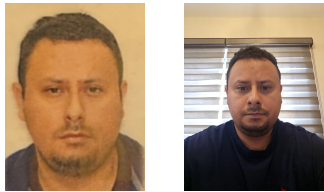
MARIO ALONSO RIVERA GALVAN (serviciosecologinosnl@gmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Apr 16, 2025, 09:52:54 CST

Identificación valida



El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado: Apr 16, 2025, 09:52:54 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 16, 2025, 09:52:55 CST

Documento encriptado e integrado a Blockchain privada para integridad de documento garantizada en: <https://app.weetrust.mx/validation> Apr 16, 2025, 09:52:55 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 | 15/04/2025 |
| 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 | \$62,809.44 |
| Titular | SERVICIOS ECOLOGICOS DE NUEVO LEON, S.A. DE C.V. |
| Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro | Banco Nacional de México, S.A., Integrante del Grupo Financiero Banamex |
| Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos) | 002580701211111770 |
| 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
SERVICIOS ECOLOGICOS DE NUEVO LEON, S.A. DE C.V.
Representada por:




MARIO ALONSO RIVERA GALVÁN

EL SUSCRITO FIRM A 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 | 15/04/2025 |
| 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 | \$62,809.44 |
| Titular | SERVICIOS ECOLOGICOS DE NUEVO LEON, S.A. DE C.V. |
| Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro | Banco Nacional de México, S.A., Integrante del Grupo Financiero Banamex |
| Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos) | 002580902960550177 |
| <p>a) Prestadora de Servicios Ciclomart, S.A.P.I DE C.V. S.O.F.O.M.E.N.R podrá domiciliar los siguientes conceptos en el orden de preferencia:</p> <ul style="list-style-type: none">i) En su caso, al pago de intereses moratorios devengados bajo el Contrato de Crédito;ii) Al pago de intereses ordinarios devengados bajo el Contrato de Crédito;iii) Al pago de la suma principal del Saldo Global del Crédito; yiv) A aquellas otras cantidades adeudadas conforme al presente Contrato de Crédito <p>b) Esta instrucción y autorización de cargo a mi cuenta se mantendrá vigente por plazo indeterminado.</p> <p>c) En caso de que existiere un reverso de cargo, Prestadora de Servicios Ciclomart, S.A.P.I DE C.V. S.O.F.O.M.E.N.R y/o la institución de crédito tendrá derecho al cobro de la cantidad de \$2,500.00 (Dos mil quinientos pesos, moneda nacional)</p> | |
| <p>Estoy enterado de que en cualquier momento podré solicitar la sustitución de la presente domiciliación sin costo a mi cargo, debiendo en ese caso señalar una nueva cuenta bancaria para realizar la domiciliación.</p> | |

EL TITULAR DE LA CUENTA
SERVICIOS ECOLOGICOS DE NUEVO LEON, S.A. DE C.V.
Representada por:




MARIO ALONSO RIVERA GALVÁN

EL SUSCRITO FIRM A 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




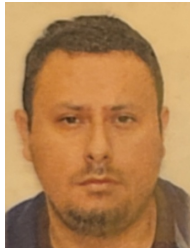
Datos de la Verificación

| | | | |
|----------------------|---|----------------------------------|----------------------------|
| Apellido/s | RIVERA GALVAN | Nombre completo | MARIO ALONSO RIVERA GALVAN |
| Nombre | MARIO ALONSO | Sexo | M |
| Fecha de expiración | 31/12/2033 | Número personal | RIGM930622HNLVLR04 |
| Fecha de nacimiento | 22/06/1993 | Identificación Oficial Capturada | RVGLMR93062219H600 |
| Número de documento | 255849929 | Estado | NL |
| Dirección | CCIBARAY 244 2 FRACC VILLA CASTELLO 66053 IN GRAL. ESCOBEDO | Fecha de Registro | 31/12/2023 |
| Número de duplicados | 02 | 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 ✓ |

Ana Karen Ramírez Mendoza (aramirez@creze.com) creó el documento - con dirección IP 187.190.146.62 Apr 15, 2025, 17:36:57 CST

Solicitud de firma enviada a MARIO ALONSO RIVERA GALVAN (serviciosecologinosnl@gmail.com) Apr 15, 2025, 17:41:01 CST

MARIO ALONSO RIVERA GALVAN (serviciosecologinosnl@gmail.com) firmó el documento con geolocalización en 25.8135662, -100.3132733 Apr 16, 2025, 09:52:38 CST

MARIO ALONSO RIVERA GALVAN (serviciosecologinosnl@gmail.com) firmó el documento - con dirección IP 189.218.43.249 Apr 16, 2025, 09:52:38 CST

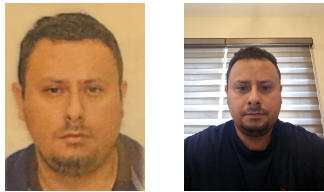
MARIO ALONSO RIVERA GALVAN (serviciosecologinosnl@gmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Apr 16, 2025, 09:52:54 CST

Identificación valida



El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado: Apr 16, 2025, 09:52:54 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 16, 2025, 09:52:55 CST

Documento encriptado e integrado a Blockchain privada para integridad de documento garantizada en: <https://app.weetrust.mx/validation> Apr 16, 2025, 09:52:55 CST

Cuestionario de Identificación Persona Moral Nacional - Riesgo Bajo Acreditado

| KYC Persona Moral | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------------------------|---|---------------------------------------|--|------------|--------------------|----|-----|----|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----|
| Datos generales | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Denominación o Razón Social | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SERVICIOS ECOLOGICOS DE NUEVO LEON, S.A. DE C.V. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de Constitución (dd/mm/aaaa) | | Nacionalidad | | RFC con Homoclave | | | | | | | | | | | | |
| 12/09/2019 | | MEXICANA | | SEN190912U33 | | | | | | | | | | | | |
| Giro Mercantil / Actividad / Objeto Social | | | Teléfono (s) | Correo Electrónico | | | | | | | | | | | | |
| COMERCIO AL POR MAYOR DE MADERA, COMERCIO AL POR MAYOR DE DESECHOS DE PAPEL Y DE CARTÓN | | | (81)-26394749 | serviciosecologinosnl@gmail.com | | | | | | | | | | | | |
| FIEL (en su caso) | | Nombre Completo del Apoderado/Representante Legal | | | | | | | | | | | | | | |
| 00001000000516524246 | | MARIO ALONSO RIVERA GALVÁN | | | | | | | | | | | | | | |
| Estructura Accionaria | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Accionista | | RFC | | Capital Social | Porcentaje | | | | | | | | | | | |
| EMA ROSA GALVAN RANGEL | | GARE710323144 | | \$ 500.00 | 1% | | | | | | | | | | | |
| MARIO ALONSO RIVERA GALVÁN | | RIGM930622CH5 | | \$ 49,500.00 | 99% | | | | | | | | | | | |
| Domicilio de la Persona Moral | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Avenida / Calle | | Número Exterior | | Número Interior | | | | | | | | | | | | |
| PLUTARCO ELIAS CALLES | | 1100 | | | | | | | | | | | | | | |
| Colonia | | Alcaldía / Municipio | | Ciudad / Población | | | | | | | | | | | | |
| LOS ALTOS | | GENERAL ESCOBEDO | | GENERAL ESCOBEDO | | | | | | | | | | | | |
| Estado | | Código Postal | | País | | | | | | | | | | | | |
| NUEVO LEON | | 66052 | | MEXICO | | | | | | | | | | | | |
| Localidad | | Tiempo en domicilio actual | | | | | | | | | | | | | | |
| GENERAL ESCOBEDO | | 6 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 | | | | | | | | | | |
| MARIO ALONSO RIVERA GALVÁN | RIGM930622CH5 | RIGM930622HNLVLR04 | | <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"/> | 99% |
| i | ii | iii | iv | v | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | |

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

Datos Generales

MARIO ALONSO RIVERA GALVÁN

| Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa) | País de Nacimiento | Entidad Federativa de Nacimiento |
|----------------------------------|-----------------------------------|---|
| 22/06/1993 | MEXICO | NUEVO LEON |
| País de Residencia | Nacionalidad | Género |
| MEXICO | MEXICANA | MASCULINO |
| RFC con Homoclave | Ocupación / Profesión | Actividad Económica / Giro Empresarial |
| RIGM930622CH5 | EMPRESARIO | SOCIO O ACCIONISTA |
| Teléfono Principal | Teléfono | Correo Electrónico |
| (81)-12273950 | (81)-26394749 | serviciosecologinosnl@gmail.com |
| CURP | FIEL (en caso de contar con ella) | Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros) |
| RIGM930622HNLVLR04 | 00001000000701102892 | N/A |

Domicilio

| Avenida / Calle | Número Exterior | Número Interior |
|-----------------|----------------------|--------------------|
| CIBARAY | 244 | |
| Colonia | Alcaldía / Municipio | Ciudad / Población |
| VILLA CASTELLO | GENERAL ESCOBEDO | GENERAL ESCOBEDO |
| Estado | Código Postal | País |
| NUEVO LEON | 66053 | 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)

MARIO ALONSO RIVERA GALVÁN

| Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa) | País de Nacimiento | Entidad Federativa de Nacimiento |
|----------------------------------|-----------------------------------|---|
| 22/06/1993 | MEXICO | NUEVO LEON |
| País de Residencia | Nacionalidad | Género |
| MEXICO | MEXICANA | MASCULINO |
| RFC con Homoclave | Ocupación / Profesión | Actividad Económica / Giro Empresarial |
| RIGM930622CH5 | EMPRESARIO | SOCIO O ACCIONISTA |
| Teléfono Principal | Teléfono (otro) | Correo Electrónico |
| (81)-12273950 | (81)-26394749 | serviciosecologinosnl@gmail.com |
| CURP | FIEL (en caso de contar con ella) | Tipo y No. de Forma Migratoria (en caso de extranjeros) |
| RIGM930622HNLVLR04 | 00001000000701102892 | N/A |

Domicilio Particular en Lugar de Residencia

| Avenida / Calle | Número Exterior | Número Interior |
|-----------------|----------------------|--------------------|
| CIBARAY | 244 | |
| Colonia | Alcaldía / Municipio | Ciudad / Población |
| VILLA CASTELLO | GENERAL ESCOBEDO | GENERAL ESCOBEDO |
| Estado | Código Postal | País |
| NUEVO LEON | 66053 | 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 | COMPRA DE 6 CONTENEDORES PARA CLIENTE | MX\$ 62,809.44 |

| | |
|---|---|
| Número de operaciones (estimado mensual) | Frecuencia transaccional (estimado mensual) |
| 1 | Baja <input checked="" type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> |

¿Realizará pagos en efectivo?

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

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

N/A

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

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

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

| | |
|----------------------------|---------------------------|
| Dependencia: N/A | Puesto: N/A |
| Principales funciones: N/A | Período de Ejercicio: N/A |

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

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

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

| | |
|----------------------------|----------------------------|
| Nombre: N/A | Puesto: N/A |
| Dependencia: N/A | Período de Ejercicio: N/A |
| Principales funciones: N/A | Parentesco / Relación: N/A |

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

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

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

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

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

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

Declaratoria del Apoderado de la Persona Moral

Declaro que la información y documentación presentadas son verdaderas, que actúo en representación de la persona moral por convicción e iniciativa propia y que el origen y destino de los recursos a operar es lícito. Fecha de elaboración:

Mario Rivera

MARIO ALONSO RIVERA GALVÁN
Nombre y Firma del Apoderado

Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO

Fecha de elaboración: 15/04/2025

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.

| | |
|---|--|
| *En caso positivo, especificar, de lo contrario añadir N/A: N/A | |
| Dependencia: N/A | Puesto: N/A |
| Principales funciones: N/A | Período de Ejercicio: N/A |
| ¿Su cónyuge o algún pariente por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado desempeña actualmente o desempeñó durante el año inmediato anterior algún cargo público destacado a nivel federal, estatal o municipal en México o en algún país extranjero? | |
| <input type="checkbox"/> Sí | <input checked="" type="checkbox"/> No |
| *En caso positivo, especificar, de lo contrario añadir N/A: N/A | |
| Nombre: N/A | Puesto: N/A |
| Dependencia: N/A | Período de Ejercicio: N/A |
| Principales funciones: N/A | Parentesco / Relación: N/A |
| ¿Algún tercero obtendrá los beneficios derivados de las operaciones realizadas con PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I. DE C.V., SOFOM, E.N.R. y ejercerá los derechos de uso, aprovechamiento o disposición de los recursos operados, siendo el verdadero propietario de los mismos? | |
| <input type="checkbox"/> Sí | <input checked="" type="checkbox"/> No |
| *En caso positivo, especificar el nombre de la persona física o moral y llenar el "Formato de Identificación de Propietarios Reales" | |
| ¿Algún tercero aportará regularmente recursos para el cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato que se establezca con PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I. DE C.V., SOFOM, E.N.R., sin ser el titular de dicho contrato ni obtener los beneficios económicos derivados del mismo? | |
| <input type="checkbox"/> Sí | <input checked="" type="checkbox"/> No |
| *En caso positivo, especificar el nombre de la persona física o moral y llenar el "Formato de Identificación de Proveedores de Recursos" | |
| Cuestionario de Identificación Coacreditado/Obligado Solidario/Tercero autorizado Persona Física | |
| Declaro que la información y documentación presentadas son verdaderas y que el origen y destino de los recursos a operar es lícito. Fecha de elaboración: | |
|   <hr style="width: 40%; margin: auto;"/> MARIO ALONSO RIVERA GALVÁN Nombre y Firma del Cliente | |
| Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO | |
| Fecha de elaboración: 15/04/2025 | |
| Documentación necesaria para la apertura: <ul style="list-style-type: none"> • 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




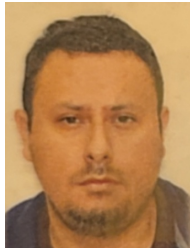
Datos de la Verificación

| | | | |
|----------------------|---|----------------------------------|----------------------------|
| Apellido/s | RIVERA GALVAN | Nombre completo | MARIO ALONSO RIVERA GALVAN |
| Nombre | MARIO ALONSO | Sexo | M |
| Fecha de expiración | 31/12/2033 | Número personal | RIGM930622HNLVLR04 |
| Fecha de nacimiento | 22/06/1993 | Identificación Oficial Capturada | RVGLMR93062219H600 |
| Número de documento | 255849929 | Estado | NL |
| Dirección | CCIBARAY 244 2 FRACC VILLA CASTELLO 66053 IN GRAL. ESCOBEDO | Fecha de Registro | 31/12/2023 |
| Número de duplicados | 02 | 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 ✓ |

| | |
|---|-----------------------------------|
| <p>Ana Karen Ramírez Mendoza (aramirez@creze.com) creó el documento - con dirección IP 187.190.146.62</p> | <p>Apr 15, 2025, 17:36:57 CST</p> |
| <p>Solicitud de firma enviada a MARIO ALONSO RIVERA GALVAN (serviciosecologinosnl@gmail.com)</p> | <p>Apr 15, 2025, 17:41:01 CST</p> |
| <p>MARIO ALONSO RIVERA GALVAN (serviciosecologinosnl@gmail.com) firmó el documento con geolocalización en 25.8135662, -100.3132733</p> | <p>Apr 16, 2025, 09:52:38 CST</p> |
| <p>MARIO ALONSO RIVERA GALVAN (serviciosecologinosnl@gmail.com) firmó el documento - con dirección IP 189.218.43.249</p> | <p>Apr 16, 2025, 09:52:38 CST</p> |
| <p>MARIO ALONSO RIVERA GALVAN (serviciosecologinosnl@gmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Identificación valida</p> <div data-bbox="47 734 630 907"> </div> | <p>Apr 16, 2025, 09:52:54 CST</p> |
| <p>El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado: Biometría valida</p> <div data-bbox="47 1041 375 1220"> </div> | <p>Apr 16, 2025, 09:52:54 CST</p> |
| <p>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</p> | <p>Apr 16, 2025, 09:52:55 CST</p> |
| <p>Documento encriptado e integrado a Blockchain privada para integridad de documento garantizada en: https://app.weetrust.mx/validation</p> | <p>Apr 16, 2025, 09:52:55 CST</p> |