

P A G A R É

§ 441,846.00 M.N (CUATROCIENTOS CUARENTA Y UNO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS 00/100 PESOS MONEDA DE CURSO LEGAL EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS)

Por medio del presente pagaré (el "Pagaré") PROFESIONALES EN MANTENIMIENTO DE EQUIPOS PROME, 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 **§441,846.00 M.N (CUATROCIENTOS CUARENTA Y UNO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS 00/100 PESOS MONEDA NACIONAL)**, en la cuenta bancaria número 0114736958, CLABE interbancaria 012180001147369582 aperturada en la institución financiera BBVA México, Sociedad Anónima, Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero BBVA México, o en su domicilio ubicado en Bahía de Santa Barbara 145, interior PB, Colonia Verónica Anzures, C.P. 11300, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México, a contra-entrega del recibo debidamente sellado y firmado por el representante legal de CREZE, mediante 18 (DIECIOCHO) amortizaciones progresivas y consecutivas, mismas que deberán pagarse por el monto y en las fechas que se indican en la Tabla de Amortización que se establece a continuación:

Periodo	Fecha límite de pago	Saldo insoluto inicial	Pago al principal	Intereses ordinarios	I.V.A. de Intereses	Comisiones	Pago total del periodo	Saldo insoluto al final del periodo
1	21-mayo-2025	MX\$ 315,000.00	MX\$ 12,472.00	MX\$ 12,075.00	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 24,547.00	MX\$ 302,528.00
2	23-junio-2025	MX\$ 302,528.00	MX\$ 12,950.09	MX\$ 11,596.91	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 24,547.00	MX\$ 289,577.91
3	21-julio-2025	MX\$ 289,577.91	MX\$ 13,446.51	MX\$ 11,100.49	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 24,547.00	MX\$ 276,131.40
4	21-agosto-2025	MX\$ 276,131.40	MX\$ 13,961.96	MX\$ 10,585.04	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 24,547.00	MX\$ 262,169.43
5	22-septiembre-2025	MX\$ 262,169.43	MX\$ 14,497.17	MX\$ 10,049.83	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 24,547.00	MX\$ 247,672.26
6	21-octubre-2025	MX\$ 247,672.26	MX\$ 15,052.90	MX\$ 9,494.10	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 24,547.00	MX\$ 232,619.37
7	21-noviembre-2025	MX\$ 232,619.37	MX\$ 15,629.92	MX\$ 8,917.08	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 24,547.00	MX\$ 216,989.44
8	22-diciembre-2025	MX\$ 216,989.44	MX\$ 16,229.07	MX\$ 8,317.93	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 24,547.00	MX\$ 200,760.37
9	21-enero-2026	MX\$ 200,760.37	MX\$ 16,851.19	MX\$ 7,695.81	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 24,547.00	MX\$ 183,909.19
10	23-febrero-2026	MX\$ 183,909.19	MX\$ 17,497.15	MX\$ 7,049.85	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 24,547.00	MX\$ 166,412.04
11	23-marzo-2026	MX\$ 166,412.04	MX\$ 18,167.87	MX\$ 6,379.13	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 24,547.00	MX\$ 148,244.17
12	21-abril-2026	MX\$ 148,244.17	MX\$ 18,864.31	MX\$ 5,682.69	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 24,547.00	MX\$ 129,379.86
13	21-mayo-2026	MX\$ 129,379.86	MX\$ 19,587.44	MX\$ 4,959.56	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 24,547.00	MX\$ 109,792.42
14	22-junio-2026	MX\$ 109,792.42	MX\$ 20,338.29	MX\$ 4,208.71	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 24,547.00	MX\$ 89,454.13
15	21-julio-2026	MX\$ 89,454.13	MX\$ 21,117.92	MX\$ 3,429.08	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 24,547.00	MX\$ 68,336.21
16	21-agosto-2026	MX\$ 68,336.21	MX\$ 21,927.44	MX\$ 2,619.55	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 24,547.00	MX\$ 46,408.77

17	21-septiembre-2026	MX\$ 46,408.77	MX\$ 22,768.00	MX\$ 1,779.00	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 24,547.00	MX\$ 23,640.77
18	21-octubre-2026	MX\$ 23,640.77	MX\$ 23,640.77	MX\$ 906.23	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 24,547.00	MX\$ 0.00
MONTO TOTAL A PAGAR:							\$ 441,846.00 M.N	

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

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

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

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

Si el presente Pagaré no es cubierto a más tardar en cada una de las fechas que debe ser pagado conforme a la tabla de amortización arriba señalada, el Suscriptor pagará a la vista intereses moratorios sobre el monto total del título, desde el día siguiente a la fecha de vencimiento, a una tasa de interés anual 69.00% (sesenta y nueve por ciento), más el impuesto al valor agregado correspondiente.

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

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

EL SUScriptor
PROFESIONALES EN MANTENIMIENTO DE EQUIPOS PROME, S.A. DE C.V.
Representada por:




VICTOR HUGO ALVAREZ PEREZ

Con domicilio en Blvr. Adolfo López Mateos 723, Cove, Álvaro Obregón, Ciudad de México, C.P. 01120

EL AVAL





VICTOR HUGO ALVAREZ PEREZ

Con domicilio en Amores 410, Int. 309, Del Valle, Benito Juárez, Ciudad de México, C.P. 03100

La presente hoja de firmas corresponde al Pagaré suscrito por **PROFESIONALES EN MANTENIMIENTO DE EQUIPOS PROME, 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 21 de abril del 2025

Resultados de Verificación de Identidad

✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

Detalle

Identificación Oficial Capturada





Datos de la Verificación

Apellido/s	Nombre completo
ALVAREZ PEREZ	VICTOR HUGO ALVAREZ PEREZ
Nombre	Sexo
VICTOR HUGO	M
Fecha de expiración	Número personal
31/12/2034	AAPV870815HDFLRC08
Fecha de nacimiento	Identificación Oficial Capturada
15/08/1987	ALPRVC87081509H200
Número de documento	Estado
265177971	DF
Dirección	Fecha de Registro
COL DEL VALLE NORTE 03103 BENITO JUAREZ	31/12/2024
Número de duplicados	Fecha de emisión
02	

Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2019	31/12/2034	OK

Biometría Facial

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

Resultados de Verificación de Identidad

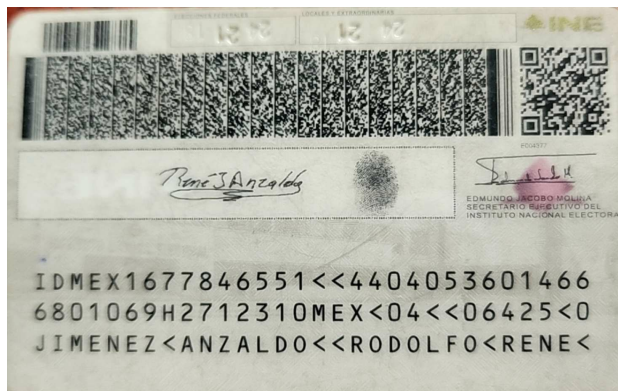
✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

Detalle

Identificación Oficial Capturada





Datos de la Verificación

Apellido/s	JIMENEZ ANZALDO	Nombre completo	RODOLFO RENE JIMENEZ ANZALDO
Nombre	RODOLFO RENE	Sexo	M
Fecha de expiración	31/12/2027	Número personal	JIANRD680106HDFMND01
Fecha de nacimiento	06/01/1968	Identificación Oficial Capturada	JMANRD68010609H000
Número de documento	167784655	Estado	DF
Dirección	COL ZACAHUITZCO 03550 014	Fecha de Registro	
Número de duplicados	04	Fecha de emisión	

Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2014	31/12/2027	OK

Biometría Facial

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

Ana Karen Ramírez Mendoza (aramirez@creze.com) creó el documento - con dirección IP 201.141.36.175	Apr 17, 2025, 16:57:50 CST
Solicitud de firma enviada a VICTOR HUGO ALVAREZ PEREZ (alvarezperezvictorhugo2@gmail.com)	Apr 21, 2025, 09:10:01 CST
Solicitud de firma enviada a RODOLFO RENÉ JIMÉNEZ ANZALDO (reneanzaldo.rj@gmail.com)	Apr 21, 2025, 09:10:01 CST
VICTOR HUGO ALVAREZ PEREZ (alvarezperezvictorhugo2@gmail.com) firmó el documento con geolocalización en 19.39170392280287, -99.16446066703622	Apr 23, 2025, 11:57:50 CST
VICTOR HUGO ALVAREZ PEREZ (alvarezperezvictorhugo2@gmail.com) firmó el documento - con dirección IP 187.191.39.39	Apr 23, 2025, 11:57:50 CST
VICTOR HUGO ALVAREZ PEREZ (alvarezperezvictorhugo2@gmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Identificación valida	Apr 23, 2025, 11:58:08 CST



El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado: Biometría valida	Apr 23, 2025, 11:58:08 CST
---	----------------------------



RODOLFO RENÉ JIMÉNEZ ANZALDO (reneanzaldo.rj@gmail.com) firmó el documento con geolocalización en 19.36936936936937, -99.14301652383986	Apr 24, 2025, 15:18:27 CST
RODOLFO RENÉ JIMÉNEZ ANZALDO (reneanzaldo.rj@gmail.com) firmó el documento - con dirección IP 201.141.101.180	Apr 24, 2025, 15:18:27 CST
RODOLFO RENÉ JIMÉNEZ ANZALDO (reneanzaldo.rj@gmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Identificación valida	Apr 24, 2025, 15:18:49 CST



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

Apr 24, 2025, 15:18:49 CST

Biometría valida



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

Apr 24, 2025, 15:18:50 CST

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

Apr 24, 2025, 15:18:50 CST

FORMATO DE DOMICILIACIÓN DE PAGOS

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

DOMICILIACIÓN	
Fecha de la autorización	21/04/2025
Nombre del proveedor del bien, servicio o crédito, según corresponda, que pretende pagarse	PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I DE C.V., SOFOM E.N.R
Bien, servicio o crédito, a pagar	CRÉDITO SIMPLE UNSECURED
Periodicidad del pago (Facturación)	MENSUAL
Día del cargo	Del 01 al 31
Monto máximo del cargo autorizado	MX\$ 24,547.00
Titular	PROFESIONALES EN MANTENIMIENTO DE EQUIPOS PROME, S.A. DE C.V.
Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro	BBVA BANCOMER, S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO BBVA BANCOMER
Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos)	012180001193371058
<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
PROFESIONALES EN MANTENIMIENTO DE EQUIPOS PROME, S.A. DE C.V.
Representada por:




VICTOR HUGO ALVAREZ PEREZ

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

Resultados de Verificación de Identidad

✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

Detalle

Identificación Oficial Capturada





Datos de la Verificación

Apellido/s	Nombre completo
ALVAREZ PEREZ	VICTOR HUGO ALVAREZ PEREZ
Nombre	Sexo
VICTOR HUGO	M
Fecha de expiración	Número personal
31/12/2034	AAPV870815HDFLRC08
Fecha de nacimiento	Identificación Oficial Capturada
15/08/1987	ALPRVC87081509H200
Número de documento	Estado
265177971	DF
Dirección	Fecha de Registro
COL DEL VALLE NORTE 03103 BENITO JUAREZ	31/12/2024
Número de duplicados	Fecha de emisión
02	

Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2019	31/12/2034	OK

Biometría Facial

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

Resultados de Verificación de Identidad

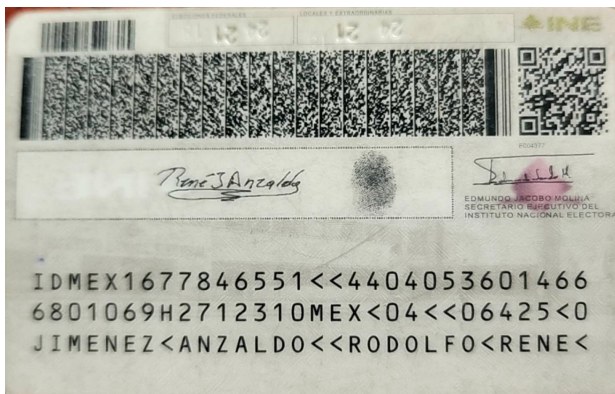
✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

Detalle

Identificación Oficial Capturada



Datos de la Verificación

Apellido/s

JIMENEZ ANZALDO

Nombre

RODOLFO RENE

Fecha de expiración

31/12/2027

Fecha de nacimiento

06/01/1968

Número de documento

167784655

Dirección

COL ZACAHUITZCO 03550
014

Número de duplicados

04

Nombre completo

RODOLFO RENE JIMENEZ
ANZALDO

Sexo

M

Número personal

JIANRD680106HDFMND01

Identificación Oficial Capturada

JMANRD68010609H000

Estado

DF



Fecha de Registro

Fecha de emisión

Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2014	31/12/2027	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 201.141.36.175</p>	<p>Apr 17, 2025, 16:57:50 CST</p>
<p>Solicitud de firma enviada a VICTOR HUGO ALVAREZ PEREZ (alvarezperezvictorhugo2@gmail.com)</p>	<p>Apr 21, 2025, 09:10:01 CST</p>
<p>Solicitud de firma enviada a RODOLFO RENÉ JIMÉNEZ ANZALDO (reneanzaldo.rj@gmail.com)</p>	<p>Apr 21, 2025, 09:10:01 CST</p>
<p>VICTOR HUGO ALVAREZ PEREZ (alvarezperezvictorhugo2@gmail.com) firmó el documento con geolocalización en 19.39170392280287, -99.16446066703622</p>	<p>Apr 23, 2025, 11:57:50 CST</p>
<p>VICTOR HUGO ALVAREZ PEREZ (alvarezperezvictorhugo2@gmail.com) firmó el documento - con dirección IP 187.191.39.39</p>	<p>Apr 23, 2025, 11:57:50 CST</p>
<p>VICTOR HUGO ALVAREZ PEREZ (alvarezperezvictorhugo2@gmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Identificación valida</p> <div data-bbox="47 884 630 1052"> </div>	<p>Apr 23, 2025, 11:58:08 CST</p>
<p>El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado: Biometría valida</p> <div data-bbox="47 1176 375 1366"> </div>	<p>Apr 23, 2025, 11:58:08 CST</p>
<p>RODOLFO RENÉ JIMÉNEZ ANZALDO (reneanzaldo.rj@gmail.com) firmó el documento con geolocalización en 19.36936936936937, -99.14301652383986</p>	<p>Apr 24, 2025, 15:18:27 CST</p>
<p>RODOLFO RENÉ JIMÉNEZ ANZALDO (reneanzaldo.rj@gmail.com) firmó el documento - con dirección IP 201.141.101.180</p>	<p>Apr 24, 2025, 15:18:27 CST</p>
<p>RODOLFO RENÉ JIMÉNEZ ANZALDO (reneanzaldo.rj@gmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Identificación valida</p> <div data-bbox="47 1792 630 1960"> </div>	<p>Apr 24, 2025, 15:18:49 CST</p>

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

Apr 24, 2025, 15:18:49 CST

Biometría valida



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

Apr 24, 2025, 15:18:50 CST

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

Apr 24, 2025, 15:18:50 CST

Cuestionario de Identificación Persona Moral Nacional - Riesgo Bajo

Acreditado

KYC Persona Moral									
Datos generales									
Denominación o Razón Social									
PROFESIONALES EN MANTENIMIENTO DE EQUIPOS PROME, S.A. DE C.V.									
Fecha de Constitución (dd/mm/aaaa)	Nacionalidad	RFC con Homoclave							
10/05/2021	MEXICANA	PME210510RV2							
Giro Mercantil / Actividad / Objeto Social		Teléfono (s)	Correo Electrónico						
OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS		(55)-90225822	alvarezperezvictorhugo2@gmail.com						
FIEL (en su caso)	Nombre Completo del Apoderado/Representante Legal								
N/A	VICTOR HUGO ÁLVAREZ PÉREZ								
Estructura Accionaria									
Accionista	RFC	Capital Social	Porcentaje						
VICTOR HUGO ÁLVAREZ PÉREZ	APPV8708154A0	\$ 70,000.00	70%						
RODOLFO RENE JIMÉNEZ ANZALDO	JIAR6801061AA	\$ 30,000.00	30%						
Domicilio de la Persona Moral									
Avenida / Calle		Número Exterior	Número Interior						
BOULEVARD ADOLFO LOPEZ MATEOS		723							
Colonia		Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población						
COVE		ALVARO OBREGON	CIUDAD DE MEXICO						
Estado		Código Postal	País						
CIUDAD DE MEXICO		01120	MEXICO						
Localidad		Tiempo en domicilio actual							
ALVARO OBREGON		4 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	
VICTOR HUGO ÁLVAREZ PÉREZ	APPV8708154A0	AAPV870815HDFLRC08		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	70%
RODOLFO RENE JIMÉNEZ ANZALDO	JIAR6801061AA	JIAR680106HDFMND01		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	30%

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

Datos Generales

VICTOR HUGO ÁLVAREZ PÉREZ

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
15/08/1987	MEXICO	CIUDAD DE MEXICO
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
AAPV8708154A0	EMPRESARIO	SERVICIOS DE INGENIERÍA
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(55)-51449828	(55)-90225822	alvarezperezvictorhugo2@gmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
AAPV870815HDFLRC08	N/A	N/A

Domicilio

Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
AMORES	410	309
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
DEL VALLE	BENITO JUAREZ	CIUDAD DE MEXICO
Estado	Código Postal	País
CIUDAD DE MEXICO	03100	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)

VICTOR HUGO ÁLVAREZ PÉREZ

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
15/08/1987	MEXICO	CIUDAD DE MEXICO
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
AAPV8708154A0	EMPRESARIO	SERVICIOS DE INGENIERÍA
Teléfono Principal	Teléfono (otro)	Correo Electrónico
(55)-51449828	(55)-90225822	alvarezperezvictorhugo2@gmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (en caso de extranjeros)
AAPV870815HDFLRC08	N/A	N/A

Domicilio Particular en Lugar de Residencia

Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
AMORES	410	309
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
DEL VALLE	BENITO JUAREZ	CIUDAD DE MEXICO
Estado	Código Postal	País
CIUDAD DE MEXICO	03100	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)

RODOLFO RENE JIMÉNEZ ANZALDO

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa) 06/01/1968	País de Nacimiento MEXICO	Entidad Federativa de Nacimiento CIUDAD DE MEXICO
País de Residencia MEXICO	Nacionalidad MEXICANA	Género MASCULINO
RFC con Homoclave JIAR6801061AA	Ocupación / Profesión EMPRESARIO	Actividad Económica / Giro Empresarial REPARACIÓN MECÁNICA EN GENERAL DE AUTOMÓVILES Y CAMIONES, ALQUILER DE OFICINAS Y LOCALES COMERCIALES
Teléfono Principal 5513740840	Teléfono (otro) (55)-90225822	Correo Electrónico Reneanzaldo.rj@gmail.com
CURP JIAR680106HDFMND01	FIEL (en caso de contar con ella) N/A	Tipo y No. de Forma Migratoria (en caso de extranjeros) N/A

Domicilio Particular en Lugar de Residencia

Avenida / Calle CARRANZA	Número Exterior 88	Número Interior 4
Colonia ZACAHUITZCO	Alcaldía / Municipio BENITO JUAREZ	Ciudad / Población CIUDAD DE MEXICO
Estado CIUDAD DE MEXICO	Código Postal 03550	País MEXICO

Datos complementarios

Productos y/o servicios que contratará
CREDITO SIMPLE

Origen de los recursos a operar PROPIOS	Destino de los recursos a operar CAPITAL DE TRABAJO E INSUMOS PARA NUEVOS MANTENIMIENTOS Y EQUIPAMIENTO DE PATRULLAS	Monto de operación (estimado mensual) MX\$ 24,547.00
Número de operaciones (estimado mensual) 1	Frecuencia transaccional (estimado mensual) Baja <input checked="" type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/>	

¿Realizará pagos en efectivo?

Sí

No

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

N/A

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

Sí

No

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

Dependencia: N/A

Puesto: N/A

Principales funciones: N/A

Período de Ejercicio: N/A

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

Sí

No

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

Nombre: N/A

Puesto: N/A

Dependencia: N/A

Período de Ejercicio: N/A

Principales funciones: N/A

Parentesco / Relación: N/A

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

Sí

No

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

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

Sí

No

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

Declaratoria del Apoderado de la Persona Moral

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




VICTOR HUGO ÁLVAREZ PÉREZ
Nombre y Firma del Apoderado

Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO

Fecha de elaboración: 21/04/2025

Documentación necesaria para la apertura:

Persona Moral

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

Accionistas y/o personas que ejercen Control y/o Representante legal

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

*Tipo de Control

- (i) Imponer, directa o indirectamente, decisiones en la asamblea general de accionistas o de socios o en el órgano de gobierno equivalente de una persona moral.
- (ii) Nombrar o destituir a la mayoría de los consejeros, administradores o equivalentes de una persona moral.
- (iii) Mantener la titularidad de derechos que permitan, directa o indirectamente, ejercer el voto respecto de más del cincuenta por ciento del capital social de una persona moral.

(iv) Dirigir, directa o indirectamente, la administración, la estrategia o las principales políticas de una persona moral.

(v) Adicionalmente, se entenderá que ejerce Control aquella persona física, que directa o indirectamente, adquiera el 25% o más de la composición accionaria o del capital social, de una persona moral.

Cuando no exista una persona física que posea o controle, directa o indirectamente, un porcentaje igual o superior al 25% o 50%, se deberán indicar los datos del administrador único o los miembros del Consejo de Administración

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

Cuestionario de Identificación Persona Física

Cuestionario de Identificación Coacreditado/Obligado Solidario/Tercero autorizado

KYC Persona Física

Datos Generales

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

VICTOR HUGO ALVAREZ PEREZ

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
15/08/1987	MÉXICO	CIUDAD DE MÉXICO
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MÉXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
AAPV8708154A0	EMPRESARIO	SERVICIOS DE INGENIERÍA
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(55)-51449828	(55)-90225822	alvarezperezvictorhugo2@gmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
AAPV870815HDFLRC08	N/A	N/A

Domicilio particular en Lugar de Residencia

Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
AMORES	410	309
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
DEL VALLE	BENITO JUAREZ	CIUDAD DE MEXICO
Estado	Código Postal	País
CIUDAD DE MEXICO	03100	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	CAPITAL DE TRABAJO E INSUMOS PARA NUEVOS MANTENIMIENTOS Y EQUIPAMIENTO DE PATRULLAS	MX\$ 24,547.00
Número de operaciones (estimado mensual)	Frecuencia transaccional (estimado mensual)	
1	Baja <input checked="" type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/>	

¿Realizará pagos en efectivo?

Sí

No

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

N/A

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

Sí

No

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

Dependencia: N/A

Puesto: N/A

Principales funciones: N/A

Período de Ejercicio: N/A

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

Sí

No

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

Nombre: N/A

Puesto: N/A

Dependencia: N/A

Período de Ejercicio: N/A

Principales funciones: N/A

Parentesco / Relación: N/A

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

Sí

No

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

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

Sí

No

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

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

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




VICTOR HUGO ÁLVAREZ PÉREZ
Nombre y Firma del Cliente

Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO

Fecha de elaboración: 21/04/2025

Documentación necesaria para la apertura:

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

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

ANEXO 6

Formato de Identificación de Propietarios Reales (Persona Física)

Datos Generales

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

RODOLFO RENÉ JIMÉNEZ ANZALDO

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
06/01/1968	MEXICO	CIUDAD DE MEXICO
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
JIA6801061AA	EMPRESARIO	REPARACIÓN MECÁNICA EN GENERAL DE AUTOMÓVILES Y CAMIONES, ALQUILER DE OFICINAS Y LOCALES COMERCIALES
Teléfono Principal	Teléfono (s)	Correo Electrónico
551 3740840	(55)-90225822	Reneanzaldo.rj@gmail.com
CURP (opcional)	FIEL (opcional)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
JIA680106HDFMND01	N/A	N/A

Domicilio Particular en Lugar de Residencia

Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
CARRANZA	88	4
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
ZACAHUITZCO	BENITO JUAREZ	CIUDAD DE MEXICO
Estado	Código Postal	País
CIUDAD DE MEXICO	03550	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	CAPITAL DE TRABAJO E INSUMOS PARA NUEVOS MANTENIMIENTOS Y EQUIPAMIENTO DE PATRULLAS	MX\$ 24,547.00
Número de operaciones (estimado mensual)	Frecuencia transaccional (estimado mensual)	¿Realizará pagos en efectivo?
1	<input checked="" type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta	<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

Puesto: N/A

Periodo de Ejercicio: 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.



RODOLFO RENE JIMÉNEZ ANZALDO

Nombre y Firma del Propietario Real

Nombre y Firma de quien autoriza la Operación

Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO

Fecha de elaboración: 21/04/2025

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.

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	Nombre completo
ALVAREZ PEREZ	VICTOR HUGO ALVAREZ PEREZ
Nombre	Sexo
VICTOR HUGO	M
Fecha de expiración	Número personal
31/12/2034	AAPV870815HDFLRC08
Fecha de nacimiento	Identificación Oficial Capturada
15/08/1987	ALPRVC87081509H200
Número de documento	Estado
265177971	DF
Dirección	Fecha de Registro
COL DEL VALLE NORTE 03103 BENITO JUAREZ	31/12/2024
Número de duplicados	Fecha de emisión
02	

Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2019	31/12/2034	OK

Biometría Facial

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

Resultados de Verificación de Identidad

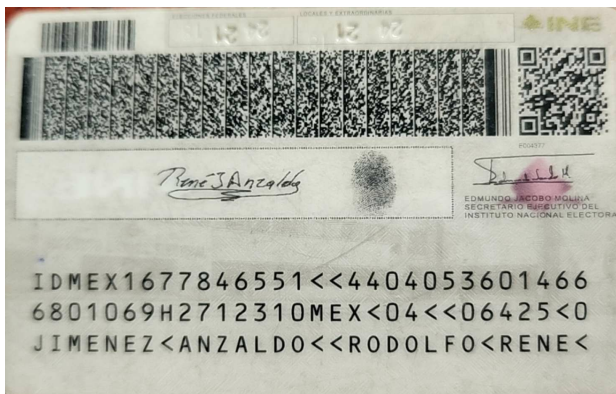
✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

Detalle

Identificación Oficial Capturada





Datos de la Verificación




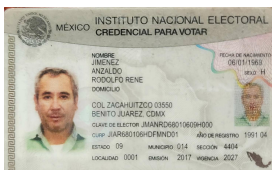
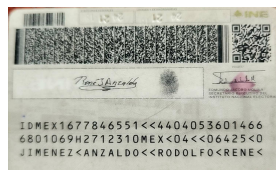
Apellido/s	JIMENEZ ANZALDO	Nombre completo	RODOLFO RENE JIMENEZ ANZALDO
Nombre	RODOLFO RENE	Sexo	M
Fecha de expiración	31/12/2027	Número personal	JIANRD680106HDFMND01
Fecha de nacimiento	06/01/1968	Identificación Oficial Capturada	JMANRD68010609H000
Número de documento	167784655	Estado	DF
Dirección	COL ZACAHUITZCO 03550 014	Fecha de Registro	
Número de duplicados	04	Fecha de emisión	

Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2014	31/12/2027	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 201.141.36.175</p>	<p>Apr 17, 2025, 16:57:50 CST</p>
<p>Solicitud de firma enviada a VICTOR HUGO ALVAREZ PEREZ (alvarezperezvictorhugo2@gmail.com)</p>	<p>Apr 21, 2025, 09:10:01 CST</p>
<p>Solicitud de firma enviada a RODOLFO RENÉ JIMÉNEZ ANZALDO (reneanzaldo.rj@gmail.com)</p>	<p>Apr 21, 2025, 09:10:01 CST</p>
<p>VICTOR HUGO ALVAREZ PEREZ (alvarezperezvictorhugo2@gmail.com) firmó el documento con geolocalización en 19.39170392280287, -99.16446066703622</p>	<p>Apr 23, 2025, 11:57:50 CST</p>
<p>VICTOR HUGO ALVAREZ PEREZ (alvarezperezvictorhugo2@gmail.com) firmó el documento - con dirección IP 187.191.39.39</p>	<p>Apr 23, 2025, 11:57:50 CST</p>
<p>VICTOR HUGO ALVAREZ PEREZ (alvarezperezvictorhugo2@gmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Identificación valida</p> <div data-bbox="47 884 319 1052">  </div> <div data-bbox="351 884 630 1052">  </div>	<p>Apr 23, 2025, 11:58:08 CST</p>
<p>El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado: Biometría valida</p> <div data-bbox="47 1176 375 1366">  </div>	<p>Apr 23, 2025, 11:58:08 CST</p>
<p>RODOLFO RENÉ JIMÉNEZ ANZALDO (reneanzaldo.rj@gmail.com) firmó el documento con geolocalización en 19.36936936936937, -99.14301652383986</p>	<p>Apr 24, 2025, 15:18:27 CST</p>
<p>RODOLFO RENÉ JIMÉNEZ ANZALDO (reneanzaldo.rj@gmail.com) firmó el documento - con dirección IP 201.141.101.180</p>	<p>Apr 24, 2025, 15:18:27 CST</p>
<p>RODOLFO RENÉ JIMÉNEZ ANZALDO (reneanzaldo.rj@gmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Identificación valida</p> <div data-bbox="47 1792 319 1960">  </div> <div data-bbox="351 1792 630 1960">  </div>	<p>Apr 24, 2025, 15:18:49 CST</p>

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

Apr 24, 2025, 15:18:49 CST

Biometría valida



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

Apr 24, 2025, 15:18:50 CST

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

Apr 24, 2025, 15:18:50 CST