

PAGARÉ

§ 1,364,530.86 M.N (UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA 86/100 PESOS MONEDA DE CURSO LEGAL EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS)

Por medio del presente pagaré (el "Pagaré") CORPORATIVO KU RICARDEZ, 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 **§1,364,530.86 M.N (UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA 86/100 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	16-julio-2025	MX\$ 1,050,000.00	MX\$ 45,182.27	MX\$ 30,625.00	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 75,807.27	MX\$ 1,004,817.73
2	18-agosto-2025	MX\$ 1,004,817.73	MX\$ 46,500.09	MX\$ 29,307.18	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 75,807.27	MX\$ 958,317.64
3	16-septiembre-2025	MX\$ 958,317.64	MX\$ 47,856.34	MX\$ 27,950.93	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 75,807.27	MX\$ 910,461.30
4	16-octubre-2025	MX\$ 910,461.30	MX\$ 49,252.15	MX\$ 26,555.12	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 75,807.27	MX\$ 861,209.15
5	17-noviembre-2025	MX\$ 861,209.15	MX\$ 50,688.67	MX\$ 25,118.60	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 75,807.27	MX\$ 810,520.48
6	16-diciembre-2025	MX\$ 810,520.48	MX\$ 52,167.09	MX\$ 23,640.18	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 75,807.27	MX\$ 758,353.39
7	16-enero-2026	MX\$ 758,353.39	MX\$ 53,688.63	MX\$ 22,118.64	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 75,807.27	MX\$ 704,664.76
8	16-febrero-2026	MX\$ 704,664.76	MX\$ 55,254.55	MX\$ 20,552.72	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 75,807.27	MX\$ 649,410.22
9	16-marzo-2026	MX\$ 649,410.22	MX\$ 56,866.14	MX\$ 18,941.13	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 75,807.27	MX\$ 592,544.08
10	16-abril-2026	MX\$ 592,544.08	MX\$ 58,524.74	MX\$ 17,282.54	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 75,807.27	MX\$ 534,019.34
11	18-mayo-2026	MX\$ 534,019.34	MX\$ 60,231.71	MX\$ 15,575.56	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 75,807.27	MX\$ 473,787.63
12	16-junio-2026	MX\$ 473,787.63	MX\$ 61,988.46	MX\$ 13,818.81	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 75,807.27	MX\$ 411,799.17
13	16-julio-2026	MX\$ 411,799.17	MX\$ 63,796.46	MX\$ 12,010.81	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 75,807.27	MX\$ 348,002.71
14	17-agosto-2026	MX\$ 348,002.71	MX\$ 65,657.19	MX\$ 10,150.08	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 75,807.27	MX\$ 282,345.52
15	16-septiembre-2026	MX\$ 282,345.52	MX\$ 67,572.19	MX\$ 8,235.08	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 75,807.27	MX\$ 214,773.32
16	16-octubre-2026	MX\$ 214,773.32	MX\$ 69,543.05	MX\$ 6,264.22	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 75,807.27	MX\$ 145,230.27

17	16-noviembre-2026	MX\$ 145,230.27	MX\$ 71,571.39	MX\$ 4,235.88	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 75,807.27	MX\$ 73,658.89
18	16-diciembre-2026	MX\$ 73,658.89	MX\$ 73,658.89	MX\$ 2,148.38	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 75,807.27	MX\$ 0.00
MONTO TOTAL A PAGAR:							\$ 1,364,530.86 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 52.50% (cincuenta y dos punto cincuenta 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 16 de junio de 2025, en la Ciudad de México.

EL SUSCRIPTOR
CORPORATIVO KU RICARDEZ, S.A. DE C.V.
Representada por:



ABRIL BAUTISTA KU CHAN

Con domicilio en Centenario Mz. 14, LT. 16, Supermanzana 227, Benito Juárez, Quintana Roo, C.P. 77516

EL AVAL



ABRIL BAUTISTA KU CHAN

Con domicilio en Aguas del Nilo Mz. 19, Lt. 1.1, Casa 75, Supermanzana 213, Benito Juárez, Quintana Roo, C.P.77519

La presente hoja de firmas corresponde al Pagaré suscrito por **CORPORATIVO KU RICARDEZ, 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 16 de junio 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	Nombre completo
KU CHAN	TOMAS CANDELARIO KU CHAN
Nombre	Sexo
TOMAS CANDELARIO	M
Fecha de expiración	Número personal
31/12/2030	KUCT850107HQRXHM03
Fecha de nacimiento	Identificación Oficial Capturada
07/01/1985	KUCHTM85010723H200
Número de documento	Estado
230969231	QROO
Dirección	Fecha de Registro
REG 227 77516 BENITO JUAREZ	31/12/2020
Número de duplicados	Fecha de emisión
03	

Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2019	31/12/2030	OK

Biometría Facial

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

<p>Ana Karen Ramírez Mendoza (aramirez@creze.com) creó el documento - con dirección IP 201.141.36.175</p>	<p>Jun 15, 2025, 21:54:30 CST</p>
<p>Solicitud de firma enviada a ABRIL BAUTISTA KU CHAN (abrilkuchan@gmail.com)</p>	<p>Jun 16, 2025, 09:03:22 CST</p>
<p>Solicitud de firma enviada a TOMÁS CANDELARIO KU CHAN (dimaku.elconstructor@gmail.com)</p>	<p>Jun 16, 2025, 09:03:22 CST</p>
<p>TOMÁS CANDELARIO KU CHAN (dimaku.elconstructor@gmail.com) firmó el documento con geolocalización en 21.19032759729894, -86.84890988094745</p>	<p>Jun 16, 2025, 09:20:09 CST</p>
<p>TOMÁS CANDELARIO KU CHAN (dimaku.elconstructor@gmail.com) firmó el documento - con dirección IP 187.252.205.76</p>	<p>Jun 16, 2025, 09:20:09 CST</p>
<p>TOMÁS CANDELARIO KU CHAN (dimaku.elconstructor@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="359 884 630 1052"> </div>	<p>Jun 16, 2025, 09:20:25 CST</p>
<p>El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado: Biometría valida</p> <div data-bbox="47 1176 191 1366"> </div> <div data-bbox="231 1176 375 1366"> </div>	<p>Jun 16, 2025, 09:20:25 CST</p>
<p>ABRIL BAUTISTA KU CHAN (abrilkuchan@gmail.com) firmó el documento con geolocalización en 21.16891912261606, -86.88522568332505</p>	<p>Jun 16, 2025, 13:09:59 CST</p>
<p>ABRIL BAUTISTA KU CHAN (abrilkuchan@gmail.com) firmó el documento - con dirección IP 200.68.161.44</p>	<p>Jun 16, 2025, 13:09:59 CST</p>
<p>ABRIL BAUTISTA KU CHAN (abrilkuchan@gmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Identificación valida</p> <div data-bbox="47 1758 319 1926"> </div> <div data-bbox="359 1758 630 1926"> </div>	<p>Jun 16, 2025, 13:10:18 CST</p>

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

Jun 16, 2025, 13:10:18 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 16, 2025, 13:10:18 CST

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

Jun 16, 2025, 13:10:18 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	16/06/2025
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\$ 75,807.27
Titular	CORPORATIVO KU RICARDEZ, S.A. DE C.V.
Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro	BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO BANORTE
Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos)	072691012175544415
<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
CORPORATIVO KU RICARDEZ, S.A. DE C.V.
Representada por:




ABRIL BAUTISTA KU CHAN

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

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

FORMATO DE DOMICILIACIÓN DE PAGOS

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

DOMICILIACIÓN	
Fecha de la autorización	16/06/2025
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\$ 75,807.27
Titular	CORPORATIVO KU RICARDEZ, 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)	012691001173865400
<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
CORPORATIVO KU RICARDEZ, S.A. DE C.V.
Representada por:




ABRIL BAUTISTA KU CHAN

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
KU CHAN	TOMAS CANDELARIO KU CHAN
Nombre	Sexo
TOMAS CANDELARIO	M
Fecha de expiración	Número personal
31/12/2030	KUCT850107HQRXHM03
Fecha de nacimiento	Identificación Oficial Capturada
07/01/1985	KUCHTM85010723H200
Número de documento	Estado
230969231	QROO
Dirección	Fecha de Registro
REG 227 77516 BENITO JUAREZ	31/12/2020
Número de duplicados	Fecha de emisión
03	

Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2019	31/12/2030	OK

Biometría Facial

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

<p>Ana Karen Ramírez Mendoza (aramirez@creze.com) creó el documento - con dirección IP 201.141.36.175</p>	<p>Jun 15, 2025, 21:54:30 CST</p>
<p>Solicitud de firma enviada a ABRIL BAUTISTA KU CHAN (abrilkuchan@gmail.com)</p>	<p>Jun 16, 2025, 09:03:22 CST</p>
<p>Solicitud de firma enviada a TOMÁS CANDELARIO KU CHAN (dimaku.elconstructor@gmail.com)</p>	<p>Jun 16, 2025, 09:03:22 CST</p>
<p>TOMÁS CANDELARIO KU CHAN (dimaku.elconstructor@gmail.com) firmó el documento con geolocalización en 21.19032759729894, -86.84890988094745</p>	<p>Jun 16, 2025, 09:20:09 CST</p>
<p>TOMÁS CANDELARIO KU CHAN (dimaku.elconstructor@gmail.com) firmó el documento - con dirección IP 187.252.205.76</p>	<p>Jun 16, 2025, 09:20:09 CST</p>
<p>TOMÁS CANDELARIO KU CHAN (dimaku.elconstructor@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>Jun 16, 2025, 09:20:25 CST</p>
<p>El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado: Biometría valida</p> <div data-bbox="47 1187 191 1377">  </div> <div data-bbox="223 1187 375 1377">  </div>	

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

Jun 16, 2025, 13:10:18 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 16, 2025, 13:10:18 CST

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

Jun 16, 2025, 13:10:18 CST

Cuestionario de Identificación Persona Moral Nacional - Riesgo Bajo Acreditado

KYC Persona Moral					
Datos generales					
Denominación o Razón Social					
CORPORATIVO KU RICARDEZ, S.A. DE C.V.					
Fecha de Constitución (dd/mm/aaaa)	Nacionalidad	RFC con Homoclave			
07/06/2021	MEXICANA	CKR210607RK3			
Giro Mercantil / Actividad / Objeto Social	Teléfono (s)	Correo Electrónico			
COMERCIO AL POR MAYOR DE OTROS MATERIALES PARA LA CONSTRUCCIÓN, EXCEPTO DE MADERA, COMERCIO AL POR MAYOR DE CEMENTO, TABIQUE Y GRAVA	(998)-7075408	abrilkucham@gmail.com			
FIEL (en su caso)	Nombre Completo del Apoderado/Representante Legal				
N/A	ABRIL BAUTISTA KU CHAN				
Estructura Accionaria					
Accionista	RFC	Capital Social	Porcentaje		
ABRIL BAUTISTA KU CHAN	KUCA830427PM0	\$ 67,000.00	67%		
TOMÁS CANDELARIO KU CHAN	KUCT850107UH5	\$ 33,000.00	33%		
Domicilio de la Persona Moral					
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior			
CENTENARIO	MZ 14 LT 16				
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población			
SUPERMANZANA 227	BENITO JUAREZ	BENITO JUAREZ			
Estado	Código Postal	País			
QUINTANA ROO	77516	MEXICO			
Localidad	Tiempo en domicilio actual				
BENITO JUAREZ	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	
ABRIL BAUTISTA KU CHAN	KUCA830427PM0	KUCA830427HCCXHB00		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	67%
TOMÁS CANDELARIO KU CHAN	KUCT850107UH5	KUCT850107HQRXHM03		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	33%

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

Datos Generales

ABRIL BAUTISTA KU CHAN

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
27/04/1983	MEXICO	CAMPECHE
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
KUCA830427PM0	EMPRESARIO	EMPRESARIO
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(998)-1815541	(998)-7075408	abrilkucham@gmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
KUCA830427HCCXHB00	N/A	N/A

Domicilio

Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
AGUAS DEL NILO	MZ 19 LT 1.1	CASA 75
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
SUPERMANZANA 213	BENITO JUAREZ	CANCÚN
Estado	Código Postal	País
QUINTANA ROO	77519	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)

ABRIL BAUTISTA KU CHAN

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
27/04/1983	MEXICO	CAMPECHE
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
KUCA830427PM0	EMPRESARIO	EMPRESARIO
Teléfono Principal	Teléfono (otro)	Correo Electrónico
(998)-1815541	(998)-7075408	abrilkucham@gmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (en caso de extranjeros)
KUCA830427HCCXHB00	N/A	N/A

Domicilio Particular en Lugar de Residencia

Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
AGUAS DEL NILO	MZ 19 LT 1.1	CASA 75
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
SUPERMANZANA 213	BENITO JUAREZ	CANCUN
Estado	Código Postal	País
QUINTANA ROO	77519	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)

TOMÁS CANDELARIO KU CHAN

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
07/01/1985	MEXICO	QUINTANA ROO
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
KUCT850107UH5	EMPRESARIO	COMERCIO AL POR MAYOR DE CEMENTO, TABIQUE Y GRAVA
Teléfono Principal	Teléfono (otro)	Correo Electrónico
998 3315711	(998)-7075408	dimaku.elconstructor@gmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (en caso de extranjeros)
KUCT850107HQRXHM03	N/A	N/A
Domicilio Particular en Lugar de Residencia		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
98	MZ 121 LT 17	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
SUPERMANZANA 227	BENITO JUAREZ	CANCUN
Estado	Código Postal	País
QUINTANA ROO	77516	MEXICO

Datos complementarios

Productos y/o servicios que contratará
CREDITO SIMPLE UNSECURED

Origen de los recursos a operar	Destino de los recursos a operar	Monto de operación (estimado mensual)
PROPIOS	COMPRAR INVENTARIO	MX\$ 75,807.27
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

¿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
Dependencia: N/A
Principales funciones: N/A

Puesto: N/A
Período de Ejercicio: 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:




ABRIL BAUTISTA KU CHAN
Nombre y Firma del Apoderado

Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO

Fecha de elaboración: 16/06/2025

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.

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)

ABRIL BAUTISTA KU CHAN

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
27/04/1983	MEXICO	CAMPECHE
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
KUCA830427PM0	EMPRESARIO	EMPRESARIO
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(998)-1815541	(998)-7075408	abrilkucham@gmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
KUCA830427HCCXHB00	N/A	N/A

Domicilio particular en Lugar de Residencia

Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
AGUAS DEL NILO	MZ 19 LT 1.1	CASA 75
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
SUPERMANZANA 213	BENITO JUAREZ	CANCÚN
Estado	Código Postal	País
QUINTANA ROO	77519	MEXICO

Datos complementarios

Productos y/o servicios que contratará CREDITO SIMPLE UNSECURED

Origen de los recursos a operar	Destino de los recursos a operar	Monto de operación (estimado mensual)
PROPIOS	COMPRAR INVENTARIO	MX\$ 75,807.27
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:



ABRIL BAUTISTA KU CHAN
Nombre y Firma del Cliente

Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO

Fecha de elaboración: 16/06/2025

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.

ANEXO 6

Formato de Identificación de Propietarios Reales (Persona Física)

Datos Generales

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

TOMÁS CANDELARIO KU CHAN

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
07/01/1985	MEXICO	QUINTANA ROO
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
KUCT850107UH5	EMPRESARIO	COMERCIO AL POR MAYOR DE CEMENTO, TABIQUE Y GRAVA
Teléfono Principal	Teléfono (s)	Correo Electrónico
998 3315711	(998)-7075408	dimaku.elconstructor@gmail.com
CURP (opcional)	FIEL (opcional)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
KUCT850107HQRXHM03	N/A	N/A

Domicilio Particular en Lugar de Residencia

Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
98	MZ 121 LT 17	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
SUPERMANZANA 227	BENITO JUAREZ	CANCÚN
Estado	Código Postal	País
QUINTANA ROO	77516	MEXICO

Datos complementarios

Productos y/o servicios que contratará

CREDITO SIMPLE UNSECURED

Origen de los recursos a operar	Destino de los recursos a operar	Monto de operación (estimado mensual)
PROPIOS	COMPRAR INVENTARIO	MX\$ 75,807.27
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 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.



TOMÁS CANDELARIO KU CHAN

Nombre y Firma del Propietario Real

Nombre y Firma de quien autoriza la Operación

Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO

Fecha de elaboración: 16/06/2025

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.

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
KU CHAN	TOMAS CANDELARIO KU CHAN
Nombre	Sexo
TOMAS CANDELARIO	M
Fecha de expiración	Número personal
31/12/2030	KUCT850107HQRXHM03
Fecha de nacimiento	Identificación Oficial Capturada
07/01/1985	KUCHTM85010723H200
Número de documento	Estado
230969231	QROO
Dirección	Fecha de Registro
REG 227 77516 BENITO JUAREZ	31/12/2020
Número de duplicados	Fecha de emisión
03	

Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2019	31/12/2030	OK

Biometría Facial

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

Ana Karen Ramírez Mendoza (aramirez@creze.com) creó el documento - con dirección IP 201.141.36.175	Jun 15, 2025, 21:54:30 CST
Solicitud de firma enviada a ABRIL BAUTISTA KU CHAN (abrilkuchan@gmail.com)	Jun 16, 2025, 09:03:22 CST
Solicitud de firma enviada a TOMÁS CANDELARIO KU CHAN (dimaku.elconstructor@gmail.com)	Jun 16, 2025, 09:03:22 CST
TOMÁS CANDELARIO KU CHAN (dimaku.elconstructor@gmail.com) firmó el documento con geolocalización en 21.19032759729894, -86.84890988094745	Jun 16, 2025, 09:20:09 CST
TOMÁS CANDELARIO KU CHAN (dimaku.elconstructor@gmail.com) firmó el documento - con dirección IP 187.252.205.76	Jun 16, 2025, 09:20:09 CST

TOMÁS CANDELARIO KU CHAN (dimaku.elconstructor@gmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado:
Identificación valida



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



ABRIL BAUTISTA KU CHAN (abrilkuchan@gmail.com) firmó el documento con geolocalización en 21.16891912261606, -86.88522568332505	Jun 16, 2025, 13:09:59 CST
ABRIL BAUTISTA KU CHAN (abrilkuchan@gmail.com) firmó el documento - con dirección IP 200.68.161.44	Jun 16, 2025, 13:09:59 CST

ABRIL BAUTISTA KU CHAN (abrilkuchan@gmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado:
Identificación valida



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

Jun 16, 2025, 13:10:18 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 16, 2025, 13:10:18 CST

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

Jun 16, 2025, 13:10:18 CST