

PAGARÉ

§ 1,068,608.34 M.N (UN MILLON SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHO 34/100 PESOS MONEDA DE CURSO LEGAL EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS)

Por medio del presente pagaré (el "Pagaré") AA INTERCONNECTION, S. DE R.L. 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 **§ 1,068,608.34 M.N (UN MILLON SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHO 34/100 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	30-mayo-2025	MX\$ 840,000.00	MX\$ 36,967.13	MX\$ 22,400.00	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 59,367.13	MX\$ 803,032.87
2	30-junio-2025	MX\$ 803,032.87	MX\$ 37,952.92	MX\$ 21,414.21	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 59,367.13	MX\$ 765,079.95
3	30-julio-2025	MX\$ 765,079.95	MX\$ 38,965.00	MX\$ 20,402.13	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 59,367.13	MX\$ 726,114.95
4	01-septiembre-2025	MX\$ 726,114.95	MX\$ 40,004.07	MX\$ 19,363.07	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 59,367.13	MX\$ 686,110.88
5	30-septiembre-2025	MX\$ 686,110.88	MX\$ 41,070.84	MX\$ 18,296.29	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 59,367.13	MX\$ 645,040.04
6	30-octubre-2025	MX\$ 645,040.04	MX\$ 42,166.06	MX\$ 17,201.07	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 59,367.13	MX\$ 602,873.97
7	01-diciembre-2025	MX\$ 602,873.97	MX\$ 43,290.49	MX\$ 16,076.64	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 59,367.13	MX\$ 559,583.48
8	30-diciembre-2025	MX\$ 559,583.48	MX\$ 44,444.91	MX\$ 14,922.23	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 59,367.13	MX\$ 515,138.58
9	30-enero-2026	MX\$ 515,138.58	MX\$ 45,630.10	MX\$ 13,737.03	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 59,367.13	MX\$ 469,508.47
10	02-marzo-2026	MX\$ 469,508.47	MX\$ 46,846.91	MX\$ 12,520.23	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 59,367.13	MX\$ 422,661.57
11	30-marzo-2026	MX\$ 422,661.57	MX\$ 48,096.16	MX\$ 11,270.98	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 59,367.13	MX\$ 374,565.41
12	30-abril-2026	MX\$ 374,565.41	MX\$ 49,378.72	MX\$ 9,988.41	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 59,367.13	MX\$ 325,186.69
13	01-junio-2026	MX\$ 325,186.69	MX\$ 50,695.49	MX\$ 8,671.65	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 59,367.13	MX\$ 274,491.20
14	30-junio-2026	MX\$ 274,491.20	MX\$ 52,047.37	MX\$ 7,319.77	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 59,367.13	MX\$ 222,443.84
15	30-julio-2026	MX\$ 222,443.84	MX\$ 53,435.30	MX\$ 5,931.84	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 59,367.13	MX\$ 169,008.54
16	31-agosto-2026	MX\$ 169,008.54	MX\$ 54,860.24	MX\$ 4,506.89	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 59,367.13	MX\$ 114,148.31

17	30-septiembre-2026	MX\$ 114,148.31	MX\$ 56,323.18	MX\$ 3,043.95	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 59,367.13	MX\$ 57,825.13
18	30-octubre-2026	MX\$ 57,825.13	MX\$ 57,825.13	MX\$ 1,542.00	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 59,367.13	MX\$ 0.00
MONTO TOTAL A PAGAR:							\$ 1,068,608.34 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 48.00% (cuarenta y ocho 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 30 de abril de 2025, en la Ciudad de México.

EL SUSCRIPTOR
AA INTERCONNECTION, S. DE R.L. DE C.V.
Representada por:



MIGUEL ANGEL DOMINGUEZ DOMINGUEZ
Con domicilio en Culiacán 52, Hipódromo, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06100

EL AVAL




MIGUEL ANGEL DOMINGUEZ DOMINGUEZ

Con domicilio en Antonio Barbabosa 125, Int. A, Santiago Tianguistenco de Galeana, Tianguistenco, Estado de México, C.P. 52600

La presente hoja de firmas corresponde al Pagaré suscrito por **AA INTERCONNECTION, S. DE R.L. DE C.V.** en favor de **PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I DE C.V., SOFOM E.N.R.** celebrado el 30 de abril de 2025

Resultados de Verificación de Identidad

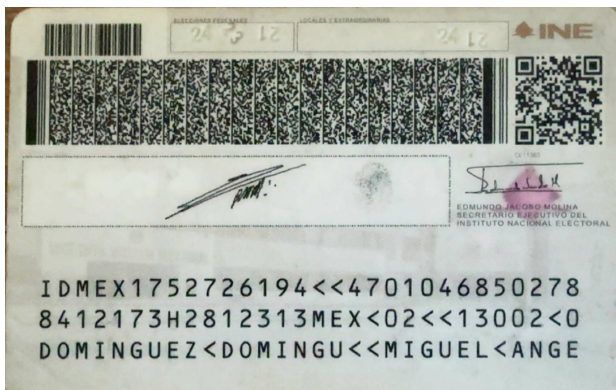
✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

Detalle

Identificación Oficial Capturada



Datos de la Verificación

Apellido/s	DOMINGUEZ DOMINGO	Nombre completo	MIGUEL ANGEL DOMINGUEZ DOMINGO
Nombre	MIGUEL ANGEL	Sexo	M
Fecha de expiración	31/12/2028	Número personal	DODM841217HMCMMGG0
Fecha de nacimiento	17/12/1984	Identificación Oficial Capturada	DMDMMG84121715H700
Número de documento	175272619	Estado	MEX
Dirección	AV ANTONIO BARBABOSA 125 A LOC TIANGUISTENCO DE GALEANA 52600 102	Fecha de Registro	
Número de duplicados	02	Fecha de emisión	

Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2014	31/12/2028	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 30, 2025, 18:47:20 CST</p>
<p>Solicitud de firma enviada a MIGUEL ANGEL DOMINGUEZ DOMINGUEZ (migueldominguezdom@gmail.com)</p>	<p>Apr 30, 2025, 18:52:15 CST</p>
<p>MIGUEL ANGEL DOMINGUEZ DOMINGUEZ (migueldominguezdom@gmail.com) firmó el documento con geolocalización en 19.1794324196592, -99.47482913360382</p>	<p>May 02, 2025, 08:15:43 CST</p>
<p>MIGUEL ANGEL DOMINGUEZ DOMINGUEZ (migueldominguezdom@gmail.com) firmó el documento - con dirección IP 138.84.45.199</p>	<p>May 02, 2025, 08:15:43 CST</p>
<p>MIGUEL ANGEL DOMINGUEZ DOMINGUEZ (migueldominguezdom@gmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Identificación valida</p> <div data-bbox="47 862 319 1030"> </div> <div data-bbox="351 862 630 1030"> </div>	<p>May 02, 2025, 08:16:02 CST</p>
<p>El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado: Biometría valida</p> <div data-bbox="47 1164 375 1355"> </div>	<p>May 02, 2025, 08:16:02 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>May 02, 2025, 08:16:03 CST</p>
<p>Documento encriptado e integrado a Blockchain privada para integridad de documento garantizada en: https://app.weetrust.mx/validation</p>	<p>May 02, 2025, 08:16:03 CST</p>

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	30/04/2025
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\$ 59,367.13
Titular	AA INTERCONNECTION, S. DE R.L. 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)	002180701375341161
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
AA INTERCONNECTION, S. DE R.L. DE C.V.
Representada por:

MIGUEL ANGEL DOMINGUEZ DOMINGUEZ

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

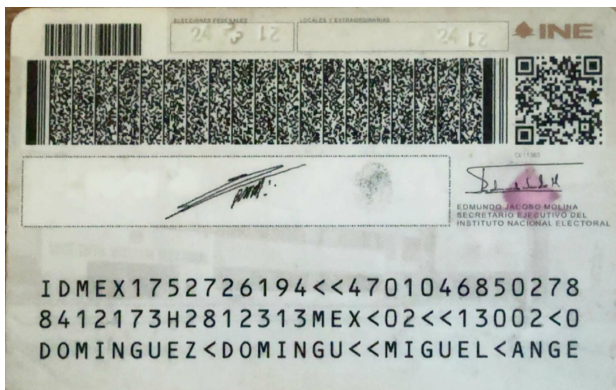
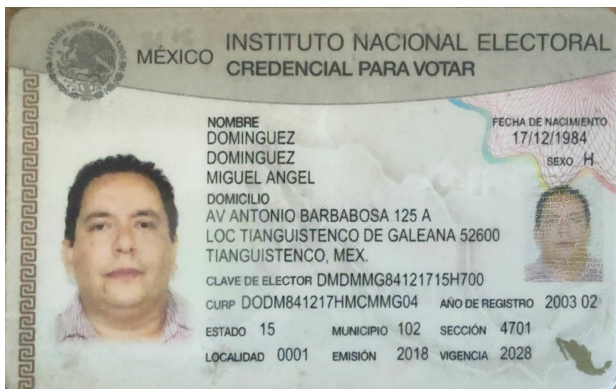
✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

Detalle

Identificación Oficial Capturada



Datos de la Verificación


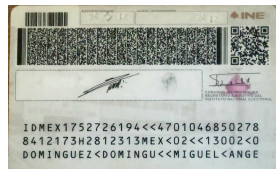

Apellido/s	DOMINGUEZ DOMINGO	Nombre completo	MIGUEL ANGEL DOMINGUEZ DOMINGO
Nombre	MIGUEL ANGEL	Sexo	M
Fecha de expiración	31/12/2028	Número personal	DODM841217HMCMMGG0
Fecha de nacimiento	17/12/1984	Identificación Oficial Capturada	DMDMMG84121715H700
Número de documento	175272619	Estado	MEX
Dirección	AV ANTONIO BARBABOSA 125 A LOC TIANGUISTENCO DE GALEANA 52600 102	Fecha de Registro	
Número de duplicados	02	Fecha de emisión	

Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2014	31/12/2028	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 30, 2025, 18:47:20 CST</p>
<p>Solicitud de firma enviada a MIGUEL ANGEL DOMINGUEZ DOMINGUEZ (migueldominguezdom@gmail.com)</p>	<p>Apr 30, 2025, 18:52:15 CST</p>
<p>MIGUEL ANGEL DOMINGUEZ DOMINGUEZ (migueldominguezdom@gmail.com) firmó el documento con geolocalización en 19.1794324196592, -99.47482913360382</p>	<p>May 02, 2025, 08:15:43 CST</p>
<p>MIGUEL ANGEL DOMINGUEZ DOMINGUEZ (migueldominguezdom@gmail.com) firmó el documento - con dirección IP 138.84.45.199</p>	<p>May 02, 2025, 08:15:43 CST</p>
<p>MIGUEL ANGEL DOMINGUEZ DOMINGUEZ (migueldominguezdom@gmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Identificación valida</p> <div data-bbox="47 862 319 1030">  </div> <div data-bbox="351 862 630 1030">  </div>	<p>May 02, 2025, 08:16:02 CST</p>
<p>El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado: Biometría valida</p> <div data-bbox="47 1164 375 1355">  </div>	<p>May 02, 2025, 08:16:02 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>May 02, 2025, 08:16:03 CST</p>
<p>Documento encriptado e integrado a Blockchain privada para integridad de documento garantizada en: https://app.weetrust.mx/validation</p>	<p>May 02, 2025, 08:16:03 CST</p>

Cuestionario de Identificación Persona Moral Nacional - Riesgo Bajo Acreditado

KYC Persona Moral						
Datos generales						
Denominación o Razón Social						
AA INTERCONNECTION, S. DE R.L. DE C.V.						
Fecha de Constitución (dd/mm/aaaa)		Nacionalidad		RFC con Homoclave		
15/10/2018		MEXICANA		AIN181015964		
Giro Mercantil / Actividad / Objeto Social			Teléfono (s)	Correo Electrónico		
OTROS INTERMEDIARIOS DE COMERCIO AL POR MAYOR, OTROS SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES			(477)-7246162	migueldominguezdom@gmail.com		
FIEL (en su caso)		Nombre Completo del Apoderado/Representante Legal				
N/A		MIGUEL ÁNGEL DOMINGUEZ DOMINGUEZ				
Estructura Accionaria						
Accionista		RFC		Capital Social	Porcentaje	
NORMA ANGÉLICA SALGADO LOBATO		SALN771118JP7		\$ 25,000.00	50%	
MIGUEL ÁNGEL DOMINGUEZ DOMINGUEZ		DODM8412176Q7		\$ 25,000.00	50%	
Domicilio de la Persona Moral						
Avenida / Calle		Número Exterior		Número Interior		
CULIACAN		52				
Colonia		Alcaldía / Municipio		Ciudad / Población		
HIPODROMO		CUAUHTEMOC		CIUDAD DE MEXICO		
Estado		Código Postal		País		
CIUDAD DE MEXICO		06100		MEXICO		
Localidad		Tiempo en domicilio actual				
CUAUHTEMOC		7 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
				<input type="checkbox"/> i <input type="checkbox"/> ii <input type="checkbox"/> iii <input type="checkbox"/> iv <input type="checkbox"/> v		
NORMA ANGÉLICA SALGADO LOBATO	SALN771118JP7			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>		50%
MIGUEL ÁNGEL DOMINGUEZ DOMINGUEZ	DODM8412176Q7	DODM841217HMCMMG04		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>		50%

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

Datos Generales

MIGUEL ÁNGEL DOMINGUEZ DOMINGUEZ

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
17/12/1984	MEXICO	ESTADO DE MEXICO
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
DODM8412176Q7	EMPRESARIO	ASALARIADO, COMERCIO AL POR MENOR DE ARTÍCULOS DE PAPELERÍA
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(55)-66300805	(477)-7246162	migueldominguezdom@gmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
DODM841217HMCMMG04	N/A	N/A

Domicilio

Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
ANTONIO BARBABOSA	125	A
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
SANTIAGO TIANGUISTENCO DE GALEANA	TIANGUISTENCO	TIANGUISTENCO
Estado	Código Postal	País
ESTADO DE MEXICO	52600	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)

MIGUEL ÁNGEL DOMINGUEZ DOMINGUEZ

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
17/12/1984	MEXICO	ESTADO DE MEXICO
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
DODM8412176Q7	EMPRESARIO	ASALARIADO, COMERCIO AL POR MENOR DE ARTÍCULOS DE PAPELERÍA
Teléfono Principal	Teléfono (otro)	Correo Electrónico
(55)-66300805	(477)-7246162	migueldominguezdom@gmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (en caso de extranjeros)
DODM841217HMCMMG04	N/A	N/A

Domicilio Particular en Lugar de Residencia

Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
ANTONIO BARBABOSA	125	A
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
SANTIAGO TIANGUISTENCO DE GALEANA	TIANGUISTENCO	TIANGUISTENCO
Estado	Código Postal	País
ESTADO DE MEXICO	52600	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)

NORMA ANGÉLICA SALGADO LOBATO

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
	MEXICO	
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	FEMENINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
	EMPRESARIO	
Teléfono Principal	Teléfono (otro)	Correo Electrónico
	(477)-7246162	
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (en caso de extranjeros)
	N/A	N/A
Domicilio Particular en Lugar de Residencia		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
Estado	Código Postal	País
		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	COMPRA DE FIBRA OPTICA PARA PROYECTO CON AT&T (YA TIENEN LA ORDEN DE COMPRA)	MX\$ 59,367.13
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

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:




MIGUEL ÁNGEL DOMÍNGUEZ DOMÍNGUEZ

Nombre y Firma del Apoderado

Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO

Fecha de elaboración: 30/04/2025

Documentación necesaria para la apertura:

Persona Moral

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

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

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

*Tipo de Control

- (i) Imponer, directa o indirectamente, decisiones en la asamblea general de accionistas o de socios o en el órgano de gobierno equivalente de una persona moral.
- (ii) Nombrar o destituir a la mayoría de los consejeros, administradores o equivalentes de una persona moral.
- (iii) Mantener la titularidad de derechos que permitan, directa o indirectamente, ejercer el voto respecto de más del cincuenta por ciento del capital social de una persona moral.
- (iv) Dirigir, directa o indirectamente, la administración, la estrategia o las principales políticas de una persona moral.
- (v) Adicionalmente, se entenderá que ejerce Control aquella persona física, que directa o indirectamente, adquiera el 25% o más de la composición accionaria o del capital social, de una persona moral.

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

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

Cuestionario de Identificación Persona Física

Cuestionario de Identificación Coacreditado/Obligado Solidario/Tercero autorizado

KYC Persona Física		
Datos Generales		
Nombre Completo (apellido paterno, materno y nombre(s) sin abreviaturas)		
MIGUEL ANGEL DOMINGUEZ DOMINGUEZ		
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
17/12/1984	MEXICO	ESTADO DE MEXICO
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
DODM8412176Q7	EMPRESARIO	ASALARIADO, COMERCIO AL POR MENOR DE ARTÍCULOS DE PAPELERÍA
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(55)-66300805	(477)-7246162	migueldominguezdom@gmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
DODM841217HMCMMG04	N/A	N/A
Domicilio particular en Lugar de Residencia		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
ANTONIO BARBABOSA	125	A
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
SANTIAGO TIANGUISTENCO DE GALEANA	TIANGUISTENCO	TIANGUISTENCO
Estado	Código Postal	País
ESTADO DE MEXICO	52600	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 FIBRA OPTICA PARA PROYECTO CON AT&T (YA TIENEN LA ORDEN DE COMPRA	MX\$ 59,367.13
Número de operaciones (estimado mensual)	Frecuencia transaccional (estimado mensual)	
1	Baja <input checked="" type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/>	

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

N/A

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

Sí

No

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

Dependencia: N/A

Puesto: N/A

Principales funciones: N/A

Período de Ejercicio: N/A

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

Sí

No

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

Nombre: N/A

Puesto: N/A

Dependencia: N/A

Período de Ejercicio: N/A

Principales funciones: N/A

Parentesco / Relación: N/A

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

Sí

No

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

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


Sí

No

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

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

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

MIGUEL ÁNGEL DOMINGUEZ DOMINGUEZ

Nombre y Firma del Cliente

Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO

Fecha de elaboración: 30/04/2025

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.

Ciudad de México a 30 de abril de 2025.

PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I. DE C.V., SOFOM E.N.R.
A quien corresponda.


Presente.

Miguel Ángel Domínguez Domínguez, en mi calidad de representante legal de AA INTERCONNECTION S. de R.L. de C.V. declaro bajo protesta de decir verdad, que la persona que funge como propietario real de mi representada es el suscrito, en virtud de:

1. Ser socio por el 50% de acciones de la empresa.
2. Desempeñarme como Director General de la empresa.
3. Ser responsable de la dirección estratégica y toma de decisiones al interior AA INTERCONNECTION S. de R.L. de C.V., lo cual influye de forma directa en la administración del negocio, responsabilidades que me califican como único propietario real.

Sirva la presente para los fines de identificación requeridos por esta Entidad Financiera.

Atentamente,




Miguel Ángel Domínguez Domínguez
Representante legal
AA INTERCONNECTION S. de R.L. de C.V.

Resultados de Verificación de Identidad

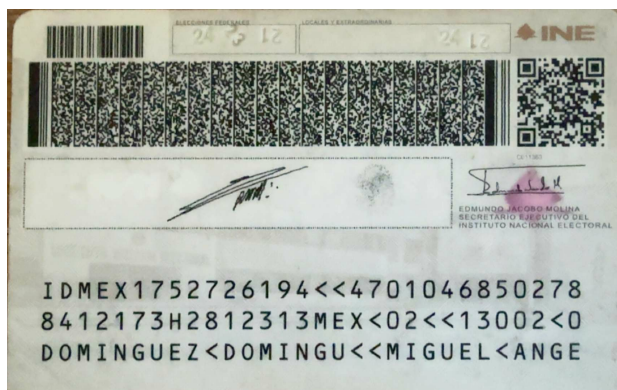
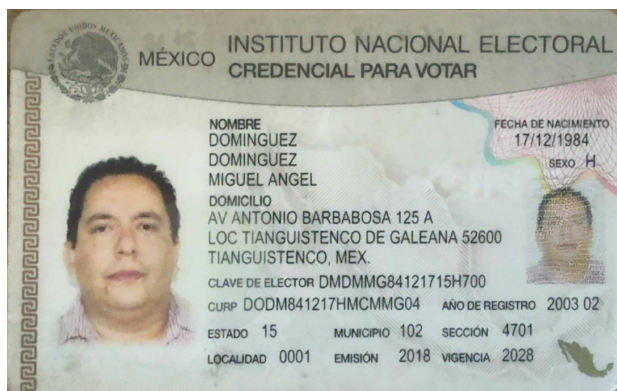
✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

Detalle

Identificación Oficial Capturada



Datos de la Verificación

Apellido/s	DOMINGUEZ DOMINGO	Nombre completo	MIGUEL ANGEL DOMINGUEZ DOMINGO
Nombre	MIGUEL ANGEL	Sexo	M
Fecha de expiración	31/12/2028	Número personal	DODM841217HMCMMGG0
Fecha de nacimiento	17/12/1984	Identificación Oficial Capturada	DMDMMG84121715H700
Número de documento	175272619	Estado	MEX
Dirección	AV ANTONIO BARBABOSA 125 A LOC TIANGUISTENCO DE GALEANA 52600 102	Fecha de Registro	
Número de duplicados	02	Fecha de emisión	

Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2014	31/12/2028	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 30, 2025, 18:47:20 CST</p>
<p>Solicitud de firma enviada a MIGUEL ANGEL DOMINGUEZ DOMINGUEZ (migueldominguezdom@gmail.com)</p>	<p>Apr 30, 2025, 18:52:15 CST</p>
<p>MIGUEL ANGEL DOMINGUEZ DOMINGUEZ (migueldominguezdom@gmail.com) firmó el documento con geolocalización en 19.1794324196592, -99.47482913360382</p>	<p>May 02, 2025, 08:15:43 CST</p>
<p>MIGUEL ANGEL DOMINGUEZ DOMINGUEZ (migueldominguezdom@gmail.com) firmó el documento - con dirección IP 138.84.45.199</p>	<p>May 02, 2025, 08:15:43 CST</p>
<p>MIGUEL ANGEL DOMINGUEZ DOMINGUEZ (migueldominguezdom@gmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Identificación valida</p> <div data-bbox="47 862 319 1030"> </div> <div data-bbox="351 862 630 1030"> </div>	<p>May 02, 2025, 08:16:02 CST</p>
<p>El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado: Biometría valida</p> <div data-bbox="47 1164 375 1355"> </div>	<p>May 02, 2025, 08:16:02 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>May 02, 2025, 08:16:03 CST</p>
<p>Documento encriptado e integrado a Blockchain privada para integridad de documento garantizada en: https://app.weetrust.mx/validation</p>	<p>May 02, 2025, 08:16:03 CST</p>