

PAGARÉ

§ 729,396.54 M.N (SETECIENTOS VENTI NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS 54/100 PESOS MONEDA DE CURSO LEGAL EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS)

Por medio del presente pagaré (el "Pagaré") SOLUCIONES GRAVITY DATA, 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 **§729,396.54 M.N (SETECIENTOS VENTI NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS 54/100 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	26-mayo-2025	MX\$ 520,000.00	MX\$ 20,588.70	MX\$ 19,933.33	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 40,522.03	MX\$ 499,411.30
2	24-junio-2025	MX\$ 499,411.30	MX\$ 21,377.93	MX\$ 19,144.10	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 40,522.03	MX\$ 478,033.37
3	24-julio-2025	MX\$ 478,033.37	MX\$ 22,197.42	MX\$ 18,324.61	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 40,522.03	MX\$ 455,835.95
4	25-agosto-2025	MX\$ 455,835.95	MX\$ 23,048.32	MX\$ 17,473.71	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 40,522.03	MX\$ 432,787.64
5	24-septiembre-2025	MX\$ 432,787.64	MX\$ 23,931.84	MX\$ 16,590.19	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 40,522.03	MX\$ 408,855.80
6	24-octubre-2025	MX\$ 408,855.80	MX\$ 24,849.22	MX\$ 15,672.81	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 40,522.03	MX\$ 384,006.57
7	24-noviembre-2025	MX\$ 384,006.57	MX\$ 25,801.78	MX\$ 14,720.25	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 40,522.03	MX\$ 358,204.79
8	24-diciembre-2025	MX\$ 358,204.79	MX\$ 26,790.85	MX\$ 13,731.18	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 40,522.03	MX\$ 331,413.95
9	26-enero-2026	MX\$ 331,413.95	MX\$ 27,817.83	MX\$ 12,704.20	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 40,522.03	MX\$ 303,596.12
10	24-febrero-2026	MX\$ 303,596.12	MX\$ 28,884.18	MX\$ 11,637.85	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 40,522.03	MX\$ 274,711.94
11	24-marzo-2026	MX\$ 274,711.94	MX\$ 29,991.41	MX\$ 10,530.62	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 40,522.03	MX\$ 244,720.53
12	24-abril-2026	MX\$ 244,720.53	MX\$ 31,141.08	MX\$ 9,380.95	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 40,522.03	MX\$ 213,579.46
13	25-mayo-2026	MX\$ 213,579.46	MX\$ 32,334.82	MX\$ 8,187.21	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 40,522.03	MX\$ 181,244.64
14	24-junio-2026	MX\$ 181,244.64	MX\$ 33,574.32	MX\$ 6,947.71	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 40,522.03	MX\$ 147,670.32
15	24-julio-2026	MX\$ 147,670.32	MX\$ 34,861.34	MX\$ 5,660.70	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 40,522.03	MX\$ 112,808.98
16	24-agosto-2026	MX\$ 112,808.98	MX\$ 36,197.69	MX\$ 4,324.34	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 40,522.03	MX\$ 76,611.30

17	24-septiembre-2026	MX\$ 76,611.30	MX\$ 37,585.26	MX\$ 2,936.77	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 40,522.03	MX\$ 39,026.03
18	26-octubre-2026	MX\$ 39,026.03	MX\$ 39,026.03	MX\$ 1,496.00	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 40,522.03	MX\$ 0.00
MONTO TOTAL A PAGAR:							\$ 729,396.54 M.N	

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

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

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

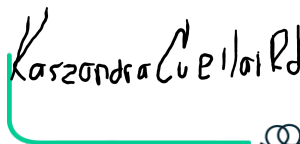
Todos los pagos que realice el suscriptor en los términos del presente Pagaré, serán aplicados en el siguiente orden y hasta donde alcancen: (i) en primer lugar al pago de impuestos que, en su caso, se actualicen a cargo del Suscriptor por cualquier concepto derivado del presente Pagaré;; (ii) en segundo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

Si el presente Pagaré no es cubierto a más tardar en cada una de las fechas que debe ser pagado conforme a la tabla de amortización arriba señalada, el Suscriptor pagará a la vista intereses moratorios sobre el monto total del título, desde el día siguiente a la fecha de vencimiento, a una tasa de interés anual 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 24 de abril de 2025, en la Ciudad de México.

EL SUSCRIPTOR
SOLUCIONES GRAVITY DATA, S.A. DE C.V.
Representada por:



MANE KASZANDRA CUELLAR RODRIGUEZ
Con domicilio en Pseo. de los Navegantes 116, Las cumbres, Monterrey, Nuevo León. C.P. 64610

EL AVAL

Kaszandra Cuellar Rd

②

MANE KASZANDRA CUELLAR RODRIGUEZ

Con domicilio en Callejuela Las Esculturas 115, Cumbres Callejuelas 1 Sector, Monterrey, Nuevo León. C.P. 64349

La presente hoja de firmas corresponde al Pagaré suscrito por **SOLUCIONES GRAVITY DATA, 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 24 de abril de 2025

Resultados de Verificación de Identidad

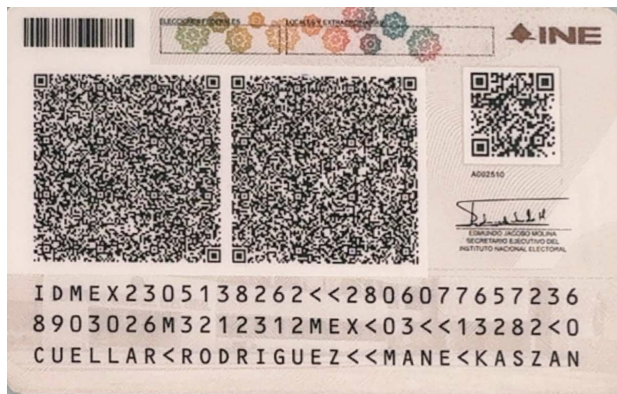
✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

Detalle

Identificación Oficial Capturada




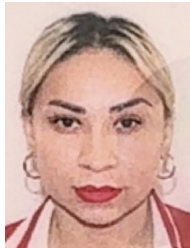
Datos de la Verificación

Apellido/s	CUELLAR RODRIGUEZ	Nombre completo	MANE KASSANDRA CUELLAR RODRIGUEZ
Nombre	MANE KASSANDRA	Sexo	F
Fecha de expiración	31/12/2032	Número personal	CURM890302MNLLDN00
Fecha de nacimiento	02/03/1989	Identificación Oficial Capturada	CLRDMN89030219M000
Número de documento	230513826	Estado	NL
Dirección	C CALLEJUELA LAS ESCULTURAS 115 COL CUMBRES CALLEJUELAS 64349 MONTERREY	Fecha de Registro	31/12/2022
Número de duplicados	03	Fecha de emisión	

Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2019	31/12/2032	OK

Biometría Facial

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

Resultados de Verificación de Identidad

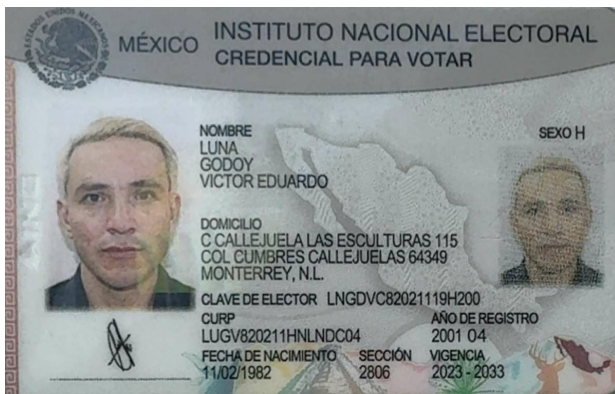
✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

Detalle

Identificación Oficial Capturada





Datos de la Verificación

Apellido/s	LUNA GODOY	Nombre completo	VICTOR EDUARDO LUNA GODOY
Nombre	VICTOR EDUARDO	Sexo	M
Fecha de expiración	31/12/2033	Número personal	LUGV820211HNLNDC04
Fecha de nacimiento	11/02/1982	Identificación Oficial Capturada	LNGDVC82021119H200
Número de documento	241248955	Estado	NL
Dirección	C CALLEJUELA LAS ESCULTURAS 115 COL CUMBRES CALLEJUELAS 64349 MONTERREY	Fecha de Registro	31/12/2023
Número de duplicados	04	Fecha de emisión	


Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2019	31/12/2033	OK

Biometría Facial

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

Ana Karen Ramírez Mendoza (aramirez@creze.com) creó el documento - con dirección IP 189.206.14.186	Apr 24, 2025, 16:05:20 CST
Solicitud de firma enviada a MANE KASZANDRA CUELLAR RODRIGUEZ (mane.cuellar89@gmail.com)	Apr 24, 2025, 16:08:34 CST
Solicitud de firma enviada a VICTOR EDUARDO LUNA GODOY (vlunago@gmail.com)	Apr 24, 2025, 16:08:34 CST
MANE KASZANDRA CUELLAR RODRIGUEZ (mane.cuellar89@gmail.com) firmó el documento con geolocalización en 22.137724870225057, -101.00088879592522	Apr 24, 2025, 16:18:36 CST
MANE KASZANDRA CUELLAR RODRIGUEZ (mane.cuellar89@gmail.com) firmó el documento - con dirección IP 200.68.185.36	Apr 24, 2025, 16:18:36 CST
MANE KASZANDRA CUELLAR RODRIGUEZ (mane.cuellar89@gmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Identificación valida	Apr 24, 2025, 16:18:53 CST
	

El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado: Biometría valida	Apr 24, 2025, 16:18:53 CST
	

VICTOR EDUARDO LUNA GODOY (vlunago@gmail.com) firmó el documento con geolocalización en 22.138390801169322, -101.00086983060598	Apr 24, 2025, 16:26:26 CST
VICTOR EDUARDO LUNA GODOY (vlunago@gmail.com) firmó el documento - con dirección IP 200.68.174.211	Apr 24, 2025, 16:26:26 CST
VICTOR EDUARDO LUNA GODOY (vlunago@gmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Identificación valida	Apr 24, 2025, 16:26:42 CST
	

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

Apr 24, 2025, 16:26:42 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, 16:26:43 CST

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

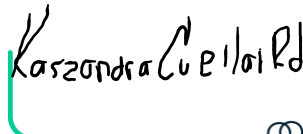
Apr 24, 2025, 16:26:43 CST

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	24/04/2025
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\$ 40,522.03
Titular	SOLUCIONES GRAVITY DATA, S.A. DE C.V.
Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro	BANCA AFIRME, S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, AFIRME GRUPO FINANCIERO
Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos)	062580001941227991
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
SOLUCIONES GRAVITY DATA, S.A. DE C.V.
Representada por:



MANE KASZANDRA CUELLAR RODRIGUEZ

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.

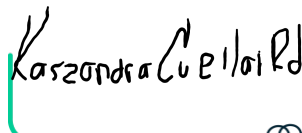
CERTIFICACIONES DE FIRMAS ELECTRÓNICAS EN TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 89, 89 BIS Y DEMÁS RELATIVOS Y APLICABLES AL CÓDIGO DE COMERCIO, ASÍ COMO EN TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 1, 2, 3, 7, 9 Y DEMÁS RELATIVOS Y APLICABLES DE LA LEY DE FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA

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	24/04/2025
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\$ 40,522.03
Titular	SOLUCIONES GRAVITY DATA, S.A. DE C.V.
Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro	BANCO INBURSA, S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO INBURSA
Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos)	036580500705602629
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
SOLUCIONES GRAVITY DATA, S.A. DE C.V.
Representada por:



MANE KASZANDRA CUELLAR RODRIGUEZ

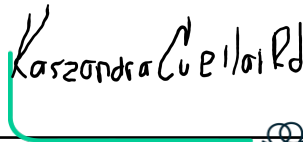
EL SUSCRITO FIRMA LA PRESENTE MEDIANTE EL USO DE FIRMA ELECTRÓNICA, INCLUYENDO FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA (FIEL), EN TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 89, 89 BIS, 93 Y DEMÁS RELATIVOS Y APLICABLES DEL CÓDIGO DE COMERCIO, A TRAVÉS DEL INTERMEDIARIO SERVICIOS DE CRIPTOCARTERAS DIGITALES COINMX S. DE R. L. DE C.V. (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	24/04/2025
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\$ 40,522.03
Titular	SOLUCIONES GRAVITY DATA, S.A. DE C.V.
Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro	BANCO BASE, S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE
Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos)	145580009303001014
<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
SOLUCIONES GRAVITY DATA, S.A. DE C.V.
Representada por:



MANE KASZANDRA CUELLAR RODRIGUEZ

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

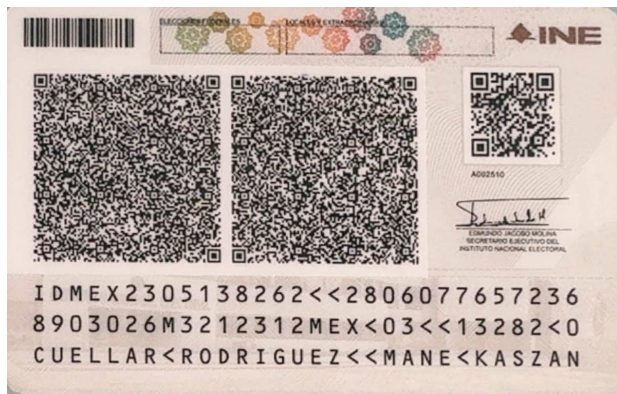
✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

Detalle

Identificación Oficial Capturada




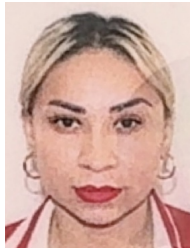
Datos de la Verificación

Apellido/s	CUELLAR RODRIGUEZ	Nombre completo	MANE KASSANDRA CUELLAR RODRIGUEZ
Nombre	MANE KASSANDRA	Sexo	F
Fecha de expiración	31/12/2032	Número personal	CURM890302MNLLDN00
Fecha de nacimiento	02/03/1989	Identificación Oficial Capturada	CLRDMN89030219M000
Número de documento	230513826	Estado	NL
Dirección	C CALLEJUELA LAS ESCULTURAS 115 COL CUMBRES CALLEJUELAS 64349 MONTERREY	Fecha de Registro	31/12/2022
Número de duplicados	03	Fecha de emisión	

Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2019	31/12/2032	OK

Biometría Facial

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

Resultados de Verificación de Identidad

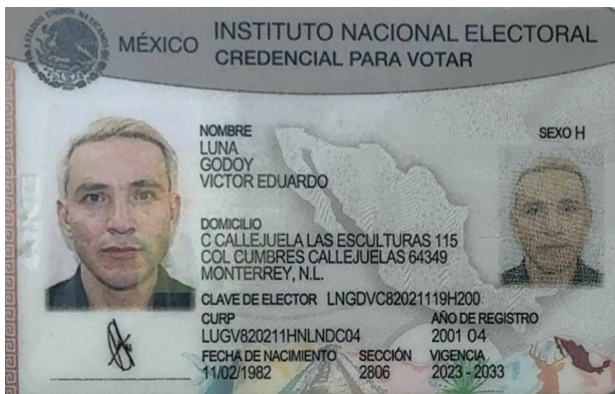
✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

Detalle

Identificación Oficial Capturada





Datos de la Verificación

Apellido/s	LUNA GODOY	Nombre completo	VICTOR EDUARDO LUNA GODOY
Nombre	VICTOR EDUARDO	Sexo	M
Fecha de expiración	31/12/2033	Número personal	LUGV820211HNLNDC04
Fecha de nacimiento	11/02/1982	Identificación Oficial Capturada	LNGDVC82021119H200
Número de documento	241248955	Estado	NL
Dirección	C CALLEJUELA LAS ESCULTURAS 115 COL CUMBRES CALLEJUELAS 64349 MONTERREY	Fecha de Registro	31/12/2023
Número de duplicados	04	Fecha de emisión	


Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2019	31/12/2033	OK

Biometría Facial

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

Ana Karen Ramírez Mendoza (aramirez@creze.com) creó el documento - con dirección IP 189.206.14.186	Apr 24, 2025, 16:05:20 CST
Solicitud de firma enviada a MANE KASZANDRA CUELLAR RODRIGUEZ (mane.cuellar89@gmail.com)	Apr 24, 2025, 16:08:34 CST
Solicitud de firma enviada a VICTOR EDUARDO LUNA GODOY (vlunago@gmail.com)	Apr 24, 2025, 16:08:34 CST
MANE KASZANDRA CUELLAR RODRIGUEZ (mane.cuellar89@gmail.com) firmó el documento con geolocalización en 22.137724870225057, -101.00088879592522	Apr 24, 2025, 16:18:36 CST
MANE KASZANDRA CUELLAR RODRIGUEZ (mane.cuellar89@gmail.com) firmó el documento - con dirección IP 200.68.185.36	Apr 24, 2025, 16:18:36 CST
MANE KASZANDRA CUELLAR RODRIGUEZ (mane.cuellar89@gmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Identificación valida	Apr 24, 2025, 16:18:53 CST
	

El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado: Biometría valida	Apr 24, 2025, 16:18:53 CST
	

VICTOR EDUARDO LUNA GODOY (vlunago@gmail.com) firmó el documento con geolocalización en 22.138390801169322, -101.00086983060598	Apr 24, 2025, 16:26:26 CST
VICTOR EDUARDO LUNA GODOY (vlunago@gmail.com) firmó el documento - con dirección IP 200.68.174.211	Apr 24, 2025, 16:26:26 CST
VICTOR EDUARDO LUNA GODOY (vlunago@gmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Identificación valida	Apr 24, 2025, 16:26:42 CST
	

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

Apr 24, 2025, 16:26:42 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, 16:26:43 CST

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

Apr 24, 2025, 16:26:43 CST

Cuestionario de Identificación Persona Moral Nacional - Riesgo Bajo Acreditado

KYC Persona Moral					
Datos generales					
Denominación o Razón Social					
SOLUCIONES GRAVITY DATA, S.A. DE C.V.					
Fecha de Constitución (dd/mm/aaaa)	Nacionalidad	RFC con Homoclave			
29/04/2022	MEXICANA	SGD2204292L0			
Giro Mercantil / Actividad / Objeto Social	Teléfono (s)	Correo Electrónico			
SERVICIOS DE CONSULTORÍA EN COMPUTACIÓN, SERVICIOS DE CONSULTORÍA EN ADMINISTRACIÓN	(81)-19092153- (81)-80963651	mane.cuellar89@gmail.com			
FIEL (en su caso)	Nombre Completo del Apoderado/Representante Legal				
N/A	MANE KASZANDRA CUELLAR RODRIGUEZ				
Estructura Accionaria					
Accionista	RFC	Capital Social	Porcentaje		
VICTOR EDUARDO LUNA GODOY	LUGV820211BL6	\$ 25,000.00	50%		
MANE KASZANDRA CUELLAR RODRIGUEZ	CURM890302C63	\$ 25,000.00	50%		
Domicilio de la Persona Moral					
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior			
PASEO DE LOS NAVEGANTES	116				
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población			
LAS CUMBRES	MONTERREY	MONTERREY			
Estado	Código Postal	País			
NUEVO LEON	64619	MEXICO			
Localidad	Tiempo en domicilio actual				
MONTERREY	3 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
VICTOR EDUARDO LUNA GODOY	LUGV820211BL6	LUGV820211HNLNDC04		<input type="checkbox"/> i <input type="checkbox"/> ii <input type="checkbox"/> iii <input type="checkbox"/> iv <input type="checkbox"/> v	50%
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	
MANE KASZANDRA CUELLAR RODRIGUEZ	CURM890302C62	CURM890302MNLLDN00		<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

MANE KASZANDRA CUELLAR RODRIGUEZ

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
02/03/1989	MEXICO	NUEVO LEON
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	FEMENINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
CURM890302C62	EMPRESARIO	SERVICIOS DE CONSULTORÍA EN ADMINISTRACIÓN, REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO INDUSTRIAL
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(81)-15179312	(81)-19092153-(81)-80963651	mane.cuellar89@gmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
CURM890302MNLLDN00	N/A	N/A

Domicilio

Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
CALLEJUELA LAS ESCULTURAS	115	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
CUMBRES CALLEJUELAS 1 SECTOR	MONTERREY	MONTERREY
Estado	Código Postal	País
NUEVO LEON	64349	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)

MANE KASZANDRA CUELLAR RODRIGUEZ

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
02/03/1989	MEXICO	NUEVO LEON
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	FEMENINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
CURM890302C62	EMPRESARIO	SERVICIOS DE CONSULTORÍA EN ADMINISTRACIÓN, REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO INDUSTRIAL
Teléfono Principal	Teléfono (otro)	Correo Electrónico
(81)-15179312	(81)-19092153-(81)-80963651	mane.cuellar89@gmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (en caso de extranjeros)
CURM890302MNLLDN00	N/A	N/A

Domicilio Particular en Lugar de Residencia

Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
CALLEJUELA LAS ESCULTURAS	115	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
CUMBRES CALLEJUELAS 1 SECTOR	MONTERREY	MONTERREY
Estado	Código Postal	País

NUEVO LEON		64349	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)			
VICTOR EDUARDO LUNA GODOY			
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento	
11/02/1982	MEXICO	NUEVO LEON	
País de Residencia	Nacionalidad	Género	
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO	
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial	
LUGV820211BL6	EMPRESARIO	SERVICIOS DE CONSULTORIA EN ADMINISTRACIÓN, SOCIO O ACCIONISTA	
Teléfono Principal	Teléfono (otro)	Correo Electrónico	
8119092153	(81)-19092153-(81)-80963651	vlunago@gmail.com	
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (en caso de extranjeros)	
LUGV820211HNLNDC04	N/A	N/A	
Domicilio Particular en Lugar de Residencia			
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior	
CALLEJUELA LAS ESCULTURAS	115		
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población	
CUMBRES CALLEJUELAS 1 SECTOR	MONTERREY	MONTERREY	
Estado	Código Postal	País	
NUEVO LEON	64349	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 OPERATIVO DE INFRAESTRUCTURA Y OPERACIONES EN OTRAS ENTIDADES	MX\$ 40,522.03
Número de operaciones (estimado mensual)	Frecuencia transaccional (estimado mensual)	
1	Baja <input checked="" type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/>	

¿Realizará pagos en efectivo?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
En caso de utilizar dinero en efectivo, favor de especificar motivos y monto estimado mensual.	
N/A	
¿El apoderado/representante legal o alguno de los socios o accionistas de la persona moral desempeña actualmente o desempeñó durante el año inmediato anterior algún cargo público destacado a nivel federal, estatal o municipal en México o en algún país extranjero?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
*En caso positivo, especificar, de lo contrario añadir N/A: N/A	
Dependencia: N/A	Puesto: N/A
Principales funciones: N/A	Período de Ejercicio: N/A

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

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?

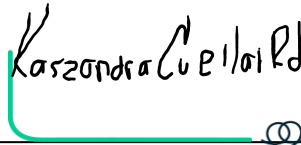
Sí

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:



MANE KASZANDRA CUELLAR RODRIGUEZ

Nombre y Firma del Apoderado

Lugar de elaboración: Ciudad de México

Fecha de elaboración: 24/04/2025

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)		
MANE KASZANDRA CUELLAR RODRIGUEZ		
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
02/03/1989	MEXICO	NUEVO LEON
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	FEMENINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
CURM890302C62	EMPRESARIO	SERVICIOS DE CONSULTORÍA EN ADMINISTRACIÓN, REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO INDUSTRIAL
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(81)-15179312	(81)-19092153-(81)-80963651	mane.cuellar89@gmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
CURM890302MNLLDN00	N/A	N/A

Domicilio particular en Lugar de Residencia		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
CALLEJUELA LAS ESCULTURAS	115	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
CUMBRES CALLEJUELAS 1 SECTOR	MONTERREY	MONTERREY
Estado	Código Postal	País
NUEVO LEON	64349	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	CAPITAL OPERATIVO DE INFRAESTRUCTURA Y OPERACIONES EN OTRAS ENTIDADES	MX\$ 40,522.03
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:



MANE KASZANDRA CUELLAR RODRIGUEZ

Nombre y Firma del Cliente

Lugar de elaboración: Ciudad de México

Fecha de elaboración: 24/04/2025

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)

VICTOR EDUARDO LUNA GODOY

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
11/02/1982	MEXICO	NUEVO LEON
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
LUGV820211BL6	EMPRESARIO	SERVICIOS DE CONSULTORÍA EN ADMINISTRACIÓN, SOCIO O ACCIONISTA
Teléfono Principal	Teléfono (s)	Correo Electrónico
8119092153	(81)-19092153-(81)-80963651	vlunago@gmail.com
CURP (opcional)	FIEL (opcional)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
LUGV820211HNLNDC04	N/A	N/A

Domicilio Particular en Lugar de Residencia

Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
CALLEJUELA LAS ESCULTURAS	115	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
CUMBRES CALLEJUELAS 1 SECTOR	MONTERREY	MONTERREY
Estado	Código Postal	País
NUEVO LEON	64349	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	CAPITAL OPERATIVO DE INFRAESTRUCTURA Y OPERACIONES EN OTRAS ENTIDADES	MX\$ 40,522.03
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.



VICTOR EDUARDO LUNA GODOY

Nombre y Firma del Propietario Real

Nombre y Firma de quien autoriza la Operación

Lugar de elaboración: Ciudad de México

Fecha de elaboración: 24/04/2025

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




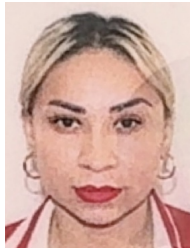
Datos de la Verificación

Apellido/s	CUELLAR RODRIGUEZ	Nombre completo	MANE KASSANDRA CUELLAR RODRIGUEZ
Nombre	MANE KASSANDRA	Sexo	F
Fecha de expiración	31/12/2032	Número personal	CURM890302MNLLDN00
Fecha de nacimiento	02/03/1989	Identificación Oficial Capturada	CLRDMN89030219M000
Número de documento	230513826	Estado	NL
Dirección	C CALLEJUELA LAS ESCULTURAS 115 COL CUMBRES CALLEJUELAS 64349 MONTERREY	Fecha de Registro	31/12/2022
Número de duplicados	03	Fecha de emisión	

Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2019	31/12/2032	OK

Biometría Facial

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

Resultados de Verificación de Identidad

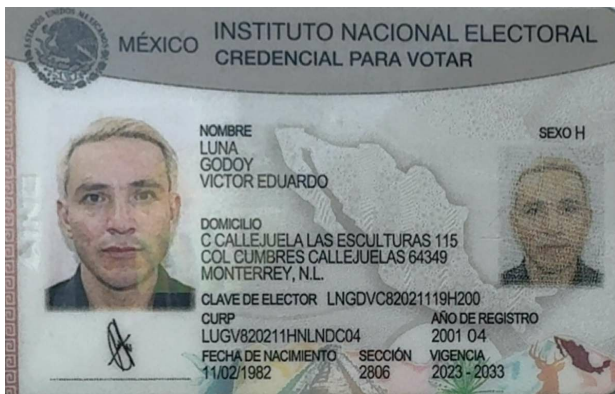
✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

Detalle

Identificación Oficial Capturada





Datos de la Verificación

Apellido/s	LUNA GODOY	Nombre completo	VICTOR EDUARDO LUNA GODOY
Nombre	VICTOR EDUARDO	Sexo	M
Fecha de expiración	31/12/2033	Número personal	LUGV820211HNLNDC04
Fecha de nacimiento	11/02/1982	Identificación Oficial Capturada	LNGDVC82021119H200
Número de documento	241248955	Estado	NL
Dirección	C CALLEJUELA LAS ESCULTURAS 115 COL CUMBRES CALLEJUELAS 64349 MONTERREY	Fecha de Registro	31/12/2023
Número de duplicados	04	Fecha de emisión	


Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2019	31/12/2033	OK

Biometría Facial

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

Ana Karen Ramírez Mendoza (aramirez@creze.com) creó el documento - con dirección IP 189.206.14.186	Apr 24, 2025, 16:05:20 CST
Solicitud de firma enviada a MANE KASZANDRA CUELLAR RODRIGUEZ (mane.cuellar89@gmail.com)	Apr 24, 2025, 16:08:34 CST
Solicitud de firma enviada a VICTOR EDUARDO LUNA GODOY (vlunago@gmail.com)	Apr 24, 2025, 16:08:34 CST
MANE KASZANDRA CUELLAR RODRIGUEZ (mane.cuellar89@gmail.com) firmó el documento con geolocalización en 22.137724870225057, -101.00088879592522	Apr 24, 2025, 16:18:36 CST
MANE KASZANDRA CUELLAR RODRIGUEZ (mane.cuellar89@gmail.com) firmó el documento - con dirección IP 200.68.185.36	Apr 24, 2025, 16:18:36 CST
MANE KASZANDRA CUELLAR RODRIGUEZ (mane.cuellar89@gmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Identificación valida	Apr 24, 2025, 16:18:53 CST
	

El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado: Biometría valida	Apr 24, 2025, 16:18:53 CST
	

VICTOR EDUARDO LUNA GODOY (vlunago@gmail.com) firmó el documento con geolocalización en 22.138390801169322, -101.00086983060598	Apr 24, 2025, 16:26:26 CST
VICTOR EDUARDO LUNA GODOY (vlunago@gmail.com) firmó el documento - con dirección IP 200.68.174.211	Apr 24, 2025, 16:26:26 CST
VICTOR EDUARDO LUNA GODOY (vlunago@gmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Identificación valida	Apr 24, 2025, 16:26:42 CST
	

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

Apr 24, 2025, 16:26:42 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, 16:26:43 CST

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

Apr 24, 2025, 16:26:43 CST