

## P A G A R É

**§ 955,171.62 M.N (NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO SETENTA Y UNO 62/100 PESOS MONEDA DE CURSO LEGAL EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS)**

Por medio del presente pagaré (el "Pagaré") DISEÑO E INTEGRACION TECNOLOGICA, 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 **§955,171.62 M.N (NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO SETENTA Y UNO 62/100 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	20-junio-2025	MX\$ 735,000.00	MX\$ 31,627.59	MX\$ 21,437.50	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 53,065.09	MX\$ 703,372.41
2	21-julio-2025	MX\$ 703,372.41	MX\$ 32,550.06	MX\$ 20,515.03	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 53,065.09	MX\$ 670,822.35
3	20-agosto-2025	MX\$ 670,822.35	MX\$ 33,499.44	MX\$ 19,565.65	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 53,065.09	MX\$ 637,322.91
4	22-septiembre-2025	MX\$ 637,322.91	MX\$ 34,476.50	MX\$ 18,588.58	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 53,065.09	MX\$ 602,846.41
5	20-octubre-2025	MX\$ 602,846.41	MX\$ 35,482.07	MX\$ 17,583.02	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 53,065.09	MX\$ 567,364.34
6	20-noviembre-2025	MX\$ 567,364.34	MX\$ 36,516.96	MX\$ 16,548.13	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 53,065.09	MX\$ 530,847.38
7	22-diciembre-2025	MX\$ 530,847.38	MX\$ 37,582.04	MX\$ 15,483.05	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 53,065.09	MX\$ 493,265.33
8	20-enero-2026	MX\$ 493,265.33	MX\$ 38,678.18	MX\$ 14,386.91	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 53,065.09	MX\$ 454,587.15
9	20-febrero-2026	MX\$ 454,587.15	MX\$ 39,806.30	MX\$ 13,258.79	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 53,065.09	MX\$ 414,780.85
10	20-marzo-2026	MX\$ 414,780.85	MX\$ 40,967.31	MX\$ 12,097.77	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 53,065.09	MX\$ 373,813.54
11	20-abril-2026	MX\$ 373,813.54	MX\$ 42,162.19	MX\$ 10,902.89	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 53,065.09	MX\$ 331,651.34
12	20-mayo-2026	MX\$ 331,651.34	MX\$ 43,391.93	MX\$ 9,673.16	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 53,065.09	MX\$ 288,259.42
13	22-junio-2026	MX\$ 288,259.42	MX\$ 44,657.52	MX\$ 8,407.57	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 53,065.09	MX\$ 243,601.90
14	20-julio-2026	MX\$ 243,601.90	MX\$ 45,960.03	MX\$ 7,105.06	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 53,065.09	MX\$ 197,641.86
15	20-agosto-2026	MX\$ 197,641.86	MX\$ 47,300.54	MX\$ 5,764.55	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 53,065.09	MX\$ 150,341.33
16	21-septiembre-2026	MX\$ 150,341.33	MX\$ 48,680.13	MX\$ 4,384.96	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 53,065.09	MX\$ 101,661.19

17	20-octubre-2026	MX\$ 101,661.19	MX\$ 50,099.97	MX\$ 2,965.12	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 53,065.09	MX\$ 51,561.22
18	20-noviembre-2026	MX\$ 51,561.22	MX\$ 51,561.22	MX\$ 1,503.87	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 53,065.09	MX\$ 0.00
<b>MONTO TOTAL A PAGAR:</b>							<b>\$ 955,171.62 M.N</b>	

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 a deudos 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 20 de mayo de 2025, en la Ciudad de México.

EL SUScriptor  
**DISEÑO E INTEGRACION TECNOLOGICA, S.A. DE C.V.**  
Representada por:


**FEDERICO ANGEL RODRIGUEZ SALINAS**

Con domicilio en Ignacio González 500, Int. 4, Rancho de Peña, Saltillo, Coahuila de Zaragoza, C.P. 25210

EL AVAL


---

**FEDERICO ANGEL RODRIGUEZ SALINAS**  
Con domicilio en Río Elba 231, Del Valle, San Pedro Garza García, Nuevo León, C.P. 66220

EL AVAL


---

**ALINE NATZIRIELI COLIN RODRÍGUEZ**  
Con domicilio en Lago Colorado 483, Int. 1, Valle de San Agustín, Saltillo, Coahuila de Zaragoza, C.P. 25215

La presente hoja de firmas corresponde al Pagaré suscrito por **DISEÑO E INTEGRACION TECNOLOGICA, 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 20 de mayo de 2025

# Resultados de Verificación de Identidad

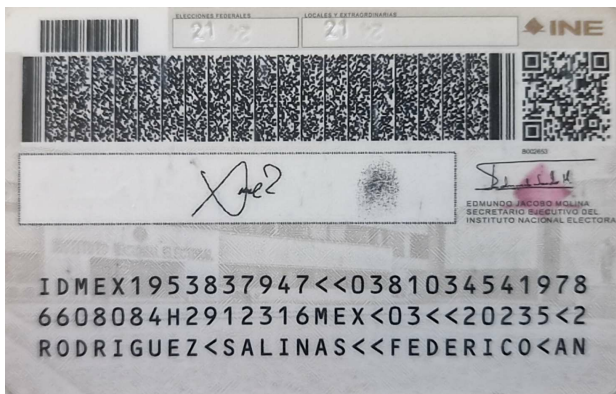
✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

## Detalle

### Identificación Oficial Capturada





### Datos de la Verificación

Apellido/s	RODRIGUEZ SALINAS	Nombre completo	FEDERICO ANGEL RODRIGUEZ SALINAS
Nombre	FEDERICO ANGEL	Sexo	M
Fecha de expiración	31/12/2029	Número personal	ROSF660808HNLDLD09
Fecha de nacimiento	08/08/1966	Identificación Oficial Capturada	RDSLFD66080819H300
Número de documento	195383794	Estado	NL
Dirección	CLAZARO GARZA AYALA 1201 1 ZONA CENTRO 66230 019	Fecha de Registro	
Número de duplicados	03	Fecha de emisión	

### Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2014	31/12/2029	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	Nombre completo
COLIN RODRIGUEZ	ALINE NATZIRIELI COLIN RODRIGUEZ
Nombre	Sexo
ALINE NATZIRIELI	F
Fecha de expiración	Número personal
31/12/2032	CORA840811MDFLDL03
Fecha de nacimiento	Identificación Oficial Capturada
11/08/1984	CLRDAL84081109M700
Número de documento	Estado
232138683	COAH
Dirección	Fecha de Registro
CPOPOCATEPETL 243 FRACC LAS QUINTAS 25206 SALTILLO	31/12/2022
Número de duplicados	Fecha de emisión
02	

### 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


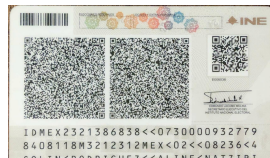



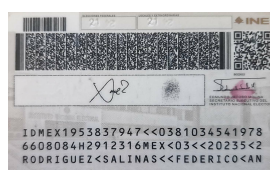
Apellido/s	Nombre completo
ONTIVEROS VARGAS	DAVID IGNACIO ONTIVEROS VARGAS
Nombre	Sexo
DAVID IGNACIO	M
Fecha de expiración	Número personal
31/12/2033	OIVD700202HCLNRV00
Fecha de nacimiento	Identificación Oficial Capturada
02/02/1970	ONVRDV70020205H500
Número de documento	Estado
241419703	NL
Dirección	Fecha de Registro
C PASEO KASPE 414 COL PASEO DEL VERGEL 64988 MONTERREY	31/12/2023
Número de duplicados	Fecha de emisión
02	

### Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2019	31/12/2033	OK

### Biometría Facial

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

<p>Ana Karen Ramírez Mendoza (aramirez@creze.com) creó el documento - con dirección IP 138.186.31.178</p>	<p>May 19, 2025, 18:28:43 CST</p>
<p>Solicitud de firma enviada a FEDERICO ANGEL RODRIGUEZ SALINAS (comercial@ditsaintegra.com)</p>	<p>May 19, 2025, 18:33:17 CST</p>
<p>Solicitud de firma enviada a ALINE NATZIRIELI COLIN RODRÍGUEZ (femaly1110@hotmail.com)</p>	<p>May 19, 2025, 18:33:17 CST</p>
<p>Solicitud de firma enviada a DAVID IGNACIO ONTIVEROS VARGAS (dontiveros@tritech.com.mx)</p>	<p>May 19, 2025, 18:33:17 CST</p>
<p>ALINE NATZIRIELI COLIN RODRÍGUEZ (femaly1110@hotmail.com) firmó el documento con geolocalización en 25.56840023611242, -100.87464121601397</p>	<p>May 23, 2025, 10:31:27 CST</p>
<p>ALINE NATZIRIELI COLIN RODRÍGUEZ (femaly1110@hotmail.com) firmó el documento - con dirección IP 104.28.50.22</p>	<p>May 23, 2025, 10:31:27 CST</p>
<p>ALINE NATZIRIELI COLIN RODRÍGUEZ (femaly1110@hotmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: <b>Identificación valida</b></p>	<p>May 23, 2025, 10:31:46 CST</p>
<div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div>	
<p>El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado: <b>Biometría valida</b></p>	<p>May 23, 2025, 10:31:46 CST</p>
<div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div>	
<p>FEDERICO ANGEL RODRIGUEZ SALINAS (comercial@ditsaintegra.com) firmó el documento con geolocalización en 25.6613864, -100.3510128</p>	<p>May 23, 2025, 11:16:45 CST</p>
<p>FEDERICO ANGEL RODRIGUEZ SALINAS (comercial@ditsaintegra.com) firmó el documento - con dirección IP 187.161.118.140</p>	<p>May 23, 2025, 11:16:45 CST</p>
<p>FEDERICO ANGEL RODRIGUEZ SALINAS (comercial@ditsaintegra.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: <b>Identificación valida</b></p>	<p>May 23, 2025, 11:17:02 CST</p>
<div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div>	

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

May 23, 2025, 11:17:02 CST

**Biometría valida**



DAVID IGNACIO ONTIVEROS VARGAS (dontiveros@tritech.com.mx) firmó el documento con geolocalización en 25.63157602440963, -100.27951430101737

May 23, 2025, 11:31:33 CST

DAVID IGNACIO ONTIVEROS VARGAS (dontiveros@tritech.com.mx) firmó el documento - con dirección IP 187.190.76.93

May 23, 2025, 11:31:33 CST

DAVID IGNACIO ONTIVEROS VARGAS (dontiveros@tritech.com.mx) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado:

May 23, 2025, 11:31:48 CST

**Identificación valida**



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

May 23, 2025, 11:31:48 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**

May 23, 2025, 11:31:49 CST

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

May 23, 2025, 11:31:49 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:

<b>DOMICILIACIÓN</b>	
Fecha de la autorización	<b>20/05/2025</b>
Nombre del proveedor del bien, servicio o crédito, según corresponda, que pretende pagarse	<b>PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I DE C.V., SOFOM E.N.R</b>
Bien, servicio o crédito, a pagar	<b>CRÉDITO SIMPLE UNSECURED</b>
Periodicidad del pago (Facturación)	<b>MENSUAL</b>
Día del cargo	<b>Del 01 al 31</b>
Monto máximo del cargo autorizado	<b>MX\$ 53,065.09</b>
Titular	<b>DISEÑO E INTEGRACION TECNOLOGICA, S.A. DE C.V.</b>
Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro	<b>BANCO REGIONAL DE MONTERREY, S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE</b>
Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos)	<b>058580200537100198</b>
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  
**DISEÑO E INTEGRACION TECNOLOGICA, S.A. DE C.V.**  
Representada por:


\_\_\_\_\_  
**FEDERICO ANGEL RODRIGUEZ SALINAS**

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

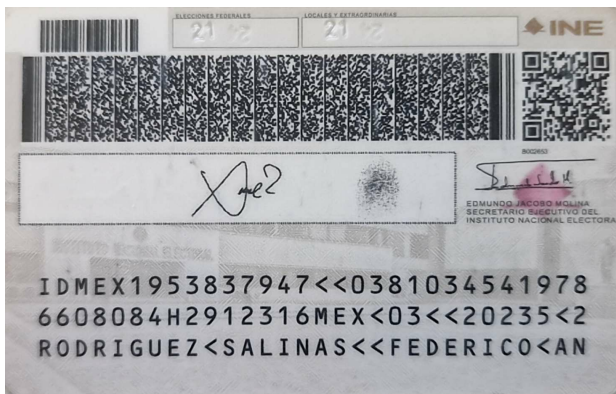
✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

## Detalle

### Identificación Oficial Capturada





### Datos de la Verificación

Apellido/s	RODRIGUEZ SALINAS	Nombre completo	FEDERICO ANGEL RODRIGUEZ SALINAS
Nombre	FEDERICO ANGEL	Sexo	M
Fecha de expiración	31/12/2029	Número personal	ROSF660808HNLDLD09
Fecha de nacimiento	08/08/1966	Identificación Oficial Capturada	RDSLFD66080819H300
Número de documento	195383794	Estado	NL
Dirección	CLAZARO GARZA AYALA 1201 1 ZONA CENTRO 66230 019	Fecha de Registro	
Número de duplicados	03	Fecha de emisión	

### Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2014	31/12/2029	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	Nombre completo
COLIN RODRIGUEZ	ALINE NATZIRIELI COLIN RODRIGUEZ
Nombre	Sexo
ALINE NATZIRIELI	F
Fecha de expiración	Número personal
31/12/2032	CORA840811MDFLDL03
Fecha de nacimiento	Identificación Oficial Capturada
11/08/1984	CLRDAL84081109M700
Número de documento	Estado
232138683	COAH
Dirección	Fecha de Registro
CPOCATEPETL 243 FRACC LAS QUINTAS 25206 SALTILLO	31/12/2022
Número de duplicados	Fecha de emisión
02	

### 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


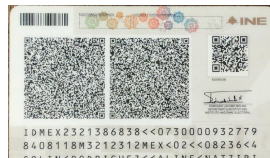



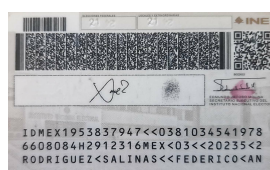
Apellido/s	Nombre completo
ONTIVEROS VARGAS	DAVID IGNACIO ONTIVEROS VARGAS
Nombre	Sexo
DAVID IGNACIO	M
Fecha de expiración	Número personal
31/12/2033	OIVD700202HCLNRV00
Fecha de nacimiento	Identificación Oficial Capturada
02/02/1970	ONVRDV70020205H500
Número de documento	Estado
241419703	NL
Dirección	Fecha de Registro
C PASEO KASPE 414 COL PASEO DEL VERGEL 64988 MONTERREY	31/12/2023
Número de duplicados	Fecha de emisión
02	

### Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2019	31/12/2033	OK

### Biometría Facial

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

<p>Ana Karen Ramírez Mendoza (aramirez@creze.com) creó el documento - con dirección IP 138.186.31.178</p>	<p>May 19, 2025, 18:28:43 CST</p>
<p>Solicitud de firma enviada a FEDERICO ANGEL RODRIGUEZ SALINAS (comercial@ditsaintegra.com)</p>	<p>May 19, 2025, 18:33:17 CST</p>
<p>Solicitud de firma enviada a ALINE NATZIRIELI COLIN RODRÍGUEZ (femaly1110@hotmail.com)</p>	<p>May 19, 2025, 18:33:17 CST</p>
<p>Solicitud de firma enviada a DAVID IGNACIO ONTIVEROS VARGAS (dontiveros@tritech.com.mx)</p>	<p>May 19, 2025, 18:33:17 CST</p>
<p>ALINE NATZIRIELI COLIN RODRÍGUEZ (femaly1110@hotmail.com) firmó el documento con geolocalización en 25.56840023611242, -100.87464121601397</p>	<p>May 23, 2025, 10:31:27 CST</p>
<p>ALINE NATZIRIELI COLIN RODRÍGUEZ (femaly1110@hotmail.com) firmó el documento - con dirección IP 104.28.50.22</p>	<p>May 23, 2025, 10:31:27 CST</p>
<p>ALINE NATZIRIELI COLIN RODRÍGUEZ (femaly1110@hotmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: <b>Identificación valida</b></p>	<p>May 23, 2025, 10:31:46 CST</p>
<div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div>	
<p>El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado: <b>Biometría valida</b></p>	<p>May 23, 2025, 10:31:46 CST</p>
<div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div>	
<p>FEDERICO ANGEL RODRIGUEZ SALINAS (comercial@ditsaintegra.com) firmó el documento con geolocalización en 25.6613864, -100.3510128</p>	<p>May 23, 2025, 11:16:45 CST</p>
<p>FEDERICO ANGEL RODRIGUEZ SALINAS (comercial@ditsaintegra.com) firmó el documento - con dirección IP 187.161.118.140</p>	<p>May 23, 2025, 11:16:45 CST</p>
<p>FEDERICO ANGEL RODRIGUEZ SALINAS (comercial@ditsaintegra.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: <b>Identificación valida</b></p>	<p>May 23, 2025, 11:17:02 CST</p>
<div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div>	

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

May 23, 2025, 11:17:02 CST

**Biometría valida**



DAVID IGNACIO ONTIVEROS VARGAS (dontiveros@tritech.com.mx) firmó el documento con geolocalización en 25.63157602440963, -100.27951430101737

May 23, 2025, 11:31:33 CST

DAVID IGNACIO ONTIVEROS VARGAS (dontiveros@tritech.com.mx) firmó el documento - con dirección IP 187.190.76.93

May 23, 2025, 11:31:33 CST

DAVID IGNACIO ONTIVEROS VARGAS (dontiveros@tritech.com.mx) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado:

May 23, 2025, 11:31:48 CST

**Identificación valida**



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

May 23, 2025, 11:31:48 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**

May 23, 2025, 11:31:49 CST

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

May 23, 2025, 11:31:49 CST

## Cuestionario de Identificación Persona Moral Nacional - Riesgo Bajo

### Acreditado

KYC Persona Moral									
Datos generales									
Denominación o Razón Social									
DISEÑO E INTEGRACION TECNOLOGICA, S.A. DE C.V.									
Fecha de Constitución (dd/mm/aaaa)		Nacionalidad		RFC con Homoclave					
18/05/2005		MEXICANA		DIT050318RR5					
Giro Mercantil / Actividad / Objeto Social			Teléfono (s)		Correo Electrónico				
SERVICIOS DE INVESTIGACIÓN Y DE PROTECCIÓN Y CUSTODIA, EXCEPTO MEDIANTE MONITOREO, SERVICIOS DE PROTECCIÓN Y CUSTODIA MEDIANTE EL MONITOREO DE SISTEMAS DE SEGURIDAD			(81)-16011101		comercial@ditsaintegra.com				
FIEL (en su caso)		Nombre Completo del Apoderado/Representante Legal							
N/A		FEDERICO ÁNGEL RODRÍGUEZ SALINAS							
Estructura Accionaria									
Accionista		RFC		Capital Social	Porcentaje				
ALINE NATZIRIELI COLIN RODRÍGUEZ		CORA840811G64		\$ 40,000.00	40%				
FEDERICO ÁNGEL RODRÍGUEZ SALINAS		ROSF660808F20		\$ 31,000.00	31%				
DAVID IGNACIO ONTIVEROS VARGAS		OIVD720202AQ9		\$ 29,000.00	29%				
Domicilio de la Persona Moral									
Avenida / Calle		Número Exterior		Número Interior					
IGNACIO GONZALEZ		500		4					
Colonia		Alcaldía / Municipio		Ciudad / Población					
RANCHO DE PEÑA		SALTILLO		SALTILLO					
Estado		Código Postal		País					
COAHUILA DE ZARAGOZA		25210		MEXICO					
Localidad		Tiempo en domicilio actual							
SALTILLO		19 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	
ALINE NATZIRIELI COLIN RODRÍGUEZ	CORA840811G64	CORA840811MDFLDL03		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	40%
FEDERICO ÁNGEL RODRÍGUEZ SALINAS	ROSF660808F20	ROSF660808HNLDLD09		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	31%
DAVID IGNACIO ONTIVEROS VARGAS	OIVD700202AQ9	OIVD700202HCLNRV00		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29%

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

**Datos Generales**

**FEDERICO ÁNGEL RODRÍGUEZ SALINAS**

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
08/08/1966	MEXICO	NUEVO LEON
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
ROSF660808F20	EMPRESARIO	INMOBILIARIAS Y CORREDORES DE BIENES RAÍCES
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(81)-16011101	(81)-35511573	comercial@ditsaintegra.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
ROSF660808HNLDDL09	N/A	N/A

**Domicilio**

Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
RIO ELBA	231	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
DEL VALLE	SAN PEDRO GARZA GARCIA	SAN PEDRO GARZA GARCIA
Estado	Código Postal	País
NUEVO LEON	66220	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)**

**FEDERICO ÁNGEL RODRÍGUEZ SALINAS**

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
08/08/1966	MEXICO	NUEVO LEON
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
ROSF660808F20	EMPRESARIO	INMOBILIARIAS Y CORREDORES DE BIENES RAÍCES
Teléfono Principal	Teléfono (otro)	Correo Electrónico
(81)-16011101	(81)-35511573	comercial@ditsaintegra.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (en caso de extranjeros)
ROSF660808HNLDDL09	N/A	N/A

**Domicilio Particular en Lugar de Residencia**

Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
RIO ELBA	231	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
DEL VALLE	SAN PEDRO GARZA GARCIA	SAN PEDRO GARZA GARCIA
Estado	Código Postal	País
NUEVO LEON	66220	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)**

**ALINE NATZIRIELI COLIN RODRÍGUEZ**

<b>Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)</b>	<b>País de Nacimiento</b>	<b>Entidad Federativa de Nacimiento</b>
11/08/1984	MEXICO	CIUDAD DE MEXICO
<b>País de Residencia</b>	<b>Nacionalidad</b>	<b>Género</b>
MEXICO	MEXICANA	FEMENINO
<b>RFC con Homoclave</b>	<b>Ocupación / Profesión</b>	<b>Actividad Económica / Giro Empresarial</b>
CORA840811G64	EMPRESARIO	SERVICIOS DE INVESTIGACIÓN Y DE PROTECCIÓN, SOCIO O ACCIONISTA
<b>Teléfono Principal</b>	<b>Teléfono (otro)</b>	<b>Correo Electrónico</b>
(81)-35511573	(81)-35511573	femaly1110@hotmail.com
<b>CURP</b>	<b>FIEL (en caso de contar con ella)</b>	<b>Tipo y No. de Forma Migratoria (en caso de extranjeros)</b>
CORA840811MDFLDL03	N/A	N/A

**Domicilio Particular en Lugar de Residencia**

<b>Avenida / Calle</b>	<b>Número Exterior</b>	<b>Número Interior</b>
LAGO COLORADO	483	1
<b>Colonia</b>	<b>Alcaldía / Municipio</b>	<b>Ciudad / Población</b>
VALLE DE SAN AGUSTIN	SALTILLO	SALTILLO
<b>Estado</b>	<b>Código Postal</b>	<b>País</b>
COAHUILA DE ZARAGOZA	25215	MEXICO

**Información de los accionistas (exclusivamente personas físicas) que tengan el 25% o más de las acciones del cliente**

**Persona Moral**

**Accionista 3**

**Datos**

**Generales**

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

**DAVID IGNACIO ONTIVEROS VARGAS**

<b>Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)</b>	<b>País de Nacimiento</b>	<b>Entidad Federativa de Nacimiento</b>
02/02/1970	MEXICO	COAHUILA DE ZARAGOZA
<b>País de Residencia</b>	<b>Nacionalidad</b>	<b>Género</b>
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
<b>RFC con Homoclave</b>	<b>Ocupación / Profesión</b>	<b>Actividad Económica / Giro Empresarial</b>
OIVD700202AQ9	EMPRESARIO	ASALARIADO
<b>Teléfono Principal</b>	<b>Teléfono (otro)</b>	<b>Correo Electrónico</b>
81 1313 5222	(81)-35511573	dontiveros@tritech.com.mx
<b>CURP</b>	<b>FIEL (en caso de contar con ella)</b>	<b>Tipo y No. de Forma Migratoria (en caso de extranjeros)</b>
OIVD700202HCLNRV00	N/A	N/A

**Domicilio Particular en Lugar de Residencia**

<b>Avenida / Calle</b>	<b>Número Exterior</b>	<b>Número Interior</b>
PASEO CASPE	414	
<b>Colonia</b>	<b>Alcaldía / Municipio</b>	<b>Ciudad / Población</b>
PASEO DEL VERGEL	MONTERREY	MONTERREY
<b>Estado</b>	<b>Código Postal</b>	<b>País</b>
NUEVO LEON	64988	MEXICO

**Datos complementarios**

**Productos y/o servicios que contratará**  
CREDITO SIMPLE UNSECURED

<b>Origen de los recursos a operar</b>	<b>Destino de los recursos a operar</b>	<b>Monto de operación (estimado mensual)</b>
PROPIOS	CAPITAL DE TRABAJO PARA SOPORTAR FECHAS DE PAGO DE LOS CLIENTES (REFIEREN QUE POR CAMBIOS DE NEARSHORING EN LA REGION LOS CLIENTES PIDEN MÁS PLAZO)	MX\$ 53,065.09
<b>Número de operaciones (estimado mensual)</b>	<b>Frecuencia transaccional (estimado mensual)</b>	
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:


**FEDERICO ÁNGEL RODRÍGUEZ SALINAS**

Nombre y Firma del Apoderado

Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO

Fecha de elaboración: 20/05/2025

**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)		
FEDERICO ÁNGEL RODRÍGUEZ SALINAS		
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
08/08/1966	MEXICO	NUEVO LEON
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
ROSF660808F20	EMPRESARIO	INMOBILIARIAS Y CORREDORES DE BIENES RAÍCES
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(81)-16011101		comercial@ditsaintegra.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
ROSF660808HNLDLD09	N/A	N/A
Domicilio particular en Lugar de Residencia		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
RIO ELBA	231	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
DEL VALLE	SAN PEDRO GARZA GARCIA	SAN PEDRO GARZA GARCIA
Estado	Código Postal	País
NUEVO LEON	66220	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 DE TRABAJO PARA SOPORTAR FECHAS DE PAGO DE LOS CLIENTES (REFIEREN QUE POR CAMBIOS DE NEARSHORING EN LA REGION LOS CLIENTES PIDEN MÁS PLAZO)	MX\$ 53,065.09
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:


**FEDERICO ÁNGEL RODRÍGUEZ SALINAS**

Nombre y Firma del Cliente

Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO

Fecha de elaboración: 20/05/2025

#### 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.

## Cuestionario de Identificación Persona Física

Cuestionario de Identificación Coacreditado/Obligado Solidario/Tercero autorizado

KYC Persona Física		
Datos Generales		
<b>Nombre Completo (apellido paterno, materno y nombre(s) sin abreviaturas)</b>		
ALINE NATZIRIELI COLIN RODRÍGUEZ		
<b>Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)</b>	<b>País de Nacimiento</b>	<b>Entidad Federativa de Nacimiento</b>
11/08/1984	MEXICO	CIUDAD DE MEXICO
<b>País de Residencia</b>	<b>Nacionalidad</b>	<b>Género</b>
MEXICO	MEXICANA	FEMENINO
<b>RFC con Homoclave</b>	<b>Ocupación / Profesión</b>	<b>Actividad Económica / Giro Empresarial</b>
CORA840811G64	EMPRESARIO	SERVICIOS DE INVESTIGACIÓN Y DE PROTECCIÓN, SOCIO O ACCIONISTA
<b>Teléfono Principal</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Correo Electrónico</b>
(81)-35511573	(81)-35511573	femaly1110@hotmail.com
<b>CURP</b>	<b>FIEL (en caso de contar con ella)</b>	<b>Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)</b>
CORA840811MDFLDL03	N/A	N/A
Domicilio particular en Lugar de Residencia		
<b>Avenida / Calle</b>	<b>Número Exterior</b>	<b>Número Interior</b>
LAGO COLORADO	483	1
<b>Colonia</b>	<b>Alcaldía / Municipio</b>	<b>Ciudad / Población</b>
VALLE DE SAN AGUSTIN	SALTILLO	SALTILLO
<b>Estado</b>	<b>Código Postal</b>	<b>País</b>
COAHUILA DE ZARAGOZA	25215	MEXICO
Datos complementarios		
<b>Productos y/o servicios que contratará</b>		
CREDITO SIMPLE UNSECURED		
<b>Origen de los recursos a operar</b>	<b>Destino de los recursos a operar</b>	<b>Monto de operación (estimado mensual)</b>
PROPIOS	CAPITAL DE TRABAJO PARA SOPORTAR FECHAS DE PAGO DE LOS CLIENTES (REFIEREN QUE POR CAMBIOS DE NEARSHORING EN LA REGION LOS CLIENTES PIDEN MÁS PLAZO)	MX\$ 53,065.09
<b>Número de operaciones (estimado mensual)</b>	<b>Frecuencia transaccional (estimado mensual)</b>	
1	Baja <input checked="" type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/>	
<b>¿Realizará pagos en efectivo?</b>		
<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:


**ALINE NATZIRIELI COLIN RODRÍGUEZ**

Nombre y Firma del Cliente

Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO

Fecha de elaboración: 20/05/2025

#### 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)

**DAVID IGNACIO ONTIVEROS VARGAS**

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
02/02/1970	MEXICO	COAHUILA DE ZARAGOZA
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
OIVD700202AQ9	EMPRESARIO	ASALARIADO
Teléfono Principal	Teléfono (s)	Correo Electrónico
81 1313 5222	(81)-3551 1573	dontiveros@tritech.com.mx
CURP (opcional)	FIEL (opcional)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
OIVD700202HCLNRV00	N/A	N/A

**Domicilio Particular en Lugar de Residencia**

Avenida / Calle PASEO CASPE	Número Exterior 414	Número Interior
Colonia PASEO DEL VERGEL	Alcaldía / Municipio MONTERREY	Ciudad / Población MONTERREY
Estado NUEVO LEON	Código Postal 64988	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	CAPITAL DE TRABAJO PARA SOPORTAR FECHAS DE PAGO DE LOS CLIENTES (REFIEREN QUE POR CAMBIOS DE NEARSHORING EN LA REGION LOS CLIENTES PIDEN MÁS PLAZO)	MX\$ 53,065.09
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

Período 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

Período 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.



**DAVID IGNACIO ONTIVEROS VARGAS**

Nombre y Firma del Propietario Real

Nombre y Firma de quien autoriza la Operación

Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO

Fecha de elaboración: 20/05/2025

### 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

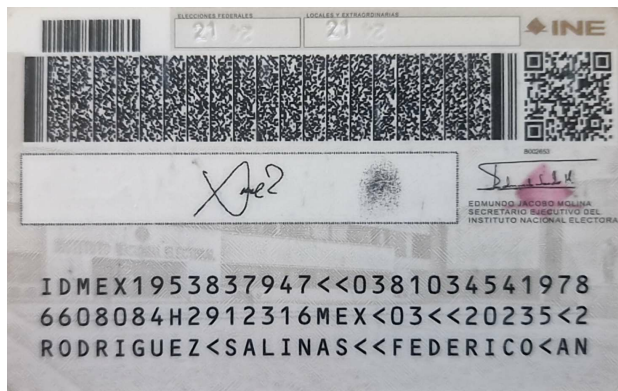
✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

## Detalle

### Identificación Oficial Capturada





### Datos de la Verificación

Apellido/s	RODRIGUEZ SALINAS	Nombre completo	FEDERICO ANGEL RODRIGUEZ SALINAS
Nombre	FEDERICO ANGEL	Sexo	M
Fecha de expiración	31/12/2029	Número personal	ROSF660808HNLDLD09
Fecha de nacimiento	08/08/1966	Identificación Oficial Capturada	RDSLFD66080819H300
Número de documento	195383794	Estado	NL
Dirección	CLAZARO GARZA AYALA 1201 1 ZONA CENTRO 66230 019	Fecha de Registro	
Número de duplicados	03	Fecha de emisión	

### Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2014	31/12/2029	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	Nombre completo
COLIN RODRIGUEZ	ALINE NATZIRIELI COLIN RODRIGUEZ
Nombre	Sexo
ALINE NATZIRIELI	F
Fecha de expiración	Número personal
31/12/2032	CORA840811MDFLDL03
Fecha de nacimiento	Identificación Oficial Capturada
11/08/1984	CLRDAL84081109M700
Número de documento	Estado
232138683	COAH
Dirección	Fecha de Registro
CPOPOCATEPETL 243 FRACC LAS QUINTAS 25206 SALTILLO	31/12/2022
Número de duplicados	Fecha de emisión
02	

### 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


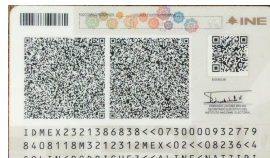



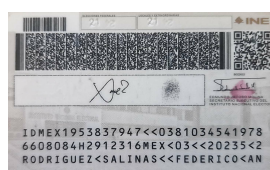
Apellido/s	Nombre completo
ONTIVEROS VARGAS	DAVID IGNACIO ONTIVEROS VARGAS
Nombre	Sexo
DAVID IGNACIO	M
Fecha de expiración	Número personal
31/12/2033	OIVD700202HCLNRV00
Fecha de nacimiento	Identificación Oficial Capturada
02/02/1970	ONVRDV70020205H500
Número de documento	Estado
241419703	NL
Dirección	Fecha de Registro
C PASEO KASPE 414 COL PASEO DEL VERGEL 64988 MONTERREY	31/12/2023
Número de duplicados	Fecha de emisión
02	

### Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2019	31/12/2033	OK

### Biometría Facial

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

<p>Ana Karen Ramírez Mendoza (aramirez@creze.com) creó el documento - con dirección IP 138.186.31.178</p>	<p>May 19, 2025, 18:28:43 CST</p>
<p>Solicitud de firma enviada a FEDERICO ANGEL RODRIGUEZ SALINAS (comercial@ditsaintegra.com)</p>	<p>May 19, 2025, 18:33:17 CST</p>
<p>Solicitud de firma enviada a ALINE NATZIRIELI COLIN RODRÍGUEZ (femaly1110@hotmail.com)</p>	<p>May 19, 2025, 18:33:17 CST</p>
<p>Solicitud de firma enviada a DAVID IGNACIO ONTIVEROS VARGAS (dontiveros@tritech.com.mx)</p>	<p>May 19, 2025, 18:33:17 CST</p>
<p>ALINE NATZIRIELI COLIN RODRÍGUEZ (femaly1110@hotmail.com) firmó el documento con geolocalización en 25.56840023611242, -100.87464121601397</p>	<p>May 23, 2025, 10:31:27 CST</p>
<p>ALINE NATZIRIELI COLIN RODRÍGUEZ (femaly1110@hotmail.com) firmó el documento - con dirección IP 104.28.50.22</p>	<p>May 23, 2025, 10:31:27 CST</p>
<p>ALINE NATZIRIELI COLIN RODRÍGUEZ (femaly1110@hotmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: <b>Identificación valida</b></p>	<p>May 23, 2025, 10:31:46 CST</p>
<div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div>	
<p>El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado: <b>Biometría valida</b></p>	<p>May 23, 2025, 10:31:46 CST</p>
<div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div>	
<p>FEDERICO ANGEL RODRIGUEZ SALINAS (comercial@ditsaintegra.com) firmó el documento con geolocalización en 25.6613864, -100.3510128</p>	<p>May 23, 2025, 11:16:45 CST</p>
<p>FEDERICO ANGEL RODRIGUEZ SALINAS (comercial@ditsaintegra.com) firmó el documento - con dirección IP 187.161.118.140</p>	<p>May 23, 2025, 11:16:45 CST</p>
<p>FEDERICO ANGEL RODRIGUEZ SALINAS (comercial@ditsaintegra.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: <b>Identificación valida</b></p>	<p>May 23, 2025, 11:17:02 CST</p>
<div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div>	

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

May 23, 2025, 11:17:02 CST

**Biometría valida**



DAVID IGNACIO ONTIVEROS VARGAS (dontiveros@tritech.com.mx) firmó el documento con geolocalización en 25.63157602440963, -100.27951430101737

May 23, 2025, 11:31:33 CST

DAVID IGNACIO ONTIVEROS VARGAS (dontiveros@tritech.com.mx) firmó el documento - con dirección IP 187.190.76.93

May 23, 2025, 11:31:33 CST

DAVID IGNACIO ONTIVEROS VARGAS (dontiveros@tritech.com.mx) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado:

May 23, 2025, 11:31:48 CST

**Identificación valida**



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

May 23, 2025, 11:31:48 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**

May 23, 2025, 11:31:49 CST

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

May 23, 2025, 11:31:49 CST