

## P A G A R É

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

Por medio del presente pagaré (el "Pagaré") HEZANTO INDUSTRIAL SUPPLIES S.A.P.I. DE C.V., (en lo sucesivo EL SUSCRIPTOR), promete incondicionalmente pagar a la orden de PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART S.A.P.I. DE C.V. SOFOM E.N.R (en lo sucesivo "CREZE") la cantidad total de **\$1,364,530.86 M.N (UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA 86/100 PESOS MONEDA NACIONAL)**, en la cuenta bancaria número 0114736958, CLABE interbancaria 012180001147369582 aperturada en la institución financiera BBVA México, Sociedad Anónima, Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero BBVA México, o en su domicilio ubicado en Bahía de Santa Barbara 145, interior PB, Colonia Verónica Anzures, C.P. 11300, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México, a contra-entrega del recibo debidamente sellado y firmado por el representante legal de CREZE, mediante 18 (DIECIOCHO) amortizaciones progresivas y consecutivas, mismas que deberán pagarse por el monto y en las fechas que se indican en la Tabla de Amortización que se establece a continuación:

Periodo	Fecha límite de pago	Saldo insoluto inicial	Pago al principal	Intereses ordinarios	I.V.A. de Intereses	Comisiones	Pago total del periodo	Saldo insoluto al final del periodo
1	29-mayo-2025	MX\$ 1,050,000.00	MX\$ 45,182.27	MX\$ 30,625.00	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 75,807.27	MX\$ 1,004,817.73
2	30-junio-2025	MX\$ 1,004,817.73	MX\$ 46,500.09	MX\$ 29,307.18	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 75,807.27	MX\$ 958,317.64
3	29-julio-2025	MX\$ 958,317.64	MX\$ 47,856.34	MX\$ 27,950.93	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 75,807.27	MX\$ 910,461.30
4	29-agosto-2025	MX\$ 910,461.30	MX\$ 49,252.15	MX\$ 26,555.12	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 75,807.27	MX\$ 861,209.15
5	29-septiembre-2025	MX\$ 861,209.15	MX\$ 50,688.67	MX\$ 25,118.60	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 75,807.27	MX\$ 810,520.48
6	29-octubre-2025	MX\$ 810,520.48	MX\$ 52,167.09	MX\$ 23,640.18	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 75,807.27	MX\$ 758,353.39
7	01-diciembre-2025	MX\$ 758,353.39	MX\$ 53,688.63	MX\$ 22,118.64	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 75,807.27	MX\$ 704,664.76
8	29-diciembre-2025	MX\$ 704,664.76	MX\$ 55,254.55	MX\$ 20,552.72	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 75,807.27	MX\$ 649,410.22
9	29-enero-2026	MX\$ 649,410.22	MX\$ 56,866.14	MX\$ 18,941.13	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 75,807.27	MX\$ 592,544.08
10	02-marzo-2026	MX\$ 592,544.08	MX\$ 58,524.74	MX\$ 17,282.54	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 75,807.27	MX\$ 534,019.34
11	30-marzo-2026	MX\$ 534,019.34	MX\$ 60,231.71	MX\$ 15,575.56	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 75,807.27	MX\$ 473,787.63
12	29-abril-2026	MX\$ 473,787.63	MX\$ 61,988.46	MX\$ 13,818.81	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 75,807.27	MX\$ 411,799.17
13	29-mayo-2026	MX\$ 411,799.17	MX\$ 63,796.46	MX\$ 12,010.81	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 75,807.27	MX\$ 348,002.71
14	29-junio-2026	MX\$ 348,002.71	MX\$ 65,657.19	MX\$ 10,150.08	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 75,807.27	MX\$ 282,345.52
15	29-julio-2026	MX\$ 282,345.52	MX\$ 67,572.19	MX\$ 8,235.08	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 75,807.27	MX\$ 214,773.32
16	31-agosto-2026	MX\$ 214,773.32	MX\$ 69,543.05	MX\$ 6,264.22	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 75,807.27	MX\$ 145,230.27

17	29-septiembre-2026	MX\$ 145,230.27	MX\$ 71,571.39	MX\$ 4,235.88	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 75,807.27	MX\$ 73,658.89
18	29-octubre-2026	MX\$ 73,658.89	MX\$ 73,658.89	MX\$ 2,148.38	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 75,807.27	MX\$ 0.00
<b>MONTO TOTAL A PAGAR:</b>							<b>\$ 1,364,530.86 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 descunte, negocie, endose, ceda, o de cualquier forma transmita el presente Pagaré (incluyendo, sin limitación todos los costos y gastos legales) en cualquier momento, por lo que se obliga a pagarlo a la persona o personas que legalmente lo detenten, renunciando a lo establecido en el segundo párrafo del artículo 299 de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito.

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

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

Si el presente Pagaré no es cubierto a más tardar en cada una de las fechas que debe ser pagado conforme a la tabla de amortización arriba señalada, el Suscriptor pagará a la vista intereses moratorios sobre el monto total del título, desde el día siguiente a la fecha de vencimiento, a una tasa de interés anual 52.50% (cincuenta y dos punto cincuenta por ciento), más el impuesto al valor agregado correspondiente.

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

Este Pagaré se suscribe y entrega el 29 de abril de 2025, en la Ciudad de México.

EL SUSCRIPTOR  
**HEZANTO INDUSTRIAL SUPPLIES S.A.P.I. DE C.V.**  
Representada por:




**MIGUEL ANGEL VALENZUELA GARCIA, ROCÍO FIGUEROA SANTIAGO**

Con domicilio en: Homero, 1er Piso, 104 A, Int. 229, Polanco V Sección, Miguel Hidalgo, Ciudad de México, C.P. 11560

EL AVAL



**MIGUEL ANGEL VALENZUELA GARCIA**

Con domicilio: Río de los Remedios 15, Int. 6, Progreso Nacional, Gustavo A. Madero, Ciudad de México, C.P. 07600

EL AVAL



**ROCÍO FIGUEROA SANTIAGO**

Con domicilio: Río de los Remedios, Edif. 6 Cond. D, Depto. 201, Progreso Industrial, Gustavo A. Madero, Ciudad de México, C.P. 07600

La presente hoja de firmas corresponde al Pagaré suscrito por **HEZANTO INDUSTRIAL SUPPLIES S.A.P.I. DE C.V.** en favor de **PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I DE C.V., SOFOM E.N.R.** celebrado el 29 de abril de 2025

# Resultados de Verificación de Identidad

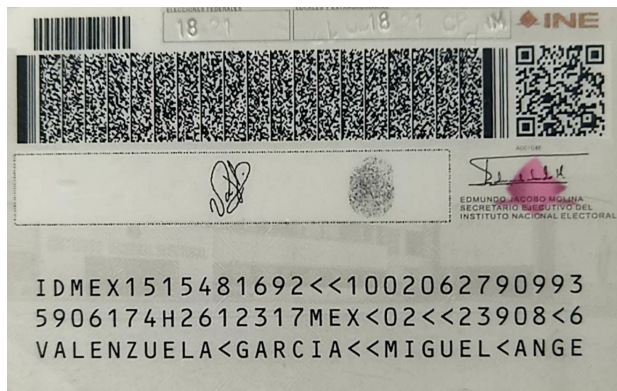
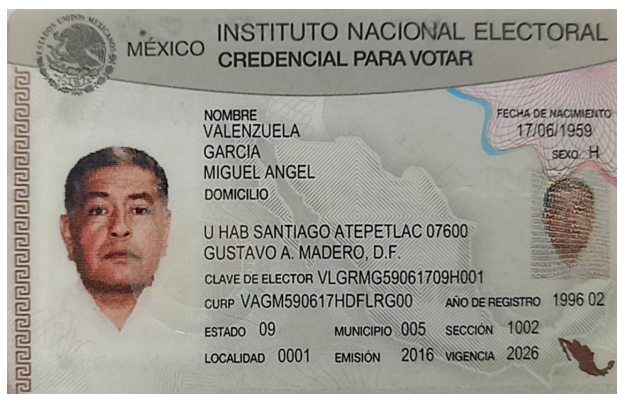
✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

## Detalle

### Identificación Oficial Capturada



### Datos de la Verificación

Apellido/s	VALENZUELA GARCIA	Nombre completo	MIGUEL ANGEL VALENZUELA GARCIA
Nombre	MIGUEL ANGEL	Sexo	M
Fecha de expiración	31/12/2026	Número personal	VAGM590617HDFLRG00
Fecha de nacimiento	17/06/1959	Identificación Oficial Capturada	VLGRMG59061709H001
Número de documento	151548169	Estado	DF
Dirección	S U HAB SANTIAGO ATEPETLAC 07600 005	Fecha de Registro	
Número de duplicados	02	Fecha de emisión	

### Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2014	31/12/2026	OK

### Biometría Facial

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



Ana Karen Ramírez Mendoza (aramirez@creze.com) creó el documento - con dirección IP 201.141.36.175	Apr 29, 2025, 11:41:04 CST
Solicitud de firma enviada a MIGUEL ANGEL VALENZUELA GARCIA (manager@industria-hezanto.com)	Apr 29, 2025, 11:44:43 CST
Solicitud de firma enviada a ROCÍO FIGUEROA SANTIAGO (rocio.figue.sant@gmail.com)	Apr 29, 2025, 11:44:43 CST
MIGUEL ANGEL VALENZUELA GARCIA (manager@industria-hezanto.com) firmó el documento con geolocalización en 19.5187926, -99.1474085	Apr 29, 2025, 12:19:32 CST
MIGUEL ANGEL VALENZUELA GARCIA (manager@industria-hezanto.com) firmó el documento - con dirección IP 189.217.221.234	Apr 29, 2025, 12:19:32 CST
MIGUEL ANGEL VALENZUELA GARCIA (manager@industria-hezanto.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado:	Apr 29, 2025, 12:19:55 CST

**Identificación valida**



El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado:	Apr 29, 2025, 12:19:55 CST
--------------------------------------------------------------------------	----------------------------

**Biometría valida**



ROCÍO FIGUEROA SANTIAGO (rocio.figue.sant@gmail.com) firmó el documento con geolocalización en 19.5186914, -99.1474809	Apr 29, 2025, 15:16:53 CST
ROCÍO FIGUEROA SANTIAGO (rocio.figue.sant@gmail.com) firmó el documento - con dirección IP 189.217.221.234	Apr 29, 2025, 15:16:53 CST
ROCÍO FIGUEROA SANTIAGO (rocio.figue.sant@gmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado:	Apr 29, 2025, 15:17:12 CST

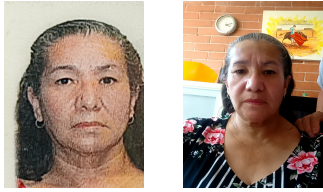
**Identificación valida**



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

Apr 29, 2025, 15:17:12 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 29, 2025, 15:17:13 CST

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

Apr 29, 2025, 15:17:13 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>29/04/2025</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\$ 75,807.27</b>
Titular	<b>HEZANTO INDUSTRIAL SUPPLIES S.A.P.I. DE C.V.</b>
Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro	<b>BANCO SANTANDER (MÉXICO), S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO SANTANDER</b>
Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos)	<b>014180655090564095</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  
**HEZANTO INDUSTRIAL SUPPLIES S.A.P.I. DE C.V.**  
Representada por:

  
  
  
**MIGUEL ANGEL VALENZUELA GARCIA, ROCÍO FIGUEROA SANTIAGO**

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

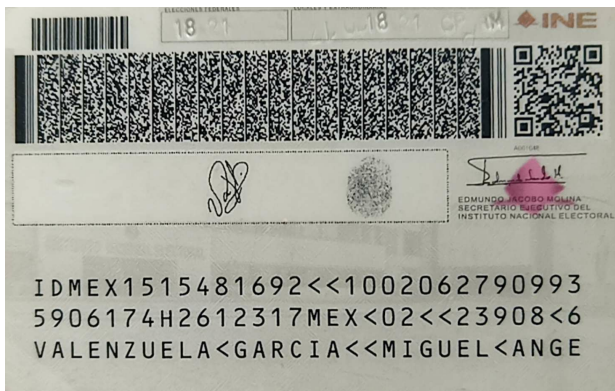
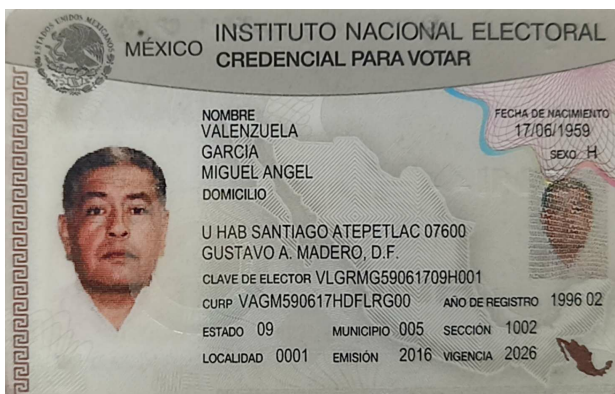
✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

## Detalle

### Identificación Oficial Capturada





### Datos de la Verificación

Apellido/s	VALENZUELA GARCIA	Nombre completo	MIGUEL ANGEL VALENZUELA GARCIA
Nombre	MIGUEL ANGEL	Sexo	M
Fecha de expiración	31/12/2026	Número personal	VAGM590617HDFLRG00
Fecha de nacimiento	17/06/1959	Identificación Oficial Capturada	VLGRMG59061709H001
Número de documento	151548169	Estado	DF
Dirección	S U HAB SANTIAGO ATEPETLAC 07600 005	Fecha de Registro	
Número de duplicados	02	Fecha de emisión	

### Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2014	31/12/2026	OK

### Biometría Facial

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



- Ana Karen Ramírez Mendoza (aramirez@creze.com) creó el documento - con dirección IP 201.141.36.175 Apr 29, 2025, 11:41:04 CST
- Solicitud de firma enviada a MIGUEL ANGEL VALENZUELA GARCIA (manager@industria-hezanto.com) Apr 29, 2025, 11:44:43 CST
- Solicitud de firma enviada a ROCÍO FIGUEROA SANTIAGO (rocio.figue.sant@gmail.com) Apr 29, 2025, 11:44:43 CST
- MIGUEL ANGEL VALENZUELA GARCIA (manager@industria-hezanto.com) firmó el documento con geolocalización en 19.5187926, -99.1474085 Apr 29, 2025, 12:19:32 CST
- MIGUEL ANGEL VALENZUELA GARCIA (manager@industria-hezanto.com) firmó el documento - con dirección IP 189.217.221.234 Apr 29, 2025, 12:19:32 CST
- MIGUEL ANGEL VALENZUELA GARCIA (manager@industria-hezanto.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Apr 29, 2025, 12:19:55 CST

**Identificación valida**



El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado: Apr 29, 2025, 12:19:55 CST

**Biometría valida**



ROCÍO FIGUEROA SANTIAGO (rocio.figue.sant@gmail.com) firmó el documento con geolocalización en 19.5186914, -99.1474809 Apr 29, 2025, 15:16:53 CST

ROCÍO FIGUEROA SANTIAGO (rocio.figue.sant@gmail.com) firmó el documento - con dirección IP 189.217.221.234 Apr 29, 2025, 15:16:53 CST

ROCÍO FIGUEROA SANTIAGO (rocio.figue.sant@gmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Apr 29, 2025, 15:17:12 CST

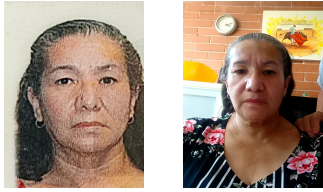
**Identificación valida**



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

Apr 29, 2025, 15:17:12 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 29, 2025, 15:17:13 CST

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

Apr 29, 2025, 15:17:13 CST

## Cuestionario de Identificación Persona Moral Nacional - Riesgo Bajo Acreditado

KYC Persona Moral					
Datos generales					
Denominación o Razón Social					
HEZANTO INDUSTRIAL SUPPLIES, S.A.P.I. DE C.V.					
Fecha de Constitución (dd/mm/aaaa)	Nacionalidad	RFC con Homoclave			
23/08/2017	MEXICANA	HIS1708237L4			
Giro Mercantil / Actividad / Objeto Social	Teléfono (s)	Correo Electrónico			
OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS, COMERCIO AL POR MAYOR DE MOBILIARIO, EQUIPO E INSTRUMENTAL MÉDICO Y DE LABORATORIO	(55)-70937162	manager@industria-hezanto.com			
FIEL (en su caso)	Nombre Completo del Apoderado/Representante Legal				
N/A	MIGUEL ÁNGEL VALENZUELA GARCÍA Y ROCÍO FIGUEROA SANTIAGO				
Estructura Accionaria					
Accionista	RFC	Capital Social	Porcentaje		
MIGUEL ÁNGEL VALENZUELA GARCÍA	VAGM590617KMA	\$ 7,700.00	77%		
ROCÍO FIGUEROA SANTIAGO	FISR610622996	\$ 2,300.00	23%		
Domicilio de la Persona Moral					
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior			
HOMERO	1ER PISO 104 A	229			
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población			
POLANCO V SECCION	MIGUEL HIDALGO	CIUDAD DE MEXICO			
Estado	Código Postal	País			
CIUDAD DE MEXICO	11560	MEXICO			
Localidad	Tiempo en domicilio actual				
MIGUEL HIDALGO	8 AÑOS				
Personas que ejercen el control					
Nombre	RFC	CURP (En caso de PF)	Fecha de constitución (En caso de PM)	Tipo de Control	% de Participación
				<input type="checkbox"/> i <input type="checkbox"/> ii <input type="checkbox"/> iii <input type="checkbox"/> iv <input type="checkbox"/> v	
MIGUEL ÁNGEL VALENZUELA GARCÍA	VAGM590617KMA	VAGM590617HDFLRG00		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	77%
ROCÍO FIGUEROA SANTIAGO	FISR610622996	FISR610622MDFGNC04		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	23%

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

**Datos Generales**

**MIGUEL ÁNGEL VALENZUELA GARCÍA**

<b>Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)</b>	<b>País de Nacimiento</b>	<b>Entidad Federativa de Nacimiento</b>
17/06/1959	MEXICO	CIUDAD DE MEXICO
<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>
VAGM590617KMA	EMPRESARIO	REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO DE OTRO EQUIPO ELECTRÓNICO Y DE EQUIPO DE PRECISIÓN, SOCIO O ACCIONISTA
<b>Teléfono Principal</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Correo Electrónico</b>
(55)-49921103	(55)-70937162	manager@industria-hezanto.com
<b>CURP</b>	<b>FIEL (en caso de contar con ella)</b>	<b>Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)</b>
VAGM590617HDFLRG00	N/A	N/A

**Domicilio**

<b>Avenida / Calle</b>	<b>Número Exterior</b>	<b>Número Interior</b>
RIO DE LOS REMEDIOS	15	6
<b>Colonia</b>	<b>Alcaldía / Municipio</b>	<b>Ciudad / Población</b>
PROGRESO NACIONAL	GUSTAVO A. MADERO	CIUDAD DE MEXICO
<b>Estado</b>	<b>Código Postal</b>	<b>País</b>
CIUDAD DE MEXICO	07600	MEXICO

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

**Datos Generales 2**

**ROCÍO FIGUEROA SANTIAGO**

<b>Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)</b>	<b>País de Nacimiento</b>	<b>Entidad Federativa de Nacimiento</b>
22/06/1961	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>
FISR610622996	EMPRESARIO	ASALARIADO, SOCIO O ACCIONISTA
<b>Teléfono Principal</b>	<b>Teléfono (otro)</b>	<b>Correo Electrónico</b>
55 7380 9708	(55)-70937162	rocio.figue.sant@gmail.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>
FISR610622MDFGNC04	N/A	N/A

**Domicilio Particular en Lugar de Residencia**

<b>Avenida / Calle</b>	<b>Número Exterior</b>	<b>Número Interior</b>
RIO DE LOS REMEDIOS	EDIF 6 COND D	DEPTO 201
<b>Colonia</b>	<b>Alcaldía / Municipio</b>	<b>Ciudad / Población</b>
PROGRESO NACIONAL	GUSTAVO A. MADERO	CIUDAD DE MEXICO
<b>Estado</b>	<b>Código Postal</b>	<b>País</b>
CIUDAD DE MEXICO	07600	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**

<b>Nombre Completo (apellido paterno, materno y nombre(s) sin abreviaturas)</b>		
MIGUEL ÁNGEL VALENZUELA GARCÍA		
<b>Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)</b>	<b>País de Nacimiento</b>	<b>Entidad Federativa de Nacimiento</b>
17/06/1959	MEXICO	CIUDAD DE MEXICO
<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>
VAGM590617KMA	EMPRESARIO	REPARACION Y MANTENIMIENTO DE OTRO EQUIPO ELECTRÓNICO Y DE EQUIPO DE PRECISIÓN, SOCIO O ACCIONISTA
<b>Teléfono Principal</b>	<b>Teléfono (otro)</b>	<b>Correo Electrónico</b>
(55)-49921103	(55)-70937162	manager@industria-hezanto.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>
VAGM590617HDFLRG00	N/A	N/A
<b>Domicilio Particular en Lugar de Residencia</b>		
<b>Avenida / Calle</b>	<b>Número Exterior</b>	<b>Número Interior</b>
RIO DE LOS REMEDIOS	15	6
<b>Colonia</b>	<b>Alcaldía / Municipio</b>	<b>Ciudad / Población</b>
PROGRESO NACIONAL	GUSTAVO A. MADERO	CIUDAD DE MEXICO
<b>Estado</b>	<b>Código Postal</b>	<b>País</b>
CIUDAD DE MEXICO	07600	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 FINANCIAR PROYECTO CON LYCEE	MX\$ 75,807.27
<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	
<b>¿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?</b>	
<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
<b>¿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?</b>	
<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> 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?**

<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> 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?**

<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
-----------------------------	----------------------------------------

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

**Declaratoria del Apoderado de la Persona Moral**

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



**MIGUEL ÁNGEL VALENZUELA GARCÍA Y ROCÍO FIGUEROA SANTIAGO**  
Nombre y Firma del Apoderado

Lugar de elaboración: CIUDAD D MÉXICO

Fecha de elaboración: 29/04/2025

**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		
<b>Nombre Completo (apellido paterno, materno y nombre(s) sin abreviaturas)</b>		
MIGUEL ANGEL VALENZUELA GARCIA		
<b>Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)</b>	<b>País de Nacimiento</b>	<b>Entidad Federativa de Nacimiento</b>
17/06/1959	MEXICO	CIUDAD DE MEXICO
<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>
VAGM590617KMA	EMPRESARIO	REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO DE OTRO EQUIPO ELECTRÓNICO Y DE EQUIPO DE PRECISIÓN, SOCIO O ACCIONISTA
<b>Teléfono Principal</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Correo Electrónico</b>
(55)-49921103	(55)-70937162	manager@industria-hezanto.com
<b>CURP</b>	<b>FIEL (en caso de contar con ella)</b>	<b>Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)</b>
VAGM590617HDFLRG00	N/A	N/A
Domicilio particular en Lugar de Residencia		
<b>Avenida / Calle</b>	<b>Número Exterior</b>	<b>Número Interior</b>
RIO DE LOS REMEDIOS	15	6
<b>Colonia</b>	<b>Alcaldía / Municipio</b>	<b>Ciudad / Población</b>
PROGRESO NACIONAL	GUSTAVO A. MADERO	CIUDAD DE MEXICO
<b>Estado</b>	<b>Código Postal</b>	<b>País</b>
CIUDAD DE MEXICO	07600	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 FINANCIAR PROYECTO CON LYCEE	<b>MX\$ 75,807.27</b>
<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?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
En caso de utilizar dinero en efectivo, favor de especificar motivos y monto estimado mensual.	

N/A

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

Sí

No

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

Dependencia: N/A

Puesto: N/A

Principales funciones: N/A

Período de Ejercicio: N/A

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

Sí

No

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

Nombre: N/A

Puesto: N/A

Dependencia: N/A

Período de Ejercicio: N/A

Principales funciones: N/A

Parentesco / Relación: N/A

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

Sí

No

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

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

Sí

No

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

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

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

**MIGUEL ÁNGEL VALENZUELA GARCÍA**

Nombre y Firma del Cliente

Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO

Fecha de elaboración: 29/04/2025

#### 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.

## 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>		
ROCIO FIGUEROA SANTIAGO		
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
22/06/1961	MEXICO	CIUDAD DE MEXICO
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	FEMENINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
FISR610622996	EMPRESARIO	ASALARIADO, SOCIO O ACCIONISTA
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
55 7380 9708	(55)-70937162	rocio.figue.sant@gmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
FISR610622MDFGNC04	N/A	N/A
Domicilio particular en Lugar de Residencia		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
RIO DE LOS REMEDIOS	EDIF 6 COND D	DEPTO 201
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
PROGRESO NACIONAL	GUSTAVO A. MADERO	CIUDAD DE MEXICO
Estado	Código Postal	País
CIUDAD DE MEXICO	07600	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 FINANCIAR PROYECTO CON LYCEE	MX\$ 75,807.27
Número de operaciones (estimado mensual)	Frecuencia transaccional (estimado mensual)	
1	Baja <input checked="" type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/>	

¿Realizará pagos en efectivo?	
<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:



ROCÍO FIGUEROA SANTIAGO

Nombre y Firma del Cliente

Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO

Fecha de elaboración: 29/04/2025

#### 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.

# Resultados de Verificación de Identidad

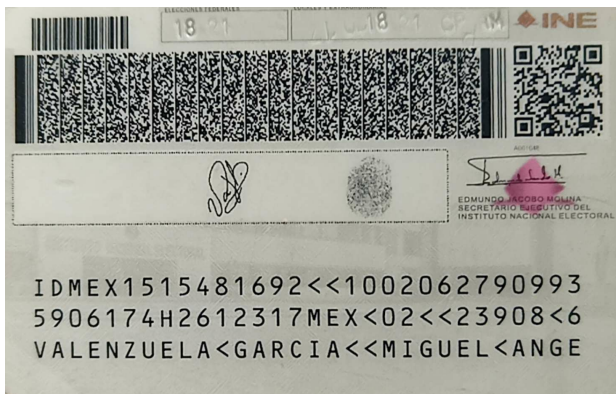
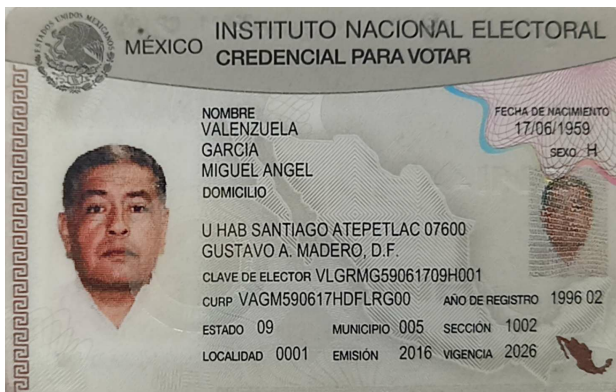
✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

## Detalle

### Identificación Oficial Capturada





### Datos de la Verificación

Apellido/s	VALENZUELA GARCIA	Nombre completo	MIGUEL ANGEL VALENZUELA GARCIA
Nombre	MIGUEL ANGEL	Sexo	M
Fecha de expiración	31/12/2026	Número personal	VAGM590617HDFLRG00
Fecha de nacimiento	17/06/1959	Identificación Oficial Capturada	VLGRMG59061709H001
Número de documento	151548169	Estado	DF
Dirección	S U HAB SANTIAGO ATEPETLAC 07600 005	Fecha de Registro	
Número de duplicados	02	Fecha de emisión	

## Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2014	31/12/2026	OK

## Biometría Facial

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



- Ana Karen Ramírez Mendoza (aramirez@creze.com) creó el documento - con dirección IP 201.141.36.175 Apr 29, 2025, 11:41:04 CST
- Solicitud de firma enviada a MIGUEL ANGEL VALENZUELA GARCIA (manager@industria-hezanto.com) Apr 29, 2025, 11:44:43 CST
- Solicitud de firma enviada a ROCÍO FIGUEROA SANTIAGO (rocio.figue.sant@gmail.com) Apr 29, 2025, 11:44:43 CST
- MIGUEL ANGEL VALENZUELA GARCIA (manager@industria-hezanto.com) firmó el documento con geolocalización en 19.5187926, -99.1474085 Apr 29, 2025, 12:19:32 CST
- MIGUEL ANGEL VALENZUELA GARCIA (manager@industria-hezanto.com) firmó el documento - con dirección IP 189.217.221.234 Apr 29, 2025, 12:19:32 CST
- MIGUEL ANGEL VALENZUELA GARCIA (manager@industria-hezanto.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Apr 29, 2025, 12:19:55 CST

**Identificación valida**



El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado: Apr 29, 2025, 12:19:55 CST

**Biometría valida**



ROCÍO FIGUEROA SANTIAGO (rocio.figue.sant@gmail.com) firmó el documento con geolocalización en 19.5186914, -99.1474809 Apr 29, 2025, 15:16:53 CST

ROCÍO FIGUEROA SANTIAGO (rocio.figue.sant@gmail.com) firmó el documento - con dirección IP 189.217.221.234 Apr 29, 2025, 15:16:53 CST

ROCÍO FIGUEROA SANTIAGO (rocio.figue.sant@gmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Apr 29, 2025, 15:17:12 CST

**Identificación valida**

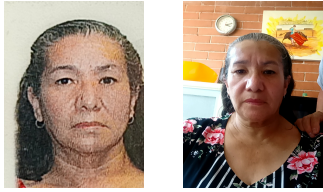


---

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

Apr 29, 2025, 15:17:12 CST

**Biometría válida**



---

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 29, 2025, 15:17:13 CST

---

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

Apr 29, 2025, 15:17:13 CST