

## PAGARÉ

**§ 2,152,614.24 M.N (DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CATORCE 24/100 PESOS MONEDA DE CURSO LEGAL EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS)**

Por medio del presente pagaré (el "Pagaré") GRUPO INDUSTRIAL VERTICE DEL SURESTE, 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 **\$2,152,614.24 M.N (DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CATORCE 24/100 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 24 (VENTI CUATRO) amortizaciones progresivas y consecutivas, mismas que deberán pagarse por el monto y en las fechas que se indican en la Tabla de Amortización que se establece a continuación:

Periodo	Fecha límite de pago	Saldo insoluto inicial	Pago al principal	Intereses ordinarios	I.V.A. de Intereses	Comisiones	Pago total del periodo	Saldo insoluto al final del periodo
1	16-junio-2025	MX\$ 1,575,000.00	MX\$ 47,692.26	MX\$ 42,000.00	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 89,692.26	MX\$ 1,527,307.74
2	15-julio-2025	MX\$ 1,527,307.74	MX\$ 48,964.05	MX\$ 40,728.21	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 89,692.26	MX\$ 1,478,343.70
3	15-agosto-2025	MX\$ 1,478,343.70	MX\$ 50,269.76	MX\$ 39,422.50	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 89,692.26	MX\$ 1,428,073.94
4	15-septiembre-2025	MX\$ 1,428,073.94	MX\$ 51,610.28	MX\$ 38,081.97	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 89,692.26	MX\$ 1,376,463.65
5	15-octubre-2025	MX\$ 1,376,463.65	MX\$ 52,986.56	MX\$ 36,705.70	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 89,692.26	MX\$ 1,323,477.10
6	17-noviembre-2025	MX\$ 1,323,477.10	MX\$ 54,399.53	MX\$ 35,292.72	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 89,692.26	MX\$ 1,269,077.56
7	15-diciembre-2025	MX\$ 1,269,077.56	MX\$ 55,850.19	MX\$ 33,842.07	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 89,692.26	MX\$ 1,213,227.38
8	15-enero-2026	MX\$ 1,213,227.38	MX\$ 57,339.53	MX\$ 32,352.73	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 89,692.26	MX\$ 1,155,887.85
9	16-febrero-2026	MX\$ 1,155,887.85	MX\$ 58,868.58	MX\$ 30,823.68	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 89,692.26	MX\$ 1,097,019.27
10	16-marzo-2026	MX\$ 1,097,019.27	MX\$ 60,438.41	MX\$ 29,253.85	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 89,692.26	MX\$ 1,036,580.86
11	15-abril-2026	MX\$ 1,036,580.86	MX\$ 62,050.10	MX\$ 27,642.16	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 89,692.26	MX\$ 974,530.76
12	15-mayo-2026	MX\$ 974,530.76	MX\$ 63,704.77	MX\$ 25,987.49	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 89,692.26	MX\$ 910,825.99
13	15-junio-2026	MX\$ 910,825.99	MX\$ 65,403.56	MX\$ 24,288.69	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 89,692.26	MX\$ 845,422.43
14	15-julio-2026	MX\$ 845,422.43	MX\$ 67,147.66	MX\$ 22,544.60	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 89,692.26	MX\$ 778,274.77
15	17-agosto-2026	MX\$ 778,274.77	MX\$ 68,938.26	MX\$ 20,753.99	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 89,692.26	MX\$ 709,336.51
16	15-septiembre-2026	MX\$ 709,336.51	MX\$ 70,776.62	MX\$ 18,915.64	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 89,692.26	MX\$ 638,559.90

17	15-octubre-2026	MX\$ 638,559.90	MX\$ 72,663.99	MX\$ 17,028.26	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 89,692.26	MX\$ 565,895.90
18	16-noviembre-2026	MX\$ 565,895.90	MX\$ 74,601.70	MX\$ 15,090.56	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 89,692.26	MX\$ 491,294.21
19	15-diciembre-2026	MX\$ 491,294.21	MX\$ 76,591.08	MX\$ 13,101.18	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 89,692.26	MX\$ 414,703.13
20	15-enero-2027	MX\$ 414,703.13	MX\$ 78,633.51	MX\$ 11,058.75	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 89,692.26	MX\$ 336,069.62
21	15-febrero-2027	MX\$ 336,069.62	MX\$ 80,730.40	MX\$ 8,961.86	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 89,692.26	MX\$ 255,339.22
22	15-marzo-2027	MX\$ 255,339.22	MX\$ 82,883.21	MX\$ 6,809.05	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 89,692.26	MX\$ 172,456.02
23	15-abril-2027	MX\$ 172,456.02	MX\$ 85,093.43	MX\$ 4,598.83	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 89,692.26	MX\$ 87,362.59
24	17-mayo-2027	MX\$ 87,362.59	MX\$ 87,362.59	MX\$ 2,329.67	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 89,692.26	MX\$ 0.00
<b>MONTO TOTAL A PAGAR:</b>							<b>\$ 2,152,614.24 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 descuenta, negocie, endose, ceda, o de cualquier forma transmita el presente Pagaré (incluyendo, sin limitación todos los costos y gastos legales) en cualquier momento, por lo que se obliga a pagarlo a la persona o personas que legalmente lo detenten, renunciando a lo establecido en el segundo párrafo del artículo 299 de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito.

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

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

Si el presente Pagaré no es cubierto a más tardar en cada una de las fechas que debe ser pagado conforme a la tabla de amortización arriba señalada, el Suscriptor pagará a la vista intereses moratorios sobre el monto total del título, desde el día siguiente a la fecha de vencimiento, a una tasa de interés anual 48.00% (cuarenta y ocho por ciento), más el impuesto al valor agregado correspondiente.

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

Este Pagaré se suscribe y entrega el 15 de mayo de 2025, en la Ciudad de México.

EL SUScriptor  
**GRUPO INDUSTRIAL VERTICE DEL SURESTE, S.A. DE C.V.**  
Representada por:


---

**KARINA HERNANDEZ DOMINGUEZ**

Con domicilio en Circuito del Portal 127, Centro, Villa Hermosa Centro, Tabasco, C.P. 86000

EL AVAL


---

**KARINA HERNANDEZ DOMINGUEZ**

Con domicilio en C. 4, No. 10, Mz 3 Lote 10, Fracc. Colinas de Santo Domingo, Centro, Tabasco, C.P. 86270

EL AVAL


---

**GABRIEL EUGENIO CORTES CANTU**

Con domicilio en Circuito del Portal 127, Centro, Villa Hermosa Centro, Tabasco, C.P. 86000

La presente hoja de firmas corresponde al Pagaré suscrito por **GRUPO INDUSTRIAL VERTICE DEL SURESTE, 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 15 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	HERNANDEZ DOMINGUEZ	Nombre completo	KARINA HERNANDEZ DOMINGUEZ
Nombre	KARINA	Sexo	F
Fecha de expiración	31/12/2035	Número personal	HEDK880828MTCRMR02
Fecha de nacimiento	28/08/1988	Identificación Oficial Capturada	HRDMKR88082827M500
Número de documento	276761615	Estado	TAB
Dirección	C4MZA3LT 10 FRACC COLINAS DE SANTO DOMINGO 86271 CENTRO	Fecha de Registro	31/12/2025
Número de duplicados	03	Fecha de emisión	

### Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2019	31/12/2035	OK

### Biometría Facial

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

# Resultados de Verificación de Identidad

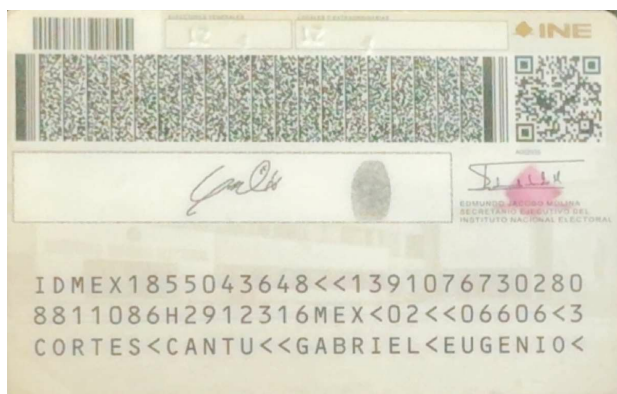
✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

## Detalle

### Identificación Oficial Capturada





### Datos de la Verificación

Apellido/s	CORTES CANTU	Nombre completo	GABRIEL EUGENIO CORTES CANTU
Nombre	GABRIEL EUGENIO	Sexo	M
Fecha de expiración	31/12/2029	Número personal	COCG881108HNLNRN08
Fecha de nacimiento	08/11/1988	Identificación Oficial Capturada	CRCNGB88110819H100
Número de documento	185504364	Estado	NL
Dirección	C PUERTO ESCARPADA 5502 COL LAS BRISAS 64780 040	Fecha de Registro	
Número de duplicados	02	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	SAINZ OROZCO	Nombre completo	CLAUDIA MIRELI SAINZ OROZCO
Nombre	CLAUDIA MIRELI	Sexo	F
Fecha de expiración	31/12/2031	Número personal	SAOC870722MSRNL03
Fecha de nacimiento	22/07/1987	Identificación Oficial Capturada	SNORCL87072226M100
Número de documento	217700273	Estado	TAB
Dirección	CTO MEDITERRANEO MZA 5 LT 25 RDCIAL MEDITERRANEO 86247 NACAJUCA	Fecha de Registro	31/12/2021
Número de duplicados	02	Fecha de emisión	

### Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2019	31/12/2031	OK

### Biometría Facial

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

Ana Karen Ramírez Mendoza (aramirez@creze.com) creó el documento - con dirección IP 189.206.14.186	May 15, 2025, 14:19:09 CST
Solicitud de firma enviada a KARINA HERNANDEZ DOMINGUEZ (karina.hernandez@verticeindustrial.com)	May 15, 2025, 14:32:57 CST
Solicitud de firma enviada a GABRIEL EUGENIO CORTES CANTU (gabriel.cortes.cantu@gmail.com)	May 15, 2025, 14:32:57 CST
Solicitud de firma enviada a CLAUDIA MIRELI SAINZ OROZCO (mirelisainz@outlook.es)	May 15, 2025, 14:32:57 CST
KARINA HERNANDEZ DOMINGUEZ (karina.hernandez@verticeindustrial.com) firmó el documento con geolocalización en 17.996418567161086, -92.92530034626384	May 15, 2025, 15:03:08 CST
KARINA HERNANDEZ DOMINGUEZ (karina.hernandez@verticeindustrial.com) firmó el documento - con dirección IP 189.230.221.236	May 15, 2025, 15:03:08 CST
KARINA HERNANDEZ DOMINGUEZ (karina.hernandez@verticeindustrial.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: <b>Identificación valida</b>	May 15, 2025, 15:03:24 CST
El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado: <b>Biometría valida</b>	May 15, 2025, 15:03:24 CST
GABRIEL EUGENIO CORTES CANTU (gabriel.cortes.cantu@gmail.com) firmó el documento con geolocalización en 25.685996717794403, -100.44239882625156	May 15, 2025, 15:13:41 CST
GABRIEL EUGENIO CORTES CANTU (gabriel.cortes.cantu@gmail.com) firmó el documento - con dirección IP 189.219.52.44	May 15, 2025, 15:13:41 CST



GABRIEL EUGENIO CORTES CANTU (gabriel.cortes.cantu@gmail.com)

May 15, 2025, 15:14:02 CST

capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado:

Identificación valida



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

May 15, 2025, 15:14:02 CST

Biometría valida



CLAUDIA MIRELI SAINZ OROZCO (mirelisainz@outlook.es) firmó el documento con geolocalización en 29.07215754664121, -110.97313561092032

May 15, 2025, 15:24:27 CST

CLAUDIA MIRELI SAINZ OROZCO (mirelisainz@outlook.es) firmó el documento - con dirección IP 177.228.64.106

May 15, 2025, 15:24:27 CST

CLAUDIA MIRELI SAINZ OROZCO (mirelisainz@outlook.es) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado:

May 15, 2025, 15:24:42 CST

Identificación valida



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

May 15, 2025, 15:24:42 CST

Biometría valida



Documento certificado por Advantage Security, S de RL de CV como Prestador de Servicios de Certificación autorizado por la Secretaría de Economía en cumplimiento a la NOM 151

May 15, 2025, 15:24:43 CST

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

May 15, 2025, 15:24:43 CST

## FORMATO DE DOMICILIACIÓN DE PAGOS

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

<b>DOMICILIACIÓN</b>	
Fecha de la autorización	<b>15/05/2025</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\$ 89,692.26</b>
Titular	<b>GRUPO INDUSTRIAL VERTICE DEL SURESTE, S.A. 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>014790655063719979</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: <ul style="list-style-type: none"><li>i) En su caso, al pago de intereses moratorios devengados bajo el Contrato de Crédito;</li><li>ii) Al pago de intereses ordinarios devengados bajo el Contrato de Crédito;</li><li>iii) Al pago de la suma principal del Saldo Global del Crédito; y</li><li>iv) A aquellas otras cantidades adeudadas conforme al presente Contrato de Crédito</li></ul>	
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  
**GRUPO INDUSTRIAL VERTICE DEL SURESTE, S.A. DE C.V.**

Representada por:



**KARINA HERNANDEZ DOMINGUEZ**

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

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

# Resultados de Verificación de Identidad

✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

## Detalle

### Identificación Oficial Capturada





### Datos de la Verificación

Apellido/s	HERNANDEZ DOMINGUEZ	Nombre completo	KARINA HERNANDEZ DOMINGUEZ
Nombre	KARINA	Sexo	F
Fecha de expiración	31/12/2035	Número personal	HEDK880828MTCRMR02
Fecha de nacimiento	28/08/1988	Identificación Oficial Capturada	HRDMKR88082827M500
Número de documento	276761615	Estado	TAB
Dirección	C4MZA3LT 10 FRACC COLINAS DE SANTO DOMINGO 86271 CENTRO	Fecha de Registro	31/12/2025
Número de duplicados	03	Fecha de emisión	

### Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2019	31/12/2035	OK

### Biometría Facial

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

# Resultados de Verificación de Identidad

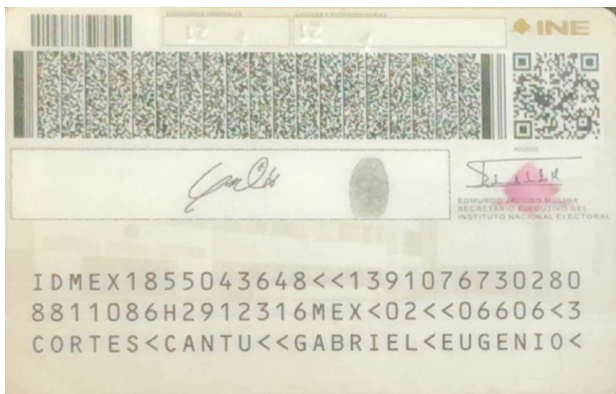
✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

## Detalle

### Identificación Oficial Capturada





### Datos de la Verificación

Apellido/s	CORTES CANTU	Nombre completo	GABRIEL EUGENIO CORTES CANTU
Nombre	GABRIEL EUGENIO	Sexo	M
Fecha de expiración	31/12/2029	Número personal	COCG881108HNLRNB08
Fecha de nacimiento	08/11/1988	Identificación Oficial Capturada	CRCNGB88110819H100
Número de documento	185504364	Estado	NL
Dirección	C PUERTO ESCARPADA 5502 COL LAS BRISAS 64780 040	Fecha de Registro	
Número de duplicados	02	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	SAINZ OROZCO	Nombre completo	CLAUDIA MIRELI SAINZ OROZCO
Nombre	CLAUDIA MIRELI	Sexo	F
Fecha de expiración	31/12/2031	Número personal	SAOC870722MSRNRL03
Fecha de nacimiento	22/07/1987	Identificación Oficial Capturada	SNORCL87072226M100
Número de documento	217700273	Estado	TAB
Dirección	CTO MEDITERRANEO MZA 5 LT 25 RDCIAL MEDITERRANEO 86247 NACAJUCA	Fecha de Registro	31/12/2021
Número de duplicados	02	Fecha de emisión	

### Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2019	31/12/2031	OK

### Biometría Facial

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

Ana Karen Ramírez Mendoza (aramirez@creze.com) creó el documento - con dirección IP 189.206.14.186	May 15, 2025, 14:19:09 CST
Solicitud de firma enviada a KARINA HERNANDEZ DOMINGUEZ (karina.hernandez@verticeindustrial.com)	May 15, 2025, 14:32:57 CST
Solicitud de firma enviada a GABRIEL EUGENIO CORTES CANTU (gabriel.cortes.cantu@gmail.com)	May 15, 2025, 14:32:57 CST
Solicitud de firma enviada a CLAUDIA MIRELI SAINZ OROZCO (mirelisainz@outlook.es)	May 15, 2025, 14:32:57 CST
KARINA HERNANDEZ DOMINGUEZ (karina.hernandez@verticeindustrial.com) firmó el documento con geolocalización en 17.996418567161086, -92.92530034626384	May 15, 2025, 15:03:08 CST
KARINA HERNANDEZ DOMINGUEZ (karina.hernandez@verticeindustrial.com) firmó el documento - con dirección IP 189.230.221.236	May 15, 2025, 15:03:08 CST
KARINA HERNANDEZ DOMINGUEZ (karina.hernandez@verticeindustrial.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: <b>Identificación valida</b>	May 15, 2025, 15:03:24 CST
El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado: <b>Biometría valida</b>	May 15, 2025, 15:03:24 CST
GABRIEL EUGENIO CORTES CANTU (gabriel.cortes.cantu@gmail.com) firmó el documento con geolocalización en 25.685996717794403, -100.44239882625156	May 15, 2025, 15:13:41 CST
GABRIEL EUGENIO CORTES CANTU (gabriel.cortes.cantu@gmail.com) firmó el documento - con dirección IP 189.219.52.44	May 15, 2025, 15:13:41 CST



**GABRIEL EUGENIO CORTES CANTU (gabriel.cortes.cantu@gmail.com)**

**May 15, 2025, 15:14:02 CST**

capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado:

**Identificación valida**



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

**May 15, 2025, 15:14:02 CST**

**Biometría valida**



**CLAUDIA MIRELI SAINZ OROZCO (mirelisainz@outlook.es)** firmó el documento con geolocalización en **29.07215754664121, -110.97313561092032**

**May 15, 2025, 15:24:27 CST**

**CLAUDIA MIRELI SAINZ OROZCO (mirelisainz@outlook.es)** firmó el documento - con dirección IP **177.228.64.106**

**May 15, 2025, 15:24:27 CST**

**CLAUDIA MIRELI SAINZ OROZCO (mirelisainz@outlook.es)** capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado:

**May 15, 2025, 15:24:42 CST**

**Identificación valida**



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

**May 15, 2025, 15:24:42 CST**

**Biometría valida**



Documento certificado por Advantage Security, S de RL de CV como **Prestador de Servicios de Certificación** autorizado por la **Secretaría de Economía** en cumplimiento a la **NOM 151**

**May 15, 2025, 15:24:43 CST**

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

**May 15, 2025, 15:24:43 CST**

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

KYC Persona Moral									
Datos generales									
Denominación o Razón Social									
GRUPO INDUSTRIAL VERTICE DEL SURESTE, S.A. DE C.V.									
Fecha de Constitución (dd/mm/aaaa)	Nacionalidad	RFC con Homoclave							
26/05/2017	MEXICANA	GIV170526JL0							
Giro Mercantil / Actividad / Objeto Social		Teléfono (s)	Correo Electrónico						
COMERCIO AL POR MAYOR DE OTRAS MATERIAS PRIMAS PARA OTRAS INDUSTRIAS, SERVICIOS DE INGENIERÍA		(782)-1061401	karina.hernandez@verticeindustrial.com						
FIEL (en su caso)	Nombre Completo del Apoderado/Representante Legal								
N/A	KARINA HERNANDEZ DOMINGUEZ								
Estructura Accionaria									
Accionista	RFC	Capital Social	Porcentaje						
GABRIEL EUGENIO CORTES CANTU	COCG881108L84	\$ 60,000.00	60%						
CLAUDIA MIRELI SAINZ OROZCO	SAOC870722UU8	\$ 40,000.00	40%						
Domicilio de la Persona Moral									
Avenida / Calle		Número Exterior	Número Interior						
CIRCUITO DEL PORTAL		127							
Colonia		Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población						
CENTRO		VILLA HERMOSA CENTRO	VILLA HERMOSA CENTRO						
Estado		Código Postal	País						
TABASCO		86000	MEXICO						
Localidad		Tiempo en domicilio actual							
VILLA HERMOSA		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
				i	ii	iii	iv	v	
GABRIEL EUGENIO CORTES CANTU	COCG881108L84	COCG881108HNLNRNB08		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	60%
CLAUDIA MIRELI SAINZ OROZCO	SAOC870722UU8	SAOC870722MSRNRL03		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	40%
KARINA HERNANDEZ DOMINGUEZ	HEDK88082845A	HEDK880828MTCRMR02		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0%

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

**Datos Generales**

**KARINA HERNANDEZ DOMINGUEZ**

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
28/08/1988	MEXICO	TABASCO
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	FEMENINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
HEDK88082845A	EMPRESARIO	OTROS SERVICIOS DE APOYO A LOS NEGOCIOS, ASALARIADO
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(993)-2230627	(782)-1061401	karina.hernandez@verticeindustrial.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
HEDK880828MTCRMR02	N/A	N/A

**Domicilio**

Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
4	10	MZ 3 LOTE 10
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
FRACC COLINAS DE SANTO DOMINGO	CENTRO	TABASCO
Estado	Código Postal	País
TABASCO	86270	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)**

**CLAUDIA MIRELI SAINZ OROZCO**

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
22/07/1987	MEXICO	SONORA
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	FEMENINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
SAOC870722UU8	EMPRESARIO	ASALARIADO, SOCIO O ACCIONISTA
Teléfono Principal	Teléfono (otro)	Correo Electrónico
6622979442	(782)-1061401	mirelisainz@outlook.es
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (en caso de extranjeros)
SAOC870722MSRNL03	N/A	N/A

**Domicilio Particular en Lugar de Residencia**

Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
NICOLAS BRAVO		
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
MODERNA	EMPALME	EMPALME
Estado	Código Postal	País
SONORA	85330	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)**

**GABRIEL EUGENIO CORTES CANTU**

<b>Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)</b>	<b>País de Nacimiento</b>	<b>Entidad Federativa de Nacimiento</b>
08/11/1988	MEXICO	NUEVO LEON
<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>
COCG881108L84	EMPRESARIO	AGENCIAS DE COLOCACION, ASALARIADO, SOCIO O ACCIONISTA
<b>Teléfono Principal</b>	<b>Teléfono (otro)</b>	<b>Correo Electrónico</b>
81 2176 9623	(782)-1061401	Gabriel gabriel.cortes.cantu@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>
COCG881108HNLRNB08	N/A	N/A

**Domicilio Particular en Lugar de Residencia**

<b>Avenida / Calle</b>	<b>Número Exterior</b>	<b>Número Interior</b>
CIRCUITO DEL PORTAL	127	
<b>Colonia</b>	<b>Alcaldía / Municipio</b>	<b>Ciudad / Población</b>
CENTRO	VILLA HERMOSA CENTRO	VILLA HERMOSA CENTRO
<b>Estado</b>	<b>Código Postal</b>	<b>País</b>
TABASCO	86000	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 COMPRA DE INVENTARIO IMPORTADO (QUIMICOS PARA FLUIDOS DE PERFORACION DE HIDROCARBUROS)	<b>MX\$ 89,692.26</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?**

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:



**KARINA HERNANDEZ DOMINGUEZ**  
Nombre y Firma del Apoderado

Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO

Fecha de elaboración: 15/05/2025

#### 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

- 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.
- Nombrar o destituir a la mayoría de los consejeros, administradores o equivalentes de una persona moral.
- 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.
- Dirigir, directa o indirectamente, la administración, la estrategia o las principales políticas de una persona moral.
- 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>		
KARINA HERNANDEZ DOMINGUEZ		
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
28/08/1988	MEXICO	TABASCO
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	FEMENINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
HEDK88082845A	EMPRESARIO	OTROS SERVICIOS DE APOYO A LOS NEGOCIOS, ASALARIADO
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(993)-2230627	(782)-1061401	karina.hernandez@verticeindustrial.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
HEDK880828MTCRMR02	N/A	N/A
Domicilio particular en Lugar de Residencia		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
4	10	MZ 3 LOTE 10
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
FRACC COLINAS DE SANTO DOMINGO	CENTRO	TABASCO
Estado	Código Postal	País
TABASCO	86270	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 COMPRA DE INVENTARIO IMPORTADO (QUIMICOS PARA FLUIDOS DE PERFORACION DE HIDROCARBUROS)	MX\$ 89,692.26
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:


**KARINA HERNANDEZ DOMINGUEZ**

Nombre y Firma del Cliente

Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO

Fecha de elaboración: 15/05/2025

#### 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>		
GABRIEL EUGENIO CORTES CANTU		
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
08/11/1988	MEXICO	NUEVO LEON
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
COCG881108L84	EMPRESARIO	AGENCIAS DE COLOCACIÓN, ASALARIADO, SOCIO O ACCIONISTA
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
81 2176 9623	(782)-1061401	gabriel.cortes.cantu@gmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
COCG881108HNLRNB08	N/A	N/A
Domicilio particular en Lugar de Residencia		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
CIRCUITO DEL PORTAL	127	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
CENTRO	VILLA HERMOSA CENTRO	VILLA HERMOSA CENTRO
Estado	Código Postal	País
TABASCO	86000	MÉXICO
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 COMPRA DE INVENTARIO IMPORTADO (QUIMICOS PARA FLUIDOS DE PERFORACION DE HIDROCARBUROS)	MX\$ 89,692.26
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:


**GABRIEL EUGENIO CORTES CANTU**

Nombre y Firma del Cliente

Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO

Fecha de elaboración: 15/05/2025

#### 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)

**CLAUDIA MIRELI SAINZ OROZCO**

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
22/07/1987	MEXICO	SONORA
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	FEMENINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
SAOC870722UU8	EMPRESARIO	ASALARIADO, SOCIO O ACCIONISTA
Teléfono Principal	Teléfono (s)	Correo Electrónico
6622979442	(782)-1061401	mirelisainz@outlook.es
CURP (opcional)	FIEL (opcional)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
SAOC870722MSRNRL03	N/A	N/A

**Domicilio Particular en Lugar de Residencia**

Avenida / Calle NICOLAS BRAVO	Número Exterior	Número Interior
Colonia MODERNA	Alcaldía / Municipio EMPALME	Ciudad / Población EMPALME
Estado SONORA	Código Postal 85330	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 COMPRA DE INVENTARIO IMPORTADO (QUIMICOS PARA FLUIDOS DE PERFORACION DE HIDROCARBUROS)	MX\$ 89,692.26
Número de operaciones (estimado mensual)	Frecuencia transaccional (estimado mensual)	¿Realizará pagos en efectivo?
1	<input checked="" type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No

En caso de utilizar dinero en efectivo, favor de especificar motivos y monto estimado mensual.  
N/A

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

Sí     No

En caso positivo, completar en su caso el anexo correspondiente de Persona Políticamente expuesta, así como especificar: Dependencia: N/A Principales Funciones: N/A	Puesto: N/A Periodo de ejercicio: N/A
--	--

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

Sí     No

En caso positivo, completar en su caso el anexo correspondiente de Persona Políticamente expuesta, así como especificar: Nombre: N/A Dependencia: N/A Principales Funciones: N/A	Puesto: N/A Periodo de Ejercicio: N/A Parentesco / Relación: N/A
---	--

## Declaratoria del Propietario Real

Declaro que la información y documentación presentadas son verdaderas, que actúo por cuenta propia y que el origen de mis recursos es lícito.



CLAUDIA MIRELI SAINZ OROZCO

Nombre y Firma del Propietario Real

Nombre y Firma de quien autoriza la Operación

Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO

Fecha de elaboración: 15/05/2025

### 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	HERNANDEZ DOMINGUEZ	Nombre completo	KARINA HERNANDEZ DOMINGUEZ
Nombre	KARINA	Sexo	F
Fecha de expiración	31/12/2035	Número personal	HEDK880828MTCRMR02
Fecha de nacimiento	28/08/1988	Identificación Oficial Capturada	HRDMKR88082827M500
Número de documento	276761615	Estado	TAB
Dirección	C4MZA3LT 10 FRACC COLINAS DE SANTO DOMINGO 86271 CENTRO	Fecha de Registro	31/12/2025
Número de duplicados	03	Fecha de emisión	

### Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2019	31/12/2035	OK

### Biometría Facial

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

# Resultados de Verificación de Identidad

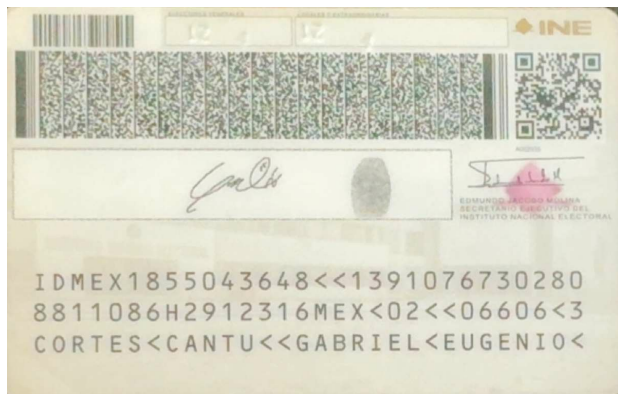
✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

## Detalle

### Identificación Oficial Capturada





### Datos de la Verificación

Apellido/s	CORTES CANTU	Nombre completo	GABRIEL EUGENIO CORTES CANTU
Nombre	GABRIEL EUGENIO	Sexo	M
Fecha de expiración	31/12/2029	Número personal	COCG881108HNLRNB08
Fecha de nacimiento	08/11/1988	Identificación Oficial Capturada	CRCNGB88110819H100
Número de documento	185504364	Estado	NL
Dirección	C PUERTO ESCARPADA 5502 COL LAS BRISAS 64780 040	Fecha de Registro	
Número de duplicados	02	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	SAINZ OROZCO	Nombre completo	CLAUDIA MIRELI SAINZ OROZCO
Nombre	CLAUDIA MIRELI	Sexo	F
Fecha de expiración	31/12/2031	Número personal	SAOC870722MSRNL03
Fecha de nacimiento	22/07/1987	Identificación Oficial Capturada	SNORCL87072226M100
Número de documento	217700273	Estado	TAB
Dirección	CTO MEDITERRANEO MZA 5 LT 25 RDCIAL MEDITERRANEO 86247 NACAJUCA	Fecha de Registro	31/12/2021
Número de duplicados	02	Fecha de emisión	

### Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2019	31/12/2031	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 189.206.14.186</p>	<p>May 15, 2025, 14:19:09 CST</p>
<p>Solicitud de firma enviada a KARINA HERNANDEZ DOMINGUEZ (karina.hernandez@verticeindustrial.com)</p>	<p>May 15, 2025, 14:32:57 CST</p>
<p>Solicitud de firma enviada a GABRIEL EUGENIO CORTES CANTU (gabriel.cortes.cantu@gmail.com)</p>	<p>May 15, 2025, 14:32:57 CST</p>
<p>Solicitud de firma enviada a CLAUDIA MIRELI SAINZ OROZCO (mirelisainz@outlook.es)</p>	<p>May 15, 2025, 14:32:57 CST</p>
<p>KARINA HERNANDEZ DOMINGUEZ (karina.hernandez@verticeindustrial.com) firmó el documento con geolocalización en 17.996418567161086, -92.92530034626384</p>	<p>May 15, 2025, 15:03:08 CST</p>
<p>KARINA HERNANDEZ DOMINGUEZ (karina.hernandez@verticeindustrial.com) firmó el documento - con dirección IP 189.230.221.236</p>	<p>May 15, 2025, 15:03:08 CST</p>
<p>KARINA HERNANDEZ DOMINGUEZ (karina.hernandez@verticeindustrial.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: <b>Identificación valida</b></p> <div data-bbox="47 1070 319 1243" data-label="Image"> </div> <div data-bbox="354 1070 625 1243" data-label="Image"> </div>	<p>May 15, 2025, 15:03:24 CST</p>
<p>El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado: <b>Biometría valida</b></p> <div data-bbox="47 1370 370 1561" data-label="Image"> </div>	<p>May 15, 2025, 15:03:24 CST</p>
<p>GABRIEL EUGENIO CORTES CANTU (gabriel.cortes.cantu@gmail.com) firmó el documento con geolocalización en 25.685996717794403, -100.44239882625156</p>	<p>May 15, 2025, 15:13:41 CST</p>
<p>GABRIEL EUGENIO CORTES CANTU (gabriel.cortes.cantu@gmail.com) firmó el documento - con dirección IP 189.219.52.44</p>	<p>May 15, 2025, 15:13:41 CST</p>

**GABRIEL EUGENIO CORTES CANTU (gabriel.cortes.cantu@gmail.com)**

**May 15, 2025, 15:14:02 CST**

capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado:

**Identificación valida**



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

**May 15, 2025, 15:14:02 CST**

**Biometría valida**



**CLAUDIA MIRELI SAINZ OROZCO (mirelisainz@outlook.es)** firmó el documento con geolocalización en **29.07215754664121, -110.97313561092032**

**May 15, 2025, 15:24:27 CST**

**CLAUDIA MIRELI SAINZ OROZCO (mirelisainz@outlook.es)** firmó el documento - con dirección IP **177.228.64.106**

**May 15, 2025, 15:24:27 CST**

**CLAUDIA MIRELI SAINZ OROZCO (mirelisainz@outlook.es)** capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado:

**May 15, 2025, 15:24:42 CST**

**Identificación valida**



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

**May 15, 2025, 15:24:42 CST**

**Biometría valida**



Documento certificado por Advantage Security, S de RL de CV como **Prestador de Servicios de Certificación** autorizado por la **Secretaría de Economía** en cumplimiento a la **NOM 151**

**May 15, 2025, 15:24:43 CST**

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

**May 15, 2025, 15:24:43 CST**