

P A G A R É

§ 2,105,105.22 M.N (DOS MILLONES CIENTO CINCO MIL CIENTO CINCO 22/100 PESOS MONEDA DE CURSO LEGAL EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS)

Por medio del presente pagaré (el "Pagaré") CONSTRUMAK TOTAL RAST, 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 **§2,105,105.22 M.N (DOS MILLONES CIENTO CINCO MIL CIENTO CINCO 22/100 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	12-junio-2025	MX\$ 1,575,000.00	MX\$ 65,762.79	MX\$ 51,187.50	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 116,950.29	MX\$ 1,509,237.21
2	14-julio-2025	MX\$ 1,509,237.21	MX\$ 67,900.08	MX\$ 49,050.21	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 116,950.29	MX\$ 1,441,337.14
3	12-agosto-2025	MX\$ 1,441,337.14	MX\$ 70,106.83	MX\$ 46,843.46	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 116,950.29	MX\$ 1,371,230.31
4	12-septiembre-2025	MX\$ 1,371,230.31	MX\$ 72,385.30	MX\$ 44,564.99	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 116,950.29	MX\$ 1,298,845.01
5	13-octubre-2025	MX\$ 1,298,845.01	MX\$ 74,737.82	MX\$ 42,212.46	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 116,950.29	MX\$ 1,224,107.19
6	12-noviembre-2025	MX\$ 1,224,107.19	MX\$ 77,166.80	MX\$ 39,783.48	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 116,950.29	MX\$ 1,146,940.38
7	12-diciembre-2025	MX\$ 1,146,940.38	MX\$ 79,674.72	MX\$ 37,275.56	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 116,950.29	MX\$ 1,067,265.66
8	12-enero-2026	MX\$ 1,067,265.66	MX\$ 82,264.15	MX\$ 34,686.13	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 116,950.29	MX\$ 985,001.51
9	12-febrero-2026	MX\$ 985,001.51	MX\$ 84,937.74	MX\$ 32,012.55	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 116,950.29	MX\$ 900,063.77
10	12-marzo-2026	MX\$ 900,063.77	MX\$ 87,698.21	MX\$ 29,252.07	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 116,950.29	MX\$ 812,365.56
11	13-abril-2026	MX\$ 812,365.56	MX\$ 90,548.40	MX\$ 26,401.88	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 116,950.29	MX\$ 721,817.16
12	12-mayo-2026	MX\$ 721,817.16	MX\$ 93,491.23	MX\$ 23,459.06	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 116,950.29	MX\$ 628,325.93
13	12-junio-2026	MX\$ 628,325.93	MX\$ 96,529.69	MX\$ 20,420.59	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 116,950.29	MX\$ 531,796.23
14	13-julio-2026	MX\$ 531,796.23	MX\$ 99,666.91	MX\$ 17,283.38	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 116,950.29	MX\$ 432,129.33
15	12-agosto-2026	MX\$ 432,129.33	MX\$ 102,906.08	MX\$ 14,044.20	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 116,950.29	MX\$ 329,223.24
16	14-septiembre-2026	MX\$ 329,223.24	MX\$ 106,250.53	MX\$ 10,699.76	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 116,950.29	MX\$ 222,972.71

17	12-octubre-2026	MX\$ 222,972.71	MX\$ 109,703.67	MX\$ 7,246.61	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 116,950.29	MX\$ 113,269.04
18	12-noviembre-2026	MX\$ 113,269.04	MX\$ 113,269.04	MX\$ 3,681.24	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 116,950.29	MX\$ 0.00
MONTO TOTAL A PAGAR:							\$ 2,105,105.22 M.N	

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

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

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

Todos los pagos que realice el suscriptor en los términos del presente Pagaré, serán aplicados en el siguiente orden y hasta donde alcancen: (i) en primer lugar al pago de impuestos que, en su caso, se actualicen a cargo del Suscriptor por cualquier concepto derivado del presente Pagaré; (ii) en segundo lugar al pago de los intereses moratorios devengados conforme a la Tasa de Interés Moratoria; (iii) en tercer lugar al pago de los intereses ordinarios devengados conforme al presente Pagaré; y (iv) en cuarto lugar al pago de la suma principal del presente pagaré; en el entendido, que se aplicarán en orden inverso a su vencimiento, es decir, primero a los 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 58.50% (cincuenta y ocho 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 12 de mayo de 2025, en la Ciudad de México.

EL SUSCRIPTOR
CONSTRUMAK TOTAL RAST, S.A. DE C.V.
Representada por:



VICTOR OSVALDO MARISCAL DELGADO
Con domicilio en Chapultepec 223, Int. 18, Americana, Guadalajara, Jalisco, C.P. 44160

EL AVAL





VICTOR OSVALDO MARISCAL DELGADO
Con domicilio en Ignacio Chávez 4420, Tetlan, Guadalajara, Jalisco, C.P. 44820

EL AVAL





FABIOLA NOEMI PEREZ TOPETE
Con domicilio en Historiadores 3254, Jardines del Nilo, Guadalajara, Jalisco, C.P. 44860

La presente hoja de firmas corresponde al Pagaré suscrito por **CONSTRUMAK TOTAL RAST, 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 12 de mayo de 2025

Resultados de Verificación de Identidad

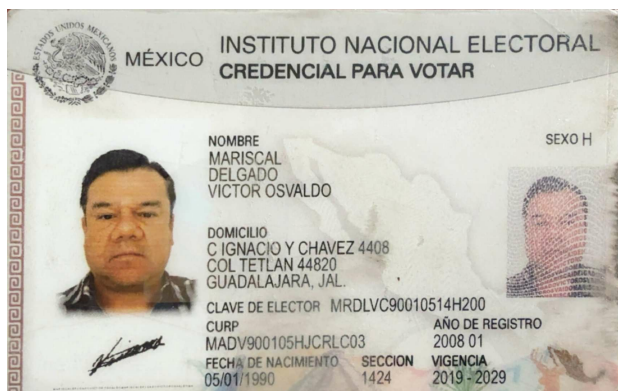
✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

Detalle

Identificación Oficial Capturada



Datos de la Verificación

Apellido/s	Nombre completo
MARISCAL DELGADO	VICTOR OSVALDO MARISCAL DELGADO
Nombre	Sexo
VICTOR OSVALDO	M
Fecha de expiración	Número personal
31/12/2029	MADV900105HJCRLC03
Fecha de nacimiento	Identificación Oficial Capturada
05/01/1990	MRDLVC90010514H200
Número de documento	Estado
218995471	JAL
Dirección	Fecha de Registro
C IGNACIO Y CHAVEZ 4408 COL TETLAN 44820 GUADALAJARA	31/12/2019
Número de duplicados	Fecha de emisión
02	

Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2019	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




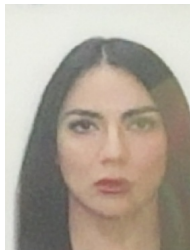
Datos de la Verificación

Apellido/s	Nombre completo
PEREZ TOPETE	FABIOLA PEREZ TOPETE
Nombre	Sexo
FABIOLA	F
Fecha de expiración	Número personal
31/12/2031	PETF860102MJCRPB02
Fecha de nacimiento	Identificación Oficial Capturada
02/01/1986	PRTPF86010214M400
Número de documento	Estado
211186181	JAL
Dirección	Fecha de Registro
AV HISTORIADORES 3254 COL JARDINES DE LA PAZ 44860 GUADALAJARA	31/12/2021
Número de duplicados	Fecha de emisión
06	

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 201.141.36.175 May 12, 2025, 13:23:06 CST

- Solicitud de firma enviada a VICTOR OSVALDO MARISCAL DELGADO (admonconstrumak@gmail.com) May 12, 2025, 13:27:31 CST

- Solicitud de firma enviada a FABIOLA NOEMI PEREZ TOPETE (fabiolapt2011@live.com.mx) May 12, 2025, 13:27:31 CST

- VICTOR OSVALDO MARISCAL DELGADO (admonconstrumak@gmail.com) firmó el documento con geolocalización en 20.6723874502607, -103.36808620813397 May 12, 2025, 14:59:15 CST

- VICTOR OSVALDO MARISCAL DELGADO (admonconstrumak@gmail.com) firmó el documento - con dirección IP 200.68.166.70 May 12, 2025, 14:59:15 CST

- VICTOR OSVALDO MARISCAL DELGADO (admonconstrumak@gmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado:
Identificación valida



- El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado: May 12, 2025, 14:59:32 CST
Biometría valida



- FABIOLA NOEMI PEREZ TOPETE (fabiolapt2011@live.com.mx) firmó el documento con geolocalización en 20.638278041671857, -103.28458804884858 May 12, 2025, 16:50:32 CST

- FABIOLA NOEMI PEREZ TOPETE (fabiolapt2011@live.com.mx) firmó el documento - con dirección IP 187.189.155.168 May 12, 2025, 16:50:32 CST

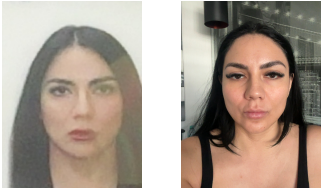
- FABIOLA NOEMI PEREZ TOPETE (fabiolapt2011@live.com.mx) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado:
Identificación valida



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

May 12, 2025, 16:50:47 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**

May 12, 2025, 16:50:47 CST

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

May 12, 2025, 16:50:47 CST

FORMATO DE DOMICILIACIÓN DE PAGOS

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

DOMICILIACIÓN	
Fecha de la autorización	12/05/2025
Nombre del proveedor del bien, servicio o crédito, según corresponda, que pretende pagarse	PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I DE C.V., SOFOM E.N.R
Bien, servicio o crédito, a pagar	CRÉDITO SIMPLE UNSECURED
Periodicidad del pago (Facturación)	MENSUAL
Día del cargo	Del 01 al 31
Monto máximo del cargo autorizado	MX\$ 116,950.29
Titular	CONSTRUMAK TOTAL RAST, S.A. DE C.V.
Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro	BANCO SANTANDER (MÉXICO), S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO SANTANDER
Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos)	014320655040626947
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
CONSTRUMAK TOTAL RAST, S.A. DE C.V.
Representada por:



VICTOR OSVALDO MARISCAL DELGADO

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

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

FORMATO DE DOMICILIACIÓN DE PAGOS

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

DOMICILIACIÓN	
Fecha de la autorización	12/05/2025
Nombre del proveedor del bien, servicio o crédito, según corresponda, que pretende pagarse	PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I DE C.V., SOFOM E.N.R
Bien, servicio o crédito, a pagar	CRÉDITO SIMPLE UNSECURED
Periodicidad del pago (Facturación)	MENSUAL
Día del cargo	Del 01 al 31
Monto máximo del cargo autorizado	MX\$ 116,950.29
Titular	CONSTRUMAK TOTAL RAST, S.A. DE C.V.
Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro	BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO BANORTE
Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos)	072320002207673014
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
CONSTRUMAK TOTAL RAST, S.A. DE C.V.
Representada por:




VICTOR OSVALDO MARISCAL DELGADO

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

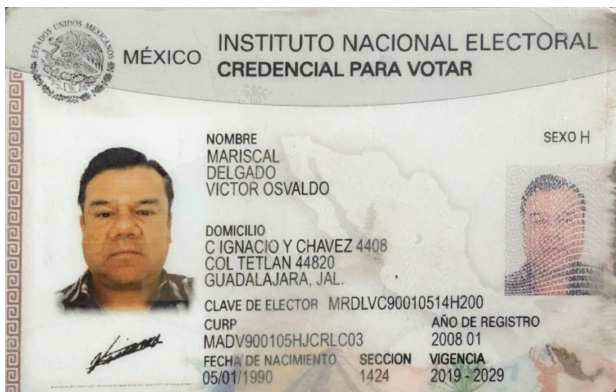
✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

Detalle

Identificación Oficial Capturada





Datos de la Verificación

Apellido/s	MARISCAL DELGADO	Nombre completo	VICTOR OSVALDO MARISCAL DELGADO
Nombre	VICTOR OSVALDO	Sexo	M
Fecha de expiración	31/12/2029	Número personal	MADV900105HJCRLC03
Fecha de nacimiento	05/01/1990	Identificación Oficial Capturada	MRDLVC90010514H200
Número de documento	218995471	Estado	JAL
Dirección	C IGNACIO Y CHAVEZ 4408 COL TETLAN 44820 GUADALAJARA	Fecha de Registro	31/12/2019
Número de duplicados	02	Fecha de emisión	

Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2019	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
PEREZ TOPETE	FABIOLA PEREZ TOPETE
Nombre	Sexo
FABIOLA	F
Fecha de expiración	Número personal
31/12/2031	PETF860102MJCRPB02
Fecha de nacimiento	Identificación Oficial Capturada
02/01/1986	PRTPF86010214M400
Número de documento	Estado
211186181	JAL
Dirección	Fecha de Registro
AV HISTORIADORES 3254 COL JARDINES DE LA PAZ 44860 GUADALAJARA	31/12/2021
Número de duplicados	Fecha de emisión
06	

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 **201.141.36.175** **May 12, 2025, 13:23:06 CST**

- Solicitud de firma enviada a **VICTOR OSVALDO MARISCAL DELGADO (admonconstrumak@gmail.com)** **May 12, 2025, 13:27:31 CST**

- Solicitud de firma enviada a **FABIOLA NOEMI PEREZ TOPETE (fabiolapt2011@live.com.mx)** **May 12, 2025, 13:27:31 CST**

- VICTOR OSVALDO MARISCAL DELGADO (admonconstrumak@gmail.com)** firmó el documento con geolocalización en **20.6723874502607, -103.36808620813397** **May 12, 2025, 14:59:15 CST**

- VICTOR OSVALDO MARISCAL DELGADO (admonconstrumak@gmail.com)** firmó el documento - con dirección IP **200.68.166.70** **May 12, 2025, 14:59:15 CST**

- VICTOR OSVALDO MARISCAL DELGADO (admonconstrumak@gmail.com)** capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado:
Identificación valida



- El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado:
Biometría valida **May 12, 2025, 14:59:32 CST**



- FABIOLA NOEMI PEREZ TOPETE (fabiolapt2011@live.com.mx)** firmó el documento con geolocalización en **20.638278041671857, -103.28458804884858** **May 12, 2025, 16:50:32 CST**

- FABIOLA NOEMI PEREZ TOPETE (fabiolapt2011@live.com.mx)** firmó el documento - con dirección IP **187.189.155.168** **May 12, 2025, 16:50:32 CST**

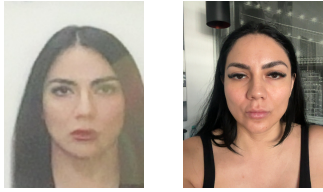
- FABIOLA NOEMI PEREZ TOPETE (fabiolapt2011@live.com.mx)** capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado:
Identificación valida



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

May 12, 2025, 16:50:47 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 12, 2025, 16:50:47 CST

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

May 12, 2025, 16:50:47 CST

Cuestionario de Identificación Persona Moral Nacional - Riesgo Bajo Acreditado

KYC Persona Moral															
Datos generales															
Denominación o Razón Social															
CONSTRUMAK TOTAL RAST, S.A. DE C.V.															
Fecha de Constitución (dd/mm/aaaa)	Nacionalidad	RFC con Homoclave													
12/02/2013	MEXICANA	CTR130212APO													
Giro Mercantil / Actividad / Objeto Social	Teléfono (s)	Correo Electrónico													
CONSTRUCCIÓN DE VIVIENDA UNIFAMILIAR, CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE URBANIZACIÓN	(33)-31234326	admonconstrumak@gmail.com													
FIEL (en su caso)	Nombre Completo del Apoderado/Representante Legal														
N/A	VICTOR OSVALDO MARISCAL DELGADO														
Estructura Accionaria															
Accionista	RFC	Capital Social	Porcentaje												
FABIOLA NOEMI PEREZ TOPETE	PETF860102DX5	\$ 70,000.00	70%												
VICTOR GOMEZ LEDEZMA	GOLV840105QZ0	\$ 20,000.00	20%												
VICTOR OSVALDO MARISCAL DELGADO	MADV900105IN2	\$ 10,000.00	10%												
Domicilio de la Persona Moral															
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior													
CHAPULTEPEC	223	18													
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población													
AMERICANA	GUADALAJARA	GUADALAJARA													
Estado	Código Postal	País													
JALISCO	44160	MEXICO													
Localidad	Tiempo en domicilio actual														
GUADALAJARA	12 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										
FABIOLA NOEMI PEREZ TOPETE	PETF860102DX5	PETF860102MJCRPB02		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">i</td> <td style="width: 15%;">ii</td> <td style="width: 15%;">iii</td> <td style="width: 15%;">iv</td> <td style="width: 15%;">v</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>	i	ii	iii	iv	v	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	70%
i	ii	iii	iv	v											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>											
VICTOR OSVALDO MARISCAL DELGADO	MADV900105IN2	MADV900105HJCRLC03		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">i</td> <td style="width: 15%;">ii</td> <td style="width: 15%;">iii</td> <td style="width: 15%;">iv</td> <td style="width: 15%;">v</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	i	ii	iii	iv	v	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10%
i	ii	iii	iv	v											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											

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

Datos Generales

VICTOR OSVALDO MARISCAL DELGADO

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
05/01/1990	MEXICO	JALISCO
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
MADV900105IN2	EMPRESARIO	SOCIO O ACCIONISTA
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(33)-34961331	(33)-31234326	admonconstrumak@gmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
MADV900105HJCRLC03	N/A	N/A

Domicilio

Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
IGNACIO CHÁVEZ	4420	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
TETLAN	GUADALAJARA	GUADALAJARA
Estado	Código Postal	País
JALISCO	44820	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)

FABIOLA NOEMI PEREZ TOPETE

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
02/01/1986	MEXICO	JALISCO
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	FEMENINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
PETF860102DX5	EMPRESARIO	SOCIO O ACCIONISTA
Teléfono Principal	Teléfono (otro)	Correo Electrónico
3338312888	(33)-31234326	fabiolapt2011@live.com.mx
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (en caso de extranjeros)
PETF860102MJCRPB02	N/A	N/A

Domicilio Particular en Lugar de Residencia

Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
HISTORIADORES	3254	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
JARD DEL NILO	GUADALAJARA	GUADALAJARA
Estado	Código Postal	País
JALISCO	44860	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 COMPRAR MATERIALES PARA	MX\$ 116,950.29

PROYECTO CON GRUPO
FARMACEUTICO SIGMUN

Número de operaciones (estimado mensual)

Frecuencia transaccional (estimado mensual)

1

Baja

Media

Alta

¿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:



VICTOR OSVALDO MARISCAL DELGADO

Nombre y Firma del Apoderado

Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO

Fecha de elaboración: 12/05/2025

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)		
VICTOR OSVALDO MARISCAL DELGADO		
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
05/01/1990	MEXICO	JALISCO
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
MADV900105IN2	EMPRESARIO	SOCIO O ACCIONISTA
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(33)-34961331	(33)-31234326	admonconstrumak@gmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
MADV900105HJCRLC03	N/A	N/A

Domicilio particular en Lugar de Residencia		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
IGNACIO CHÁVEZ	4420	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
TETLAN	GUADALAJARA	GUADALAJARA
Estado	Código Postal	País
JALISCO	44820	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 COMPRAR MATERIALES PARA PROYECTO CON GRUPO FARMACEUTICO SIGMUN	MX\$ 116,950.29
Número de operaciones (estimado mensual)	Frecuencia transaccional (estimado mensual)	
1	Baja <input 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:



VICTOR OSVALDO MARISCAL DELGADO

Nombre y Firma del Cliente

Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO

Fecha de elaboración: 12/05/2025

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

Nombre Completo (apellido paterno, materno y nombre(s) sin abreviaturas)		
FABIOLA NOEMI PEREZ TOPETE		
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
02/01/1986	MEXICO	JALISCO
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	FEMENINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
PETF860102DX5	EMPRESARIO	SOCIO O ACCIONISTA
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
3338312888	(33)-31234326	fabiolapt2011@live.com.mx
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
PETF860102MJCRPB02	N/A	N/A

Domicilio particular en Lugar de Residencia		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
HISTORIADORES	3254	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
JARD DEL NILO	GUADALAJARA	GUADALAJARA
Estado	Código Postal	País
JALISCO	44860	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 COMPRAR MATERIALES PARA PROYECTO CON GRUPO FARMACEUTICO SIGMUN	MX\$ 116,950.29
Número de operaciones (estimado mensual)	Frecuencia transaccional (estimado mensual)	
1	Baja <input 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.	

¿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:

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:

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:




FABIOLA NOEMI PEREZ TOPETE

Nombre y Firma del Cliente

Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO

Fecha de elaboración: 12/05/2025

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.

Resultados de Verificación de Identidad

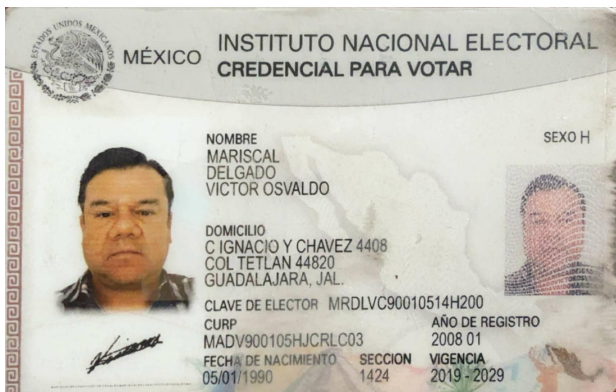
✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

Detalle

Identificación Oficial Capturada





Datos de la Verificación

Apellido/s	MARISCAL DELGADO	Nombre completo	VICTOR OSVALDO MARISCAL DELGADO
Nombre	VICTOR OSVALDO	Sexo	M
Fecha de expiración	31/12/2029	Número personal	MADV900105HJCLC03
Fecha de nacimiento	05/01/1990	Identificación Oficial Capturada	MRDLVC90010514H200
Número de documento	218995471	Estado	JAL
Dirección	C IGNACIO Y CHAVEZ 4408 COL TETLAN 44820 GUADALAJARA	Fecha de Registro	31/12/2019
Número de duplicados	02	Fecha de emisión	

Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2019	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




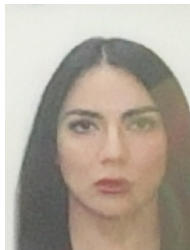
Datos de la Verificación

Apellido/s	Nombre completo
PEREZ TOPETE	FABIOLA PEREZ TOPETE
Nombre	Sexo
FABIOLA	F
Fecha de expiración	Número personal
31/12/2031	PETF860102MJCRPB02
Fecha de nacimiento	Identificación Oficial Capturada
02/01/1986	PRTPF86010214M400
Número de documento	Estado
211186181	JAL
Dirección	Fecha de Registro
AV HISTORIADORES 3254 COL JARDINES DE LA PAZ 44860 GUADALAJARA	31/12/2021
Número de duplicados	Fecha de emisión
06	

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 201.141.36.175 May 12, 2025, 13:23:06 CST
- Solicitud de firma enviada a VICTOR OSVALDO MARISCAL DELGADO (admonconstrumak@gmail.com) May 12, 2025, 13:27:31 CST
- Solicitud de firma enviada a FABIOLA NOEMI PEREZ TOPETE (fabiolapt2011@live.com.mx) May 12, 2025, 13:27:31 CST
- VICTOR OSVALDO MARISCAL DELGADO (admonconstrumak@gmail.com) firmó el documento con geolocalización en 20.6723874502607, -103.36808620813397 May 12, 2025, 14:59:15 CST
- VICTOR OSVALDO MARISCAL DELGADO (admonconstrumak@gmail.com) firmó el documento - con dirección IP 200.68.166.70 May 12, 2025, 14:59:15 CST
- VICTOR OSVALDO MARISCAL DELGADO (admonconstrumak@gmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: May 12, 2025, 14:59:32 CST

Identificación valida



- El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado: May 12, 2025, 14:59:32 CST

Biometría valida



- FABIOLA NOEMI PEREZ TOPETE (fabiolapt2011@live.com.mx) firmó el documento con geolocalización en 20.638278041671857, -103.28458804884858 May 12, 2025, 16:50:32 CST
- FABIOLA NOEMI PEREZ TOPETE (fabiolapt2011@live.com.mx) firmó el documento - con dirección IP 187.189.155.168 May 12, 2025, 16:50:32 CST
- FABIOLA NOEMI PEREZ TOPETE (fabiolapt2011@live.com.mx) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: May 12, 2025, 16:50:47 CST

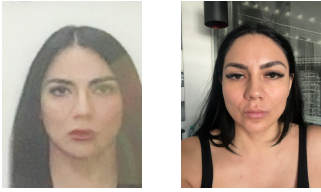
Identificación valida



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

May 12, 2025, 16:50:47 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**

May 12, 2025, 16:50:47 CST

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

May 12, 2025, 16:50:47 CST