

PAGARÉ

§ 1,400,677.00 M.N (UN MILLON CUATROCIENTOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE 00/100 PESOS MONEDA DE CURSO LEGAL EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS)

Por medio del presente pagaré (el "Pagaré") GRUPO CRUQ, S. DE R.L. DE C.V., (en lo sucesivo EL SUSCRIPTOR), promete incondicionalmente pagar a la orden de PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART S.A.P.I. DE C.V. SOFOM E.N.R (en lo sucesivo "CREZE") la cantidad total de **\$1,400,677.00 M.N (UN MILLON CUATROCIENTOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE 00/100 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 20 (VEINTE) 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	14-julio-2025	MX\$ 1,050,000.00	MX\$ 39,408.85	MX\$ 30,625.00	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 70,033.85	MX\$ 1,010,591.15
2	13-agosto-2025	MX\$ 1,010,591.15	MX\$ 40,558.28	MX\$ 29,475.58	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 70,033.85	MX\$ 970,032.87
3	15-septiembre-2025	MX\$ 970,032.87	MX\$ 41,741.23	MX\$ 28,292.63	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 70,033.85	MX\$ 928,291.65
4	13-octubre-2025	MX\$ 928,291.65	MX\$ 42,958.68	MX\$ 27,075.17	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 70,033.85	MX\$ 885,332.97
5	13-noviembre-2025	MX\$ 885,332.97	MX\$ 44,211.64	MX\$ 25,822.21	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 70,033.85	MX\$ 841,121.33
6	15-diciembre-2025	MX\$ 841,121.33	MX\$ 45,501.15	MX\$ 24,532.71	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 70,033.85	MX\$ 795,620.18
7	13-enero-2026	MX\$ 795,620.18	MX\$ 46,828.26	MX\$ 23,205.59	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 70,033.85	MX\$ 748,791.92
8	13-febrero-2026	MX\$ 748,791.92	MX\$ 48,194.09	MX\$ 21,839.76	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 70,033.85	MX\$ 700,597.83
9	13-marzo-2026	MX\$ 700,597.83	MX\$ 49,599.75	MX\$ 20,434.10	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 70,033.85	MX\$ 650,998.08
10	13-abril-2026	MX\$ 650,998.08	MX\$ 51,046.41	MX\$ 18,987.44	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 70,033.85	MX\$ 599,951.67
11	13-mayo-2026	MX\$ 599,951.67	MX\$ 52,535.26	MX\$ 17,498.59	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 70,033.85	MX\$ 547,416.41
12	15-junio-2026	MX\$ 547,416.41	MX\$ 54,067.54	MX\$ 15,966.31	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 70,033.85	MX\$ 493,348.87
13	13-julio-2026	MX\$ 493,348.87	MX\$ 55,644.51	MX\$ 14,389.34	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 70,033.85	MX\$ 437,704.36
14	13-agosto-2026	MX\$ 437,704.36	MX\$ 57,267.47	MX\$ 12,766.38	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 70,033.85	MX\$ 380,436.89
15	14-septiembre-2026	MX\$ 380,436.89	MX\$ 58,937.78	MX\$ 11,096.08	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 70,033.85	MX\$ 321,499.11
16	13-octubre-2026	MX\$ 321,499.11	MX\$ 60,656.79	MX\$ 9,377.06	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 70,033.85	MX\$ 260,842.32

17	13-noviembre-2026	MX\$ 260,842.32	MX\$ 62,425.95	MX\$ 7,607.90	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 70,033.85	MX\$ 198,416.36
18	14-diciembre-2026	MX\$ 198,416.36	MX\$ 64,246.71	MX\$ 5,787.14	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 70,033.85	MX\$ 134,169.66
19	13-enero-2027	MX\$ 134,169.66	MX\$ 66,120.57	MX\$ 3,913.28	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 70,033.85	MX\$ 68,049.09
20	15-febrero-2027	MX\$ 68,049.09	MX\$ 68,049.09	MX\$ 1,984.77	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 70,033.85	MX\$ 0.00
MONTO TOTAL A PAGAR:							\$ 1,400,677.00 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 descunte, negocie, endose, ceda, o de cualquier forma transmita el presente Pagaré (incluyendo, sin limitación todos los costos y gastos legales) en cualquier momento, por lo que se obliga a pagarlo a la persona o personas que legalmente lo detenten, renunciando a lo establecido en el segundo párrafo del artículo 299 de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito.

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

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

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

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

Este Pagaré se suscribe y entrega el 13 de junio de 2025, en la Ciudad de México.

EL SUSCRIPTOR
GRUPO CRUQ, S. DE R.L. DE C.V.
Representada por:





ROMBERG DANIEL HERRERA ESCARCEGA
Con domicilio en Calz. San Simón 47, San Simón Tolnahuac, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06920

EL AVAL





ROMBERG DANIEL HERRERA ESCARCEGA
Con domicilio en Manuel González 321, San Simón Tolnahuac, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06920

La presente hoja de firmas corresponde al Pagaré suscrito por **GRUPO CRUQ, S. DE R.L. DE C.V.** en favor de **PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I DE C.V., SOFOM E.N.R.** celebrado el 13 de junio 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	HERRERA ESCARCEGA	Nombre completo	ROMBERG DANIEL HERRERA ESCARCEGA
Nombre	ROMBERG DANIEL	Sexo	M
Fecha de expiración	31/12/2029	Número personal	HEER851228HDFRSM00
Fecha de nacimiento	28/12/1985	Identificación Oficial Capturada	HRESRM85122809H600
Número de documento	262268339	Estado	DF
Dirección	E V M GONZALEZ 321 EDIF 4602 COL SAN SIMON TOLNAHUAC 06920 CUAUHTEMOC	Fecha de Registro	31/12/2019
Número de duplicados	06	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

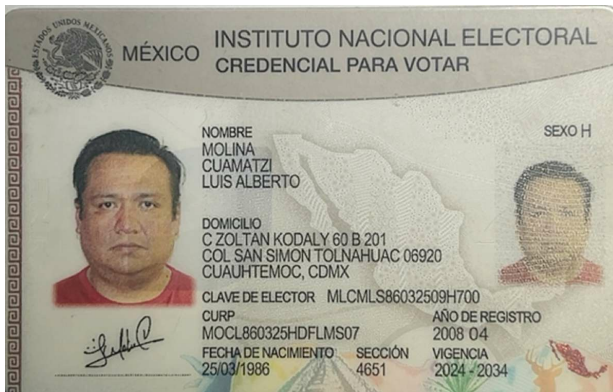
✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

Detalle

Identificación Oficial Capturada





Datos de la Verificación

Apellido/s	MOLINA CUAMATZI	Nombre completo	LUIS ALBERTO MOLINA CUAMATZI
Nombre	LUIS ALBERTO	Sexo	M
Fecha de expiración	31/12/2034	Número personal	MOCL860325HDFLMS07
Fecha de nacimiento	25/03/1986	Identificación Oficial Capturada	MLCMLS86032509H700
Número de documento	265918076	Estado	DF
Dirección	C ZOLTAN KODALY 60B 201 COL SAN SIMON TOLNAHUAC 06920 CUAUHTEMOC	Fecha de Registro	31/12/2024
Número de duplicados	04	Fecha de emisión	

Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2019	31/12/2034	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 138.186.31.178 Jun 13, 2025, 16:32:59 CST

Solicitud de firma enviada a ROMBERG DANIEL HERRERA ESCARCEGA (romberg1895@gmail.com) Jun 13, 2025, 16:38:09 CST

Solicitud de firma enviada a LUIS ALBERTO MOLINA CUAMATZI (alberto_mc9@hotmail.com) Jun 13, 2025, 16:38:09 CST

ROMBERG DANIEL HERRERA ESCARCEGA (romberg1895@gmail.com) firmó el documento con geolocalización en 19.4494893, -99.1442219 Jun 16, 2025, 10:24:38 CST

ROMBERG DANIEL HERRERA ESCARCEGA (romberg1895@gmail.com) firmó el documento - con dirección IP 189.203.114.23 Jun 16, 2025, 10:24:38 CST

ROMBERG DANIEL HERRERA ESCARCEGA (romberg1895@gmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Jun 16, 2025, 10:24:56 CST

Identificación valida



El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado: Jun 16, 2025, 10:24:56 CST

Biometría valida



LUIS ALBERTO MOLINA CUAMATZI (alberto_mc9@hotmail.com) firmó el documento con geolocalización en 19.458599116288184, -99.14080128561274 Jun 16, 2025, 10:57:46 CST

LUIS ALBERTO MOLINA CUAMATZI (alberto_mc9@hotmail.com) firmó el documento - con dirección IP 187.191.33.191 Jun 16, 2025, 10:57:46 CST

LUIS ALBERTO MOLINA CUAMATZI (alberto_mc9@hotmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Jun 16, 2025, 10:58:02 CST

Identificación valida



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

Jun 16, 2025, 10:58:02 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**

Jun 16, 2025, 10:58:03 CST

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

Jun 16, 2025, 10:58:03 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	13/06/2025
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\$ 70,033.85
Titular	GRUPO CRUQ, S. DE R.L. DE C.V.
Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro	BBVA BANCOMER, S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO BBVA BANCOMER
Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos)	012180001143286986
<p>a) Prestadora de Servicios Ciclomart, S.A.P.I DE C.V. S.O.F.O.M.E.N.R podrá domiciliar los siguientes conceptos en el orden de preferencia:</p> <ul style="list-style-type: none">i) En su caso, al pago de intereses moratorios devengados bajo el Contrato de Crédito;ii) Al pago de intereses ordinarios devengados bajo el Contrato de Crédito;iii) Al pago de la suma principal del Saldo Global del Crédito; yiv) A aquellas otras cantidades adeudadas conforme al presente Contrato de Crédito <p>b) Esta instrucción y autorización de cargo a mi cuenta se mantendrá vigente por plazo indeterminado.</p> <p>c) En caso de que existiere un reverso de cargo, Prestadora de Servicios Ciclomart, S.A.P.I DE C.V. S.O.F.O.M.E.N.R y/o la institución de crédito tendrá derecho al cobro de la cantidad de \$2,500.00 (Dos mil quinientos pesos, moneda nacional)</p>	
<p>Estoy enterado de que en cualquier momento podré solicitar la sustitución de la presente domiciliación sin costo a mi cargo, debiendo en ese caso señalar una nueva cuenta bancaria para realizar la domiciliación.</p>	

EL TITULAR DE LA CUENTA
GRUPO CRUQ, S. DE R.L. DE C.V.
Representada por:




ROMBERG DANIEL HERRERA ESCARCEGA

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	13/06/2025
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\$ 70,033.85
Titular	GRUPO CRUQ, S. DE R.L. 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)	072180012204599114
<p>a) Prestadora de Servicios Ciclomart, S.A.P.I DE C.V. S.O.F.O.M.E.N.R podrá domiciliar los siguientes conceptos en el orden de preferencia:</p> <ul style="list-style-type: none">i) En su caso, al pago de intereses moratorios devengados bajo el Contrato de Crédito;ii) Al pago de intereses ordinarios devengados bajo el Contrato de Crédito;iii) Al pago de la suma principal del Saldo Global del Crédito; yiv) A aquellas otras cantidades adeudadas conforme al presente Contrato de Crédito <p>b) Esta instrucción y autorización de cargo a mi cuenta se mantendrá vigente por plazo indeterminado.</p> <p>c) En caso de que existiere un reverso de cargo, Prestadora de Servicios Ciclomart, S.A.P.I DE C.V. S.O.F.O.M.E.N.R y/o la institución de crédito tendrá derecho al cobro de la cantidad de \$2,500.00 (Dos mil quinientos pesos, moneda nacional)</p>	
<p>Estoy enterado de que en cualquier momento podré solicitar la sustitución de la presente domiciliación sin costo a mi cargo, debiendo en ese caso señalar una nueva cuenta bancaria para realizar la domiciliación.</p>	

EL TITULAR DE LA CUENTA
GRUPO CRUQ, S. DE R.L. DE C.V.
Representada por:




ROMBERG DANIEL HERRERA ESCARCEGA

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	HERRERA ESCARCEGA	Nombre completo	ROMBERG DANIEL HERRERA ESCARCEGA
Nombre	ROMBERG DANIEL	Sexo	M
Fecha de expiración	31/12/2029	Número personal	HEER851228HDFRSM00
Fecha de nacimiento	28/12/1985	Identificación Oficial Capturada	HRESRM85122809H600
Número de documento	262268339	Estado	DF
Dirección	E V M GONZALEZ 321 EDIF 4602 COL SAN SIMON TOLNAHUAC 06920 CUAUHTEMOC	Fecha de Registro	31/12/2019
Número de duplicados	06	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

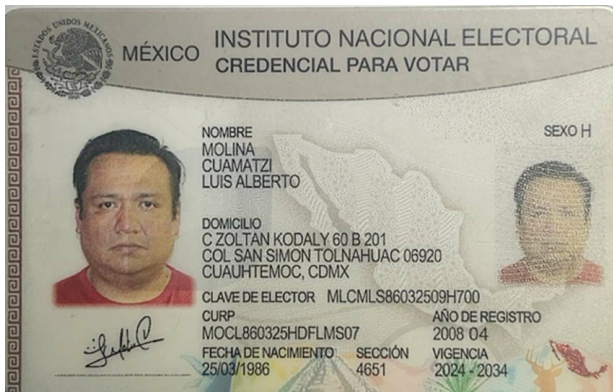
✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

Detalle

Identificación Oficial Capturada





Datos de la Verificación

Apellido/s	MOLINA CUAMATZI	Nombre completo	LUIS ALBERTO MOLINA CUAMATZI
Nombre	LUIS ALBERTO	Sexo	M
Fecha de expiración	31/12/2034	Número personal	MOCL860325HDFLMS07
Fecha de nacimiento	25/03/1986	Identificación Oficial Capturada	MLCMLS86032509H700
Número de documento	265918076	Estado	DF
Dirección	C ZOLTAN KODALY 60B 201 COL SAN SIMON TOLNAHUAC 06920 CUAUHTEMOC	Fecha de Registro	31/12/2024
Número de duplicados	04	Fecha de emisión	

Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2019	31/12/2034	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 138.186.31.178 Jun 13, 2025, 16:32:59 CST
- Solicitud de firma enviada a ROMBERG DANIEL HERRERA ESCARCEGA (romberg1895@gmail.com) Jun 13, 2025, 16:38:09 CST
- Solicitud de firma enviada a LUIS ALBERTO MOLINA CUAMATZI (alberto_mc9@hotmail.com) Jun 13, 2025, 16:38:09 CST
- ROMBERG DANIEL HERRERA ESCARCEGA (romberg1895@gmail.com) firmó el documento con geolocalización en 19.4494893, -99.1442219 Jun 16, 2025, 10:24:38 CST
- ROMBERG DANIEL HERRERA ESCARCEGA (romberg1895@gmail.com) firmó el documento - con dirección IP 189.203.114.23 Jun 16, 2025, 10:24:38 CST
- ROMBERG DANIEL HERRERA ESCARCEGA (romberg1895@gmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Jun 16, 2025, 10:24:56 CST

Identificación valida



- El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado: Jun 16, 2025, 10:24:56 CST

Biometría valida



- LUIS ALBERTO MOLINA CUAMATZI (alberto_mc9@hotmail.com) firmó el documento con geolocalización en 19.458599116288184, -99.14080128561274 Jun 16, 2025, 10:57:46 CST
- LUIS ALBERTO MOLINA CUAMATZI (alberto_mc9@hotmail.com) firmó el documento - con dirección IP 187.191.33.191 Jun 16, 2025, 10:57:46 CST
- LUIS ALBERTO MOLINA CUAMATZI (alberto_mc9@hotmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Jun 16, 2025, 10:58:02 CST

Identificación valida



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

Jun 16, 2025, 10:58:02 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**

Jun 16, 2025, 10:58:03 CST

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

Jun 16, 2025, 10:58:03 CST

Cuestionario de Identificación Persona Moral Nacional - Riesgo Bajo

Acreditado

KYC Persona Moral															
Datos generales															
Denominación o Razón Social															
GRUPO CRUQ, S. DE R.L. DE C.V.															
Fecha de Constitución (dd/mm/aaaa)	Nacionalidad		RFC con Homoclave												
24/10/2016	MEXICANA		GCR161024IP6												
Giro Mercantil / Actividad / Objeto Social		Télefono (s)	Correo Electrónico												
REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO INDUSTRIAL.		(56)-35614768	romberg1895@gmail.com												
FIEL (en su caso)	Nombre Completo del Apoderado/Representante Legal														
N/A	ROMBER DANIEL HERRERA ESCARCEGA														
Estructura Accionaria															
Accionista	RFC		Capital Social	Porcentaje											
ROMBERG DANIEL HERRERA ESCARCEGA	HEER8512289S8		\$20,000.00	66.66											
LUIS ALBERTO MOLINA CUAMATZI	MOCL860325GT6		\$10,000.00	33.33											
Domicilio de la Persona Moral															
Avenida / Calle		Número Exterior	Número Interior												
CALZ SAN SIMON		47													
Colonia		Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población												
SAN SIMON TOLNAHUAC		CUAUHTEMOC	CIUDAD DE MÉXICO												
Estado		Código Postal	País												
CIUDAD DE MÉXICO		06920	MÉXICO												
Localidad		Tiempo en domicilio actual													
CUAUHTEMOC		9 AÑOS													
Propietario (s) Real (es)															
Nombre	RFC	CURP (En caso de PF)	Fecha de constitución (En caso de PM)	Tipo de Control	% de Participación										
				<table border="1"> <tr> <td>i</td> <td>ii</td> <td>iii</td> <td>iv</td> <td>v</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>	i	ii	iii	iv	v	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
i	ii	iii	iv	v											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>											
ROMBERG DANIEL HERRERA ESCARCEGA	HEER8512289S8	HEER851228HDFRSM00			66.66										
LUIS ALBERTO MOLINA CUAMATZI	MOCL860325GT6			<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	33.33					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>											
				<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
				<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											

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

Datos Generales

ROMBERG DANIEL HERRERA ESCARCEGA

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
28/12/1985	MEXICO	DISTRITO FEDERAL
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
HEER8512289S8	EMPRESARIO	OTROS INTERMEDIARIOS DE COMERCIO AL POR MAYOR, VENTA AL POR MAYOR POR COMISIÓN Y CONSIGNACIÓN. REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO INDUSTRIAL.
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(55)-34192143	(56)-35614768	romberg1895@gmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (en caso de extranjeros)
HEER851228HDFRSM00	N/A	N/A

Domicilio

Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
MANUEL GONZALEZ	321	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
SAN SIMON TOLNAHUAC	CUAUHTEMOC	CIUDAD DE MÉXICO
Estado	Código Postal	País
CIUDAD DE MÉXICO	06920	MÉXICO

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)

ROMBERG DANIEL HERRERA ESCARCEGA

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
28/12/1985	MEXICO	DISTRITO FEDERAL
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MÉXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
HEER8512289S8	EMPRESARIO	OTROS INTERMEDIARIOS DE COMERCIO AL POR MAYOR, VENTA AL POR MAYOR POR COMISIÓN Y CONSIGNACIÓN. REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO INDUSTRIAL.
Teléfono Principal	Teléfono (otro)	Correo Electrónico
(55)-34192143	(56)-35614768	romberg1895@gmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (en caso de extranjeros)
HEER851228HDFRSM00	N/A	N/A

Domicilio Particular en Lugar de Residencia

Avenida /	Número Exterior	Número Interior

Calle		
MANUEL GONZALEZ	321	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
SAN SIMON TOLNAHUAC	CUAUHTEMOC	CIUDAD DE MEXICO
Estado	Código Postal	País
CIUDAD DE MEXICO	06920	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)

LUIS ALBERTO MOLINA CUAMATZI

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
25/03/1986	MEXICO	DISTRITO FEDERAL
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
MOCL860325GT6	EMPRESARIO	OTROS INTERMEDIARIOS DE COMERCIO AL POR MAYOR, VENTA AL POR MAYOR POR COMISIÓN Y CONSIGNACIÓN. REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO INDUSTRIAL.
Teléfono Principal	Teléfono (otro)	Correo Electrónico
5547580017	5547580017	alberto_mc9@hotmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (en caso de extranjeros)
MOCL860325HDFLMS07	N/A	N/A

Domicilio Particular en Lugar de Residencia

Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
C ZOLTAN KODALY	60 B	201
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
SAN SIMON TOLNAHUAC	CUAUHTEMOC	CIUDAD DE MEXICO
Estado	Código Postal	País
CIUDAD DE MEXICO	06920	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	PROYECTO EL PROXIMO MES CON UNA DEPENDENCIA DE GOBIERNO, PARA DISTRIBUCION DE INSUMOS MEDICOS (CUBREBOCAS, GUANTES)	MX\$ 70,033.85
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?

Sí

No

En caso de utilizar dinero en efectivo, favor de especificar motivos y monto

estimado mensual.

¿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:

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:

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?

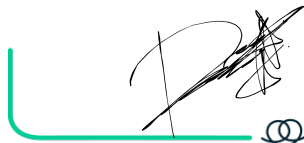
Sí

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:



ROMBERG DANIEL HERRERA ESCARCEGA

Nombre y Firma del Apoderado

Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO

Fecha de elaboración: 13/06/2025

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 propietario (s) real (es) 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.

¿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?

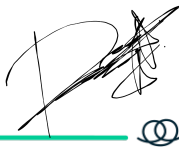
Sí

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:



ROMBERG DANIEL HERRERA ESCARCEGA
Nombre y Firma del Cliente

Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO

Fecha de elaboración: 13/06/2025

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)
LUIS ALBERTO MOLINA CUAMATZI

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa) 25/03/1986	País de Nacimiento MÉXICO	Entidad Federativa de Nacimiento DISTRITO FEDERAL
País de Residencia MÉXICO	Nacionalidad MEXICANA	Género MASCULINO
RFC con Homoclave MOCL860325GT6	Ocupación / Profesión EMPRESARIO	Actividad Económica / Giro Empresarial OTROS INTERMEDIARIOS DE COMERCIO AL POR MAYOR, VENTA AL POR MAYOR POR COMISIÓN Y CONSIGNACIÓN. REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO INDUSTRIAL.
Teléfono Principal 5547580017	Teléfono (s) 5547580017	Correo Electrónico alberto_mc9@hotmail.com
CURP (opcional) MOCL860325HDFLMS07	FIEL (opcional) N/A	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros) N/A

Domicilio Particular en Lugar de Residencia

Avenida / Calle C ZOLTAN KODALY	Número Exterior 60 B	Número Interior 201
Colonia SAN SIMON TOLNAHUAC	Alcaldía / Municipio CUAUHTEMOC	Ciudad / Población CIUDAD DE MÉXICO
Estado CIUDAD DE MÉXICO	Código Postal 06920	País MÉXICO

Datos complementarios

Productos y/o servicios que contratará
 CREDITO SIMPLE UNSECURED

Origen de los recursos a operar PROPIOS	Destino de los recursos a operar PROYECTO EL PROXIMO MES CON UNA DEPENDENCIA DE GOBIERNO, PARA DISTRIBUCION DE INSUMOS MEDICOS (CUBREBOCAS, GUANTES)	Monto de operación (estimado mensual) MX\$ 70,033.85
Número de operaciones (estimado mensual) 1	Frecuencia transaccional (estimado mensual) <input checked="" type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta	¿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 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:
 Principales Funciones:

Puesto:
 Periodo de ejercicio:

¿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 niv el 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:

Puesto:

Dependencia:
Principales Funciones:

Periodo de Ejercicio:
Parentesco / Relación:


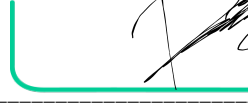

Declaratoria del Propietario Real

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





LUIS ALBERTO MOLINA CUAMATZI
Nombre y Firma del Propietario Real

ROMBERG DANIEL HERRERA ESCARCEGA
Nombre y Firma de quien autoriza la Operación

Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO

Fecha de elaboración: 13/06/2025

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

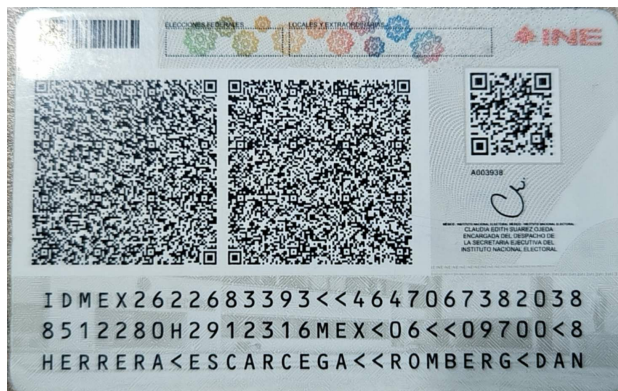
✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

Detalle

Identificación Oficial Capturada



Datos de la Verificación

Apellido/s	HERRERA ESCARCEGA	Nombre completo	ROMBERG DANIEL HERRERA ESCARCEGA
Nombre	ROMBERG DANIEL	Sexo	M
Fecha de expiración	31/12/2029	Número personal	HEER851228HDFRSM00
Fecha de nacimiento	28/12/1985	Identificación Oficial Capturada	HRESRM85122809H600
Número de documento	262268339	Estado	DF
Dirección	E VM GONZALEZ 321 EDIF 4 602 COL SAN SIMON TOLNAHUAC 06920 CUAUHTEMOC	Fecha de Registro	31/12/2019
Número de duplicados	06	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

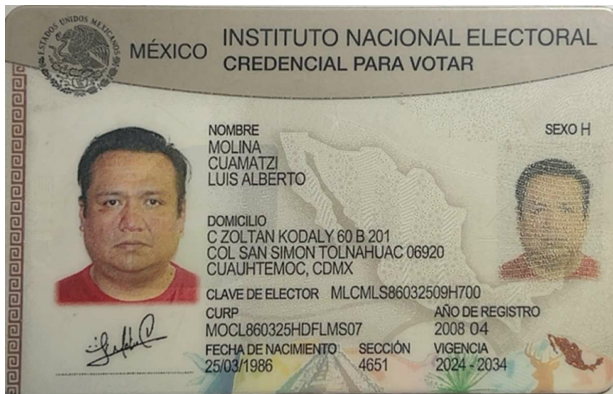
✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

Detalle

Identificación Oficial Capturada





Datos de la Verificación

Apellido/s	MOLINA CUAMATZI	Nombre completo	LUIS ALBERTO MOLINA CUAMATZI
Nombre	LUIS ALBERTO	Sexo	M
Fecha de expiración	31/12/2034	Número personal	MOCL860325HDFLMS07
Fecha de nacimiento	25/03/1986	Identificación Oficial Capturada	MLCMLS86032509H700
Número de documento	265918076	Estado	DF
Dirección	C ZOLTAN KODALY 608 201 COL SAN SIMON TOLNAHUAC 06920 CUAUHTEMOC	Fecha de Registro	31/12/2024
Número de duplicados	04	Fecha de emisión	

Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2019	31/12/2034	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 138.186.31.178 Jun 16, 2025, 11:21:37 CST

Solicitud de firma enviada a ROMBERG DANIEL HERRERA ESCARCEGA (romberg1895@gmail.com) Jun 16, 2025, 11:26:08 CST

Solicitud de firma enviada a LUIS ALBERTO MOLINA CUAMATZI (alberto_mc9@hotmail.com) Jun 16, 2025, 11:26:08 CST

ROMBERG DANIEL HERRERA ESCARCEGA (romberg1895@gmail.com) firmó el documento con geolocalización en 19.4494818, -99.1442221 Jun 16, 2025, 11:41:28 CST

ROMBERG DANIEL HERRERA ESCARCEGA (romberg1895@gmail.com) firmó el documento - con dirección IP 189.203.114.23 Jun 16, 2025, 11:41:28 CST

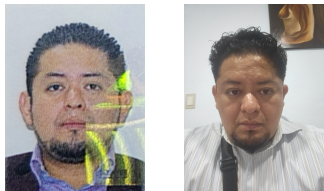
ROMBERG DANIEL HERRERA ESCARCEGA (romberg1895@gmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Jun 16, 2025, 11:41:52 CST

Identificación valida



El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado: Jun 16, 2025, 11:41:52 CST

Biometría valida



LUIS ALBERTO MOLINA CUAMATZI (alberto_mc9@hotmail.com) firmó el documento con geolocalización en 19.458601938998168, -99.14080134182595 Jun 16, 2025, 11:58:54 CST

LUIS ALBERTO MOLINA CUAMATZI (alberto_mc9@hotmail.com) firmó el documento - con dirección IP 187.191.33.191 Jun 16, 2025, 11:58:54 CST

LUIS ALBERTO MOLINA CUAMATZI (alberto_mc9@hotmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Jun 16, 2025, 11:59:10 CST

Identificación valida



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

Jun 16, 2025, 11:59:10 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**

Jun 16, 2025, 11:59:11 CST

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

Jun 16, 2025, 11:59:11 CST