

P A G A R É

§ 1,002,255.12 M.N (UN MILLON DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO 12/100 PESOS MONEDA DE CURSO LEGAL EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS)

Por medio del presente pagaré (el "Pagaré") COMERCIALIZADORA Y SERVICIOS ALVAN, 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 **\$1,002,255.12 M.N (UN MILLON DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO 12/100 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 (VENTICUATRO) 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	23-julio-2025	MX\$ 682,500.00	MX\$ 19,010.63	MX\$ 22,750.00	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 41,760.63	MX\$ 663,489.37
2	25-agosto-2025	MX\$ 663,489.37	MX\$ 19,644.32	MX\$ 22,116.31	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 41,760.63	MX\$ 643,845.05
3	23-septiembre-2025	MX\$ 643,845.05	MX\$ 20,299.13	MX\$ 21,461.50	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 41,760.63	MX\$ 623,545.93
4	23-octubre-2025	MX\$ 623,545.93	MX\$ 20,975.77	MX\$ 20,784.86	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 41,760.63	MX\$ 602,570.16
5	24-noviembre-2025	MX\$ 602,570.16	MX\$ 21,674.96	MX\$ 20,085.67	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 41,760.63	MX\$ 580,895.20
6	23-diciembre-2025	MX\$ 580,895.20	MX\$ 22,397.46	MX\$ 19,363.17	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 41,760.63	MX\$ 558,497.75
7	23-enero-2026	MX\$ 558,497.75	MX\$ 23,144.04	MX\$ 18,616.59	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 41,760.63	MX\$ 535,353.71
8	23-febrero-2026	MX\$ 535,353.71	MX\$ 23,915.51	MX\$ 17,845.12	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 41,760.63	MX\$ 511,438.20
9	23-marzo-2026	MX\$ 511,438.20	MX\$ 24,712.69	MX\$ 17,047.94	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 41,760.63	MX\$ 486,725.51
10	23-abril-2026	MX\$ 486,725.51	MX\$ 25,536.45	MX\$ 16,224.18	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 41,760.63	MX\$ 461,189.07
11	25-mayo-2026	MX\$ 461,189.07	MX\$ 26,387.66	MX\$ 15,372.97	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 41,760.63	MX\$ 434,801.41
12	23-junio-2026	MX\$ 434,801.41	MX\$ 27,267.25	MX\$ 14,493.38	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 41,760.63	MX\$ 407,534.16
13	23-julio-2026	MX\$ 407,534.16	MX\$ 28,176.16	MX\$ 13,584.47	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 41,760.63	MX\$ 379,358.00
14	24-agosto-2026	MX\$ 379,358.00	MX\$ 29,115.36	MX\$ 12,645.27	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 41,760.63	MX\$ 350,242.64
15	23-septiembre-2026	MX\$ 350,242.64	MX\$ 30,085.87	MX\$ 11,674.75	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 41,760.63	MX\$ 320,156.76
16	23-octubre-2026	MX\$ 320,156.76	MX\$ 31,088.74	MX\$ 10,671.89	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 41,760.63	MX\$ 289,068.03

17	23-noviembre-2026	MX\$ 289,068.03	MX\$ 32,125.03	MX\$ 9,635.60	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 41,760.63	MX\$ 256,943.00
18	23-diciembre-2026	MX\$ 256,943.00	MX\$ 33,195.86	MX\$ 8,564.77	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 41,760.63	MX\$ 223,747.13
19	25-enero-2027	MX\$ 223,747.13	MX\$ 34,302.39	MX\$ 7,458.24	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 41,760.63	MX\$ 189,444.74
20	23-febrero-2027	MX\$ 189,444.74	MX\$ 35,445.80	MX\$ 6,314.82	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 41,760.63	MX\$ 153,998.94
21	23-marzo-2027	MX\$ 153,998.94	MX\$ 36,627.33	MX\$ 5,133.30	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 41,760.63	MX\$ 117,371.61
22	23-abril-2027	MX\$ 117,371.61	MX\$ 37,848.24	MX\$ 3,912.39	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 41,760.63	MX\$ 79,523.36
23	24-mayo-2027	MX\$ 79,523.36	MX\$ 39,109.85	MX\$ 2,650.78	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 41,760.63	MX\$ 40,413.51
24	23-junio-2027	MX\$ 40,413.51	MX\$ 40,413.51	MX\$ 1,347.12	MX\$ 0.00	MX\$ 0.00	MX\$ 41,760.63	MX\$ 0.00
MONTO TOTAL A PAGAR:							\$ 1,002,255.12 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 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 60.00% (sesenta 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 23 de junio de 2025, en la Ciudad de México.

EL SUScriptor
COMERCIALIZADORA Y SERVICIOS ALVAN, S.A. DE C.V.
Representada por:




ELIZABETH LUNA MONTERROSA
Con domicilio en Andador A, Casa 8, San Pablo, Tultitlán, Estado de México, C.P. 54935

EL AVAL




ELIZABETH LUNA MONTERROSA
Con domicilio en Violetas 20, Granjas San Pablo, Tultitlán, Estado de México, C.P. 54930

EL AVAL




ALFREDO TRUJILLO RAMIREZ
Con domicilio en Violetas 20, Granjas San Pablo, Tultitlán, Estado de México, C.P. 54930

La presente hoja de firmas corresponde al Pagaré suscrito por **COMERCIALIZADORA Y SERVICIOS ALVAN, 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 23 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	LUNA MONTERROSA	Nombre completo	ELIZABETH LUNA MONTERROSA
Nombre	ELIZABETH	Sexo	F
Fecha de expiración	31/12/2028	Número personal	LUME780729MPLNLL09
Fecha de nacimiento	29/07/1978	Identificación Oficial Capturada	LNMNEL78072921M201
Número de documento	175377173	Estado	PUE
Dirección	C VENUSTIANO CARRANZA 10 LOC SAN JOSE GUERRERO 75190 131	Fecha de Registro	
Número de duplicados	03	Fecha de emisión	

Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2014	31/12/2028	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 189.203.101.178 Jun 23, 2025, 09:51:25 CST

Solicitud de firma enviada a ELIZABETH LUNA MONTERROSA (elizabeth.luna@hotmail.com) Jun 23, 2025, 09:55:32 CST

Solicitud de firma enviada a ALFREDO TRUJILLO RAMIREZ (alfredotru@hotmail.com) Jun 23, 2025, 09:55:32 CST

ELIZABETH LUNA MONTERROSA (elizabeth.luna@hotmail.com) firmó el documento con geolocalización en 19.6621764, -99.0842678 Jun 23, 2025, 10:38:35 CST

ELIZABETH LUNA MONTERROSA (elizabeth.luna@hotmail.com) firmó el documento - con dirección IP 189.171.119.39 Jun 23, 2025, 10:38:35 CST

ELIZABETH LUNA MONTERROSA (elizabeth.luna@hotmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Jun 23, 2025, 10:38:48 CST

Identificación valida



El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado: Jun 23, 2025, 10:38:48 CST

Biometría valida



ALFREDO TRUJILLO RAMIREZ (alfredotru@hotmail.com) firmó el documento con geolocalización en 19.6749393, -99.0825529 Jun 23, 2025, 11:57:54 CST

ALFREDO TRUJILLO RAMIREZ (alfredotru@hotmail.com) firmó el documento - con dirección IP 187.190.166.96 Jun 23, 2025, 11:57:54 CST

ALFREDO TRUJILLO RAMIREZ (alfredotru@hotmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Jun 23, 2025, 11:58:09 CST

Identificación valida



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

Jun 23, 2025, 11:58:09 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**

Jun 23, 2025, 11:58:12 CST

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

Jun 23, 2025, 11:58:12 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	23/06/2025
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\$ 41,760.63
Titular	COMERCIALIZADORA Y SERVICIOS ALVAN, S.A. 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)	012180001232353270
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
COMERCIALIZADORA Y SERVICIOS ALVAN, S.A. DE C.V.

Representada por:




ELIZABETH LUNA MONTERROSA

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	LUNA MONTERROSA	Nombre completo	ELIZABETH LUNA MONTERROSA
Nombre	ELIZABETH	Sexo	F
Fecha de expiración	31/12/2028	Número personal	LUME780729MPLN09
Fecha de nacimiento	29/07/1978	Identificación Oficial Capturada	LNMNEL78072921M201
Número de documento	175377173	Estado	PUE
Dirección	C VENUSTIANO CARRANZA 10 LOC SAN JOSE GUERRERO 75190 131	Fecha de Registro	
Número de duplicados	03	Fecha de emisión	

Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2014	31/12/2028	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	TRUJILLO RAMIREZ	Nombre completo	ALFREDO TRUJILLO RAMIREZ
Nombre	ALFREDO	Sexo	M
Fecha de expiración	31/12/2035	Número personal	TURA780919HPLRML08
Fecha de nacimiento	19/09/1978	Identificación Oficial Capturada	TRRMAL78091921H300
Número de documento	277196593	Estado	MEX
Dirección	ANDAB U HAB CONJUNTO SAN PABLO 54935 TULTITLAN	Fecha de Registro	31/12/2015
Número de duplicados	05	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 ✓

- Ana Karen Ramírez Mendoza (aramirez@creze.com) creó el documento - con dirección IP 189.203.101.178 Jun 23, 2025, 09:51:25 CST
- Solicitud de firma enviada a ELIZABETH LUNA MONTERROSA (elizabeth.luna@hotmail.com) Jun 23, 2025, 09:55:32 CST
- Solicitud de firma enviada a ALFREDO TRUJILLO RAMIREZ (alfredotru@hotmail.com) Jun 23, 2025, 09:55:32 CST
- ELIZABETH LUNA MONTERROSA (elizabeth.luna@hotmail.com) firmó el documento con geolocalización en 19.6621764, -99.0842678 Jun 23, 2025, 10:38:35 CST
- ELIZABETH LUNA MONTERROSA (elizabeth.luna@hotmail.com) firmó el documento - con dirección IP 189.171.119.39 Jun 23, 2025, 10:38:35 CST
- ELIZABETH LUNA MONTERROSA (elizabeth.luna@hotmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Jun 23, 2025, 10:38:48 CST

Identificación valida



- El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado: Jun 23, 2025, 10:38:48 CST

Biometría valida



- ALFREDO TRUJILLO RAMIREZ (alfredotru@hotmail.com) firmó el documento con geolocalización en 19.6749393, -99.0825529 Jun 23, 2025, 11:57:54 CST
- ALFREDO TRUJILLO RAMIREZ (alfredotru@hotmail.com) firmó el documento - con dirección IP 187.190.166.96 Jun 23, 2025, 11:57:54 CST
- ALFREDO TRUJILLO RAMIREZ (alfredotru@hotmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Jun 23, 2025, 11:58:09 CST

Identificación valida



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

Jun 23, 2025, 11:58:09 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 23, 2025, 11:58:12 CST

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

Jun 23, 2025, 11:58:12 CST

Cuestionario de Identificación Persona Moral Nacional - Riesgo Bajo Acreditado

KYC Persona Moral						
Datos generales						
Denominación o Razón Social						
COMERCIALIZADORA Y SERVICIOS ALVAN, S.A. DE C.V.						
Fecha de Constitución (dd/mm/aaaa)		Nacionalidad		RFC con Homoclave		
30/01/2018		MEXICANA		CSA1801308H3		
Giro Mercantil / Actividad / Objeto Social			Teléfono (s)	Correo Electrónico		
COMERCIO AL POR MAYOR DE MOBILIARIO, EQUIPO E INSTRUMENTAL MÉDICO Y DE LABORATORIO, SERVICIOS DE CONTABILIDAD Y AUDITORÍA			(55)-26270556	elizabeth.luna@hotmail.com		
FIEL (en su caso)		Nombre Completo del Apoderado/Representante Legal				
N/A		ELIZABETH LUNA MONTERROSA				
Estructura Accionaria						
Accionista		RFC		Capital Social	Porcentaje	
ELIZABETH LUNA MONTERROSA		LUME780729M1A		\$ 90,000.00	90%	
ALFREDO TRUJILLO RAMIREZ		TURA780919LC6		\$ 10,000.00	10%	
Domicilio de la Persona Moral						
Avenida / Calle		Número Exterior		Número Interior		
ANDADOR A		CASA 8				
Colonia		Alcaldía / Municipio		Ciudad / Población		
SAN PABLO		TULTILÁN		CIUDAD DE MEXICO		
Estado		Código Postal		País		
ESTADO DE MÉXICO		54935		MEXICO		
Localidad		Tiempo en domicilio actual				
TULTILÁN		7 AÑOS				
Personas que ejercen el control						
Nombre	RFC	CURP (En caso de PF)	Fecha de constitución (En caso de PM)	Tipo de Control		% de Participación
				<input type="checkbox"/> i <input type="checkbox"/> ii <input type="checkbox"/> iii <input type="checkbox"/> iv <input type="checkbox"/> v		
ELIZABETH LUNA MONTERROSA	LUME780729M1A	LUME780729MPLNNL09		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>		90%

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

Datos Generales

ELIZABETH LUNA MONTERROSA

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
29/07/1978	MEXICO	PUEBLA
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	FEMENINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
LUME780729M1A	EMPRESARIO	SOCIO O ACCIONISTA
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
(55)-28617712	(55)-26270556	elizabeth.luna@hotmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
LUME780729MPLNNL09	N/A	N/A

Domicilio

Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
VIOLETAS	20	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
GRANJAS SAN PABLO	TULTILAN	TULTILAN
Estado	Código Postal	País
ESTADO DE MEXICO	54930	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)

ELIZABETH LUNA MONTERROSA

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
29/07/1978	MEXICO	PUEBLA
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	FEMENINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
LUME780729M1A	EMPRESARIO	SOCIO O ACCIONISTA
Teléfono Principal	Teléfono (otro)	Correo Electrónico
(55)-28617712		elizabeth.luna@hotmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (en caso de extranjeros)
LUME780729MPLNNL09	N/A	N/A

Domicilio Particular en Lugar de Residencia

Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
VIOLETAS	20	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
GRANJAS SAN PABLO	TULTILAN	TULTILAN
Estado	Código Postal	País
ESTADO DE MEXICO	54930	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	SUSTITUCION DE KONFIO (1000MDP, 18 MESES, 64% ANUAL, DEBE 620K)	MX\$ 41,760.63

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	

¿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?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No

*En caso positivo, especificar, de lo contrario añadir N/A: N/A	
Dependencia: N/A	Puesto: N/A
Principales funciones: N/A	Período de Ejercicio: N/A

¿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?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No

*En caso positivo, especificar, de lo contrario añadir N/A: N/A	
Nombre: N/A	Puesto: N/A
Dependencia: N/A	Período de Ejercicio: N/A
Principales funciones: N/A	Parentesco / Relación: N/A

¿Algún tercero obtendrá los beneficios derivados de las operaciones realizadas con PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I. DE C.V., SOFOM, E.N.R. y ejercerá los derechos de uso, aprovechamiento o disposición de los recursos operados, siendo el verdadero propietario de los mismos?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No

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

¿Algún tercero aportará regularmente recursos para el cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato que se establezca con PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I. DE C.V., SOFOM, E.N.R., sin ser el titular de dicho contrato ni obtener los beneficios económicos derivados del mismo?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No

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

Declaratoria del Apoderado de la Persona Moral

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




ELIZABETH LUNA MONTERROSA
 Nombre y Firma del Apoderado

Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO

Fecha de elaboración: 23/06/2025

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 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.

<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
*En caso positivo, especificar, de lo contrario añadir N/A: N/A	
Dependencia: N/A	Puesto: N/A
Principales funciones: N/A	Período de Ejercicio: N/A
¿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?	

<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
*En caso positivo, especificar, de lo contrario añadir N/A: N/A	
Nombre: N/A	Puesto: N/A
Dependencia: N/A	Período de Ejercicio: N/A
Principales funciones: N/A	Parentesco / Relación: N/A

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

<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
*En caso positivo, especificar el nombre de la persona física o moral y llenar el "Formato de Identificación de Propietarios Reales"	

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

<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
*En caso positivo, especificar el nombre de la persona física o moral y llenar el "Formato de Identificación de Proveedores de Recursos"	

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:




ELIZABETH LUNA MONTERROSA
Nombre y Firma del Cliente

Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO

Fecha de elaboración: 23/06/2025

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.

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)		
ALFREDO TRUJILLO RAMIREZ		
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
19/09/1978	MEXICO	PUEBLA
País de Residencia	Nacionalidad	Género
MEXICO	MEXICANA	MASCULINO
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
TURA780919LC6	EMPRESARIO	SOCIO O ACCIONISTA, ASALARIADO
Teléfono Principal	Teléfono	Correo Electrónico
5528617712	5528617712	alfredotru@hotmail.com
CURP	FIEL (en caso de contar con ella)	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros)
TURA780919HPLRML08	N/A	N/A
Domicilio particular en Lugar de Residencia		
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
VIOLETAS	20	
Colonia	Alcaldía / Municipio	Ciudad / Población
GRANJAS SAN PABLO	TULTILAN	TULTILAN
Estado	Código Postal	País
ESTADO DE MEXICO	54930	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	SUSTITUCION DE KONFIO (1000MDP, 18 MESES, 64% ANUAL, DEBE 620K)	MX\$ 41,760.63
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"

Questionario 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:



ALFREDO TRUJILLO RAMIREZ
Nombre y Firma del Cliente

Lugar de elaboración: CIUDAD DE MÉXICO

Fecha de elaboración: 23/06/2025

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.

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	LUNA MONTERROSA	Nombre completo	ELIZABETH LUNA MONTERROSA
Nombre	ELIZABETH	Sexo	F
Fecha de expiración	31/12/2028	Número personal	LUME780729MPLNLL09
Fecha de nacimiento	29/07/1978	Identificación Oficial Capturada	LNMNEL78072921M201
Número de documento	175377173	Estado	PUE
Dirección	C VENUSTIANO CARRANZA 10 LOC SAN JOSE GUERRERO 75190 131	Fecha de Registro	
Número de duplicados	03	Fecha de emisión	

Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
MX_IDCard_2014	31/12/2028	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
TRUJILLO RAMIREZ	ALFREDO TRUJILLO RAMIREZ
Nombre	Sexo
ALFREDO	M
Fecha de expiración	Número personal
31/12/2035	TURA780919HPLRML08
Fecha de nacimiento	Identificación Oficial Capturada
19/09/1978	TRRMAL78091921H300
Número de documento	Estado
277196593	MEX
Dirección	Fecha de Registro
ANDAB U HAB CONJUNTO SAN PABLO 54935 TULTITLAN	31/12/2015
Número de duplicados	Fecha de emisión
05	

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 ✓

- Ana Karen Ramírez Mendoza (aramirez@creze.com) creó el documento - con dirección IP 189.203.101.178 Jun 23, 2025, 09:51:25 CST
- Solicitud de firma enviada a ELIZABETH LUNA MONTERROSA (elizabeth.luna@hotmail.com) Jun 23, 2025, 09:55:32 CST
- Solicitud de firma enviada a ALFREDO TRUJILLO RAMIREZ (alfredotru@hotmail.com) Jun 23, 2025, 09:55:32 CST
- ELIZABETH LUNA MONTERROSA (elizabeth.luna@hotmail.com) firmó el documento con geolocalización en 19.6621764, -99.0842678 Jun 23, 2025, 10:38:35 CST
- ELIZABETH LUNA MONTERROSA (elizabeth.luna@hotmail.com) firmó el documento - con dirección IP 189.171.119.39 Jun 23, 2025, 10:38:35 CST
- ELIZABETH LUNA MONTERROSA (elizabeth.luna@hotmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Jun 23, 2025, 10:38:48 CST

Identificación valida



- El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado: Jun 23, 2025, 10:38:48 CST

Biometría valida



- ALFREDO TRUJILLO RAMIREZ (alfredotru@hotmail.com) firmó el documento con geolocalización en 19.6749393, -99.0825529 Jun 23, 2025, 11:57:54 CST
- ALFREDO TRUJILLO RAMIREZ (alfredotru@hotmail.com) firmó el documento - con dirección IP 187.190.166.96 Jun 23, 2025, 11:57:54 CST
- ALFREDO TRUJILLO RAMIREZ (alfredotru@hotmail.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Jun 23, 2025, 11:58:09 CST

Identificación valida



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

Jun 23, 2025, 11:58:09 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**

Jun 23, 2025, 11:58:12 CST

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

Jun 23, 2025, 11:58:12 CST