



ASOCIACIÓN
DE BRÓKERS
HIPOTECARIOS

Unidos bajo una misma Institución



Carátula de Asesor Autorizado

Número de asesor: **B-17914**

Asesor: **Diana Gabriela Guzmán Ramos**

Oficina: **Real Estate - SH**

Folio: **4184066**



CLIENTE FINAL

SERGIO PEÑUELAS CRUZ

Entidad federativa: **Puebla**

Municipio: **Puebla**

Banco: **Santander**

Monto: **\$ 2,700,000.00**



Mediante la Presente carátula, yo **Diana Gabriela Guzmán Ramos** declaro conocer personalmente a **SERGIO PEÑUELAS CRUZ**, su ocupación, su domicilio o su lugar de trabajo, y haber confirmado la veracidad de la información presentada en esta solicitud, entendiendo que cualquier omisión o alteración en la verdad puede tener consecuencias reglamentarias y/o legales a mi persona o terceros involucrados conforme aplique.

Fecha de Emisión: 07/01/2026 10:35:42 HRS.

Fecha de Vencimiento: 07/07/2026 10:35:00 HRS.

Autorización para trámite de Crédito Hipotecario

06/01/2026

Yo SERGIO PEÑUELAS CRUZ por mi propio derecho autorizo en este acto a FSG BROKER SA DE CV en adelante "EL BROKER", para que en mi nombre y representación lleve a cabo TODOS los actos necesarios ante SANTANDER MÉXICO S.A. INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE en adelante "LA INSTITUCIÓN", para tramita el otorgamiento de un crédito o préstamos con los términos y condiciones establecidos por ésta.

La presente autorización es única y exclusivamente para tramitar el otorgamiento de un crédito o préstamo, de tal manera que EL BRÓKER se obliga a:

- 1.- Recibir la documentación e información del suscrito y entregarla a LA INSTITUCIÓN.
- 2.- Estar en comunicación con LA INSTITUCIÓN, con el objeto de recabar y entregar toda la documentación e información necesaria para el trámite antes indicado.
- 3.- Dar seguimiento al trámite de otorgamiento del crédito o préstamo ante LA INSTITUCIÓN.
- 4.- Obtener y comunicarme el resultado de la evaluación como posible acreditado de LA INSTITUCIÓN, incluyendo la información inherente a la consulta en las Sociedades de Información Crediticia que LA INSTITUCIÓN efectúe.
- 5.- Llevar a cabo cualquier servicio relacionado con el trámite del otorgamiento del crédito o préstamo con LA INSTITUCIÓN.

EL BRÓKER en ningún momento estará autorizado para firmar en mi representación contratos, convenios, cartas o cualquier documento mediante el cual se generen obligaciones a mi cargo frente a LA INSTITUCIÓN.

En este acto manifiesto y acepto que toda la documentación e información que proporcione AL BRÓKER será veraz, precisa y actual. No estará modificada o alterada, ni contendrá errores que sean de mi conocimiento y no conducirá al error, de tal manera que reconozco y estoy al tanto de las sanciones administrativas y penales aplicables a las personas que presenten declaraciones en falso tal y como lo indica la cláusula correspondiente contenida en la solicitud de crédito de LA INSTITUCIÓN.

Yo, DIANA GABRIELA GUZMAN RAMOS, manifiesto que soy consciente de: a) La responsabilidad que conlleva el registro de clientes dentro de Hipoteca Online, ya que genera consultas a Buró de Crédito desde la pre evaluación, por lo que me comprometo a realizar capturas de alta calidad y a contar con la documentación completa y correcta digitalizada en sistema para acreditar la autorización expresa del cliente a realizar dicha consulta; y b) Que la documentación en mención podrá ser objeto de auditoria de conformidad con la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia.

DIANA GABRIELA GUZMAN RAMOS

Nombre y firma del bróker Hipotecario



SERGIO PEÑUELAS CRUZ

Nombre y firma del solicitante del crédito



Carta de Autorización para
Investigación de Información Crediticia
(Personas Físicas y Físicas con Actividad Empresarial)

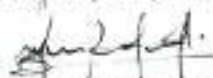
DÍA	MES	AÑO
06	01	2026

Por este conducto autorizo expresamente a Banco Santander (México), S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México (en adelante "el Banco"), Santander Consumo, S.A. de C.V., SOFOM, E.R. (en adelante "Santander Consumo"), Santander Vivienda, S.A. de C.V., SOFOM, E.R. (en adelante "Santander Vivienda") y a Santander Hipotecario, S.A. de C.V., SOFOM, E.R. (en adelante "Santander Hipotecario"), y/o a las entidades que formen parte del Grupo Financiero al que pertenecen, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo investigaciones sobre mi comportamiento crediticio en las Sociedades de Información Crediticia que estime conveniente, así como a compartir dicha información entre las entidades mencionadas.

Asimismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará o se proporcionará y del uso que dichas entidades harán de tal información y de que podrán realizar consultas periódicas de mi historial crediticio, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de 3 años contados a partir de la fecha de su expedición y en todo caso durante el tiempo que mantengamos relación jurídica con "el Banco", "Santander Consumo", "Santander Vivienda", "Santander Hipotecario", y/o las entidades indicadas.

Nombre del investigado		RFC	
LILIANA RODRIGUEZ LINARES ALVAREZ		ROAL7806189E4	
Domicilio			
CIRC BERNAL No. 23			
Colonia	Delegación	Municipio o ciudad	Código postal
LOMAS DE ANGELOPOLIS	San Andrés Cholula		72830
Teléfono			
2225771761			

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de cualquiera de las entidades mencionadas y/o de la Sociedad de Información Crediticia consultada para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular a las Sociedades de Información Crediticia.


LILIANA RODRIGUEZ LINARES ALVAREZ
Nombre y firma del investigado

Se deberán anexar a esta solicitud, copia de los siguientes documentos de identificación vigentes: Credencial de Elector o Pasaporte Nacional. En caso de extranjeros: Forma Migratoria FM2 o Pasaporte Extranjero.

Para uso exclusivo del Área Solicitante que efectúa la consulta

Fecha de consulta _____
Folio de consulta (Sociedad de Información crediticia) _____

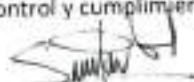
DÍA	MES	AÑO
06	01	2026

Por este conducto autorizo expresamente a Banco Santander (México), S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México (en adelante "el Banco"), Santander Consumo, S.A. de C.V., SOFOM, E.R. (en adelante "Santander Consumo"), Santander Vivienda, S.A. de C.V., SOFOM, E.R. (en adelante "Santander Vivienda") y a Santander Hipotecario, S.A. de C.V., SOFOM, E.R. (en adelante Santander Hipotecario), y/o a las entidades que formen parte del Grupo Financiero al que pertenecen, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo investigaciones sobre mi comportamiento Crediticio en las Sociedades de Información Crediticia que estime conveniente, así como a compartir dicha información entre las entidades mencionadas

Asimismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará o se proporcionará y del uso que dichas entidades harán de tal información y de que podrán realizar consultas periódicas de mi historial crediticio, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período de 3 años contados a partir de la fecha de su expedición y en todo caso durante el tiempo que mantengamos relación jurídica con "el Banco", "Santander Consumo", "Santander Vivienda", "Santander Hipotecario", y/o las entidades indicadas.

Nombre del investigado	RFC		
SERGIO PEÑUELAS CRUZ	PECS780423HC1		
Domicilio	CIRC BERNAL No. 23		
Colonia	Delegación	Municipio o ciudad	Código postal
LOMAS DE ANGELOPOLIS	San Andrés Cholula		72830
Teléfono	5526995606		

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de cualquiera de las entidades mencionadas y/o de la Sociedad de Información Crediticia consultada para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular a las Sociedades de Información Crediticia.



SERGIO PEÑUELAS CRUZ

Nombre y firma del investigado

Se deberán anexar a esta solicitud, copia de los siguientes documentos de identificación vigentes: Credencial de Elector o Pasaporte Nacional. En caso de extranjeros: Forma Migratoria FM2 o Pasaporte Extranjero.

Para uso exclusivo del Área Solicitante que efectúa la consulta

Fecha de consulta _____

Folio de consulta (Sociedad de información crediticia) _____

DATOS DEL CRÉDITO				
Destino	Producto	Monto solicitado	Esquema de pagos	Plazo
Adquisición	Hipoteca Free	\$ 2,200,000.00	Fijos	20
Programa de financiamiento	Tipo de cofinanciamiento			
Cofinavit	Individual			
DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE				
¿Es cliente de Banco Santander México?		Código de cliente		
NO				
Nombre(s)		Primer Apellido	Segundo Apellido	
SERGIO		PEÑUELAS	CRUZ	
Fecha de nacimiento	Pais de nacimiento	Lugar de nacimiento	Nacionalidad	
23/04/1978	MEXICO	Ciudad de México	Mexicano (8)	
Sexo	Escolaridad	Tipo de identificación	Número de identificación	
Masculino	Postgrado	Credencial para votar	0058005710375	
Correo electrónico	Estado civil	Régimen matrimonial	Dependientes económicos	
sergio_penuelas5@gmail.com	Casado(a)	Sociedad conyugal	0	
En caso de ser divorciado ¿Paga pensión alimenticia?	R.F.C. (Homoclave)	CURP	No. Seguridad Social	
0.00	P E C S 7 8 0 4 2 3 H C 1	P E C S 7 8 0 4 2 3 H D F X R R 0 1	4 8 0 0 7 8 3 7 9 5 7	
DOMICILIO ACTUAL				
Domicilio, calle, número exterior e interior				
CIRC BERNAL No. 23				
Colonia o fraccionamiento		Alcaldía o Municipio	Vive en casa	Estado
LOMAS DE ANGELOPOLIS		San Andrés Cholula	Propia	Puebla
Pais	Código postal	Tiempo de residencia	Teléfono casa	Teléfono celular
México	72830	15 años(s) 1 mes(es)		5 5 2 6 9 9 5 6 0 6
EMPLEO U OCUPACIÓN DEL SOLICITANTE				
Nombre de la empresa donde presta el servicio		Domicilio donde presta el servicio: calle, número exterior e interior		Teléfono oficina
GRIFFITH FOODS SA DE CV		INDUSTRIALES DEL PONIENTE No. 537		
Colonia o fraccionamiento		Alcaldía o Municipio	Código postal	
Pio XII		Santa Catarina	66362	
Estado	Pais	Puesto	Ocupación/Actividad	
Nuevo León	México	Directivo	Empleado del sector privado	
En caso de sector público, detalla cual		Para asalariados: tipo de contrato		
		Tiempo indefinido		
Antigüedad, fecha inicio	Describe las funciones y actividades que realiza			
19 años, 08 meses	ACTIVIDADES DIRECTIVAS EN OFICINA. SEGUIMIENTO Y CALIDAD.			
Nombre de la empresa del empleo anterior		Antigüedad, fecha inicio	Fecha fin	
En caso de Hipoteca Integral elija el giro de la empresa				
Otro. Especifique				
INFORMACIÓN DE INGRESOS (CRÉDITOS EN PESOS)				
ASALARIADOS				
Ingreso fijo mensual \$ 198,612.00				
NO ASALARIADOS				
Ingreso variable mensual	Ingreso por flujos en cuenta cheques mensual	Otros ingresos anuales	Fuente de otros ingresos	
\$	\$	\$	solo sueldos	
Total				
\$ 198,612.00				

REFERENCIAS BANCARIAS					
Entidad financiera	Producto (Cheques/Ahoro/Credito/Inversión)	Número de cuenta o crédito	Saldo actual	Pago mensual	
1.			\$	\$	
2.			\$	\$	
3.			\$	\$	
PATRIMONIO					
Saldo en cuenta Santander	Saldo inversiones en Santander	Valor estimado vivienda actual	Otros inmuebles	Automóviles	Otros bienes muebles
\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
REFERENCIAS PERSONALES (una familiar y una personal)					
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Teléfono	Teléfono móvil	
1. ALEJANDRO	RODRIGUEZ LINARES	ÁLVAREZ		2252893622	
2. ADALBERTO	GARCIA	SANCHEZ		2227663557	
DATOS DEL INMUEBLE A OTORGAR EN GARANTIA					
Valor estimado	Tipo de inmueble	Lugar donde se adquiere el inmueble, Estado			
\$ 4,000,000.00	Casa				
Alcaldía o Municipio	Colonia o fraccionamiento				
PROGRAMAS ESPECIALES					
En créditos de liquidez: anote por destino la cantidad que utilizará de los recursos del crédito					
Compra de terreno adosado a la vivienda	Pago de pasivos Bancos/Casas Comerciales	Pago de otros pasivos	Otros		
\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$		
En créditos de sustitución: anote el tipo de sustitución y datos del crédito origen					
Tipo de liquidez	Exclusivo Coahuila				
Banco o Institución acreedora	Destino del crédito a sustituir	Saldo actual	Pago mensual		
		\$	\$		
		\$	\$		
En créditos con mejora de condiciones: anote los datos del crédito origen					
Origen del crédito	Número de crédito	Moneda	Plazo	Tasa de interés	Fecha de otorgamiento
Importe del crédito	¿Tuvo una mejora anteriormente?	En caso de tener una mejora anterior, indica fecha de otorgamiento			
\$					
Origen programa de financiamiento	Saldo crédito Banco	Saldo crédito Híbrido	Saldo total	Monto solicitado	
	\$	\$	\$	\$	
Tipo de mejora de condiciones	Tipo de liquidez				
<input type="checkbox"/> Plazo	<input type="checkbox"/> Esquema de pago	<input type="checkbox"/> Tasa	<input type="checkbox"/> Cambio de Uds a pesos		

**DATOS DE OTROS PARTICIPANTES DE CRÉDITO**

Participa con ingresos	¿Es cliente de Banco Santander México?	Código de cliente
No	SI	27907945
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
LILIANA	RODRIGUEZ LINARES	ALVAREZ
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	Nacionalidad
18/06/1978	Puebla	Mexicano (a)
Sexo	Tipo de identificación	Número de identificación
Femenino	Credencial para votar	2976033493373
Correo electrónico	Estado civil	Régimen matrimonial
liliana12@gmail.com	Casado(a)	Sociedad conyugal
En caso de ser divorciado ¿Paga pensión alimenticia?	R.F.C. (Homodivores)	CURP
0.00	ROAL7806189E4	ROAL780618MPLDLL00
	Dependientes económicos	No. Seguridad Social
	0	

**DOMICILIO ACTUAL**

Domicilio, calle, número exterior e interior
CIRC BERNAL No. 23

Colonia o fraccionamiento
LOMAS DE ANGELOPOLIS

Alcaldía o Municipio
San Andrés Cholula

Vive en casa
Propia

Estado
Puebla

País
México

Código postal
72530

Tiempo de residencia
15 año(s) 1 mes(es)

Teléfono casa

Teléfono celular
2 2 2 5 7 7 1 7 6 1

**EMPLEO U OCUPACIÓN**

Nombre de la empresa donde presta el servicio

Domicilio donde presta el servicio: calle, número exterior e interior

Teléfono oficina

Colonia o fraccionamiento

Alcaldía o Municipio

Código postal

Estado

País
México

Puesto

Ocupación/Actividad
Empleado del sector privado

En caso de sector público, detalla cual

Para asalariados: tipo de contrato

Antigüedad, fecha inicio

Describe las funciones y actividades que realiza
LABORES DE OFICINA SEGUIMIENTO DE CLIENTES Y PROVEEDORES

En caso de hipoteca Integral elija el giro de la empresa

Otro. Especifique

Nombre de la empresa del empleo anterior

Antigüedad, fecha inicio

Fecha fin

**INFORMACIÓN DE INGRESOS (BRUTOS EN PESOS)**

ASALARIADOS

Ingreso fijo mensual \$

NO ASALARIADOS

Ingreso variable mensual

Ingreso por flujos en cuenta cheques mensual

Otros ingresos anuales

Fuente de otros ingresos

\$

\$

\$

Total

\$

**REFERENCIAS BANCARIAS**

Entidad financiera	Producto (Cheques/Ahorro/Credito/Inversión)	Número de cuenta o crédito	Saldo actual	Pago mensual
1.			\$	\$
2.			\$	\$
3.			\$	\$

CLÁUSULAS

En ejercicio de mi derecho de seleccionar la compañía aseguradora con la que contrataré los Seguros de Vida y Daños requeridos para ejercer el crédito hipotecario, manifiesto que los contrataré de acuerdo a lo siguiente:

Seguro de Vida Zurich Santander Otra Aseguradora Seguro de Daños Zurich Santander Otra Aseguradora

Para Hipoteca Free: oferta exclusiva con las coberturas mínimas que se indican en el contrato de crédito. cláusula Seguros.

Al seleccionar y manifestar que contrataré los seguros con Zurich Santander manifiesto la modalidad de contratación deseada de acuerdo a lo siguiente:

Seguros con cobertura básica (cubiertos por el Banco)
 Seguros con cobertura complementaria (cubierta por el solicitante)

Estimado cliente, agradeceremos su respuesta a las siguientes preguntas:

Usted o algún familiar desempeña o ha desempeñado en los últimos doce meses funciones públicas en México o el extranjero. Sí No

Desempeña o ha desempeñado alguna de las actividades siguientes: ageré aduanal, centro nocturno, comercio de joyas y/o piedras preciosas, distribución de armas, juegos de azar, prámides, casinos, comercio de antigüedades, comercio de metales preciosos, comercio de productos militares de alta sofisticación inmobiliaria, lotería, prestamista, centro de apuestas, comercio de armas, comercio de objetos de arte, consultar financiero, organización de cantidad o producción de armas. Sí No

¿Tiene alguna relación familiar con un consejero o alto funcionario del Grupo Financiero Santander México? Sí No

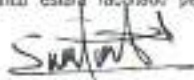
En caso afirmativo, especificar parentesco:

Padre/Madre Padrastro/Madrastra Hermano (a) Hijo (a) Hijastro (a) Esposo (a) o Concubino (a) Suegro (a) Yerno/Nuera Cuñado (a)

Al firmar la presente solicitud Usted otorga su consentimiento expreso en relación con lo siguiente: Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México señalando como domicilio convencional para los efectos relacionados con el presente aviso el señalado en Av. Prolongación Paseo de la Reforma, número 500, Colonia Lomas de Santa Fe, C.P. 06219, Ciudad de México., hace de su conocimiento que sus datos personales serán protegidos de acuerdo a lo establecido por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares así como por nuestra política de privacidad y que el tratamiento que se haga de sus datos será con la finalidad, enunciando sin limitar, de dar cumplimiento a las obligaciones contractuales pactadas entre las partes, la realización de actividades propias, relacionadas y derivadas de nuestro objeto social, así como para fines comerciales y promocionales, asimismo se entenderá que otorga su consentimiento al tratamiento de sus datos personales, ejercer sus Derechos ARCO y que podrá consultar nuestro aviso de privacidad completo, lo anterior a través de la página www.santander.com.mx.

Sin perjuicio de la facultad de comprobación establecida contractual y legalmente en su favor, las partes acuerdan expresamente que el Banco estará facultado para actualizar:

SERGIO PEÑUELAS CRUZ

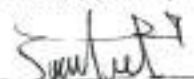


Nombre y firma del solicitante 1

Declaro que la información proporcionada es verídica en términos del artículo 112 de la Ley de Instituciones de Crédito y autorizo al Banco a que la compruebe a su entera satisfacción. Autorizo al Banco para que por cuenta propia o a través de terceros lleve a cabo la preparación, formalización y trámite del crédito solicitado, en caso de ser autorizado.

Asimismo, declaro que conozco las obligaciones y restricciones que establece la Ley de Transparencia y Fomento a la Competencia en el Crédito Garantizado para la adquisición, construcción, remodelación y sustitución destinado a la vivienda, tanto para las Entidades como para los solicitantes de crédito cuando solicitan una Oferta Vinculante, no se requerirá

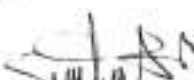
SERGIO PEÑUELAS CRUZ



Nombre y firma del solicitante 1

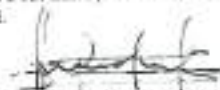
Con base en la información señalada en la presente solicitud, por este conducto autorizo expresamente a Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México (en adelante "el Banco") o las entidades que formen parte del Grupo Financiero al que pertenecen, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo investigaciones sobre mi comportamiento crediticio en las Sociedades de Información Crediticia que estime convenientes, así como a compartir dicha información entre las entidades mencionadas.

SERGIO PEÑUELAS CRUZ



Nombre y firma del solicitante 1

consolidar o en cualquier forma modificar los datos que utilice para identificar al cliente o sus operaciones, enunciando sin limitar, el "Código de Cliente" así como para actualizar, modificar, completar, consolidar o en cualquier forma ajustar los datos del cliente cuando cuente con elementos o indicios para presumir que los datos proporcionados por el cliente son incompletos, incorrectos, no vigentes o inconsistentes en la forma con los documentos o registros con que cuente el Banco, mediante aviso con un día hábil de anticipación a la fecha de su efectividad, el cual podrá hacerse por escrito en el último domicilio señalado por el cliente o mediante el uso de medios electrónicos pactados por las partes en este instrumento en el desarrollo de una sesión iniciada por el cliente mediante el uso de sus claves de acceso o a través de mensaje enviado a los datos de contacto que hubiese proporcionado para efectos de notificación de operaciones. Las partes convienen que el domicilio y la forma en que conste en los registros del Banco con arreglo a lo dispuesto en la presente cláusula tendrán el mismo alcance legal y valor probatorio que el declarado por el cliente en términos de la cláusula de domicilio del cliente. Lo anterior sin perjuicio de cualquier derecho que con respecto a sus datos personales cuente el cliente en términos de las disposiciones legales aplicables.




LILIANA RODRIGUEZ LINARES ALVAREZ

Nombre y firma del solicitante 2

de la presentación de los documentos necesarios para la contratación del Crédito Garantizado a la Vivienda, sino hasta el momento de la aceptación de la Oferta Vinculante correspondiente. El Banco estará obligado a otorgar el Crédito Garantizado a la Vivienda en los términos y condiciones que se establezcan en la Oferta Vinculante, siempre y cuando compruebe la identidad del Solicitante, la veracidad y autenticidad de los datos que hubiese proporcionado, la capacidad crediticia conforme a las sanas prácticas y condiciones de mercado, la realización de un avalúo practicado por un valuador autorizado y el cumplimiento de las demás formalidades que requiera la ley.

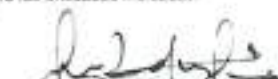
¿Está interesado en que el Banco le extienda una Oferta Vinculante? Sí No



LILIANA RODRIGUEZ LINARES ALVAREZ

Nombre y firma del solicitante 2

Declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará o se proporcionará y del uso que dichas entidades harán de tal información y de que podrán realizar consultas periódicas de mi historial crediticio, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de 3 años contados a partir de la fecha de su expedición y en todo caso durante el tiempo que mantengamos relación jurídica con "el Banco", "Santander" y/o las entidades indicadas.



LILIANA RODRIGUEZ LINARES ALVAREZ

Nombre y firma del solicitante 2

Autorizo expresamente a Banco Santander México, S.A. Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México (en adelante "el Banco") o a las entidades que formen parte del Grupo Financiero al que pertenecen a compartir entre estas, la información y documentación relacionada con mis datos personales así como la que obtenga con motivo de la presente operación, para fines de comercialización de productos y servicios bancarios y financieros

Si

No

Si

No

SERGIO PEÑUELAS CRUZ

LILIANA RODRIGUEZ LINARES ALVAREZ

Nombre y firma del solicitante 1

Nombre y firma del solicitante 2

Manifiesto que los datos fueron proporcionados durante una entrevista personal con el promotor del Banco. Declaro que el origen y la procedencia de los fondos que entrego o entregue en el futuro al Banco, en relación con los productos y servicios que solicito o llegue a solicitar, son de origen lícito y proceden de mi propiedad; y en caso de que pertenezcan a un tercero me obligo a manifestarlo al Banco, teniendo conocimiento que al permitir a un tercero el uso de los productos y servicios sin haberlo declarado, o bien, al ocultar o falsear información o al actuar como prestanombres de un tercero, puede dar lugar a un uso indebido de dichos productos o servicios, lo que a su vez podría llegar a constituir la comisión de un delito.

SERGIO PEÑUELAS CRUZ

LILIANA RODRIGUEZ LINARES ALVAREZ

Nombre y firma del solicitante 1

Nombre y firma del solicitante 2

Para el caso del Producto Hipoteca Integral

Autorización a la sociedad hipotecaria federal para consulta del buró de crédito.

De conformidad con el artículo 28 de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia, en forma expresa autorizo a la Sociedad Hipotecaria Federal, Sociedad Nacional de Crédito, Institución de Banca de Desarrollo en adelante "La SHF" y a Seguros de Crédito a la Vivienda SHF, Sociedad Anónima de Capital Variable, en adelante "SCV-SHF", para que por conducto del personal facultado lleve a cabo las investigaciones que considere necesarias sobre mi comportamiento e historial crediticio, así como cualquier otra información de naturaleza análoga con cualquier Sociedad de Información Crediticia autorizada, en el entendido que, en este acto manifiesto que tengo pleno conocimiento de lo

La naturaleza y alcance de la información que las Sociedades de Información Crediticia de que se trate proporcionará a "La SHF" y a "SCV-SHF". II) El uso que "La SHF" y "SCV-SHF" harán de la misma, y III) "La SHF" y "SCV-SHF" podrán realizar consultas periódicas cuantas veces consideren necesario, durante todo el tiempo en que mantenga una relación jurídica. Además manifiesto (amos) en forma expresa que la autorización tendrá una vigencia de 3 años contados a partir de la fecha de expedición de esta autorización y en todo caso permanecerá mientras mantenga una relación jurídica con "La SHF" y "SCV-SHF". Así mismo, estoy de acuerdo y acepto que este documento quede bajo propiedad de Banco Santander para efecto de control y seguimiento.

SERGIO PEÑUELAS CRUZ

LILIANA RODRIGUEZ LINARES ALVAREZ

Nombre y firma del solicitante 1

Nombre y firma del solicitante 2

En ejercicio de mi derecho de elección de unidad de valuación autorizada para realizar el o los avalúos requeridos para el inmueble ofrecido en garantía, autorizo a Banco Santander México S. A., I.B.M., Grupo Financiero Santander México para que, en mi nombre y representación, elija la unidad de valuación autorizada que llevará a cabo el o los avalúos correspondientes. Es mi voluntad que se practiquen con costo a mi cargo y acepto mi conformidad para cubrir costos totales o parciales. Una vez realizada la visita de inspección por parte del perito valuador, no se acepta la cancelación del avalúo, ni se devolverá cantidad alguna por la cancelación de los mismos.

En caso de que el crédito hipotecario solicitado no se formalice, el costo del avalúo y los costos asociados en la elaboración del avalúo no me serán reembolsados. En caso de que el inmueble sea inviable como resultado del avalúo practicado, podré solicitar que se practique un avalúo sobre otro inmueble aportando la documentación respectiva y cubriendo los costos asociados. En caso de que el monto del pago inicial no sea suficiente para cubrir el total del pago de los honorarios por la elaboración del avalúo, instruyo a Banco Santander Sociedad Anónima, a cubrir la diferencia existente, a través de un cargo a mi cuenta de cheques.

Recomendaciones para contratar un Crédito Hipotecario

Antes de contratar el crédito, conozca su capacidad de pago.

- Ingresos - Gastos y Ahorro = Capacidad de pago.
- Compare las condiciones de los créditos hipotecarios en el mercado.
- A mayor CAT, mayor costo. Consulte las calculadoras y cuadros comparativos de CONDUSEF.
- Mantenga limpio su historial de crédito, cuide no sobre endeudarse.
- Buenos antecedentes facilitan el acceso al crédito.

- Antes de comprar revise la calidad del inmueble y sus instalaciones.
- Entregue el enganche al vendedor, hasta que el Banco le informe que su crédito ha sido autorizado.

Para mayor información consulte nuestra página de Internet www.santander.com.mx o comuníquese al 0155 5169 4300.

Para uso exclusivo del Banco

Sucursal o punto de venta

Teléfono/Extensión

Correo electrónico

Director de Sucursal/Ejecutivo de Cuenta/Dir. Com. Crédito Hipotecario

BRÓKER

diana.guzman@solidezhipotecaria

DIANA GABRIELA GUZMAN RAMOS

Firma

Requisitos y documentación

Requisitos: edad mínima 21 años - máxima 80 años y 6 meses como resultado de sumar a la edad del solicitante el plazo del crédito, antigüedad: asalariados 6 meses en el empleo actual y 2 años como independiente. Ingreso mínimo: asalariado a partir de \$7,500 e independiente \$360,000 an ventas anuales.

Documentación Solicitante: identificación oficial comprobante de domicilio, comprobante de ingresos, acta de nacimiento/matrimonio en su caso. Requisitar información de seguros.

Documentación de la garantía: título de propiedad, boleta predial y de agua, escritura del condominio y tabla de indiviso en su caso, fotografías del inmueble, planos arquitectónicos.



Para obtener información adicional, consulta nuestra página www.santander.com.mx



CONSENTIMIENTO INDIVIDUAL SEGURO DE VIDA

Estimado Cliente:

Al tramitar un crédito hipotecario, es su derecho elegir la compañía con la que contratará el Seguro de Vida e Invalidez Total y Permanente, requerido para ejercer el crédito. Después de haberle ofrecido y explicado las características del Seguro que le ofrece Santander, si usted está de acuerdo en contratarlo deberá proporcionar la información que se solicita en la presente sección y firmar en los espacios destinados para tal fin. Si usted decide contratar el seguro con una compañía aseguradora distinta, no será necesario llenar esta sección.

Cobertura / Suma asegurada o regla para establecerla.

- **Fallecimiento:** saldo Insoluto del Crédito a la fecha de siniestro, integrado por Capital e Intereses Ordinarios.
- **Invalidez total y permanente:** saldo Insoluto del Crédito a la fecha de siniestro, integrado por Capital e Intereses Ordinarios.
- **Desempleo involuntario o pérdida del ingreso por invalidez total y temporal:** hasta 3 o 9 mensualidades del crédito durante toda la vigencia del mismo, por la ocurrencia del siniestro pagaderas al Beneficiario Preferente, quien las acreditará al pago de las mensualidades del crédito.

La responsabilidad de la compañía está topada hasta 3 o 9 mensualidades del crédito para las reclamaciones procedentes que presente el Asegurado Titular amparado.

Beneficiario preferente irrevocable: se designa como beneficiario preferente e irrevocable, al contratante de la póliza.

Nombre del solicitante

SERGIO PEÑUELAS CRUZ

Nombre del asegurado adicional 1

LILIANA RODRIGUEZ LINARES ALVAREZ

Contestar todas las preguntas, sólo en caso de contratar los seguros con Zurich Santander.

	SOLICITANTE		1ER. ADICIONAL		2DO. ADICIONAL		3ER. ADICIONAL	
	Peso 76.00	Kgs. 1.70	Peso 80.00	Kgs. 1.60	Peso	Kgs.	Peso	Kgs.
	Estatura	Mts.	Estatura	Mts.	Estatura	Mts.	Estatura	Mts.
	Actividad		Actividad		Actividad		Actividad	
	Ninguna		Ninguna					
1A. Problemas vasculares (trombosis, embolia, hemorragia, aneurisma u otros), infarto al miocardio o insuficiencia coronaria, insuficiencia renal.	<input type="radio"/> Sí	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
2A. Cáncer o tumor de cualquier clase, SIDA, o se le ha dicho que es portador del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida.	<input type="radio"/> Sí	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
3A. Parálisis, ceguera o sordera total.	<input type="radio"/> Sí	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
4A. Epilepsia o cualquier otra enfermedad neurológica.	<input type="radio"/> Sí	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
5A. En los últimos 5 años, ¿Ha consumido alcohol en exceso hasta la intoxicación, drogas sin prescripción médica?	<input type="radio"/> Sí	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
6B. Padecimiento de las glándulas, diabetes.	<input type="radio"/> Sí	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
7B. Problemas relacionados con el corazón, aparato circulatorio, hipertensión arterial.	<input type="radio"/> Sí	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
8B. Alteraciones del sentido de la vista o el oído.	<input type="radio"/> Sí	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
9B. Enfermedades de los pulmones, hígado o páncreas.	<input type="radio"/> Sí	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
10B. Enfermedades del aparato digestivo o genitourinario, sistema músculo esquelético.	<input type="radio"/> Sí	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
11B. En los últimos 5 años, ¿Ha estado Ud. internado en un hospital u otra institución de salud o de cualquier manera incapacitado para desempeñar sus actividades normales de trabajo?	<input type="radio"/> Sí	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
12B. ¿Viaja en aeronaves que no pertenecen a líneas comerciales de aviación?	<input type="radio"/> Sí	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
13B. ¿Ud. fuma?	<input type="radio"/> Sí	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
14C. ¿Tiene Ud. Otros seguros de vida con Zurich Santander Seguros México, S.A.?	<input type="radio"/> Sí	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No

Una respuesta afirmativa en la pregunta 14C no es motivo de rechazo de la solicitud, ni de evaluación por parte de la Aseguradora.

Si la respuesta es afirmativa a alguna de las preguntas 1A a 11B del cuestionario, explicar detalle.

Solicitante

Asegurado adicional 1

Para todos los efectos legales a que haya lugar en relación al presente documento, ratifico bajo protesta de decir verdad, que todas y cada una de las respuestas contenidas en el mismo, las he proporcionado personalmente, que son verídicas y que están completas. Autorizo a los médicos que hasta la fecha me han atendido o que me atenderán en lo sucesivo para que proporcionen a la Aseguradora que haya expedido la póliza, toda la información correspondiente a mi salud, para lo cual desde luego exculpo a dichos médicos en relación al Secreto Profesional y los libero de toda responsabilidad al respecto.

DE INTERÉS PARA EL SOLICITANTE (DEBE LEERLO ANTES DE FIRMAR).

Se previene al solicitante que conforme a la Ley sobre el Contrato de Seguro, debe declarar todos los hechos importantes para la apreciación del riesgo a que se refiere este Consentimiento, tal y como los conozca o deba conocer al momento de firmarlo, en la inteligencia de que la no declaración o falsa declaración, facultará a la Compañía para considerar rescindido de pleno derecho el contrato de seguro, aunque no hayan influido en la realización del siniestro.

CONSENTIMIENTO DE SER ASEGURADO

Otorgo mi consentimiento para ser asegurado en la póliza de Seguro que el Contratante ha solicitado a Zurich Santander Seguros México, S.A. de acuerdo a las Condiciones Generales de la póliza. Expresamente declaro que todo lo anteriormente expuesto es verídico.

AVISO DE PRIVACIDAD

Zurich Santander Seguros México, S.A., señalando como domicilio convencional para los efectos relacionados con el presente aviso el ubicado en Av. Juan Salvador Agraz #73, pisos 3 y 4 Col. Santa Fe Cuajimalpa, Alcaldía Cuajimalpa de Morelos, C.P. 05348, Ciudad de México., hace de su conocimiento que sus datos personales serán protegidos de acuerdo a lo establecido por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares así como por nuestra política de privacidad y que el tratamiento que se haga de sus datos será con la finalidad, enunciando sin limitar, de dar cumplimiento a las obligaciones contractuales pactadas entre las partes, la realización de actividades propias, relacionadas y derivadas de nuestro objeto social, así como para fines comerciales y promocionales. Usted podrá consultar nuestro aviso de privacidad completo en la página www.zurichsantander.com.mx

CONSENTIMIENTO MANEJO DE DATOS

Autorizo a Zurich Santander Seguros México, S.A. para tratar y en su caso, transferir mis datos personales incluidos los patrimoniales o financieros y los sensibles, para los fines vinculados con la relación jurídica que tengamos celebrada, o que en su caso, se celebre, así como para los previstos en el Aviso de Privacidad cuyo contenido conozco y entiendo por haber sido previamente puesto a mi disposición. En caso de haber proporcionado datos personales, sensibles, patrimoniales o financieros de otros titulares, me obligo a hacer del conocimiento de dichos titulares que he proporcionado tales datos a Zurich Santander Seguros México, S.A., y a hacer de su conocimiento los lugares en donde se encuentra a su disposición el referido Aviso de Privacidad.

ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN CONTRACTUAL

Acepto que la documentación contractual del presente consentimiento de seguro me sea entregada:

- Físicamente en el momento de la contratación;
- Por correo certificado, en el domicilio registrado en esta solicitud de seguro;
- Por correo electrónico, a la dirección de correo electrónico proporcionado en esta solicitud de seguro.

UNIDAD ESPECIALIZADA PARA LA ATENCIÓN DE USUARIOS (UEA)

Av. Juan Salvador Agraz #73, piso 3 Col. Santa Fe Cuajimalpa, Alcaldía Cuajimalpa de Morelos, C.P. 05348, México, CDMX.

Correo electrónico: ueaseguros@santander.com.mx

Teléfonos: 55 1037 3500 ext. 13597, 13599 y 13708. Horario de atención a clientes: lunes a jueves de 8:30 a 18:00 h. y viernes de 8:30 a 15:00 h.

Este documento sólo constituye una solicitud de seguro y, por tanto, no representa garantía alguna de que la misma será aceptada por la Institución de Seguros, ni de que, en caso de aceptarse, la aceptación concuerde totalmente con los términos de la solicitud.

Sugerimos consultar las limitaciones y/o exclusiones del producto contenidas en las Condiciones Generales que forman parte de la documentación contractual que le será entregada o en www.zurichsantander.com.mx

Fecha 06/01/2026

Firma del solicitante

Firma del asegurado adicional 1

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 03 de Abril de 2014 con el número CNSF-S0018-0013-2014, RESP-S0018-0378-2015 del 09/04/2015, BADI-S0018-0022-2015 del 25/05/2015, RESP-S0018-0495-2015 del 16/07/2015, RESP-S0018-0204-2016 del 20/06/2016, CGEN-S0018-0180-2016 del 11/11/2016, RESP-S0018-0060-2017 del 11/12/2017, CGEN-S0018-0021-2018 del 10/05/2018, BADI-S0018-0091-2020 del 12/11/2020, RESP-S0018-0033-2021 del 28/10/2021, CGEN-S0018-0021-2024 del 17/01/2024 / CONDUSEF-006528-01

SERGIO PEÑUELAS CRUZ

NSS: 48007837957

RFC: PECS780423HC1

CURP: PECS780423HDFXRR01

Estas son las opciones de financiamiento que tenemos para ti
 Revisa cada opción, compáralas entre ellas y elige la que más te convenga 1 de 4

Valor de la vivienda que quieres comprar
 Calcular

Ingresa el plazo que más te convenga

¿Requieren monto de crédito equipar tu casa? ?
 Sí No

Créditos disponibles para ti:
 Selecciona entre tus opciones disponibles para compararlas:

Crédito Infonavit Infonavit Total Cofinavit

InfonavitTotal ? Seleccionar

Cofinavit ? Seleccionar

Retención de nómina para pagar tu crédito: ?

\$ 24,368.99 ? \$ 10,368.99 ?

Monto de crédito: ?

Tienes ahorrado en tu Subcuenta de Vivienda:
\$634,805.89 MXN

Mis puntos Infonavit Acumulados: **124**
 ¿Cómo es calcula mi puntuación?

Tu selección:

- ✓ Crédito seleccionado para: **Compra**
- ✓ Modalidad de crédito: **Crédito Individual**
- ✓ Historial crediticio: **Acreditado**

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
 RODRIGUEZ LINARES
 ALVAREZ
 LILIANA

DOMICILIO
 C BERNAL 23
 RD CAL PARQUE QUERETARO 72800
 COYOUCAN PUE.

CLAVE DE ELECTOR RDAL178061821M000

CURP
 RDAL780618MPLD1100

AÑO DE REGISTRO
 1997 03

FECHA DE NACIMIENTO 10/09/1976 SECCIÓN 2376 VIGENCIA 2024-2024









ID MEX 2662345697<<2976033493373
 7806186M3412318MEX<03<<01427<2
 RODRIGUEZ<LINARES<ALV<<LILIANA



Identificador Electrónico
21114001820260000236



Clave Única de Registro de Población de los

PECS780423HDFXRR01



ROAL780618MPLDLL0



Estados Unidos Mexicanos

Acta de Matrimonio

Entidad de Registro

PUEBLA

Municipio de Registro

PUEBLA

Fecha de Inscripción del Matrimonio

26/05/2006

Oficialía	Libro	Número de Acta
0018	2	00274

Datos de las personas Contrayentes

SERGIO	PEÑUELAS	CRUZ
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:

-----,CIUDAD DE MEXICO	MEXICANA	HOMBRE	28
Lugar de Nacimiento	Nacionalidad:	Sexo:	Edad:

LILIANA	RODRIGUEZ LINARES	ALVAREZ
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:

PUEBLA,PUEBLA	MEXICANA	MUJER	27
Lugar de Nacimiento	Nacionalidad:	Sexo:	Edad:

SOCIEDAD CONYUGAL
Régimen Patrimonial:

Anotaciones Marginales:	Certificación:
	Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 848 y 849 del Código Civil de Puebla, el artículo 12 fracción VI del Reglamento del Registro Civil de la Personas de Puebla y los artículos 1, 2 inciso b) y 5 fracciones IV, VIII, IX y XVIII de la Ley de Gobierno Digital de Puebla. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia. A los 04 días del mes de Enero de 2026. Doy fe.

Firma Electrónica:

bn Vs bH xu dW xs fG 51 bG x8 bn Vs bH wz Mj Ex MT Qw MD E4 Mj Aw Nj Aw Mj c0 MH x1 T0 1C Uk V8 TV VK RV J8 Mj Mg ZG Ug YW Jy aW wg ZG Ug MT k3 OH wx OC Bk ZS Bq dW 5p by Bk ZS Ax OT c4 fF BV RU JM QX xT RV JH SU 98 TU FS SU 98 UO FO RF JB FE 1B UK IB

Código QR



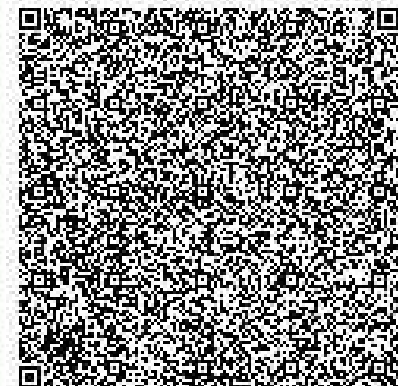
Código de verificación

32111400182006002740



DIRECTORA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL

Mtra. Nora Estela Esquitin de la Madrid





Identificador Electrónico
09015000720260000504



Clave Única de Registro de Población
PECS780423HDFXRR01



Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Entidad de Registro
CIUDAD DE MEXICO

Municipio de Registro
CUAUHTEMOC

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0007	11/05/1978	7	218

Datos de la Persona Registrada

SERGIO PEÑUELAS CRUZ
Nombre(s): Primer Apellido: Segundo Apellido:

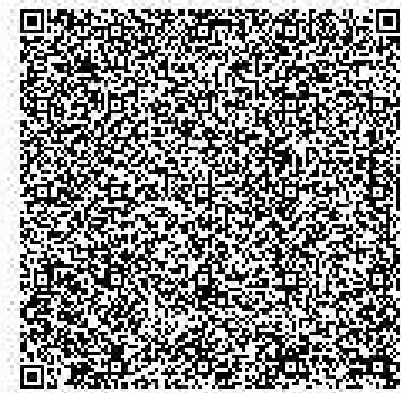
HOMBRE 23/04/1978 CIUDAD DE MEXICO
Sexo: Fecha de Nacimiento: Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

SERGIO PEÑUELAS MEXICANA
Nombre(s): Primer Apellido: Segundo Apellido: Nacionalidad: CURP:

SANDRA ELVIA CRUZ MEXICANA
Nombre(s): Primer Apellido: Segundo Apellido: Nacionalidad: CURP:

Anotaciones Marginales:	Certificación:
Sin anotaciones marginales.	Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en el Artículos 14 del reglamento del registro civil de la Ciudad de México, y de conformidad con el artículo 26 de la ley de entrega recepción de los recursos de la admon. Pública de la CdMx y de conformidad con el oficio CJSL/0040/2024 de fecha 1 de noviembre de 2024 por medio del cual se designa a la suscrita como encargada de esta Dirección General.
	A los 04 días del mes de Enero de 2026. Doy fe.



Soy México

Código de Verificación
10901500071978072180

Firma Electrónica:

UE VD Uz c4 MD Qy M0 hE RI hS Uj Ax fF NF Uk dJ T3 xQ Rc OR VU VM QV N8 Q1 JV Wn wx MD kw MT Uw MD A3 MT k3 OD A3 Mj E4 MH xl T0 1C Uk V8 Mj Mg ZG Ug YW Jy aW wg ZG Ug MT k3 OH xD SV VE QU Qg RE Ug Tu



ENC. DE DPCHO. DE LA DIRECCION GENERAL DEL REGISTRO CIVIL
LIC. KARLA PEREZ GUERRERO

La presente copia certificada del acta es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://cevar.registrocivil.gob.mx/eVAR/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR.



Identificador Electrónico
21114000120240053175



Clave Única de Registro de Población
ROAL780618MPLDLL00



Número de Certificado de Nacimiento
.....

Entidad de Registro
PUEBLA

Municipio de Registro
PUEBLA

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	07/07/1978	7	319

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Datos de la Persona Registrada

LILIANA	RODRIGUEZ LINARES	ALVAREZ
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
MUJER	18/06/1978	PUEBLA
Sexo:	Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

MARIO ALBERTO	RODRIGUEZ LINARES	MEXICANA	-----
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:
MARIA SOCORRO	ALVAREZ	VILLANUEVA	MEXICANA
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:

Anotaciones Marginales:	Certificación:
DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO POR EL ARTICULO 49 DEL REGLAMENTO DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL DE LAS PERSONAS EN EL ESTADO DE PUEBLA. SE ASIENTA LA FECHA Y/O LUGAR DE NACIMIENTO, EN APEGO AL DECRETO PUBLICADO EN EL PERIODICO OFICIAL DEL ESTADO DE FECHA 30 DE AGOSTO DE 2017. RUBRICA -	Se extiende la presente copia certificada con fundamento en los artículos 646 y 649 del Código Civil de Puebla, el artículo 12 fracción VI del Reglamento del Registro Civil de las Personas de Puebla y los artículos 1, 2 inciso b) y 5 fracciones IV, VII, IX y XVIII de la Ley de Gobierno Digital de Puebla. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición, tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.
	A los 16 días del mes de Junio de 2024 Doy fe

Firma Electrónica:

LA SB TD 54 MD 15 DE 10 TE RM TD Aw E iu TE IB TK FS UA 9E UK IH VU Va E iu TK FS RV NB QJ xR DV JF Whaa Mj Ex MT Qa MD Ax M1 k3 DD Ax br ES NH yG ID E4 IG RI IG pl br iv IG RI ID ES N2 18 UF VQ xR iB 51 5G xB br Vt bA ++



Código de Verificación
12111400011978003194



Director General del Registro del Estado Civil de las Personas
Mtro. José Francisco de la Fuente Flores



La presente copia certificada del acta es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://sevar.registrocivil.gob.mx/EAR/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR.

PENUELAS CRUZ SERGIO

C/PO BERNAL 23
 BLVD QUEPETAPO Y C/O BERNAL
 LOMAS ANGELOPOLIS - 07E - C.P. 72800
 SN ANDRES CHOUILA, PUE.

TOTAL A PAGAR:

\$1,131

(UN MIL CIENTO TREINTA Y UN PESOS, M.N.)

NO. DE SERVICIO : 257210402536

RMU : 72830 21-04-11 PECB-780423010 CFE

CUENTA : 300V07C053025790

LÍMITE DE PAGO: 05 ENE 26

CORTE A PARTIR:
05 ENE 26

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 000046 MULTIPLICADOR:
Módulo: 1

PERÍODO FACTURADO: 26 OCT 25 - 19 DIC 25

DESCARGA NUESTRA APP AUTORIZADA



Concepto	Leerura actual Medida <input type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Leerura anterior Medida <input type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Total periodo	Precio (M\$N)	Subtotal (M\$N)
Energía (kWh)	10345	09916	429		
Básico			150	1.103	165.45
Intermedio			130	1.340	174.20
Excedente			149	3.917	583.63
Suma					Subtotal: 2.823.28

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A **menor** uso, mayor apoyo.

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Importe (M\$N)	Detalles del importe a pagar	
	\$	\$/M	\$/kWh		Concepto	Importe (M\$N)
Suministro	01.62	0.00	0.00	81.82	Energía	923.28
Distribución	0.00	0.00	549.08	549.08	IVA 16%	147.73
Transmisión	0.00	0.00	17.61	17.61	Fac. del Periodo	1,071.01
CDMWCE	0.00	0.00	4.55	4.55	DAFPA	60.01
Energía	0.89	0.00	261.22	361.22	Adeudo Anterior	1,275.45
Capacidad	0.00	0.00	209.69	209.69	Su Pago	1,275.00
SCMEXM	0.00	0.00	2.66	2.66	Total	\$1,131.50
Apoyo Gubernamental 362.55						

(1) SCMEXM: Cargas relacionadas con los servicios del Mercado. (2) DAF: Derechos al Abastecimiento Público. (3) Cargas o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

Fecha: 25/10/2025 11:42 AM | 2025 11/09/2025 11:42 AM | 11/09/2025 11:42 AM | 2025 11/09/2025 11:42 AM | 11/09/2025 11:42 AM

72830 21-04-11 PECB-780423010 CFE
 01 257210402536 260105 000001131 1



CFE-contigo

\$1,131

(UN MIL CIENTO TREINTA Y UN PESOS, M.N.)

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

ROAL780618MPLDLL00

Nombre

LILIANA RODRIGUEZ LINARES ALVAREZ



Entidad de registro: **PUEBLA**



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



121114197800319

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

LILIANA RODRIGUEZ LINARES ALVAREZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 04 de enero de 2026

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

ROSA ICELA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP, marcando el 800 911 11 11**

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los datos personales recabados, incorporados y tratados en la "Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población" son utilizados para la asignación y gestión de la Clave Única de Registro de Población, en cumplimiento a las funciones y atribuciones de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad (RENAPO) de la Secretaría de Gobernación. La persona titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos ARCOP a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a unidad_transparencia@segob.gob.mx o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

PECS780423HDFXRR01

Nombre

SERGIO PEÑUELAS CRUZ



Entidad de registro:

DISTRITO FEDERAL



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



109015197800218

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

SERGIO PEÑUELAS CRUZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 05 de enero de 2026

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

ROSA ICELA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP, marcando el 800 911 11 11**

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los datos personales recabados, incorporados y tratados en la "Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población" son utilizados para la asignación y gestión de la Clave Única de Registro de Población, en cumplimiento a las funciones y atribuciones de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad (RENAPO) de la Secretaría de Gobernación. La persona titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos ARCOP a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a unidad_transparencia@segob.gob.mx o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



ROAL7806189E4
Registro Federal de Contribuyentes

LILIANA RODRIGUEZ LINARES
ALVAREZ
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 20120242320
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
PUEBLA , PUEBLA A 04 DE ENERO DE 2026



ROAL7806189E4

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	ROAL7806189E4
CURP:	ROAL780618MPLDLL00
Nombre (s):	LILIANA
Primer Apellido:	RODRIGUEZ LINARES
Segundo Apellido:	ALVAREZ
Fecha inicio de operaciones:	16 DE SEPTIEMBRE DE 2000
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	16 DE SEPTIEMBRE DE 2000
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:72000	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: 5 DE MAYO	Número Exterior: 1606
Número Interior:	Nombre de la Colonia: MERCADO 5 DE MAYO
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: PUEBLA
Nombre de la Entidad Federativa: PUEBLA	Entre Calle:



Hacienda
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728

Y Calle:

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Actividad Pendiente de Aclaración	100	16/09/2000	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	16/09/2000	

Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	01/01/2015	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: www.sat.gob.mx, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello: ||2026/01/04 22:06:08|ROAL7806189E4|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000041|U2FsdGVkX195P6Y5E1FiW9an6tKT8pf+aynmi9Vg0b/eoFvqWLJ4yk63xYnl5P8h||
Sello Digital: CZ+yQwgDCbvlqQtozeHk00RU+Ic5HJQ5tN5HNJYp8XVL6uvONu8H8JafD1LJR5kjlCdUx Fb4jbG8bLtuRgvSkJvl DEzgxGyataCYqUTMr5oFTC0EFdS9Qxjgsvo3GhuzHgoLMhb520KfgKPObVA2hOtxQQTGE9xcV3b0QnUWA=



CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



PECS780423HC1
Registro Federal de Contribuyentes

SERGIO PEÑUELAS CRUZ
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 20050017615
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
BENITO JUAREZ , CIUDAD DE MEXICO A 05 DE ENERO DE 2026



PECS780423HC1

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	PECS780423HC1
CURP:	PECS780423HDFXRR01
Nombre (s):	SERGIO
Primer Apellido:	PEÑUELAS
Segundo Apellido:	CRUZ
Fecha inicio de operaciones:	17 DE AGOSTO DE 1998
Estatus en el padrón:	REACTIVADO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE ENERO DE 2003
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:03810	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: PENNSYLVANIA	Número Exterior: 15 TORRE 5
Número Interior:102	Nombre de la Colonia: NAPOLES
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: BENITO JUAREZ
Nombre de la Entidad Federativa: CIUDAD DE MEXICO	Entre Calle: RIO BECERRA



Hacienda
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728

Y Calle: KENTUCKY

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	31/03/2021	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	28/04/2004	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: www.sat.gob.mx, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello: ||2026/01/05 08:57:40|PECS780423HC1|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|2000010888880000041|U2FsdGVkX1+FcGV7AAOzHbEDEuJFmuj/PkEVmG4b8/5sdMPQ1YnAIHP1f1aG7aZi|
Sello Digital: qllsyTsGg74a8X4ahH/nhSgCua35Nzeixz8bPoYuE0Eh8wGnX7llgzpXoxtPYF19wvO6CzzU2ctkD1W1mb5BTRjlgqndcHRkw6+KX2MbgKTF1JfqhgPx34vJ5nqVlk8hDWp5WippYRMXYyK52wYxaB1ZWuiglBExNBNe+B+H1IQ=



**Recibo de Nómina MEX
GRIFFITH FOODS SA DE CV**

Periodo de Pago: 01/Oct/2025 - 15/Oct/2025

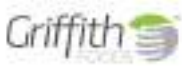
LGM740805QU6
AVE. INDUSTRIALES DEL PONIENTE # 537,COL. PIO
XII,MONTERREY,NUEVO LEON, C.P.66362
MONTERREY

Empleado	Nombre	RFC	Número Seg. Social	CURP
356298	PEÑUELAS CRUZ SERGIO	PECS780423HC1	48007837957	PECS780423HDFXRR01
Puesto	Departamento	Sueldo Mensual	SDI	Fecha de Alta
SENIOR DIRECTOR SALES MEXICO - MXY	GRIFFITH FOODS	\$198,612.00	\$2,828.50	10/May/2006

Percepciones		Deducciones	
Concepto	Importe	Concepto	Importe
1000 SUELDO (15.00)	99,306.00	2000 I.S.P.T	28,869.63
1008 FONDO DE AHORRO PATRON	2,235.65	2003 IMSS (15.00)	679.68
		2007 FONDO DE AHORRO DE TRABAJADOR	2,235.65
		2008 FONDO DE AHORRO PATRON	2,235.65
		2021 GASTOS MEDICOS MENORES	184.89
		2035 CESANTIA Y VEJEZ EMPLEADO (15.00)	477.31
Total de Percepciones: \$101,541.65		Total de Deducciones: \$34,682.81	
		Neto a Pagar: \$66,858.84	

Recibi de la empresa mencionada, la cantidad que arriba se señala, con la cual se cubre y liquida hasta la presente fecha toda prestación que tuviere derecho de recibir,por cualquier concepto, inclusive salarios ordinarios o extraordinarios, horas extras, descansos, etc., por lo que otorgo a dicha empresa, el mas amplio finiquito de obligaciones que en derecho proceda, habiendose hecho tanto los descuentos de ley como los de caracter privado. Asimismo, hago constar bajo protesta de decir verdad, que solamente labore la jornada ordinaria de trabajo que tengo contratada con la empresa y que el único tiempo extraordinario en que preste servicios aparece en este recibo.

Firma _____



RECIBO DE NOMINA

DATOS DEL EMPLEADOR

R.F.C.	Razón Social	Registro Patronal
LGM740805QU6	GRIFFITH FOODS	03050640105
Régimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales		

DATOS DEL EMPLEADO

No. Empleado	Nombre	Departamento	Puesto				
356298	SERGIO PEÑUELAS CRUZ	GRIFFITH FOODS	SENIOR DIRECTOR SALES MEXICO MXMY				
R.F.C.	C.U.R.P.	No. Seguridad Social	Tipo de Contrato	Tipo de Jornada	Periodicidad		
PECS780423HC1	PECS780423HDFXRR01	48007837957	Contrato de trabajo por tiempo indeterminado	Diurna	Quincenal		
Riesgo Puesto	Tipo de Nómina	Entidad Federativa	Domicilio Fiscal	Régimen Fiscal			
3 Clase III	O Nómina ordinaria	NLE Nuevo León	03810	605 Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios			
Fecha de Ingreso	Antigüedad	Salario Base Cot.	Salario Integrado	Fecha de Pago	Periodo de Pago	Días Pagados	Sindicalizado
10/05/2006	1016 semanas	\$ 2,828.50	\$ 2,828.50	29/10/2025	Del 16/10/2025 al 31/10/2025	15.00	No

Clave Prod. o Serv.	Cantidad	Clave Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
84111505	1	ACT	Pago de nómina	\$101,541.65	\$101,541.65

PERCEPCIONES

Código	Descripción	Monto
01000	SUELDO	99,306.00
01008	FONDO DE AHORRO PATRON	2,235.65

OTROS PAGOS

Código	Descripción	Monto
07778	Subsidio para el empleo	0.00

TOTAL PERCEPCIONES	\$ 101,541.65
---------------------------	----------------------

DEDUCCIONES

Código	Descripción	Monto
02000	ISPT	28,869.63
02003	IMSS	725.00
02007	FONDO DE AHORRO DE TRABAJADOR	2,235.65
02008	FONDO DE AHORRO PATRON	2,235.65
02021	GASTOS MEDICOS MENORES	184.89
02035	CESANTIA Y VEJEZ EMPLEADO	509.13

TOTAL DEDUCCIONES	\$ 34,759.95
--------------------------	---------------------

TOTAL A PAGAR	\$ 66,781.70
----------------------	---------------------

Recibí de la Empresa GRIFFITH FOODS la cantidad anotada en "Total a Pagar" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma

No. de serie del CSD del Emisor: 00001000000708803082
Fecha y hora de Certificación: 29/10/2025 02:32:54 pm
Fecha y hora de Emisión: 29/10/2025 02:32:03 pm
No. de serie del CSD del SAT: 00001000000509846663
RFCProvCertif: LSO1306189R5

Folio Fiscal: c580641d-db86-4342-919a-a17e221dbff7
Importe con Letra: SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS 70/100 MXN
Metodo de Pago: PUE Pago en una sola exhibición
Moneda: MXN

Sello Digital del Emisor:

LzL7P5ZVNCkgf+HfdLYoNpXUvr2Y0jsCJe9tbv9IEhPfwqW/82NWXPhcC6ayQXbTQA/uhMicxTAucuOe7c3uRsYBDPxhL35ssm7FUXm8agNbcPox6XA9GpC6PwLkzsKGRw3SvpadWzhTCHfh22P/4qrBBYU3Lzi78IZx9odW7QlrBStwAWb6ceoRnKnG/K7DcK LzX7uZnl+hhSbcK597BwFDzIzqeT0IVIN2OWzyBbgXueQ4yzA9tpYiYCLpmkUc2Sbuy3b5BclpXgkg3VptEjEwUeXjdARoi3FxpRvifw1wUHojCIXTKgQHYmcczum080vJK8xZaLkuFIDaLrMw==

Sello Digital del SAT:

kmaZZdHL8UzRahcF9gzpgWhN6eny11rhXnBmS4N8odrPqjY19tIQP8cRaaZ5Vr0CibJQdfDLRp/AqdbdsnN60yHrlXeoVtkbCg7NuMjDnJrC3TVfB3oiRAgkBaNtGvFOeFOXeJmgHjAP+FyunTbb63T1Nxs9Fw821KD+K3DCvZhw1QmFuqdsiWTZQU5NPEigglpRkZnkp8Qu90ZNIftA2tr7hUpik/ETzq9UuDb7Ue9idKlznI0nAMNF0dJof/SopMPQM3OcLMAgeT+rCot0ze1fT66yZWufXIAeUFVh2B4Mx9T2YTUM9KwJstNO1Wd0+dj+uPqRptxa9vdc1JAQ==

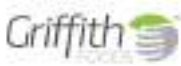
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

||1.1|c580641d-db86-4342-919a-a17e221dbff7|2025-10-29T14:32:54|kmaZZdHL8UzRahcF9gzpgWhN6eny11rhXnBmS4N8odrPqjY19tIQP8cRaaZ5Vr0CibJQdfDLRp/AqdbdsnN60yHrlXeoVtkbCg7NuMjDnJrC3TVfB3oiRAgkBaNtGvFOeFOXeJmgHjAP+FyunTbb63T1Nxs9Fw821KD+K3DCvZhw1QmFuqdsiWTZQU5NPEigglpRkZnkp8Qu90ZNIftA2tr7hUpik/ETzq9UuDb7Ue9idKlznI0nAMNF0dJof/SopMPQM3OcLMAgeT+rCot0ze1fT66yZWufXIAeUFVh2B4Mx9T2YTUM9KwJstNO1Wd0+dj+uPqRptxa9vdc1JAQ==|00001000000509846663|

Expedido en: 66362

Este documento es una representación impresa de un CFDI





RECIBO DE NOMINA

DATOS DEL EMPLEADOR

R.F.C.	Razón Social	Registro Patronal
LGM740805QU6	GRIFFITH FOODS	03050640105
Régimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales		

DATOS DEL EMPLEADO

No. Empleado	Nombre	Departamento	Puesto				
356298	SERGIO PEÑUELAS CRUZ	GRIFFITH FOODS	SENIOR DIRECTOR SALES MEXICO MXYM				
R.F.C.	C.U.R.P.	No. Seguridad Social	Tipo de Contrato	Tipo de Jornada	Periodicidad		
PECS780423HC1	PECS780423HDFXRR01	48007837957	Contrato de trabajo por tiempo indeterminado	Diurna	Quincenal		
Riesgo Puesto	Tipo de Nómina	Entidad Federativa	Domicilio Fiscal	Régimen Fiscal			
3 Clase III	O Nómina ordinaria	NLE Nuevo León	03810	605 Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios			
Fecha de Ingreso	Antigüedad	Salario Base Cot.	Salario Integrado	Fecha de Pago	Periodo de Pago	Días Pagados	Sindicalizado
10/05/2006	1018 semanas	\$ 2,828.50	\$ 2,828.50	14/11/2025	Del 01/11/2025 al 15/11/2025	15.00	No

Clave Prod. o Serv.	Cantidad	Clave Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
84111505	1	ACT	Pago de nómina	\$101,541.65	\$101,541.65

PERCEPCIONES

Código	Descripción	Monto
01000	SUELDO	99,306.00
01008	FONDO DE AHORRO PATRON	2,235.65

OTROS PAGOS

Código	Descripción	Monto
07778	Subsidio para el empleo	0.00

TOTAL PERCEPCIONES	\$ 101,541.65
---------------------------	----------------------

DEDUCCIONES

Código	Descripción	Monto
02000	ISPT	28,869.63
02003	IMSS	679.68
02007	FONDO DE AHORRO DE TRABAJADOR	2,235.65
02008	FONDO DE AHORRO PATRON	2,235.65
02021	GASTOS MEDICOS MENORES	180.56
02035	CESANTIA Y VEJEZ EMPLEADO	477.31

TOTAL DEDUCCIONES	\$ 34,678.48
--------------------------	---------------------

TOTAL A PAGAR	\$ 66,863.17
----------------------	---------------------

Recibí de la Empresa GRIFFITH FOODS la cantidad anotada en "Total a Pagar" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma

No. de serie del CSD del Emisor: 00001000000708803082
 Fecha y hora de Certificación: 14/11/2025 03:48:33 pm
 Fecha y hora de Emisión: 14/11/2025 03:46:44 pm
 No. de serie del CSD del SAT: 00001000000719545303
 RFCProvCertif: LSO1306189R5

Folio Fiscal: 065529e2-2a1a-47fa-9e20-23cd22742633
 Importe con Letra: SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 17/100 MXN
 Metodo de Pago: PUE Pago en una sola exhibición
 Moneda: MXN

Sello Digital del Emisor:

SVT/K0u9mDbzINRlWxaLrTJmO/ly/QRqYMbCpketdbugMbruo0cpysd4fjeo+bHfKNhjpXA5ZdUflqBxwf1EZ+EGEjyJWxN5CAB2JtMIYI9W7J+hzUGJLcbvvoT8qcJQYL9VQeo1Q0OIJWGsNnI+S+qHH/8tDNZVdcODXF3gKbGdoS3QJd4Ru6P3k0VBNpyU58FR3yXF6DAadF+KSUa/fyQcEciGWdqKLVt70is4BBf123/b0dxiY0/8V1LpbWyx89LIQKJZZZv3WDepWIk2pt9xdMuq2Ht3QimZSQQkjsI657aSV7jXZhr7/bj8cnP0+TQIUEZ2ImDRy5k/ldtw==

Sello Digital del SAT:

Y2lg7C9wz6lZUCG3zj2qY+2ispEmHclFAcl6cNslPDi4JQNfN/Mvcm5jUewGRxtJO/a4fWUxqrmgEjNy58Pst12pSrS+ZcqJPI+J8+25jAwG19WLS0pIlMT57Yjn59/SJmG3yARaCXqyAgl3HME0ATDQtxnkE0A0jWeCU7uHXONn1vWQG9TZVNF55kQnvE8rr/iU/Fo/8qBbPL899rykEeNylA7s506FhlwANR6z08NXV/OzDCrh9whwhZot0JNilKntvLhobOo/AVQH4eATX8R3w4mGyNxx6qP+z05vaSKfCFs8EIGZA5jTmXacGnqY1v+zKie3gb4dwbvhpisKA==

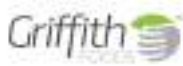
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

||1.1|065529e2-2a1a-47fa-9e20-23cd22742633|2025-11-14T15:48:33|Y2lg7C9wz6lZUCG3zj2qY+2ispEmHclFAcl6cNslPDi4JQNfN/Mvcm5jUewGRxtJO/a4fWUxqrmgEjNy58Pst12pSrS+ZcqJPI+J8+25jAwG19WLS0pIlMT57Yjn59/SJmG3yARaCXqyAgl3HME0ATDQtxnkE0A0jWeCU7uHXONn1vWQG9TZVNF55kQnvE8rr/iU/Fo/8qBbPL899rykEeNylA7s506FhlwANR6z08NXV/OzDCrh9whwhZot0JNilKntvLhobOo/AVQH4eATX8R3w4mGyNxx6qP+z05vaSKfCFs8EIGZA5jTmXacGnqY1v+zKie3gb4dwbvhpisKA==|00001000000719545303||

Expedido en: 66362

Este documento es una representación impresa de un CFDI





RECIBO DE NOMINA

DATOS DEL EMPLEADOR

R.F.C.	Razón Social	Registro Patronal
LGM740805QU6	GRIFFITH FOODS	03050640105
Régimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales		

DATOS DEL EMPLEADO

No. Empleado	Nombre	Departamento	Puesto				
356298	SERGIO PEÑUELAS CRUZ	GRIFFITH FOODS	SENIOR DIRECTOR SALES MEXICO MXYM				
R.F.C.	C.U.R.P.	No. Seguridad Social	Tipo de Contrato	Tipo de Jornada	Periodicidad		
PECS780423HC1	PECS780423HDFXRR01	48007837957	Contrato de trabajo por tiempo indeterminado	Diurna	Quincenal		
Riesgo Puesto	Tipo de Nómina	Entidad Federativa	Domicilio Fiscal	Régimen Fiscal			
3 Clase III	O Nómina ordinaria	NLE Nuevo León	03810	605 Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios			
Fecha de Ingreso	Antigüedad	Salario Base Cot.	Salario Integrado	Fecha de Pago	Periodo de Pago	Días Pagados	Sindicalizado
10/05/2006	1020 semanas	\$ 2,828.50	\$ 2,828.50	28/11/2025	Del 16/11/2025 al 30/11/2025	15.00	No

Clave Prod. o Serv.	Cantidad	Clave Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
84111505	1	ACT	Pago de nómina	\$101,541.65	\$101,541.65

PERCEPCIONES

Código	Descripción	Monto
01000	SUELDO	99,306.00
01008	FONDO DE AHORRO PATRON	2,235.65

OTROS PAGOS

Código	Descripción	Monto
07778	Subsidio para el empleo	0.00

TOTAL PERCEPCIONES \$ 101,541.65

DEDUCCIONES

Código	Descripción	Monto
02000	ISPT	28,869.63
02003	IMSS	679.68
02007	FONDO DE AHORRO DE TRABAJADOR	2,235.65
02008	FONDO DE AHORRO PATRON	2,235.65
02021	GASTOS MEDICOS MENORES	180.56
02035	CESANTIA Y VEJEZ EMPLEADO	477.31

TOTAL DEDUCCIONES \$ 34,678.48

TOTAL A PAGAR \$ 66,863.17

Recibí de la Empresa GRIFFITH FOODS la cantidad anotada en "Total a Pagar" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma

No. de serie del CSD del Emisor: 00001000000708803082

Fecha y hora de Certificación: 27/11/2025 06:36:50 pm

Fecha y hora de Emisión: 27/11/2025 06:34:04 pm

No. de serie del CSD del SAT: 00001000000719545303

RFCProvCertif: LSO1306189R5

Sello Digital del Emisor:

bhSGtll7cv7SSPdx3hLqttG+Lqx/3AATNMUvg/SufSTsa4DqWAGJD0bopgQRQTYQ5augTyTw9Jt1lbHu8aagTjiC/U9af9gy/yka W3eCU7PyO9Au1N+0sS/I6YRiA0POAFe6yjj/JdJxJYPqT5Sb7t6OhZFOnIsAeAPqwmNUw5UxwbPK2SyU9od/5qxgnyRQaY6O6 s2mrYKqzZ5ft+8RUlftotg7CmXXZCjNidcoysrEuGz+PghOUims5akthpLyiGH2Zhnkpt+Dg2XIn5QLYzqAXZTvuyy9e8Y4/ICoDjD XimkewL4VsvOpHovpCqubirkV09pBOYy6XLTjSw==

Sello Digital del SAT:

fQv6K4WV05i4lo4hevcwps/e8AK1zL8x25K3spmXhcpteWjFLlvVKXs5/Ri4ExAuPKsd4mZxtXISFDDo2AeR0sGM19u45OF0mR 0G2DSxhqIS/ohSS8OawdvGhsigNg61X50BEDDmhFGhYAPBsN0F/VbLDsuw9PdnvGYDa1SjxfHTDZ7WuBLB4FEnQKaBrZDy gwYM1CtU6OuHFxwKb5j5IUIYL0X6V1XJ75iRwU6/HR4Amgi4hhwpxYu7mCTuNkcuteENcMREUhtmdc1hPP+RRHmpVGFv4+ CdjQyskQyoFV/tV1iiB8x9WYAzcyoffvkFa8ifXzEI2mZ/6onRj39Q==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

||1.1|ff5095d2-3638-4bea-81f4-2a0fb33f8cd9|2025-11-27T18:36:50|fQv6K4WV05i4lo4hevcwps/e8AK1zL8x25K3spmXhcpteWj FLlvVKXs5/Ri4ExAuPKsd4mZxtXISFDDo2AeR0sGM19u45OF0mR0G2DSxhqIS/ohSS8OawdvGhsigNg61X50BEDDmhFGhY APBsN0F/VbLDsuw9PdnvGYDa1SjxfHTDZ7WuBLB4FEnQKaBrZDygwYM1CtU6OuHFxwKb5j5IUIYL0X6V1XJ75iRwU6/HR4Am gi4hhwpxYu7mCTuNkcuteENcMREUhtmdc1hPP+RRHmpVGFv4+CdjQyskQyoFV/tV1iiB8x9WYAzcyoffvkFa8ifXzEI2mZ/6on Rj39Q==|00001000000719545303||

Expedido en: 66362

Este documento es una representación impresa de un CFDI

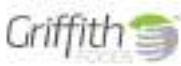
Folio Fiscal: ff5095d2-3638-4bea-81f4-2a0fb33f8cd9

Importe con Letra: SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 17/100 MXN

Metodo de Pago: PUE Pago en una sola exhibición

Moneda: MXN





RECIBO DE NOMINA

DATOS DEL EMPLEADOR

R.F.C.	Razón Social	Registro Patronal
LGM740805QU6	GRIFFITH FOODS	03050640105
Régimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales		

DATOS DEL EMPLEADO

No. Empleado	Nombre	Departamento	Puesto				
356298	SERGIO PEÑUELAS CRUZ	GRIFFITH FOODS	SENIOR DIRECTOR SALES MEXICO MXYM				
R.F.C.	C.U.R.P.	No. Seguridad Social	Tipo de Contrato	Tipo de Jornada	Periodicidad		
PECS780423HC1	PECS780423HDFXRR01	48007837957	Contrato de trabajo por tiempo indeterminado	Diurna	Quincenal		
Riesgo Puesto	Tipo de Nómina	Entidad Federativa	Domicilio Fiscal	Régimen Fiscal			
3 Clase III	O Nómina ordinaria	NLE Nuevo León	03810	605 Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios			
Fecha de Ingreso	Antigüedad	Salario Base Cot.	Salario Integrado	Fecha de Pago	Periodo de Pago	Días Pagados	Sindicalizado
10/05/2006	1022 semanas	\$ 2,828.50	\$ 2,828.50	15/12/2025	Del 01/12/2025 al 15/12/2025	15.00	No

Clave Prod. o Serv.	Cantidad	Clave Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
84111505	1	ACT	Pago de nómina	\$101,541.65	\$101,541.65

PERCEPCIONES

Código	Descripción	Monto
01000	SUELDO	99,306.00
01008	FONDO DE AHORRO PATRON	2,235.65

OTROS PAGOS

Código	Descripción	Monto
07778	Subsidio para el empleo	0.00

TOTAL PERCEPCIONES \$ 101,541.65

DEDUCCIONES

Código	Descripción	Monto
02000	ISPT	28,869.63
02003	IMSS	679.68
02007	FONDO DE AHORRO DE TRABAJADOR	2,235.65
02008	FONDO DE AHORRO PATRON	2,235.65
02021	GASTOS MEDICOS MENORES	180.56
02035	CESANTIA Y VEJEZ EMPLEADO	477.31

TOTAL DEDUCCIONES \$ 34,678.48

TOTAL A PAGAR \$ 66,863.17

Recibí de la Empresa GRIFFITH FOODS la cantidad anotada en "Total a Pagar" que incluye todas las percepciones que estipula la Ley Federal del Trabajo, así como también certifico que no se me adeuda cantidad alguna por otro concepto.

Firma

No. de serie del CSD del Emisor: 00001000000708803082
 Fecha y hora de Certificación: 15/12/2025 06:58:57 pm
 Fecha y hora de Emisión: 15/12/2025 06:55:06 pm
 No. de serie del CSD del SAT: 00001000000719545303
 RFCProvCertif: LSO1306189R5

Folio Fiscal: 258d3915-865f-457f-96b2-99a4df597c4f
 Importe con Letra: SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 17/100 MXN
 Metodo de Pago: PUE Pago en una sola exhibición
 Moneda: MXN

Sello Digital del Emisor:

LATq13mMbknycaCtzKP7cNjEchdON6/uv331j9hAPf/WSWTYhhdX+YFCJS7LZzJTHGXa41TpQUMRHom/qUDa5bBpKqtJZV/p8EdM3ukF8B/VgZK/H/0ua9/jH5uk5JSZWYSeDskhnq/A6Z1gmTz5KQy05q47gR2FMJTRJ32aFivluRLBRf/3ZR5rw5OJOPJcWBSOMs1iXCJ136aTAbXNRYXi2b2Rv15n1fnyA/HFLKd9Q9UNAUJL13atEwiZbk9rbCa9IbrV/RyD2MoZcWrrHM/IBuS51Ry5rlyfN7knKU6SSmw36CDVZa5VwRI5pAXjXdHJGJQ1nVlUfLmb02BNqA==

Sello Digital del SAT:

APHIh97wGNX6iM2bZ87HjIKNHRmxRrArV4COePgrR8wO7UJ5iSb6uoT3ChhYitqOIY+42hFodXQTXjTeHTqrhmdGjrWdNjmdi/FcGBoTp4z0ZDHouEiqBPbcv8L8Dmegnty3HHCe5MgkqAAv7OErnoKsM4QyWRmTgQo56CQqv6k7xvNTI2ZkUj1CQy/Wh6ydoUT6KdZw+W/g4qEQEmtUOL64RosD9XQVo/ulleAMbkEab/XfDwNy3s2UN1SkJc5kByKX9xeojpzmCw0Cqd+I4BMHITu4AD3Mt47LzgvU/WP0hmmnEhbiVvNHo0RzbhGN6g1uiAz9wAqRQBty7zUhO4A==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

||1.1|258d3915-865f-457f-96b2-99a4df597c4f|2025-12-15T18:58:57|APHIh97wGNX6iM2bZ87HjIKNHRmxRrArV4COePgrR8wO7UJ5iSb6uoT3ChhYitqOIY+42hFodXQTXjTeHTqrhmdGjrWdNjmdi/FcGBoTp4z0ZDHouEiqBPbcv8L8Dmegnty3HHCe5MgkqAAv7OErnoKsM4QyWRmTgQo56CQqv6k7xvNTI2ZkUj1CQy/Wh6ydoUT6KdZw+W/g4qEQEmtUOL64RosD9XQVo/ulleAMbkEab/XfDwNy3s2UN1SkJc5kByKX9xeojpzmCw0Cqd+I4BMHITu4AD3Mt47LzgvU/WP0hmmnEhbiVvNHo0RzbhGN6g1uiAz9wAqRQBty7zUhO4A=||00001000000719545303||

Expedido en: 66362

Este documento es una representación impresa de un CFDI





SERGIO *PEÑUELAS CRUZ

PENNSYLVANIA 15 ES INT 102
COL. NAPOLES
03810 BENITO JUAREZ D.F.

CR.00501
C34.25-03621-19-FFT
-01
1667866
118657



Conviértete en inversionista, ¡directo desde tu app!

¿Sabías que puedes poner tu dinero a trabajar de forma fácil y rápida? Con tu app HSBC México, contratar una Inversión a Plazo te tomará solo unos minutos.

Invertir nunca fue tan fácil. Sigue estos sencillos pasos para comenzar:



- 1 **Entra a Mis Cuentas** en tu app HSBC México.
- 2 **En Productos y Servicios** selecciona Inversiones a Plazo.
- 3 **Selecciona el producto.**
- 4 **Personaliza tu inversión.**
-Plazo
-Monto
-Instrucción al vencimiento
- 5 **Valida tu tasa y rendimientos y confirma.**
- 6 **¡Listo!** Tu inversión está activa.

Figuras:

GAT Nominal 0.20% GAT Real 2.46%
Anual de inversión. Con un monto de inversión de \$1,000,000 M.N. el monto de la inversión al día 15 de mayo de 2025. Vigencia a 15 de octubre de 2025. La GAT real es el rendimiento que produce el capital de inversión a efectos de Inversión Express.

GAT Nominal 0.20% GAT Real 3.46%
Anual de inversión. Con un monto de inversión de \$6,000,000 M.N. el monto de la inversión al día 15 de mayo de 2025. Vigencia a 15 de octubre de 2025. La GAT real es el rendimiento que produce el capital de inversión a efectos de Inversión Express.



Las Inversiones a Plazo IPAB se realizan por medio de un contrato de préstamo de dinero que se otorga por un periodo de 180 días a un interés por día de 0.0005.

El monto de la inversión debe ser depositado en la cuenta de inversión.

Este es el máximo de las Inversiones a Plazo IPAB que puedes tener en un día. El límite por Inversión IPAB en México para los inversionistas que residen en el extranjero es de USD 100,000. HSBC México, S.A. Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero HSBC, es una institución de servicios financieros que opera en México y otros países de América Latina. HSBC México, S.A. Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero HSBC, es una institución de servicios financieros que opera en México y otros países de América Latina. HSBC México, S.A. Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero HSBC, es una institución de servicios financieros que opera en México y otros países de América Latina. HSBC México, S.A. Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero HSBC, es una institución de servicios financieros que opera en México y otros países de América Latina.



SERGIO *PEÑUELAS CRUZ

CR.00501
C34.25-03621-19-FFT

PENNSYLVANIA 15 ES INT 102
COL. NAPOLES
03810 BENITO JUAREZ D.F.

-01
1667866
118657

NÚMERO DE CUENTA

6330716831

NÚMERO DE CLIENTE

46683773

RFC

XAXX010101000

CURP

PECS780423HDFXRR01

CLABE INTERBANCARIA

021650063307168312

RESUMEN DE CUENTAS

▶ Saldo Inicial del Periodo	\$ 120,330.01
▶ Depósitos/ Abonos	\$ 307,092.12
▶ Retiros/Cargos	\$ 326,296.90
▶ Intereses Netos Sin Capital Informativo	\$ 0.00
▶ IVA Informativo	\$ 0.00
▶ Saldo Final del Periodo	\$ 101,125.23
▶ Sucursal	03621
▶ Plaza	25
▶ Días Transcurridos en el mes	31
▶ Período del	01/10/2025 al 31/10/2025

La fecha de corte coincide con el período indicado

Las tasas de interés son expresadas en términos anuales

Cuenta	Interés Aplicable	Comisiones Cobradas	GAT Nominal	GAT Real
6330716831	0.00%	\$0.00	No Aplica	No Aplica

CIFRAS EXPRESADAS EN PESOS MEXICANOS

RESUMEN DE TU CUENTA PREMIER	
Comisiones Cobradas en el Mes	\$ 0.00
El Saldo Promedio Mínimo Requerido para Exentar el Cobro de la Comisión Administración Renta es:	\$ 0.00
El Saldo Promedio en el Mes (promedio de los saldos diarios del periodo) de su cuenta fue:	\$ 72,645.69
Tasa Promedio Nominal	0.0000%
Pago Interés Nominal en el Mes	\$ 0.00
Pago de Interés Nominal en el Año	\$ 0.00
IVA Cobrado	\$ 0.00
ISR Retenido en el Mes	\$ 0.00
ISR Retenido en el Año	\$ 0.00

DETALLE MOVIMIENTOS CUENTA PREMIER No. 6330716831

Día	Descripción	Referencia/ Serial	Retiro/Cargo	Depósito/Abono	Saldo
01	OCTUBRE	0109250	08045211 650831	\$ 2,000.00	\$ 122,330.01
01	CARGO BPI TRANSFERENCIA A - 1013	13655959 41234	\$ 2,500.00		\$ 119,830.01
01	DIEGO	0109250	08045211 699015	\$ 500.00	\$ 120,330.01
01	CARGO CREDITO OHC 1991990640191608	ATC84217 510010000	\$ 3,933.13		\$ 116,396.88
03	RETIRO CAJERO 4830304504832779 20251003	13611089 2090	\$ 950.00		\$ 115,446.88
03	CGO Diego penue as Oct2025	08045209 5099753	\$ 1,500.00		\$ 113,946.88
06	PAGO TDC - AMEX: 376718004331008 EN BPI	13655971 41234	\$ 50,000.00		\$ 63,946.88
06	PAGO TDC - AMEX: 376718004331008 EN BPI	13655971 41234	\$ 50,000.00		\$ 13,946.88
06	PAGO TDC - AMEX: 376718004331008 EN BPI	13655971 41234	\$ 9,200.00		\$ 4,746.88
06	ABONO BPI DE CUENTA - 0315	13655911 41234		\$ 800.00	\$ 5,546.88
06	CGO Berna 23	08045209 5439771	\$ 1,400.00		\$ 4,146.88
06	ABONO BPI DE CUENTA - 4405	13655911 41234		\$ 30,000.00	\$ 34,146.88

014000006501011865714

1667867

118657

SERGIO *PEÑUELAS CRUZ

DETALLE MOVIMIENTOS CUENTA PREMIER No. 6330716831

Día	Descripción	Referencia/ Serial	Retiro/Cargo	Depósito/Abono	Saldo
06	ABONO BPI DE CUENTA - 4405	13655911 41234		\$ 20,000.00	\$ 54,146.88
06	CGO Pago bo etos	08045209 5719411	\$ 43,930.00		\$ 10,216.88
09	CGO SPC	08045219 123367	\$ 680.00		\$ 9,536.88
09	ZAPATOS 0109250	08045211 490912		\$ 2,000.00	\$ 11,536.88
10	ABONO BPI DE CUENTA - 4405	13655911 41234		\$ 40,000.00	\$ 51,536.88
10	PAGO TDC - AMEX: 376691174004004 EN BPI	13655971 41234	\$ 40,000.00		\$ 11,536.88
10	RETIRO CAJERO 4830304504832779 20251010	13615533 912959	\$ 534.80		\$ 11,002.08
10	TRANSF REC HSBCNET 0000000	90045631 154442		\$ 64,969.02	\$ 75,971.10
10	TRANSF REC HSBCNET 0000000	90045631 155215		\$ 10,782.56	\$ 86,753.66
10	PAGO TDC - AMEX: 376691174004004 EN BPI	13655971 41234	\$ 50,000.00		\$ 36,753.66
10	PAGO TDC - AMEX: 376691174004004 EN BPI	13655971 41234	\$ 2,100.00		\$ 34,653.66
10	5283662353CEP 080730Q96VIAPASS APP MX	11771645 37169	\$ 200.00		\$ 34,453.66
10	5283662354CEP 080730Q96VIAPASS APP MX	11771645 88198	\$ 500.00		\$ 33,953.66
14	CGO Pago tar eta Ange es Jauarez	08045209 617893	\$ 150.00		\$ 33,803.66
15	NETNM DEPOSITO DE NOMINA 01	14594619 41234		\$ 66,858.84	\$ 100,662.50
15	5288683563CEP 080730Q96VIAPASS APP MX	11771645 16873	\$ 500.00		\$ 100,162.50
16	CARGO BPI TRANSFERENCIA A - 1013	13655959 41234	\$ 3,800.00		\$ 96,362.50
16	CARGO CREDITO OHC 1991990640191608	ATC84217 510160000	\$ 3,938.81		\$ 92,423.69
16	5289711524PAL 8610068X8LA ALMENDRA MX	11771645 48453	\$ 100.00		\$ 92,323.69
20	CARGO BPI TRANSFERENCIA A - 1013	13655959 41234	\$ 1,000.00		\$ 91,323.69
21	ABONO BPI DE CUENTA - 1013	13655911 41234		\$ 1,000.00	\$ 92,323.69
21	RETIRO CAJERO 4830304504832779 20251021	13611089 7222	\$ 950.00		\$ 91,373.69
22	5295681384CEP 080730Q96VIAPASS APP MX	11771645 1183	\$ 200.00		\$ 91,173.69
23	CGO Transferencia SPEI	08045209 209448	\$ 8,000.00		\$ 83,173.69
24	CARGO BPI TRANSFERENCIA A - 1013	13655959 41234	\$ 300.00		\$ 82,873.69
27	PAGO TDC - OB : 5549003004807195 EN BPI	13655989 41234	\$ 42,400.00		\$ 40,473.69
27	RETIRO CAJERO 4830304504832779 20251025	13611089 2721	\$ 1,500.00		\$ 38,973.69
29	NETNM DEPOSITO DE NOMINA 02	14594619 41234		\$ 66,781.70	\$ 105,755.39
30	RETIRO CAJERO 4830304504832779 20251030	13615533 267072	\$ 1,530.16		\$ 104,225.23
30	ABONO BPI DE CUENTA - 1013	13655911 41234		\$ 1,400.00	\$ 105,625.23
31	RETIRO CAJERO 4830304504832779 20251031	13611089 64	\$ 2,000.00		\$ 103,625.23

1667867

118657

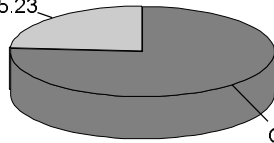
SERGIO *PEÑUELAS CRUZ

DETALLE MOVIMIENTOS CUENTA PREMIER No. 6330716831

Día	Descripción	Referencia/ Serial	Retiro/Cargo	Depósito/Abono	Saldo
31	CARGO BPI TRANSFERENCIA A - 1013	13655959 41234	\$ 2,500.00		\$ 101,125.23

CoDi: Operación procesada por CoDi®

Saldo Final \$101,125.23



Otros Cargos \$326,296.90

Saldo Inicial \$	120,330.01
Saldo Final	\$101,125.23
Comisiones	\$0.00
Retiro en Efectivo	\$0.00
Otros Cargos	\$326,296.90

Información SPEI's Enviados durante el periodo del 01/10/2025 al 31/10/2025

Fecha de Operación	Hora de Operación	Participante Receptor	Nombre del Beneficiario *	Cuenta Beneficiaria	Concepto del pago	Monto del pago	Clave de Rastreo	Número de Referencia
03/10/2025	17:50:38	*SANTANDER	Erik Vazquez Cancun	00005579090042847922	Diego penuelas Oct2025	\$ 1,500.00	HSB5099753	00000000000000001025
06/10/2025	09:01:22	*BBVA MEXICO	Cond Parque Queretaro AC	00012650001068052725	Bernal 23	\$ 1,400.00	HSB5439771	00000000000000001495
06/10/2025	15:16:48	*BBVA MEXICO	horacio Rios	00012580029584895217	Pago boletos	\$ 43,930.00	HSB5719411	0000000000000000001
09/10/2025	22:47:30	*BBVA MEXICO	Transferencia Express	00004152314505580608	SPC	\$ 680.00	HSBC123367	000000000000000081025
14/10/2025	15:27:29	*BBVA MEXICO	Cond Parque Queretaro AC	00012650001068052725	Pago tarjeta Angeles Jauarez	\$ 150.00	HSBC617893	00000000000000001495
23/10/2025	08:29:41	*MERCADO PAG	Transferencia Express	00722969010751521292	Transferencia SPEI	\$ 8,000.00	HSBC209448	0000000000000000231025

* Dato no verificado por esta institución

CoDi: Operación procesada por CoDi®

Información SPEI's Recibidos durante el periodo del 01/10/2025 al 31/10/2025

Fecha de Operación	Hora de Operación	Participante Emisor	Nombre del Ordenante	Cuenta Ordenante	Concepto del pago	Monto del pago	Clave de Rastreo	Número de Referencia
01/10/2025	07:16:44	BBVA BANCOMEX	LILIANA RODRIGUEZ LINARES ALVAREZ	00012650027943245521	octubre	\$ 2,000.00	MBAN01002510010078815463	00000000000000109250
01/10/2025	08:49:56	BBVA BANCOMEX	LILIANA RODRIGUEZ LINARES ALVAREZ	00012650027943245521	DIEGO	\$ 500.00	MBAN01002510010079190248	00000000000000109250
09/10/2025	17:20:56	BBVA BANCOMEX	LILIANA RODRIGUEZ LINARES ALVAREZ	00012650027943245521	zapatos	\$ 2,000.00	MBAN01002510090071831204	00000000000000109250

CoDi: Operación procesada por CoDi®

Información CoDi® Enviados durante el periodo del 01/10/2025 al 31/10/2025

Fecha de Operación	Hora de Operación	Participante Receptor	Nombre del Beneficiario *	Cuenta Beneficiaria	Concepto del pago	Monto del pago	Clave de Rastreo	Número de Referencia	Folio del Esquema Cobro Digital
--------------------	-------------------	-----------------------	---------------------------	---------------------	-------------------	----------------	------------------	----------------------	---------------------------------

* Dato no verificado por esta institución

CoDi: Operación procesada por CoDi®

1667868

118657

SERGIO *PEÑUELAS CRUZ

Información CoDi® Recibidos durante el periodo del 01/10/2025 al 31/10/2025

Fecha de Operación	Hora de Operación	Participante Emisor	Nombre del Ordenante	Cuenta Ordenante	Concepto del pago	Monto del pago	Clave de Rastreo	Número de Referencia	Folio del Esquema Cobro Digital
--------------------	-------------------	---------------------	----------------------	------------------	-------------------	----------------	------------------	----------------------	---------------------------------

CoDi: Operación procesada por CoDi®

Aclaraciones: Cargos Objetados por el Cliente

No. Cuenta	Subfolio	Fecha Alta	Monto	Descripción

Promociones



Atención, ¿sabes?

Si te llaman para reportar problemas con tu cuenta, tarjeta o Banca por Internet:

- No des información, podría ser un estafador.
- Desactiva tus tarjetas en la app HSBC Control Total.
- Llámarnos al 55 5721 1335, para apoyarte



Mensajes Importantes

Estimado cliente, te informamos que los números 22333 y 66455 son utilizados por HSBC para confirmar con "si" o "no" si realizaste alguna operación o compra, siéntete en la confianza de responder en caso de recibir un SMS.

Recuerda que HSBC NUNCA TE PEDIRA USUARIO, CONTRASEÑA, VALORES TOKEN, NI SE TE PEDIRA QUE REALICES TRANSFERENCIAS DE DINERO A NINGUNA CUENTA BANCARIA.

Les informamos a partir de **27 octubre 2025**, nuestros productos tendrán cambios en el nombre/concepto de la comisión, esto obedece al cumplimiento a la Circular 20/2023 (modificaciones de Circular 36/2010) 'Adopción obligatoria del catálogo de categorías de comisiones' emitida por Banco de México, los cambios son las siguientes:

Nombre anterior	Nombre nuevo
OPRE	C TRANSF RECEP INTL

El precio de la comisión no tiene cambios.

Cualquier duda o comentario contactar a su ejecutivo de cuenta.

Importante: actualiza tus datos fiscales a la brevedad

¡Evita contratiempos!

Asegura la validez de tus CFDIs. Sigue estos pasos:

1. Descarga tu constancia de situación fiscal actualizada en PDF desde tu buzón tributario en www.sat.gob.mx
2. Acude a tu sucursal de preferencia o contacta a tu ejecutivo de cuenta y te apoyaremos en actualizar tus datos fiscales

Conoce más sobre esta disposición oficial del SAT en www.hsbc.com.mx/cfdi

INFORMACIÓN GENERAL

166786 118657

CONTÁCTANOS

▶ Para mayor información, aclaraciones, reclamaciones, o sugerencias llama o escribe a **Línea Premier:**

Desde cualquier parte de la república: 55 5721 3389

Internacional: +52 55 5721 3389

E-mail: mexico_soportec@hsbc.com.mx

▶ HSBC México S.A. Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero HSBC recibe las consultas, reclamaciones o aclaraciones, en su Unidad Especializada de Atención a Usuarios, ubicada en Avenida Paseo de la Reforma # 347, Col. Cuauhtémoc, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06500, en México, Ciudad de México (Oficina del Titular), y por correo electrónico mexico_une@hsbc.com.mx o teléfono al 55 5721-5661 desde cualquier parte de la República, así como en cualquiera de sus sucursales u oficinas. En el caso de no obtener una respuesta satisfactoria, podrás acudir a la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los usuarios de Servicios Financieros www.condusef.gob.mx, teléfono 55 5340 0999 a nivel nacional.

▶ **GAT:** A la Ganancia Anual Total neta expresada en términos porcentuales anuales, que, para fines informativos y de comparación, incorpora los intereses que generen las operaciones pasivas de ahorro, inversión y otras análogas, que celebren las Instituciones de Crédito con los Usuarios, menos todos los costos relacionados con la operación, incluidos los de apertura, será expresado tanto en términos reales como nominales, de conformidad con las disposiciones que al efecto emita el Banco de México para su cálculo.

▶ La GAT Real es el rendimiento que obtendría después de descontar la inflación estimada.

CONDUSEF

Para mayor información y comparación sobre comisiones puede consultar la página de internet www.condusef.gob.mx teléfono 55 5340 0999 a nivel nacional.

¿Pueden cambiar las tasas de interés?

Si, éstas están sujetas a las condiciones de mercado existentes, y sobre todo en tasas de interés variable que están referenciadas a una tasa base (CETES, TIE, etc.).

¿Cuál es el plazo para presentar una aclaración o reclamación?

En el caso de aclaraciones o reclamaciones sobre cuentas de depósito bancario de dinero a la vista con o sin chequera, con o sin tarjeta de débito hasta por un monto de moneda nacional equivalente a 50,000 UDI, usted cuenta con **90 días naturales** contados a partir de la fecha de corte o de la realización de la operación o servicio, para solicitar la aclaración o reclamación correspondiente.

Consulte nuestro Aviso de Privacidad en www.hsbc.com.mx o en la sucursal HSBC de su preferencia.

Abreviatura	Significado	Abreviatura	Significado
BPI/B	BANCA POR INTERNET	OTP	CONTRASEÑA ÚNICA
C/V	COMPRA/VENTA	PF	PERSONA FÍSICA
CDA	INVERSIONES A PLAZO FIJO	PM	PERSONA MORAL
CEI	CONEXIÓN EMPRESARIAL INTERNET	POS	TERMINAL PUNTO DE VENTA
CI	COBRO INMEDIATO	RAP	RECEPCIÓN AUTOMATIZADA DE PAGOS
COM/C/CO	COMISIÓN	REC./RCDA	RECIBIDO(A)
CPN	CONEXIÓN PARA NEGOCIOS	RET/W/D	RETIRO
CR	TRANSFERENCIA INTERÉS DE CRÉDITO	REV	REVERSO
DEP	DEPÓSITO	S/P	SUBPRODUCTO
DEV	DEVOLUCIÓN/DEVUELTO	SG/SOBREG	SOBREGIRO
DIV	DIVISAS	SPEI	SISTEMA DE PAGOS ELECTRÓNICOS INTERBANCARIOS
FID.	FIDUCIARIO	SEG	SEGURIDAD
INTS/INT	INTERESES	T PROM NOM	TASA PROMEDIO ANUAL
INV./INVERS	INVERSIÓN	TDA	CUENTA DE DEPÓSITO A PLAZO
IVA	IMPUESTO AL VALOR AGREGADO	TDC	TARJETA DE CRÉDITO
LD	LÍNEA DIRECTA	TIP	TRANSFERENCIA INMEDIATA DE PAGOS
OP	ORDEN DE PAGO	TRANSF/TRAN	TRANSFERENCIA
OPI	ORDEN DE PAGO INTERNACIONAL	UDI	UNIDADES DE INVERSIÓN
NETNM	NET NÓMINA (CANAL DE DISPERSIÓN DE NÓMINA)	DLLS/USD	DÓLARES AMERICANOS
MB	MISMO BANCO	OB	OTROS BANCOS
SPMM	SALDO PROMEDIO MÍNIMO MENSUAL	DOMI	DOMICILIACIÓN
HtH/H	Host to Host	ADMN	ADMINISTRACIÓN
CTAS	CUENTAS	INSTR	INSTRUCCIÓN
ENT	ENTIDAD	PEN	PENALIZACIÓN
VENT/V	VENTANILLA	CP	CUENTAS PROPIAS
CT	CUENTAS TERCEROS	INTL	INTERNACIONAL
ENV	ENVÍO	DAP	DISPERSIÓN AUTOMATIZADA DE PAGOS
DOC	DOCUMENTO	EMI	EMISIÓN
EDC	ESTADO DE CUENTA	TIT	TITULAR
EXTR	EXTRAVÍO	CHQ	CHEQUE
BON	BONIFICACIÓN	CHQRA	CHEQUERA
PROTEC	PROTECCIÓN	CERT	CERTIFICADO
LIBRA	LIBRADO	EXTRAN	EXTRANJERO
OPRE	ORDEN DE PAGO INTERNACIONAL RECIBIDA	CIF	CIFRADO
CAD	DÓLAR CANADIENSE	GBP	LIBRA ESTERLINA
JPY	YENES	EUR	EUROS
NOK	CORONA NORUEGA	ESQ	ESQUEMA
MOV	MOVIMIENTOS	SERV	SERVICIO
CONTRA	CONTRACIÓN	RECEP	RECEPCIÓN
IMPLE	IMPLEMENTACIÓN	RECON	RECONCILIACIÓN
REP	REPOSICIÓN	BOV	BOVEDA
ENVA	ENVASES	GEN	GENERACIÓN
CDM	CAJERO DEPOSITADOR	CIF	CIFRADO
ARCH	ARCHIVO		

1667869

118657

SERGIO *PEÑUELAS CRUZ



Este producto se encuentra protegido por el IPAB hasta por un monto equivalente a 400 mil UDI por cliente por Institución, lo anterior, de conformidad con las disposiciones legales que regulan a dicho Instituto. Página web: www.ipab.org.mx

Subtotal:	Total:					
\$0.01	\$0.00					
Nombre Receptor:	RFC Receptor:	Domicilio Fiscal Receptor:	Régimen Fiscal Receptor:	Uso de CFDI:		
SERGIO *PEÑUELAS CRUZ	XAXX010101000	06500	616-Sin obligaciones fiscales	S01-Sin efectos fiscales.		
Moneda:	Tipo de cambio:	Tipo de comprobante:				
MXN	1	Ingreso				
Clave Prod Serv:	Cantidad:	Clave Unidad:	Descripción:	Valor Unitario:	Importe:	Objeto a impuestos:
84121500	1	E48	Servicios de Facturación	\$0.01	\$0.01	No objeto de impuesto.
Folio:	Folio del SAT:	Fecha y Hora de Expedición / Emisión:		Fecha y Hora de Certificación:		
6330716831	B37D1500-D7D1-44DC-AD14-2A4BEB8D192A	2025-11-01T03:22:13		2025-11-01T06:16:27		
Método de Pago:	Forma de Pago:	Número de Cuenta de Pago:	Régimen Fiscal:	Unidad:		
PUE - Pago en una sola exhibición	03 - Transferencia electrónica de fondos	000006330716831	601 - General de Ley Personas Morales	Unidad de servicio		
Número de Serie de Certificado del Emisor:	Número de Serie de Certificado del SAT:	Lugar de Expedición:	Versión:	Exportación:		
00001000000710027148	00001000000715863954	C.P. 06500	4.0	No aplica		



Sello Digital del Emisor:

cc3Rhl+VQ0FLuUQkwbTmfy5xr0ZSMZu5s0bvZ4EKEiPCFMMDubmoIqTVzoN73kXxDhugQ5t3HgbDaAXPJ1tLIMDEzErF1DqlmhbrkgK8zdzD
Xif3YiAakUeprLn2XEsbwnTNSvNhgeogjVVCen6Os4eAaU/qol0PuUVB CwvaLYDxoaZql81DhfnaNT1HB2eJjbqSHgRdH6advG+q8uY43IQVytF
y2IT9eQZzr1y6mjZxxQK+/Ebcq6qjBpSK/yUoGnh6YdlcW//lxqjRGOk1GJlxPF3myR Snrz+0aRHR1T6/bAq7Gyju0+2ZkwJpPSXzPwWJv4OA+
kMLZ+A==

Cadena Original del Timbre Fiscal Digital del SAT:

||1.1|B37D1500-D7D1-44DC-AD14-2A4BEB8D192A|2025-11-01T06:16:27|cc3Rhl+VQ0FLuUQkwbTmfy5xr0ZSMZu5s0bvZ4EKEiPCFMMDu
bmoIqTVzoN73kXxDhugQ5t3HgbDaAXPJ1tLIMDEzErF1DqlmhbrkgK8zdzDXif3YiAakUeprLn2XEsbwnTNSvNhgeogjVVCen6Os4eAaU/qol0P
uUVB CwvaLYDxoaZql81DhfnaNT1HB2eJjbqSHgRdH6advG+q8uY43IQVytFy2IT9eQZzr1y6mjZxxQK+/Ebcq6qjBpSK/yUoGnh6YdlcW//lxqjRG
Ok1GJlxPF3myR Snrz+0aRHR1T6/bAq7Gyju0+2ZkwJpPSXzPwWJv4OA+kMLZ+A==|00001000000715863954||

Sello Digital del SAT:

Asy2/LNUEvluC5Y+Uu64GtGEIwrcAMv9SV19saRdR GcqvVR5wQwpWLcRoWVvYFxFoe5pXCn0qCKAZpuQ7qUfza7kKXQkMvJk9WuRP5Du
ZB8lg08aOuMZry0Kw3duY7n9j2Sh6es2N6pAWoqPEJG0LD SpNnVwHZ1mBLVFz0KsSRHDcVUCZMZcO3rv8oP5FrSZjF1tJPkIYYLp5WH
0IK7t+AENXPj7nPPSXBUKV6nPRu+W5oD00T0T0esOWif9ZVxmVWzWq/BWIXavOCVBI41cayilV8QsmUspTUhe/VUjfw/E713Mv3FErk3gx6lJ
XKM1xIF31t1Z2pCev9Zw==

Este documento es una representación impresa de un CFDI

