



León, Guanajuato a 19 de Enero de 2022.

**PEDRO ALAMILLA SOTO**  
**Miembro del Consejo Directivo**  
**JUNTA DE AGUA POT DREN ALCAN Y STO DEL MUN IRAPUATO GTO**  
**Presente**

Por este conducto certificamos que el **JUNTA DE AGUA POT DREN ALCAN Y STO DEL MUN IRAPUATO GTO** estableció una cuenta de cheques productiva con esta Institución. Los datos generales de la cuenta de referencia son los siguientes:

Beneficiario:	JUNTA DE AGUA POT DREN ALCAN Y STO DEL MUN IRAPUATO GTO
Banco:	BANCO NACIONAL DE MÉXICO, S.A.
Sucursal:	0112 Irapuato, Guanajuato
Cuenta:	7012 / 8495663
Moneda:	Pesos
CLABE:	002222701284956631
Fecha de apertura:	19 de Enero de 2022
Plaza:	219
Tipo de cuenta:	Chequera Productiva

Confirmo que he validado que a la fecha de expedición de la presente, el estatus de la cuenta anteriormente señalada es Activa.

Sin más por el momento quedamos de ustedes como sus atentos y seguros servidores.

Atentamente,

  
Carlos Alberto Gallegos Mendoza  
Banquero de Relación  
Banca de Gobierno e Instituciones

## SECTION 1 – GENERAL INFORMATION / INFORMACIÓN GENERAL

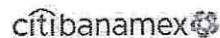
Legal Name: Nombre Legal:	JUNTA DE AGUA POT DREN ALCAN Y STO DEL MUN IRAPUATO, GTO
Type of Organization Tipo de Organización	GL-Gobierno Local
Legal Address Dirección Legal	BLVD PROL JUANJOSE TORRES LANDA 1720 INDEPENDENCIA CP 36559 IRAPUATO, GUANAJUATO
Business Address Dirección Comercial	BLVD PROL JUANJOSE TORRES LANDA 1720 INDEPENDENCIA CP 36559 IRAPUATO, GUANAJUATO
Company's Phone Number/ Teléfono:	4626069100
Company's email / email de la compañía	4626069100

## 1.1 Legal Entity Information/Detalles de la Cuenta

Tax Identification Number/ Número de Identificación Tributaria	JAP841102C29
Client Number Número de Cliente	73810747
Advanced Electronic Signature: Firma Electrónica Avanzada- FIEL	00001000000414282092
Legal Entity Type Tipo de entidad jurídica	GL-Gobierno Local
Date of incorporation / Fecha de constitución de la empresa	02/11/1984
Jurisdiction of incorporation- Nationality / Jurisdicción de Incorporación - Nacionalidad	México
Economic Turn/ Giro Económico	ADMINISTRACION PÚBLICA
Address for Correspondence Dirección de Correspondencia	BLVD PROL JUANJOSE TORRES LANDA 1720 INDEPENDENCIA CP 36559 IRAPUATO, GUANAJUATO
Number of Branches of the Company Número de Sucursales de la Empresa	1-1
Geographical Coverage Cobertura Geográfica	1-Regional

Cescaron 8

**Universal Onboarding Form/  
Formulario de Inscripción Universal-México**



Import-Export Operations  
Operaciones de Importación y  
Exportación.

Yes / Sí

No / No

**1.2 Accounts details / Detalles de la Cuenta**

Account Number/ Número de Cuenta/ Número de la cuenta/ Número de la cuenta	Name of Citibank Entity/ Localización, País/ Número de la entidad de Citibank, Ciudad, País	Currency/ Moneda	Type of Account/ Tipo de Cuenta	Mirror Account Number/ Número de Cuenta Espejo/ Número de Cuenta Espejo	Additional Information/ Información adicional
JUNTA DE AGUA POT DREN ALCAN Y STO DEL MUN IRAPUATO GTO 7012 - 8495663	CITIBANAMEX / LEON GUANAJUATO/MEXICO	PESOS	1-3	N/A	1

**1.3 Incremental Accounts / Cuentas Incrementales**

Incremental Accounts – defined as an additional account for the same Legal Entity with an existing account in the same branch.

Cuentas Incrementales, definidas como una cuenta adicional para la misma entidad jurídica con una cuenta existente en la misma sucursal.

Add additional text in the Account Detail section to enable Mirroring features as follows:  
Agregue texto adicional en la sección Detalles de la cuenta para habilitar las funciones de duplicación (cuenta espejo) de la siguiente manera:

**MIRROR ACCOUNT FEATURES:** Mandatory section if 'Mirror' column has been populated in the above Account Details table. Please indicate which features of the Accounts are to be replicated.  
**CARACTERISTICAS DE LA CUENTA DE ESPEJO** (cuenta para usar las mismas condiciones): Sección obligatoria si la columna "Espejo" se ha rellenado en la tabla Detalles de la cuenta anterior. Indique qué características de las cuentas se deben replicar.

Apply the following signatory arrangements / Aplique los siguientes acuerdos de firma:

Operating Signers as provided in Signature Card/User Nomination Form (UNF)/Universal Onboarding Form (UOF) or similar signatory list. /  
Firmantes operacionales según lo dispuesto en la Tarjeta de Firma / Formulario de Universal de Nominación de Usuario (UNF) /  
Formulario Universal de Incorporación (UOF) o una lista de firmas similar.

(Please check only one) / (Marque solo uno)

- Remain the same as existing Account / Mantener igual que la cuenta existente. N/A
- Use the attached (with copies of ID, specimen signatures per country checklist) / Utilice el adjunto (con copias de identificación y firmas de muestras por lista de verificación del país)

MIET Signers as provided in Global Manual Transaction Authorization (GMTA) / User Nomination Form (UNF) / Universal Onboarding Form (UOF) or similar form / Firmadores de MIET según lo dispuesto en el formato Global de Autorización de Transacción

Manual (GMTA) / Formulario de Universal de Nominación de Usuario (UNF) / Formulario Universal de Incorporación (UOF) o formulario similar.

(Please check only one) / (Marque solo uno)

- Remain the same as existing Account/Mantener igual que la cuenta existente. N/A
- Use the attached MIFT/GMTA/UNF (with copies of ID specimen signatures per country checklist) / Use el MIFT / GMTA / UNF adjunto (con copias de la identificación y las firmas de muestras por lista de verificación del país).

1.4 CitiDirect Client Definitions / Definiciones de Clientes de CitiDirect

Client Definition Id - Name Id. de Definición del Cliente - Nombre	Associated Accounts Cuentas Asociadas
N/A	N/A

## 4.5 Additional Account Information / Adicional cuenta Información

Clave Bancaria Estandarizada (CLABE) Number  
Número de Clave Bancaria Estandarizada  
(CLABE)

N/A

Direct Debit Account(s) in Branch Office(s)  
Cuenta(s) en sucursal(es)

112

Product  
Producto

1 - 3 Cheques moneda nacional productiva

Source of Funds for the Opening  
Origen de los fondos para la apertura

7 - Fondos de Tesorería

The Average Number of Monthly Payments  
Número Promedio de Abonos Mensuales

5 - 0 a 100

Average Amount of Payments  
Importe Promedio de Abonos

13 - 0 a 3 Millones

Average Number of Withdrawals  
Número Promedio de Retiros

5 - 0 a 100

Average Amount of Withdraw  
Importe Promedio de Retiros

13 - 0 a 3 Millones

Monthly Amount Transfer Funds Abroad  
Importe Mensual Transferencias de Fondos al  
Extranjero

4-No/Ninguna

Belongs to a Business Group  
Pertenece a un grupo empresarial

 Yes / Si No / No

With a Relationship / con una relación de:

JUNTA DE AGUA POT DREN ALCAN Y STO DEL MUN IRAPUATO GTO

Name and RFC Business Group / Nombre y RFC del  
Grupo Empresarial

JUNTA DE AGUA POT DREN ALCAN Y STO DEL MUN IRAPUATO GTO  
JAP841102C29

Type of Account Management  
Tipo de Manejo de Cuenta

1 - Individual

Use of Account  
Uso de Cuenta

3 - Uso empresarial no lucrativo

## 4.6 Means of Access / Método de Acceso

Allocation of Checkbook  
Asignación de Chequera

 Yes / Si No / No

Checkbook Submedio  
Submedio de Chequera

95-Sin Chequera

Key Management of Signatures  
Clave de Manejo de las Firmas

Ninguno

Specifications on Management of the Account  
Tipo de Manejo de Firmas

Ninguno

SECTION 2 - ACCOUNT SIGNERS / SECCIÓN 2, FIRMANTES DE LA CUENTA

Legal Name Nombre Legal	JUNTA DE AGUA POT DREN ALCAN Y STO DEL MUN IRAPUATO GTO		
Signature Type Tipo de Firma	<input checked="" type="checkbox"/> N/A Autograph /Autógrafo	<input type="checkbox"/> Facsimile /Facsimil	
	<input checked="" type="checkbox"/> N/A New/Nuevo	<input type="checkbox"/> Delete /Eliminar	<input type="checkbox"/> Supersede /Revocación
First Name Nombre	PEDRO		
Middle Name Segundo Nombre			
Last Name Apellido	ALAMILLA SOTO		
Landline Phone Teléfono Fijo	4626069100		
Mobile Phone Teléfono Móvil	4626069100		
Email Correo Electrónico			
Job Title Puesto	PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO		
Nationality Nacionalidad	MEXICANA		
Home Address Domicilio particular			
Country of Residence / País de Residencia	MEXICO		
Date of Birth Fecha de Nacimiento			
State of Birth / Entidad federativa de nacimiento	GUANAJUATO		
Country of birth / País de Nacimiento	MEXICO		
Tax Identification Number Número de Identificación			
Country that assigned Tax ID / País que asignó el Tax ID	MEXICO		
Advanced Electronic Signature Firma Electrónica Avanzada	N/A		
CURP			
Gender/Género	Masculino		

Cascaron 8

Universal Onboarding Form/  
Formulario de Inscripción Universal-Mexico

**citibnamex®**

Occupation  
Ocupación

Económico Térn  
Giro Económico

**IPRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO**

**ADMINISTRACIÓN PUBLICA**

Corporate Signer / Representante Legal

Corporate Signer Restrictions  
Manejo de Representantes Legales

Singly /  
Individual

Jointly /  
Mancomunado

N/A Operating Signer / Firmante Operativo

Operating Signer Restrictions  
Manejo de firmantes Operativos

Singly /  
Individual

Jointly /  
Mancomunado

Corporate Signer Restriction Comments  
Comentarios Sobre las Restricciones de Representantes  
Legales

N/A

Corporate Signer Restriction Comments  
Comentarios Sobre las Restricciones de Representantes  
Legales

N/A

Corporate Signer Limit Amount  
Cantidad Límite de Representantes Legal

N/A

Operating Signer Limit Amount  
Cantidad Límite de Firmantes Operativos

N/A

Please note: the Bank may contact representatives of the Customer via e-mail or by cell phone (to the extent this information is provided  
above) in connection with new products or services.

Note: el Banco puede comunicarse con representantes del Cliente por correo electrónico o por teléfono celular (en la medida en que esta  
información sea proporcionada en este formato) en relación con nuevos productos o servicios.

I confirm the below is my genuine signature specimen and I authorize the same signature specimen to be used for signature verification by  
Banco Nacional de México, S.A., integrante del Grupo Financiero Banamex

Confirmo que el siguiente es mi espécimen de firma genuino y autorizo que el mismo espécimen de firma sea utilizado para la verificación de  
firma por el Banco Nacional de México, S.A., integrante del Grupo Financiero Banamex

Signature Specimen/ Firma:



## SECTION 3 — DATA AND TRANSACTION ACCESS AUTHORIZATION / AUTORIZACIÓN DE ACCESO A LOS DATOS Y LAS TRANSACCIONES

This section is optional. Customer should complete this section, only if the Customer wishes to authorize another legal entity ("Accessing Entity") to (i) view the Customer's Account information or (ii) view and transact on behalf of Customer over Customer's Accounts. Esta sección es opcional. El Cliente debe completar esta sección, solo si el Cliente desea autorizar a otra entidad legal ("Entidad que solicita acceso") a (i) ver la información de la Cuenta del Cliente o (ii) ver y realizar transacciones en las Cuentas del Cliente en su nombre.

By duly executing this Universal Onboarding Form, Customer hereby authorizes the Bank to act on Communications, as defined in the MAST, received from Accessing Entity in accordance with the Purpose and Limitations selected by Customer below. Customer acknowledges and agrees that (a) Accessing Entity will determine which representatives of Accessing Entity will have access to the Account(s), which representatives may include persons employed by, or systems managed by, entities other than the Accessing Entity, and (b) the Customer will be bound by the actions of Accessing Entity taken in respect of the Accounts and Account information, in accordance with the purposes stated herein. This authorization shall be deemed to apply to all Accounts (current and future), unless the Limitations box below is checked. If the authorization is not limited, Customer acknowledges that Accessing Entity may instruct the Bank as to which Accounts it is to be given access. Mediante la suscripción adecuada de este Formulario de Inscripción Universal, el Cliente autoriza al Banco a actuar en las Comunicaciones, como se definen en los MAST, recibidas de la Entidad que solicita acceso de acuerdo con el Fin y las Limitaciones seleccionadas por el Cliente a continuación. El Cliente reconoce y acepta que (a) la Entidad que solicita acceso determinará qué representantes de la Entidad que solicita acceso tendrán acceso a las Cuentas, qué representantes podrán incluir personas empleadas por otras entidades distintas a la Entidad que solicita acceso o sistemas administrados por ellas, y (b) el Cliente estará vinculado por las acciones de la Entidad que solicita acceso realizadas en relación con las Cuentas y la información de las Cuentas, de acuerdo con los fines establecidos en el presente. Esta autorización se considerará aplicable a todas las Cuentas (presentes y futuras), a menos que se marque la casilla Limitaciones a continuación. Si la autorización no está limitada, el Cliente reconoce que la Entidad que solicita acceso puede instruir al Banco a cuál de las cuentas debe otorgar acceso.

Client Definition ID \*  
Identificación de la definición del Cliente \*

NA

Client Definition Name (CitiDirect BE, TreasuryVision)\*\*  
Nombre de la definición del Cliente (CitiDirect BE, TreasuryVision)\*\*

NA

Name of Authorizing Entity (Customer)  
Nombre de la Entidad que da autorización (Cliente)

NA

Legal Name of the Accessing Entity  
Nombre legal de la Entidad que solicita acceso

NA

BIC of Accessing Entity  
BIC de la Entidad que solicita acceso

NA

Accessing Entity Contact Name  
Nombre de contacto de la Entidad que solicita acceso

NA

Accessing Entity Contact Number  
Número de contacto de la Entidad que solicita acceso

NA

Purpose / Propósito

View Only / Solo lectura  View and Transact / Lectura y transacción

Limitations / Limitaciones

Limitations on Client Definitions / BIC Codes Limitaciones sobre las definiciones del Cliente/Códigos BIC

Limitation on Accounts Limitaciones sobre las Cuentas

Accessing Entity Contact Number  
Número de contacto de la Entidad que solicita acceso

Account Number(s)  
Números de las Cuentas

NA

NA

Purpose field - Customer must select the type of access it is authorizing. Below are the definitions for the various types of Access:  
 Campo de Propósito - el cliente debe seleccionar el tipo de acceso que está autorizando. A continuación se encuentran las definiciones para los distintos tipos de acceso:

- View Only: View Account Information Access only - Customer authorizes the Bank to provide information and data related to the Customer's Accounts to the Accessing Entity.

Solo Lectura: Solo Lectura acceso a la información de la cuenta: el Cliente autoriza al Banco a proporcionar información y datos relacionados con las Cuentas del Cliente a la Entidad de acceso.

- View and Transact: In addition to "View Only" access described above, Customer also authorizes Accessing Entity to transact on behalf of Customer over Customer's Accounts.

Lectura y Transacción: además del acceso "Solo Lectura" descrito anteriormente, el Cliente también autoriza a la Entidad de acceso a realizar transacciones en nombre del Cliente sobre las Cuentas del Cliente.

Limitations field - This authorization shall apply to all Accounts (current and future); unless the Customer indicates the specific Account(s) to which the authorization applies. Customer may leave blank if no restrictions on client definitions/Accounts are required. Below are the definitions if restrictions are required:

Campo de Limitaciones - esta autorización se aplicará a todas las Cuentas (actuales y futuras), a menos que el Cliente indique las Cuentas específicas a las que se aplica la autorización. El cliente puede dejar en blanco si no se requieren restricciones en las Definiciones / cuentas del cliente. A continuación se encuentran las definiciones si se requieren restricciones.

Client Definition(s) name(s) - Provide the specific Client Definition(s) name(s) to which this authorization shall apply.

Nombre (s) de la (s) Definición (es) del Cliente: proporcione el (los) nombre (s) de la (s) Definición (es) del Cliente a los que se aplicará esta autorización.

#### SECTION 4 – LOCAL DECLARATIONS / DECLARACIONES LOCALES

##### 4.1 SAVING PROTECTION (IPAB) / PROTECCION AL AHORRO (IPAB)

Pursuant to Article 11 of the Transparency Dispositions for Financial Institutions, the Customer acknowledges that the following shall be the only transactions guaranteed by the Savings Protection Institute (IPAB): (1) demand bank deposits; (2) deposits that may be withdrawn only on preestablished days; (3) savings deposits; and (4) term or prior notice deposits, as well as borrowings and loans accepted by the Bank, up to an amount equal to four hundred thousand UDIS per person, regardless of the number, type and class of said obligations in favor of the Customer and in charge of the Bank.

De conformidad con el Artículo 11 de Disposiciones de Transparencia para Instituciones Financieras, el Cliente reconoce que las siguientes serán las únicas transacciones garantizadas por el Savings Protection Institute (IPAB): (1) depósitos bancarios a la vista; (2) depósitos que pueden retirarse solo en días preestablecidos; (3) depósitos de ahorro; y (4) depósitos a plazo o previo aviso, así como préstamos y préstamos aceptados por el Banco, hasta un monto igual a cuatrocientos mil UDIS por persona, independientemente del número, tipo y clase de dichas obligaciones a favor del Cliente y a cargo del Banco.

##### 4.2 CLARIFICATION PROCEDURE/PROCEDIMIENTO ACLARATORIO:

In accordance with Section 6 of the MAST, the Client may request clarifications/questions in connection with Accounts and Services through the specialized unit located at Avenida Insurgentes Sur No. 926, Colonia Del Valle, Delegación Benito Juárez, C.P. 03100, Ciudad de México, tel: (55) 1226 4583 and e-mail address: une@citibnamex.com

De acuerdo a la cláusula 6 del MAST, el cliente podrá solicitar cualquier clarificación/pregunta en conexión con sus Cuentas y Servicios a través de la unidad especializada localizada en Av. Insurgentes Sur no. 926, colonia Del Valle, delegación Benito Juárez, C.P. 03100, Ciudad de México, Teléfono: (55) 1226 4583 Email: une@citibnamex.com

**SECTION 6 – COUNTRY SPECIFIC INFORMATION / INFORMACIÓN ESPECÍFICA DEL PAÍS**

**5.1 Fees and Commissions / Precios y Comisiones**

The Customer accepts the fees and pricing list provided / El cliente acepta el listado de comisiones y precios entregados

**SECTION 6 – AUTHORIZED BY / SECCIÓN 7. AUTORIZADO POR**

By signing this Universal Onboarding Form, the Customer acknowledges receipt of and accepts the Master Account and Service Terms ("MAST"), Confidentiality and Data Privacy Conditions ("CDPC"), Security Procedures, and, if applicable, the Country Addendum, all of which shall also apply to all existing Accounts and Services in this country, replacing any existing terms and conditions applicable to such Accounts and Services. / Al firmar este Formulario de Inscripción Universal, el Cliente reconoce haber recibido y aceptado el Acuerdo Marco para Apertura de Cuentas y Prestación de Servicios (en inglés denominado Master Account and Service Terms, "MAST"), las Condiciones relativas a la Privacidad de Datos y Confidencialidad (en inglés denominadas Confidentiality and Data Privacy Conditions "CDPC"), los Procedimientos de seguridad y, de ser aplicables, las Condiciones Locales, todo lo cual también será aplicable a todas las Cuentas y Servicios existentes en este país, reemplazando cualesquiera otros términos y condiciones aplicables a dichas Cuentas y Servicios.

Legal Representative of the Customer (signature)  
Representante Legal del Cliente  
(firma)



PEDRO ALAMILLA SOTO

First, Middle, Last Name  
Nombre, Segundo Nombre, Apellido

PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO

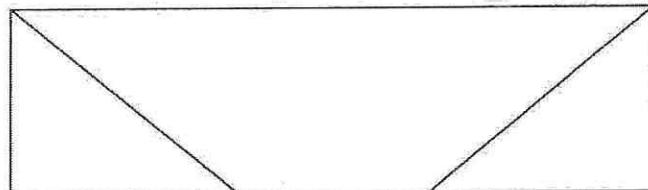
ID (e.g. INE, Passport, Professional  
Identification, Others) ID (p. ej. INE, Pasaporte,  
Identificación Profesional y Otros)

INE

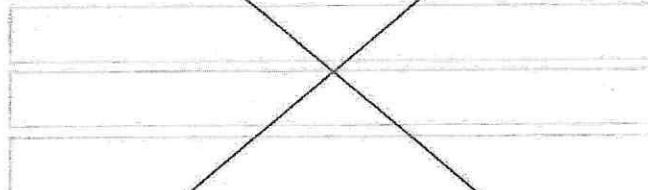
ID Number  
Número de ID

19/01/2022

Legal Representative of the Customer (signature)  
Representante Legal del Cliente  
(firma)



First, Middle, Last Name  
Nombre, Segundo Nombre, Apellido



Title  
Título

ID (e.g. INE, Passport, Professional  
Identification, Others) ID (p. ej. INE, Pasaporte,  
Identificación Profesional y Otros)



ID Number  
Número de ID

Date / Fecha

Cascaron 8

Universal Onboarding Form/  
Formulario de Inscripción Universal-México

 citibnamex

Legal Representative of the Customer (signature)  
Representante Legal del Cliente  
(firma)

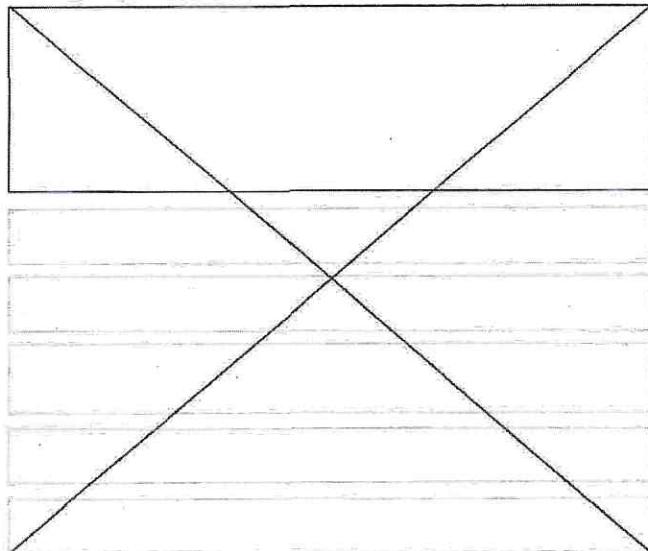
First, Middle, Last Name  
Nombre, Segundo Nombre, Apellido

Title  
Título

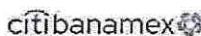
ID (e.g. INE, Passport, Professional  
Identificación, Others) ID (p. ej. INE, Pasaporte,  
Identificación Profesional y Otros)

ID Number  
Número de ID

Date / Fecha



NÚMERO DE RECA: 0300-437-033512/01-02851-0820



## Formato de auto-certificación para CRS<sup>1</sup> Personas Morales

INFORMACIÓN DEL CLIENTE			
Número de Cliente:		73810747	
País/Social:		JUNTA DE AGUA POT DREN ALCAN Y STO DEL MUN Irapuato GTO	
Nombre del Representante Legal:		PEDRO ALAMILLA SOTO	
Nombre del Segundo Representante Legal (si aplica):			
SECCIÓN 1. TIPO DE ENTIDAD (FAVOR DE PROVEER EL ESTATUS DEL TITULAR DE LA CUENTA MARCANDO LOS RECUADROS GRISÉS CON UNA "X")			
<p>a. <input checked="" type="checkbox"/> Institución Financiera - Entidad de Inversión.</p> <p><input type="checkbox"/> Una entidad de inversión ubicada en una jurisdicción no participante y administrada por otra institución financiera.</p> <p><input type="checkbox"/> Otra entidad de inversión.</p> <p>b. <input type="checkbox"/> Institución Financiera - Institución de Depósito, Institución de Custodia o Compañía de Seguro Especial.</p> <p>c. <input type="checkbox"/> ENF Activa (Entidad No Financiera) - Una sociedad cuyas acciones se comercializan regularmente en un mercado de valores establecido o una sociedad que es una entidad relacionada de dicha sociedad.</p> <p>d. <input checked="" type="checkbox"/> ENF Activa - Una Entidad Gubernamental o Banco Central.</p> <p>e. <input type="checkbox"/> ENF Activa - Una organización internacional.</p> <p>f. <input type="checkbox"/> ENF Activa - Otra diferente de c-e (Que sea una entidad que no realice o commerce una actividad financiera; menos del 50% de sus ingresos brutos se componen de actividades pasivas, tales como dividendos o ingresos por interés y menor del 50% de los activos en el balance son para la producción de ingresos pasivos (como por ejemplo, inversiones, valores negociables, etc.).</p> <p>g. <input type="checkbox"/> ENF Pasiva - ENF que NO es una ENF Activa.</p>			
SECCIÓN 2. PERSONAS FÍSICAS QUE EJERCEN EL CONTROL			
<p>a. Indique el nombre de las personas físicas que ejercen el control de la Entidad Titular de la cuenta.</p> <p>1 _____ 4 _____      2 _____ 5 _____      3 _____ 6 _____</p> <p>b. Complete y provea un "Formato de auto-certificación CRS para Personas que Ejercen Control" para cada una de las personas indicadas.</p>			
SECCIÓN 3. PAÍS DE RESIDENCIA Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL (EJEMPLO: RFC, EIN o TIN) RELACIONADO O EQUIVALENTE			
<p>Complete lo siguiente indicando el país o países de residencia fiscal del titular de la cuenta (es decir, donde sea tratado como residente para efectos fiscales) y el Número de Identificación Fiscal de la cuenta (si es posible) con el país indicado. Si el Titular de la cuenta no es residente fiscal en ningún jurisdicción (por ejemplo, por que es fiscalmente transparente), proporcione el país donde se encuentra su oficina principal en la lista 1.</p> <p>Si el Número de Identificación Fiscal NO es disponible, favor de indicar el motivo aprobado A, B o C como se indica a continuación:</p> <p>A: El país donde el titular de la cuenta tiene la autoridad de pagar impuestos no emite Número de Identificación Fiscal.</p> <p>B: El titular de la cuenta no pertenece a un país que emite Identificación Fiscal o no pertenece.</p> <p>C: No se requiere Número de Identificación Fiscal porque el país de residencia fiscal que emitió dicho número no exige que una institución financiera reciba y retenga el número.</p>			
País - 1 Residencia Fiscal		Número de Identificación Fiscal	
1 MÉXICO		JAPEA102C20	
Sí se seleccionó el Motivo B favor de explicar por qué no es posible obtener el Número de Identificación Fiscal.			
SECCIÓN 4. DECLARACIONES Y FIRMAS			
<p>1. Declaro que todas las declaraciones aquí realizadas son, a mi total saber y entender, correctas y completas.</p> <p>2. Reconocido que la información contenida en este formato y los datos sobre el Titular, así como la información financiera (por ejemplo, saldo o valor de la cuenta, la cantidad de ingresos o ingresos brutos recibidos) con respecto a las cuentas financieras las que el Formato se aplica, proveen información a las autoridades fiscales del país a las que esta o otras cuentas se mantienen y pueden intercambiarse con las autoridades fiscales de otro país o países en los que el Titular de la cuenta puebla o es residente fiscal o el titular de un acuerdo legal entre las autoridades competentes de estos países acerca del intercambio automático de información sobre Cuentas Financieras en virtud de la Norma de Información Financiera (Common Reporting Standard, CRS).</p> <p>3. Certifico que estoy autorizado a firmar en nombre del Titular de todas las cuentas con las cuales se relaciona este formato.</p> <p>4. Si hay un cambio, en las circunstancias que afectan el status de residencia fiscal del Titular de la cuenta identificado en el presente formato, se debe hacer que la información contenida en este documento se vuelva correcta o incompleta (incluidos los cambios) y la información sobre las personas que ejercen control identificadas en la SECCIÓN 2, 2a), en la medida que estoy obligado a informar a CIRBANMX de dicho cambio en el plazo de 30 días a su conocimiento y proporcionar una autocertificación de CRS actualizada tal como corresponda.</p>			
Representante Legal		Facultad:	
 PEDRO ALAMILLA SOTO		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <b>Fecha de Firma</b> 19/01/2022	
Nombre y Firma del Representante Legal			
<p><b>Notas:</b></p> <p>[1] Common Reporting Estándar: Estándar para el Intercambio Automático de Información sobre Cuentas Financieras en Material Básico, a que se requiere la implementación integrada por el Consejo de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico el 14 de julio de 2014.</p> <p>[2] Si usted no es el titular de la cuenta, para este firmando este formato en nombre del Titular de la Cuenta, por favor indicar la Titular en la que está firmando este documento (por ejemplo, por notario y administrador) y proporcionar toda la documentación complementaria definida por la autoridad competente.</p> <p>Este formato de Autocertificación se envía en duplicado y uno de los mismos es entregado al cliente para que forme parte de su controlabilidad en los términos del artículo 23.</p>			

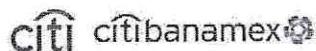
111

Notas:

[1] Common Reporting Estándar: Estándar para el Intercambio Automático de Información sobre Cuentas Financieras en Material Electrónico que se requerirá reemplazar la información anual.

[2] Si usted no es el titular de la cuenta, para esto firmando este formato en nombre del Titular de la Cuenta, por favor indicar la Facultad en la que está firmando este documento [por favor marcar la casilla]

Este formato de Anexo certificación se envía en duplicado y uno de los mismos es entregado al cliente para que forme parte de su contabilidad en los términos del artículo 28.



Banco Nacional de México, S.A.  
Integrante del Grupo Financiero Banamex

Carta de Auto-Certificación

Yo,

PEDRO ALAMILLA SOTO

Lugar y fecha: México,

19/01/2022

, por medio de la presente y en calidad de Representante y/o Apoderado Legal de:

Nombre de la Persona Moral:	JUNTA DE AGUA POT DREN ALCAN Y STO DEL MUN Irapuato GTO
País de Constitución:	MEXICO
Domicilio Fiscal (permanente):	BLVD PROL JUAN JOSE TORRES LANDA 1720 INDEPENDENCIA CP 36659 Irapuato, GUANAJUATO
País(es) o jurisdicción(es) de Residencia Fiscal:	MEXICO
RFC o similar (de la Persona Moral):	JAP841102C29

Declaro que dicha Persona Moral no es una Persona de EE.UU., se auto certifica por medio de la presente bajo los lineamientos establecidos en el Apartado II, Segundo Parrafo, Numeral 3, del Anexo 25 de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2014, bajo el estatus abajo señalado y autorizo a Banco Nacional de México, S.A. para que este sea utilizado según sus propios fines y sea puesto a disposición del Servicio de Administración Tributaria y de cualquiera Persona con control, en recibo de, o con custodia de pagos y/o ingresos, relacionados con esta autocertificación, en cada caso junto con cualquier otro documento o información relacionada a la cuenta o a los ingresos sobre la cuenta, que sea relevante al estatus abajo señalado:

EENF Activa

Persona Moral no organizada ni constituida en los Estados Unidos de América que no es una institución financiera y que cumple con la definición de EENF Activa según el Anexo 25 de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2014 Apartado L, Inciso a), Sección VI, Párrafo B 4.

Bajo pena de perjurio, declaro que he examinado la información del presente Formulario y que, a mi total saber y entender, es fidedigna, correcta e íntegra. Asimismo, certifico bajo pena de perjurio que:

a. La Entidad (Persona Moral) que se identifica en la linea 2 de este formato es la propietaria beneficiaria de todos los ingresos relacionados con el presente formato, y utiliza el presente formato para certificar su clasificación (condición) conforme al Capítulo 4, o se trata de un comerciante que presenta este formato a los fines de la Sección 6050W.

b. La Entidad (Persona Moral) que se identifica en la linea 2 de este formato no es una Persona estadounidense.

c. Los ingresos a los que se refiere este formato (a) no se encuentran efectivamente conectados con una conducta comercial o de negocios con los Estados Unidos; (b) se encuentran efectivamente conectados pero no están sujetos a la aplicación de impuestos de conformidad con un tratado de impuestos a las ganancias; o (c) la participación del socio de una sociedad son ingresos efectivamente vinculados; y.

d. En el caso de transacciones de agentes o permisales, el propietario beneficiario es una Persona extranjera exenta según se define en las regulaciones.

Además, autorizo que se entregue el presente formato a cualquier agente de retención que controle, reciba o custodie los ingresos de los cuales la Entidad (Persona Moral) que figura en la linea 2 es propietaria beneficiaria, o a cualquier agente de retención que pueda realizar desembolsos o efectuar pagos de los ingresos de los cuales la Entidad (Persona Moral) que figura en la linea 2 es propietaria beneficiaria.

Acepto que, dentro de un plazo de 30 días, presentaré un nuevo formato en caso de que alguna certificación hecha en el presente formato resulte incorrecta.

Acepto que tengo la capacidad para firmar en nombre de la Entidad (Persona Moral) que figura en la linea 2 de este formato.

El Servicio de Impuestos Internos de EE.UU. (IRS por sus siglas en inglés) no requiere el consentimiento de las disposiciones de este formato aparte de las certificaciones requeridas para establecer su condición de Persona No Estadounidense, establecer su clasificación (condición) conforme el Capítulo 4 (de ser necesario) y, de aplicar, obtener una tasa reducida de retención.

Esta Carta de Auto-certificación se emite en duplicado y uno de los mismos es entregado al cliente para que forme parte de su contabilidad en los términos del artículo 26 del CFE.

Asimismo, manifiesto que Banamex puso a mi disposición su aviso de privacidad en:

PEDRO ALAMILLA SOTO

Nombre(s) y Firma(s) del (de los) Representante(s) y/o Apoderado(s) Legal(es) que declara(n)

4. Si dicha Persona Moral es una Persona de EE.UU., deberá entregar la Forma W-9, con todos los datos que requiere y su firma.

5. Si dicha Persona Moral es diferente de una EENF Activa, deberá entregar la forma que resulte aplicable de la serie W-8, con todos los datos que requiere y su firma.

6. Si los ingresos de dicha Persona Moral son diferentes a los de una cuenta de corriente, deberá entregar la forma que resulte aplicable de la serie W-5, con todos los datos que requiere y su firma.

**SOLICITUD DE MANTENIMIENTO DEL SEP**  
(MODALIDADES: LINEA DE CAPTURA, BASE DE DATOS Y WEB SERVICE)

<b>7. ESQUEMA DE RECARGOS Y DESCUENTOS (SÓLO LINEAS ESTÁNDAR CON VALIDACIÓN 2)</b>			
<b>RECARGOS</b>	<b>DESCUENTOS</b>		
APLICAR: <input type="checkbox"/> (SI   NO)	APLICAR: <input type="checkbox"/> (SI   NO)	DÍA BASE DE CÁLCULO <input type="checkbox"/> (1-28 Días)	
		PLAZO DE RECEPCIÓN DE PAGO SIN DESCUENTO NI RECARGO (1-28 Días)	
		PERÍODO MÁXIMO DE RECEPCIÓN CON DESCUENTO (1-12 Meses)	
		¿APLICAR PORCENTAJE Ó IMPORTE? (Indicar Tarifa en el recuadro derecho)	
TIPO DE COBRO: M= Mes Calendario N= Mes Natural D= Por Día U= Único			
<b>8. VALIDACIÓN DE BINES Y USO DE FORMAS VALORADAS (SÓLO LINEAS FLEXIBLES E HÍBRIDAS)</b>			
INDICAR FUNCIONALIDAD DE BINES* <input type="checkbox"/>	REQUIERE USO DE FORMAS VALORADAS* <input type="checkbox"/> (SI   NO)		
FUNCIONALIDAD: <input type="checkbox"/> (0=INCLUSIÓN 1=EXCLUSIÓN)	INDICAR OFICINA/CPAE QUE CONCENTRARÁ LAS FORMAS VALORADAS <input type="checkbox"/>		
<b>9. ESPECIFICACIONES ADICIONALES DE LAS MODALIDADES DEL SERVICIO/ BASE DE DATOS Y WEB SERVICE</b>			
APLICAN SÓLO PARA BASE DE DATOS	APLICAN PARA WEB SERVICE Y BASE DE DATOS		
ACTUALIZACIÓN DE ARCHIVO <input type="checkbox"/>	ORDEN DE PAGO REQUERIDO: <input type="checkbox"/> (SI   NO)		
DIAS DE VIGENCIA DE LA BASE DE DATOS <input type="checkbox"/> DIAS	RECEPCIÓN DE IMPORTES EN CERO <input type="checkbox"/> (SI   NO)		
	PAGO PARCIAL/TOTAL <input type="checkbox"/> (Parcial   Total)		
	CANCELACIONES DE PAGO <input type="checkbox"/> (SI   NO)		
<b>10. ESTRUCTURA DEL CAMPO LLAVE</b>			
REFERENCIA	TIPO DE DATO	LONG. AGRUPA	MENSAJE DE APLICACIÓN DEL PAGO (330 Caracteres Máximo)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
TIPO DE CARGA <input type="checkbox"/> 1 - Total 2 - Parcial			
*Longitud máxima de 120 caracteres sumando la longitud.			
<b>11. ESTRUCTURA DEL COMPROBANTE DE PAGO</b>			
CAMBIO DE CAMPO LLAVE: <input type="checkbox"/>	AGREGAR ETIQUETAS: <input type="checkbox"/> (SI   NO)		
1		2	
3		4	
5		6	
7		8	
9		10	
11		12	
13		14	
15		16	
17		18	
19		20	
<b>12. PARÁMETROS DEL INFORME EN LÍNEA DE PAGOS A TRAVÉS DE WEB SERVICE</b>			
PARÁMETROS SISTEMA DE PAGOS WS		PARÁMETROS SERVICIO SISTEMA DE PAGOS WS/TIBCO	
AVISO DEL PAGO: <input type="checkbox"/> 0 - Sólo Notificación 1 - Confirmación de Recepción			
REINTENTOS: <input type="checkbox"/> (MÁX. 9)	TIMEOUT: <input type="checkbox"/> Minutos (MIN.0 MÁX. 3)	REINTENTOS: <input type="checkbox"/> (MÁX. 3)	
HORARIO: INICIO <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> HRS.	FIN <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> HRS. (Formato 24 Hrs.)	TIMEOUT: <input type="checkbox"/> Segundos (MIN.5 MÁX. 85)	IDENTIFICADOR INSTITUCIÓN: <input type="checkbox"/>
<b>13. DATOS DEL EJECUTIVO BANAMEX</b>			
NOMBRE CARLOS ALBERTO GALLEGOS MENDOZA		SIRH 9074	NÓMINA 4191188
CORREO ELECTRÓNICO carlos.alberto.gallegosmendoza@citi.com		LADA 477	RED 41581
FIRMAS			
AUTORIZACIÓN DEL CLIENTE 		AUTORIZACIÓN DE BANCO NACIONAL DE MÉXICO S.A. INTEGRANTE DEL GRUPO FINANCIERO BANAMEX	
		Autorizador 1	Autorizador 2
PEDRO ALAMILLO SOTO		0	0
NOMBRE(S) Y FIRMA(S) DE(LOS) APODERADO(S) LEGAL(ES)		NOMBRE, PUESTO, FIRMA Y N. DE FIRMA	
"NO ES VÁLIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS"			

CSI

BEI109282

citiBanamex

SOLICITUD DE USUARIOS PARA BANCA ELECTRÓNICA EMPRESARIAL (ALTA, BAJA, CAMBIO DE FACULTADES, REIMPRESIÓN / RE-INICIO, REPOSICIÓN DE NETKEY) / REQUEST OF USERS FOR CORPORATE ELECTRONIC BANKING (REGISTRATION, CANCELLATION, CHANGE OF AUTHORITIES, REISSUANCE/RESTART, REPOSITION OF NETKEY)								
No. Cascarón:118 Oficina que Tramita * / Responsible Office CASH MANAGEMENT				No. *	Dia / Day	Mes / Month	Año / Year	
				2069	14	01	2022	
*Para uso Exclusivo del Banco / For The Exclusive Use Of The Bank								
Número de Cliente / Customer Number 73810747		Nombre del Cliente / Customer Name JUNTA DE AGUA POT DREN ALCAN Y STO DEL MUN IRAPUATO GTO				Hoja / Page 1 / 1		
Tipo de Trámite Requerido / Type Of Procedure Required								
Alta de Usuario / Registration of User <input checked="" type="checkbox"/>		Baja de Usuario / Cancellation of User <input type="checkbox"/>		Cambio de Facultades / Change of Authorities <input type="checkbox"/>		Re-Impresión / Re-Inicio de Clave Confidencial / Reissuace- Restart of Confidential Key <input type="checkbox"/>		
Marcar una Opción / Mark an Option		Se pueden marcar las dos opciones a la vez / Two Options at the time may be Selected						
Datos Generales del Usuario / General Information of User								
Nº de Usuario / User No. -		Dejar en Blanco para Alta de Usuario / Leave in Blank to Register a User						
Identificador de Usuario (Máximo 25 Caracteres) "Nombre, Apellido Paterno/Apellido Materno" / Identification of User (Maximum of 25 Characters) "Name, Paternal/Maternal Last NAME"						Período / Period TRIMESTRAL		
Nombre Completo (Máximo 100 Caracteres "Nombre, Apellido Paterno / Apellido Materno") / Full Name (Maximum 100 Characters "Name, Paternal/Maternal Last Name")						RFC / Federal Taxpayers' Registry		
Domicilio / Residence				Correo Electrónico / E-Mail				
Fecha de Nacimiento / Date of Birth		CURP		Entidad Federativa de Nacimiento / Federal Birth Entity GUANAJUATO				
País de Nacimiento / Country of Birth MEXICO		Nacionalidad / Nationality		Género / Gender		Ocupación / Occupation		Clave-Teléfono / Key Phone 4626069100
Netkey CitiBanamex								
Requiere Nuevo Netkey? Si/Yes <input checked="" type="checkbox"/> No/No <input type="checkbox"/>		Requisitar sólo para Alta de Usuarios Operativos (Sin Modulo 08 y/o 10 / Only Request for Registration Of Operational Users (Without Module 08 and / or 10)				Reposición Netkey / Netkey Reposition <input type="checkbox"/>		
Facultamiento del Usuario Administrador / Authorizing The Administrator								
No. Módulo / Module No.	Módulos / Modules	Opción / Option		Requerido / Required				Combinación de Categorías para Mancomunamiento A+A + B / Combination for Joint and Several Accounts A + A A + B
		Si / Yes	No	Individual / Individual	Mancomunado / Joint and Several	Categoría / Category		
08	Administración de Seguridad (Activación / Bloqueo de Usuarios) / Security Management (Activation / Blocking of Users)							
10	Administración de Seguridad (Alta / Baja Usuarios Cuentas y Notificaciones) / Security Management (Registration / Cancellation of Users Accounts and Notices)							
10-02	Administración de Seguridad (Alta / Baja y Modificación de Cuentas de Terceros) / Security Management (Registration / Cancellation and Modification of Third Party)							
10-03	Administración de Seguridad (Administración de Notificaciones Banamex) / Security Management (Management of Banamex Notices)							
Facultamiento del Usuario (Operativo) / Authorizing of the User (Operational)								
No. Módulo / Module No.	Módulos / Modules	Opción / Option		Monto Máximo Individual / Individual Maximum Amount	Monto Máximo Mancomunado / Joint and Several Maximum Amount	Monto Máximo Operable / Maximum Operable Amount	PMO	Categoría / Category
		Si / Yes	No					
01	Operaciones de Consulta/ Consultation Transactions	X						
02	Operaciones no contables / Non-Accounting Transaction	X						
03	Transferencias en Moneda Nacional / Transfer in National Currency	X		SL	SL	DIARIA	A	
03	Transferencias Dolares / Transfers in Dollars							
03-27	Pago de SUA y Cédulas (IMSS) / Payment of SUA and Certificates (IMSS)							
03-28	Pago de SAR ISSSTE / SAR ISSSTE Payment							
04	Pago en Moneda Nacional / Payments in National Currency	X		SL	SL	DIARIA	A	
04	Pago en Dolares / Payments in Dollars							

OR-V-3135 01-21

Banco Nacional de México, S.A. Integrante del Grupo Financiero Banamex

14/01/2022 06:18:45 p. m. 109282

Número de RECA: 0300-437-029888/01-03095-0618



04-29	Pago de Impuestos (SAT) / Tax Payments (SAT)						
05	Órdenes de Pago / Pagos Interbancarios en Moneda Nacional / Payment Orders / Interbank Payments in National Currency	X		SL	SL	DIARIA	A
05	Órdenes de Pago en Dólares / Payment Orders in Dollars						
06	TEF masivo (Transmisión y Consulta) / Mass TEF (Transfer and Consultation)	X		SL			A
06-42	TEF (Consulta) / TEF (Consultation)						
06-43	TEF (Transmisión) / TEF (Transfer)						
09	Protección de Cheques en Moneda Nacional / Checks Protection in National Currency						
09	Protección de Cheques en Moneda Extranjera / Checks Protection in Foreign Currency						
11	Cobranza Electrónica Pemex / Electronic Collection Pemex						
12300001	Domiciliación Transferir Generar / Direct Deposit Transfer Generate						
12300002	Domiciliación Consultas / Consultation to Direct Deposit						
16000000	Cuenta Balance Cero Operación / Zero Transaction Balance Account						
18	Tesorería Confirmaciones y Liquidaciones / Treasury Confirmations and Settlements						
19	Nómina Administración Tarjetas / Cards Management Payroll						
20	Nómina Pago Empleados / Employees Payment Payroll						
23	Pago de Servicios MNX / Payment of Services in Pesos						
23	Pago de Servicios USD / Payment of Services in Dollars						
24	Consulta estados de cuenta Fiduciario / Consultation to the Trustee Account						

Nombre Completo del Tercero Autorizado para recibir la(s) Clave(s) Confidenciales(s) y el (los) Dispositivo(s) de contraseña Dinámica (Si Aplica) /Full Name of the third Party Authorized to receive the Confidential key and the Dynamic Password devices (If Applicable)

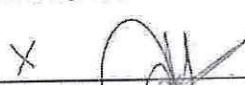
En este acto el Cliente, a través de su Apoderado Legal, designa al Tercero autorizado para que actúe en su nombre y su representación, así como para recibir de Citibnamex la(s) Clave(s) Confidencial(es) y el(los) Dispositivo(s) de Contraseña Dinámica generada(s) en términos del Contrato de Prestación de Servicios de Banca Electrónica Empresarial, debiendo Citibnamex recabar fotocopia de la Identificación Oficial vigente con firma de la persona a la cual se entregue(n) la(s) Clave(s) Confidencial(es) y el(los) Dispositivo(s) de Contraseña Dinámica.

Así mismo, liberamos a Citibnamex de cualquier responsabilidad relacionada con la entrega de la(s) Clave(s) Confidencial(es) y el(los) Dispositivo(s) de Contraseña Dinámica (NetKey) a las personas antes autorizadas, así como con el uso que dichas personas den a la(s) Clave(s) Confidencial(es) y el(los) Dispositivo(s) de Contraseña Dinámica (NetKey).

The Customer hereby, through its Attorney-In-Fact, appoints the authorized Third Party to act on its behalf, and to receive from Citibnamex the Confidential Key(s) and the Dynamic Password Device(s) generated in terms of the Corporate Electronic Banking Services Provision Agreement, being Citibnamex required to collect a copy of the Official ID with signature in force of the person to which the Confidential Key(s) and Dynamic Password Device(s) are provided.

Likewise, we release Citibnamex from any liability related with the delivery of the Confidential Key(s) and the Dynamic Password Device(s) (NetKey) to the authorized persons, as well as the use given by such persons to the Confidential Key(s) and the Dynamic Password Device(s).

Autorización del Cliente / Customer Authorization

Cliente / Apoderado Legal / Customer /Attorney-in-Fact	Cliente / Apoderado Legal / Customer /Attorney-in-Fact	Banco Nacional de México S.A. Integrante de Grupo Financiero Banamex	
Firma / Signature	Firma / Signature	Funcionario Facultado (Autorizador 1)	Funcionario Facultado (Autorizador 2)
			
Nombre / Name PEDRO ALAMILLO SOTO	Nombre / Name		
E-MAIL	E-MAIL @	Nombre, Puesto, Firma y Número de Firma Name, Title, Signature, and Signature Number	
TELÉFONO 4626069100	TELÉFONO	Nombre, Puesto, Firma y Número de Firma Name, Title, Signature, and Signature Number	
FECHA 14/01/2022	FECHA 14/01/2022		

**Empresarial**No. Cliente  
73810747**Acuse de Recibo de NetKey Banamex**Fecha Impresión  
14/01/2022

Razón Social: JUNTA DE AGUA POT DREN ALCAN Y STO DEL MUN IRAPUATO GTO

Atención: PEDRO ALAMILLA SOTO

Teléfono: 4626069100

Dirección:

En esta fecha, recibo 1 dispositivo(s) de seguridad NetKey Banamex para el acceso y uso de los servicios de Banca Electrónica Empresarial. Confirmo que viene(n) empaquetado(s), que el (los) paquete(s) se encuentra(n) debidamente cerrado(s) y que no muestra(n) deterioro o violación alguna a mi entrega. Así mismo, ratifico que me han manifestado que el (los) dispositivo(s) de seguridad que recibo se encuentra(n) desactivado(s) hasta que sean activados a través de el (los) usuario(s) autorizado(s) que cuente(n) con el (los) módulos de seguridad identificados como 8 y/o 10 y que operen dentro de la aplicación respectiva de Banca Electrónica Empresarial.

Reconozco que a partir de que recibo el (los) dispositivo(s) de seguridad y en su caso sea(n) activado(s), soy el único responsable del uso que se haga de ellos para el acceso, operación y manejo de los servicios de Banca Electrónica Empresarial de acuerdo a lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicios de Banca Electrónica Empresarial.

Así mismo, libero a Banamex, de cualquier responsabilidad que por la activación y uso del servicio Banca Electrónica Empresarial se le llegare a atribuir a Banamex.

Recibí (mos) los (el) siguiente(s) dispositivo(s) NetKey Banamex:

No Serie	Nombre de Usuario
U972131	

El suscripto conciento y autorizo a que cualquier instrucción u operación realizada al amparo o con base en lo estipulado en el contrato de Banca Electrónica Empresarial, o de cualquier otro que regule la instrucción u operación específica de que se trate, podrá ser objeto, según corresponda, de cancelación, reversión, suspensión y, en general, de cualquier otro acto por parte de Banamex, en caso de que la instrucción y operación de que se trate haya sido realizada mediante el uso indebido de Claves de Acceso, o bien, haya presentado errores respecto de, entre otros aspectos y sin limitación alguna, la cuenta destino, el monto, la fecha de aplicación, el concepto de aplicación o el tipo de instrucción u operación. El derecho aquí conferido a Banamex de realizar cualquiera de dichos actos, podrá ejercerlo en cualquier momento, sin previo aviso y sin tener responsabilidad alguna, en consecuencia, libero a Banamex de cualquier responsabilidad por actuar conforme a lo dispuesto en esta disposición y desde ahora convengo en sacarlo en paz y a salvo e indemnizarme cualquier reclamación, por daños y/o perjuicios causados por terceros por cancelar, suspender e inclusive revocar y revertir cualquier instrucción o movimiento de fondos por mí realizada en los términos antes mencionados.

Las Marcas Registradas NetKey y NetKey Banamex así como el dispositivo denominado NetKey son propiedad del Banco Nacional de México, S.A. de C.V. El dispositivo NetKey proporcionado está sujeto a los términos y condiciones relativos al comodato establecido en las disposiciones del Código Civil Federal para el usuario.

**Autorizo expresamente a Banamex para que envíe las claves Confidenciales de Banca Electrónica Empresarial a la(s) cuenta(s) de correo electrónico:**

1.- \_\_\_\_\_

2.- \_\_\_\_\_

Apoderado Legal	
 PEDRO ALAMILLA SOTO Firma del Representante Legal	
Nombre, Firma y No de Firma del Facultado 1 (MAKER)	Nombre, Firma y No de Firma del Facultado 2 (CHECKER)

CSI

BEI109282

citibananamex

SOLICITUD DE USUARIOS PARA BANCA ELECTRÓNICA EMPRESARIAL (ALTA; BAJA, CAMBIO DE FACULTADES, REIMPRESIÓN / RE-INICIO, REPOSICIÓN DE NETKEY) / REQUEST OF USERS FOR CORPORATE ELECTRONIC BANKING (REGISTRATION, CANCELLATION, CHANGE OF AUTHORITIES, REISSUANCE/RESTART, REPOSITION OF NETKEY)

No. Cascarón:118

(REGISTRATION, CANCELLATION, CHANGE OF AUTHORITIES, REISSUANCE/RESTART, REPOSITION OF NETKEY)

Oficina que Tramita * / Responsible Office CASH MANAGEMENT	No. * 2069	Dia / Day 14	Mes / Month 01	Año / Year 2022
---	---------------	-----------------	-------------------	--------------------

\*Para uso Exclusivo del Banco / For The Exclusive Use Of The Bank

Número de Cliente / Customer Number 73610747	Nombre del Cliente / Customer Name JUNTA DE AGUA POT DREN ALCAN Y STO DEL MUN IRAPUATO GTO	Hoja / Page 1/1
---	---	--------------------

## Tipo de Trámite Requerido / Type Of Procedure Required

Alta de Usuario / Registration of User <input checked="" type="checkbox"/>	Baja de Usuario / Cancellation of User <input type="checkbox"/>	Cambio de Facultades / Change of Authorities <input type="checkbox"/>	Re-Impresión / Re-Inicio de Clave Cconfidencial / Reissuace- Restart of Confidential Key <input type="checkbox"/>
--	---	---	---

Marcar una Opción / Mark an Option Se pueden marcar las dos opciones a la vez / Two Options at the time may be Selected

## Datos Generales del Usuario / General Information of User

Nº de Usuario / User No. -	Dejar en Blanco para Alta de Usuario / Leave in Blank to Register a User
-------------------------------	--

Identificador de Usuario (Máximo 25 Caracteres) "Nombre, Apellido Paterno/Apellido Materno" / Identification of User (Maximum of 25 Characters) "Name, Paternal/Maternal Last NAME"	Período / Period TRIMESTRAL
---	--------------------------------

Nombre Completo (Máximo 100 Caracteres "Nombre, Apellido Paterno / Apellido Materno") / Full Name (Maximum 100 Characters "Name, Paternal/Maternal Last Name")	RFC / Federal Taxpayers' Registry
--	-----------------------------------

Domicilio / Residence	Correo Electronico / E-Mail
-----------------------	-----------------------------

Fecha de Nacimiento / Date of Birth	CURP	Entidad Federativa de Nacimiento / Federal Birth Entity GUANAJUATO
-------------------------------------	------	---

País de Nacimiento / Country of Birth MEXICO	Nacionalidad / Nationality	Género / Gender	Ocupación / Occupation	Clave-Teléfono / Key Phone
---	----------------------------	-----------------	------------------------	----------------------------

## Netkey CitiBanamex

¿Requiere Nuevo Netkey? Si/Yes <input checked="" type="checkbox"/>	No/No <input type="checkbox"/>	Requisitar sólo para Alta de Usuarios Operativos (Sin Modulo 08 y/o 10 / Only Request for Registration Of Operational Users (Without Module 08 and / or 10)	Reposición Netkey / Netkey Reposition <input type="checkbox"/>
--	--------------------------------	---	--

## Facultamiento del Usuario Administrador / Authorizing The Administrator

No. Módulo / Module No.	Módulos / Modules	Opción / Option		Requerido / Required			Combinación de Categorías para Mancomunamiento A+A A + B / Combination for Joint and Several Accounts A + A A+ B
		Si / Yes	No	Individual / Individual	Mancomunado / Joint and Several	Categoría / Category	
08	Administración de Seguridad (Activación / Bloqueo de Usuarios) / Security Management (Activation / Blocking of Users)						
10	Administración de Seguridad (Alta / Baja Usuarios Cuentas y Notificaciones) / Security Management (Registration / Cancellation of Users Accounts and Notices)						
10-02	Administración de Seguridad (Alta / Baja y Modificación de Cuentas de Terceros) / Security Management (Registration / Cancellation and Modification of Third Party)						
10-03	Administración de Seguridad (Administración de Notificaciones Banamex) / Security Management (Management of Banamex Notices)						

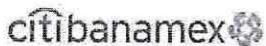
## Facultamiento del Usuario (Operativo) / Authorizing of the User (Operational)

No. Módulo / Module No.	Módulos / Modules	Opción / Option		Monto Máximo Individual / Individual Maximum Amount	Monto Máximo Mancomunado / Joint and Several Maximum Amount	Monto Máximo Operable / Maximum Operable Amount	PMO	CATEGORÍA / CATEGORY
		Si / Yes	No					
01	Operaciones de Consulta/ Consultation Transactions	X						
02	Operaciones no contables / Non-Accounting Transaction	X						
03	Transferencias en Moneda Nacional / Transfer in National Currency	X			SL	SL	DIARIA	A
03	Transferencias Dólares / Transfers in Dollars							
03-27	Pago de SUA y Cédulas (IMSS) / Payment of SUA and Certificates (IMSS)							
03-28	Pago de SAR ISSSTE / SAR ISSSTE Payment							
04	Pago en Moneda Nacional / Payments in National Currency	X			SL	SL	DIARIA	A
04	Pago en Dólares / Payments in Dollars							

OR-V-3135 01-21 Banco Nacional de México, S.A. Integrante del Grupo Financiero Banamex

14/01/2022 06:18:45 p. m. 109282

NÚMERO DE RECA: 0300-437-029888/01-03095-0618

**Empresarial**

No. Cliente 73810747
-------------------------

**Acuse de Recibo de NetKey Banamex**

Fecha Impresión 14/01/2022
-------------------------------

**Razón Social:** JUNTA DE AGUA POT DREN ALCAN Y STO DEL MUN IRAPUATO GTO**Atención:** PEDRO ALAMILLO SOTO**Teléfono:** 4626069100**Dirección:**

En esta fecha, recibo 1 dispositivo(s) de seguridad NetKey Banamex para el acceso y uso de los servicios de Banca Electrónica Empresarial. Confirmo que viene(n) empaquetado(s), que el (los) paquete(s) se encuentra(n) debidamente cerrado(s) y que no muestra(n) deterioro o violación alguna a mi entrega. Así mismo, ratifico que me han manifestado que el(s) dispositivo(s) de seguridad que recibo se encuentra(n) desactivado(s) hasta que sean activados a través de el (los) usuario(s) autorizados(s) que cuente(n) con el (los) módulos de seguridad identificados como 8 y/o 10 y que operen dentro de la aplicación respectiva de Banca Electrónica Empresarial.

Reconozco que a partir de que recibo el(s) dispositivo(s) de seguridad y en su caso sea(n) activado(s), soy el único responsable del uso que se haga de ellos para el acceso, operación y manejo de los servicios de Banca Electrónica Empresarial de acuerdo a lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicios de Banca Electrónica Empresarial.

Así mismo, libero a Banamex, de cualquier responsabilidad que por la activación y uso del servicio Banca Electrónica Empresarial se le llegare a atribuir a Banamex.

Recibí (mos) los(el) siguiente(s) dispositivo(s) NetKey Banamex:

No Serie	Nombre de Usuario

El suscripto conciente y autorizo a que cualquier instrucción u operación realizada al amparo o con base en lo estipulado en el contrato de Banca Electrónica Empresarial, o de cualquier otro que regule la instrucción u operación específica de que se trate, podrá ser objeto, según corresponda, de cancelación, reversión, suspensión y, en general, de cualquier otro acto por parte de Banamex, en caso de que la instrucción y operación de que se trate haya sido realizada mediante el uso indebido de Claves de Acceso, o bien, haya presentado errores respecto de, entre otros aspectos y sin limitación alguna, la cuenta destino, el monto, la fecha de aplicación, el concepto de aplicación o el tipo de instrucción u operación. El derecho aquí conferido a Banamex de realizar cualquiera de dichos actos, podrá ejercerlo en cualquier momento, sin previo aviso y sin tener responsabilidad alguna, en consecuencia, libero a Banamex de cualquier responsabilidad por actuar conforme a lo dispuesto en esta disposición y desde ahora conengo en sacarlo en paz y a salvo e indemnizarle cualquier reclamación por daños y/o perjuicios causados por terceros por cancelar, suspender e inclusive revocar y revertir cualquier instrucción o movimiento de fondos por mí realizada en los términos antes mencionados.

Las Marcas Registradas NetKey y NetKey Banamex, así como el dispositivo denominado NetKey son propiedad del Banco Nacional de México, S.A. de C.V. El dispositivo NetKey proporcionado está sujeto a los términos y condiciones relativos al comodato establecido en las disposiciones del Código Civil Federal para el usuario.

**Autorizo expresamente a Banamex para que envíe las claves Confidenciales de Banca Electrónica Empresarial a la(s) cuenta(s) de correo electrónico:**

1.- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2.- \_\_\_\_\_

<b>Apoderado Legal</b>	
 PEDRO ALAMILLO SOTO	
Firma del Representante Legal	
Nombre, Firma y No de Firma del Facultado 1 (MAKER)	Nombre, Firma y No de Firma del Facultado 2 (CHECKER)



04-29	Pago de Impuestos (SAT) / Tax Payments (SAT)						
05	Órdenes de Pago / Pagos Interbancarios en Moneda Nacional / Payment Orders / Interbank Payments in National Currency	X		SL	SL	DIARIA	A
05	Órdenes de Pago en Dólares / Payment Orders in Dollars						
06	TEF masivo (Transmisión y Consulta) / Mass TEF (Transfer and Consultation)	X		SL			A
06-42	TEF (Consulta) / TEF (Consultation)						
06-43	TEF (Transmisión) / TEF (Transfer)						
09	Protección de Cheques en Moneda Nacional / Checks Protection in National Currency						
09	Protección de Cheques en Moneda Extranjera / Checks Protection in Foreign Currency						
11	Cobranza Electrónica Pemex / Electronic Collection Pemex						
12300001	Domiciliación Transferir Generar / Direct Deposit Transfer Generate						
12300002	Domiciliación Consultas / Consultation to Direct Deposit						
16000000	Cuenta Balance Cero Operación / Zero Transaction Balance Account						
18	Tesorería Confirmaciones y Liquidaciones /Treasury Confirmations and Settlements						
19	Nómina Administración Tarjetas /Cards Management Payroll						
20	Nómina Pago Empleados / Employees Payment Payroll						
23	Pago de Servicios MNX / Payment of Services in Pesos						
23	Pago de Servicios USD / Payment of Services in Dollars						
24	Consulta estados de cuenta Fiduciario / Consultation to the Trustee Account						

Nombre Completo del Tercero Autorizado para recibir la(s) Clave(s) Confidenciales(s) y el (los) Dispositivo(s) de contraseña Dinámica (Si Aplica) /Full Name of the third Party Authorized to receive the Confidential key and the Dynamic Password devices (If Applicable)

En este acto el Cliente, a través de su Apoderado Legal, designa al Tercero autorizado para que actúe en su nombre y su representación, así como para recibir de Citibanamex la(s) Clave(s) Confidencial(es) y el(los) Dispositivo(s) de Contraseña Dinámica generada(s) en términos del Contrato de Prestación de Servicios de Banca Electrónica Empresarial, debiendo Citibanamex recabar fotocopia de la Identificación Oficial vigente con firma de la persona a la cual se entregue(n) la(s) Clave(s) Confidencial(es) y el(los) Dispositivo(s) de Contraseña Dinámica.

Así mismo, liberamos a Citibanamex de cualquier responsabilidad relacionada con la entrega de la(s) Clave(s) Confidencial(es) y el(los) Dispositivo(s) de Contraseña Dinámica (NetKey) a las personas antes autorizadas, así como con el uso que dichas personas den a la(s) Clave(s) Confidencial(es) y el(los) Dispositivo(s) de Contraseña Dinámica (NetKey).

The Customer hereby, through its Attorney-in-Fact, appoints the authorized Third Party to act on its behalf, and to receive from Citibanamex the Confidential Key(s) and the Dynamic Password Device(s) generated in terms of the Corporate Electronic Banking Services Provision Agreement, being Citibanamex required to collect a copy of the Official ID with signature in force of the person to which the Confidential Key(s) and Dynamic Password Device(s) are provided.

Likewise, we release Citibanamex from any liability related with the delivery of the Confidential Key(s) and the Dynamic Password Device(s) (NetKey) to the authorized persons, as well as the use given by such persons to the Confidential Key(s) and the Dynamic Password Device(s).

Autorización del Cliente / Customer Authorization

Cliente / Apoderado Legal / Customer /Attorney-in-Fact	Cliente / Apoderado Legal / Customer /Attorney-in-Fact	Banco Nacional de México S.A. Integrante de Grupo Financiero Banamex	
Firma / Signature	Firma / Signature	Funcionario Facultado (Autorizador 1)	Funcionario Facultado (Autorizador 2)
Nombre / Name PEDRO ALAMILLA SOTO	Nombre / Name		
E-MAIL	E-MAIL @		
TELÉFONO 4626069100	TELÉFONO	Nombre, Puesto, Firma y Número de Firma Name, Title, Signature, and Signature Number	
FECHA 14/01/2022	FECHA 14/01/2022		