



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

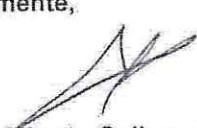
Por este conducto certificamos que el JUNTA DE AGUA POT DREN ALCAN Y STO DEL MUN IRAPUATO GTO estableció una cuenta de cheques productiva con esta Institución. Los datos generales de la cuenta de referencia son los siguientes:

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

Confirmando 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

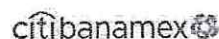
Legal Name Nombre Legal:	JUNTA DE AGUA POT DREN ALCAN Y STO DEL MUN IRAPUATO GTO
Type of Organization Tipo de Organización:	GL-Gobierno Local
Legal Address Dirección Legal:	BLVD PROL JUANJOSE TORRES LANDA 1720 INDEPENDENCIA CP 36559 IRAPUATO, GUANAJUATO
Business Address Dirección Comercial:	BLVD PROL 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 PUBLICA
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

Cascanon 8

Universal Onboarding Form/
Formulario de Inscripción Universal-Mexico



Import-Export Operations
Operaciones de Importación y
Exportación.

☐ Yes / Si

☒ No / No

1.2 Accounts details / Detalles de la Cuenta

Account Number Cuenta Name Número de la cuenta Nombre de la cuenta	Name of Citibank Entity Location, Country Nombre de la entidad de Citibank, Ciudad, País	Currency / Moneda	Type of Account Tipo de Cuenta	Mirror Account Number Mirror Account Name Número de Cuenta Espejo Nombre 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.

CARACTERÍSTICAS 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 signature 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)

MIFT Signers as provided in Global Manual Transaction Authorization (GMTA)/ User Nomination Form (UNF)/Universal Onboarding Form(UOF) or similar form / Firmadores de MIFT 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 de Cliente - Nombre	Associated Accounts Cuentas Asociadas
N/A	N/A
N/A	N/A
N/A	N/A
N/A	N/A
N/A	N/A

1.5 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 EmpresarialJUNTA DE AGUA POT DREN ALCAN Y STO DEL MUN IRAPUATO GTO_
JAP841102C29Type of Account Management
Tipo de Manejo de Cuenta

1 - Individual

Use of Account
Uso de Cuenta

3 - Uso empresarial no lucrativo

1.6 Means of Access / Método de Acceso

Allocation of Checkbook
Asignación de Chequera☐ Yes / Si☒ No / NoCheckbook 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

☒ N/A New/Nuevo

☒ Autograph
/Autógrafo

☐ Facsimile
/Facsímil

☐ Delete
/Eliminar

☐ 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

Occupation Ocupación	PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO
Economic Turn Giro Económico	ADMINISTRACION PUBLICA

☒ Corporate Signer / Representante Legal

☐ Operating Signer / Firmante Operativo

Corporate Signer Restrictions
Manejo de Representantes Legales

Operating Signer Restrictions
Manejo de firmantes Operativos

☒ Singly / Individual

☐ Jointly / Mancomunado

☐ Singly / Individual

☐ Jointly / Mancomunado

Corporate Signer Restriction Comments
Comentarios Sobre las Restricciones de Representantes Legales

Corporate Signer Restriction Comments
Comentarios Sobre las Restricciones de Representantes Legales

N/A

N/A

Corporate Signer Limit Amount
Cantidad Límite de Representantes Legal

Operating Signer Limit Amount
Cantidad Límite de Firmantes Operativos

N/A

N/A

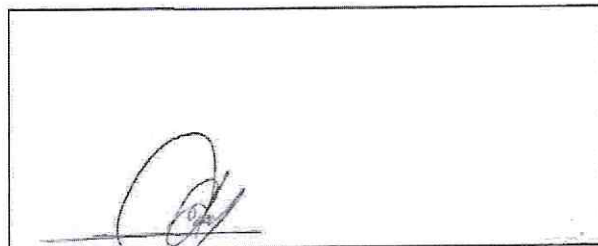
Please note: the Bank may contact representatives of the Customer via e-mail or by cell phone (to the extent this information is provided above) in connection with new products or services.

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, que 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

NA

Account Number(s)

Números de las Cuentas

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) / PROTECCIÓN 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 UDI's 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@citibanamex.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@citibanamex.com

SECTION 5 - 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 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)



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

PEDRO ALAMILLA SOTO

Title
Título

PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO

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

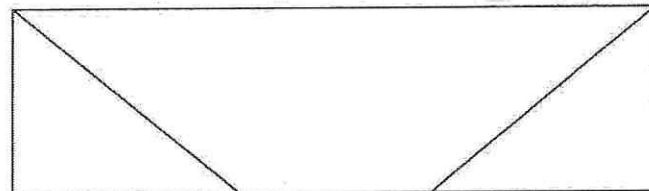
INE

ID Number
Número de ID

Date / Fecha

19/01/2022

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



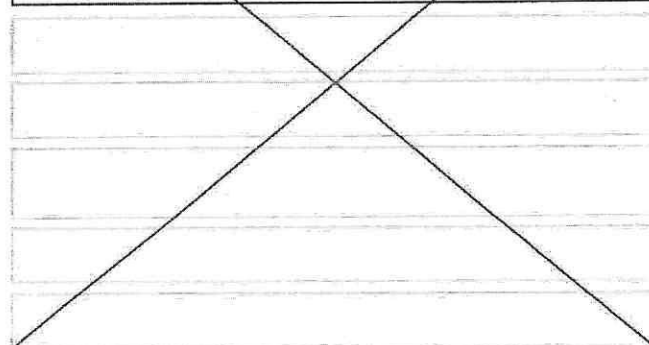
First, Middle, Last Name
Nombre, Segundo Nombre, Apellido

Title
Título

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

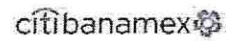
ID Number
Número de ID

Date / Fecha



Cascarón 8.

Universal Onboarding Form/
Formulario de Inscripción Universal-México



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

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

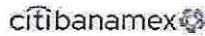
Title
Título

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

ID Number
Número de ID

Date / Fecha

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



Formato de auto-certificación para CRS¹ Personas Morales

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	
Número de Cliente:	73810747
GFCD:	1021289005
Entidad Social:	HUNTA DE AGUA POT DREN ALCAN Y STO DEL MUN IRAPUATO GTO
Nombre del Representante Legal:	PEDRO ALAMILA SOTO
Nombre del Segundo Representante Legal (si aplica):	

SECCIÓN 1. TIPO DE ENTIDAD (FAVOR DE PROVEER EL STATUS DEL TITULAR DE LA CUENTA MARCANDO LOS RECUADROS GRIS CON UNA "X")	
a.	Institución Financiera - Entidad de Inversión.
I.	<input type="checkbox"/> Una entidad de inversión ubicada en una jurisdicción no participante y administrada por otra institución financiera.
II.	<input type="checkbox"/> Otra entidad de inversión.
b.	Institución Financiera - Institución de Depósito, Institución de Custodia o Compañía de Seguros Específica.
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.
d.	<input checked="" type="checkbox"/> ENF Activa - Una Entidad Financiamiento o Banco Central.
e.	<input type="checkbox"/> ENF Activa - Una Organización Internacional.
f.	<input type="checkbox"/> ENF Activa - Otra diferente de c - e (Otra sea una entidad que no realice o comerce una actividad financiera; menos del 50% de sus ingresos brutos se componen de actividades pasivas, tales como dividendos o ingresos por intereses y menor del 50% de los activos en el balance son para la producción de ingresos pasivos como por ejemplo inversiones, valores negociables, etc.).
g.	<input type="checkbox"/> ENF Pasiva - ENT que NO es una ENF Activa.

SECCIÓN 2. PERSONAS FÍSICAS QUE EJERCEN EL CONTROL	
a.	Indique el nombre de las personas físicas que ejercen el control de la Entidad titular de la cuenta:
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
b.	Complete y provea un "Formato de auto-certificación CRS para Personas físicas" (CRS "Control") para cada una de las personas indicadas.

SECCIÓN 3. PAÍS DE RESIDENCIA Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL (EJEMPLO: RFC, EIN O TIN) RELACIONADO O EQUIVALENTE	
Complete la siguiente tabla 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 del titular de la cuenta (si se aplica con él) para cada país indicado. Si el titular de la cuenta no es residente fiscal en cualquier jurisdicción (por ejemplo, por que es fisicamente transparente), proporcione el país donde se encuentre su oficina principal en la línea 1.	
Si el Número de Identificación Fiscal NO es disponible, favor de indicar el motivo apropiado A, B o C como se indica a continuación:	
A.	El país donde el titular de la cuenta tiene la capacidad de pagar impuestos no emite Números de Identificación Fiscal.
B.	El titular de la cuenta no puede obtener un Número de Identificación Fiscal a su país de residencia.
C.	No se requiere Número de identificación fiscal. Para indicar el país de residencia fiscal que emite dicho número no exige que la Institución Financiera recopile e informe sobre el mismo.
1.	País de Residencia Fiscal: MEXICO
2.	Número de Identificación Fiscal: JAPB41102C29
3.	
Si ha seleccionado el Motivo B favor de explicar por qué no es posible obtener el Número de Identificación Fiscal:	

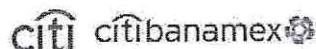
SECCIÓN 4. DECLARACIONES Y FIRMAS	
1. Declaro que todas las declaraciones aquí realizadas son, a mi mejor saber y entendimiento, correctas y completas.	
2. Reconozco que la información contenida en este formato y los datos sobre el Titular, así como la información financiera (por ejemplo, saldo o valor de la cuenta, la cantidad de ingresos o ingresos brutos recibidos) con respecto a las cuentas financieras a las que el Formato se aplica pueden informarse a las autoridades fiscales del país a las que está o estas cuentas se mantienen y pueden intercambiarse con las autoridades fiscales de otro país o países en los que el Titular de la cuenta puede ser un residente fiscal en el marco 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).	
3. Certifico que estoy autorizado a firmar en nombre del titular de todas las cuentas con las cuales se relaciona este formato.	
4. Si hay un cambio en las circunstancias que afectan el estado de residencia fiscal del Titular de la cuenta identificado en el presente formato o dicho hecho que la información contenida en este documento se vuelva incorrecta o incompleta (incluidos los cambios a la información sobre las personas que ejercen control identificadas en la SECCIÓN 2, 2a), entiendo que estoy obligado a informara Citibanamex de dicho cambio en el plazo de 30 días a su ocurrencia y proporcionar una auto-certificación de CRS actualizada tal como corresponde.	
Representante Legal	Facultad:
PEDRO ALAMILLO SOTO	Fecha de Firma:
Nombre y Firma del Representante Legal	19/01/2022

Notas:

[1] Common Reporting Standard: Estándar para el intercambio automático de información sobre Cuentas financieras en Material Electrónico que se requiere la reconstrucción de la plantilla por el Consejo de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico el 14 de julio de 2014.

[2] Si el titular no es el titular de la cuenta, este formato se debe firmar en nombre del Titular de la Cuenta, por favor indicar la facultad en la que está firmando este documento (por ejemplo, poder notarial y administrado) y proporcionar toda la documentación correspondiente definida por la autoridad competente.

Este formato de Auto-certificación se emite en duplicado y uno de los mismos se entregará al cliente para que forme parte de su contabilidad en los términos del artículo 25.



Banco Nacional de México, S.A.
Integrante del Grupo Financiero Banamex
Carta de Auto-Certificación

Lugar y fecha: México,

19/01/2022

Yo,

PEDRO ALAMILLA SOTO

, 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 36559 IRAPUATO, GUANAJUATO
País(es) o jurisdicción(es) de Residencia Fiscal:	MEXICO
RFC o similar (de la Persona Moral):	JAP841102Q29

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 Párrafo, 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 cualquier 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 I, Inciso a), Sección VI, Párrafo B, 4

Bajo pena de perjurio, declaro que he examinado la información del presente Formulario y que, a mi real 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 línea 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 6050V;

b. La Entidad (Persona Moral) que se identifica en la línea 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 permutes, 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 línea 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 línea 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 línea 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 al Capítulo 4 (de ser necesario) y, de aplicar, obtener una tarifa 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)

1. Si dicha Persona Moral o si Usted es una Persona de EE.UU., deberá entregar la Forma W-9, con todos los datos que requiere y su firma.
2. Si dicha Persona Moral es diferente de una EENF Activa, deberá entregar la forma que incluye aplicable de la serie W-9, con todos los datos que requiere y su firma.
3. Si los ingresos de dicha Persona Moral son debidos a los de una cuenta de comercio, deberá entregar la forma que incluye aplicable de la serie W-9, con todos los datos que requiere y su firma.

7. ESQUEMA DE RECARGOS Y DESCUENTOS (SÓLO LINEAS ESTÁNDAR CON VALIDACIÓN 2)				
RECARGOS APLICAR: <input type="checkbox"/> (SI) <input type="checkbox"/> (NO) <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	DESCUENTOS APLICAR: <input type="checkbox"/> (SI) <input type="checkbox"/> (NO) <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	DÍA BASE DE CÁLCULO <input type="text"/> (1-28 Días) PLAZO DE RECEPCIÓN DE PAGO SIN DESCUENTO NI RECARGO (1-28 Días) PERIODO 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		
8. VALIDACIÓN DE BINES Y USO DE FORMAS VALORADAS (SÓLO LINEAS FLEXIBLES E HÍBRIDAS)				
INDICAR FUNCIONALIDAD DE BINES* FUNCIONALIDAD: <input type="checkbox"/> (0=INCLUSIÓN 1=EXCLUSIÓN)		REQUIERE USO DE FORMAS VALORADAS* <input type="checkbox"/> (SI) <input type="checkbox"/> (NO) INDICAR OFICINA/CPAE QUE CONCENTRARÁ LAS FORMAS VALORADAS <input type="text"/>		
9. ESPECIFICACIONES ADICIONALES DE LAS MODALIDADES DEL SERVICIO: BASE DE DATOS Y WEB SERVICE				
APLICAN SÓLO PARA BASE DE DATOS ACTUALIZACIÓN DE ARCHIVO <input type="text"/> DÍAS DE VIGENCIA DE LA BASE DE DATOS <input type="text"/> DÍAS		APLICAN PARA WEB SERVICE Y BASE DE DATOS ORDEN DE PAGO REQUERIDO: <input type="checkbox"/> (SI) <input type="checkbox"/> (NO) RECEPCIÓN DE IMPORTES EN CERO <input type="checkbox"/> (SI) <input type="checkbox"/> (NO) PAGO PARCIAL/TOTAL <input type="checkbox"/> (Parcial) <input type="checkbox"/> (Total) CANCELACIONES DE PAGO <input type="checkbox"/> (SI) <input type="checkbox"/> (NO)		
10. ESTRUCTURA DEL CAMPO LLAVE				
REFERENCIA	TIPO DE DATO	LONG.	AGRUPA	MENSAJE DE APLICACIÓN DEL PAGO (330 Caracteres Máximo)
1				<div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%;"></div>
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
*Longitud máxima de 120 caracteres sumando la longitud.				TIPO DE CARGA <input type="text"/> 1 - Total 2 - Parcial
11. ESTRUCTURA DEL COMPROBANTE DE PAGO				
CAMBIO DE CAMPO LLAVE: <input type="text"/>		AGREGAR ETIQUETAS: <input type="checkbox"/> (SI) <input type="checkbox"/> (NO)		
1				
3				
5				
7				
9				
11				
13				
15				
17				
19				
21				
23				
25				
27				
29				
31				
33				
35				
37				
39				
41				
43				
45				
47				
49				
51				
53				
55				
57				
59				
61				
63				
65				
67				
69				
71				
73				
75				
77				
79				
81				
83				
85				
87				
89				
91				
93				
95				
97				
99				
12. PARAMETROS DEL INFORME EN LINEA DE PAGOS A TRAVÉS DE WEB SERVICE				
PARAMETROS SISTEMA DE PAGOS WS			PARAMETROS SERVICIO SISTEMA DE PAGOS WS/TIBCO	
AVISO DEL PAGO: <input type="checkbox"/> 0 - Sólo Notificación 1 - Confirmación de Recepción			REINTENTOS: <input type="text"/> (MÁX. 3)	
REINTENTOS: <input type="text"/> (MÁX. 9) TIMEOUT: <input type="text"/> Minutos (MIN.0 MÁX. 3)			TIMEOUT: <input type="text"/> Segundos (MIN.5 MÁX. 85)	
HORARIO: INICIO <input type="text"/> : <input type="text"/> HRS. FIN <input type="text"/> : <input type="text"/> HRS. (Formato 24 Hrs.)			IDENTIFICADOR INSTITUCIÓN: <input type="text"/>	
13. DATOS DEL EJECUTIVO BANAMEX				
NOMBRE CARLOS ALBERTO GALLEGOS MENDOZA			SIRH 9074	NÓMINA 4191188
CORREO ELECTRÓNICO carlos.alberto.gallegosmendoza@citib.com			LADA 477	TELÉFONO
				RED 41591
FIRMAS				
AUTORIZACIÓN DEL CLIENTE <div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div> PEDRO ALAMILA SOTO			AUTORIZACIÓN DE BANCO NACIONAL DE MÉXICO S.A. INTEGRANTE DEL GRUPO FINANCIERO BANAMEX Autorizador 1 <input type="text"/> Autorizador 2 <input type="text"/>	
NOMBRE(S) Y FIRMA(S) DE (LOS) APODERADO(S) LEGAL(ES)			NOMBRE, PUESTO, FIRMA Y No. DE FIRMA	
"NO ES VÁLIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS"				
OR: 10 17h49:05:15 Banco Nacional de México, S.A. Integrante del Grupo Financiero Banamex				

CSI

BEI109282

cibanamex

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. *	Día / 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 / Reissuance- 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							
N° 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"						Periodo / 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? / Do You Require a New		Si/Yes No/No <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Requisitar sólo para Alta de Usuarios Operativos (Sin Módulo 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 Si / Yes No	Individual / Individual	Mancomunado / Joint and Several	Categoría / Category	Combinación de Categorías para Mancomunamiento A+A A+B / Combination for Joint and Several Accounts A+A A+B	
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 Si / Yes No	Monto Máximo Individual / Individual Maximum Amount	Monto Máximo Mancomunado / Joint and Several Maximum Amount	Monto Máximo Operable / Maximum Operable Amount	PMO	CATEGORÍA / CATEGORY
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 Cedulas (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						

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

OR-V-3135 01-21

14/01/2022 06:16:45 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 Dolares / 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 Firma / Signature  Nombre / Name PEDRO ALAMILLO SOTO E-MAIL @ TELÉFONO 4626069100 FECHA 14/01/2022	Cliente / Apoderado Legal / Customer / Attorney-in-Fact Firma / Signature Nombre / Name E-MAIL @ TELÉFONO FECHA 14/01/2022	Banco Nacional de México S.A. Integrante de Grupo Financiero Banamex Funcionario Facultado (Autorizador 1) Funcionario Facultado (Autorizador 2) Nombre, Puesto, Firma y Número de Firma Name, Title, Signature, and Signature Number	
--	--	---	--

No. Cliente 73810747	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. Confirmando 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) 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(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 suscrito 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 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.- _____

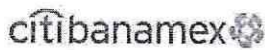
<p>Apoderado Legal</p> <p></p> <p>PEDRO ALAMILLA SOTO</p> <p>Firma del Representante Legal</p>	
<p>Nombre, Firma y No de Firma del</p> <p>Facultado 1</p> <p>(MAKER)</p>	<p>Nombre, Firma y No de Firma del</p> <p>Facultado 2</p> <p>(CHECKER)</p>

CSI

BEI109282

citi**banamex**

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. * 2069	Día / 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 Confidencial / Reissuance- Restart of Confidential Key <input type="checkbox"/>	
Marcar una Opción / Mark an Option <input type="checkbox"/> 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							
N° 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		Clave-Teléfono / Key Phone	
Netkey CitiBanamex							
¿Requiere Nuevo Netkey? / Do You Require a New <input checked="" type="checkbox"/>		Sí/Yes <input type="checkbox"/> No/No <input type="checkbox"/>		Requisitar sólo para Alta de Usuarios Operativos (Sin Módulo 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 SI / No Yes	Individual / Individual	Mancomunado / Joint and Several	Categoría / Category	Combinación de Categorías para Mancomunamiento A+A+A+B / Combination for Joint and Several Accounts A+A A+B	
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 SI / No Yes	Monto Máximo Individual / Individual Maximum Amount	Monto Máximo Mancomunado / Joint and Several Maximum Amount	Monto Máximo Operable / Maximum Operable Amount	PMO	CATEGORÍA / CATEGORY
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						



Empresarial

Acuse de Recibo de NetKey Banamex

No. Cliente 73810747	Fecha Impresión 14/01/2022
Razón Social: JUNTA DE AGUA POT DREN ALCAN Y STO DEL MUN IRAPUATO GTO	
Atención: PEDRO ALAMILLA SOTO	Teléfono: -4526068100
Dirección:	

En esta fecha, recibo 1 dispositivo(s) de seguridad NetKey Banamex para el acceso y uso de los servicios de Banca Electrónica Empresarial. Confirmando 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) 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(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.

Recibo (mos) los(los) siguiente(s) dispositivo(s) NetKey Banamex:

No Serie	Nombre de Usuario

El suscrito 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 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.- _____

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)

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

BEI109282

109282

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 Dolares / 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(es) 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	Nombre, Puesto, Firma y Número de Firma Name, Title, Signature, and Signature Number	
E-MAIL	E-MAIL		
TELÉFONO 4626069100	TELÉFONO		
FECHA 14/01/2022	FECHA 14/01/2022		