

Torreón, Coahuila de Zaragoza a 24 de marzo de 2025.

Atención UNIVERSIDAD AUTONOMA AGRARIA ANTONIO NARRO.

Por medio de la presente se certifica cuenta de cheques productiva a nombre de la **UNIVERSIDAD AUTONOMA AGRARIA ANTONIO NARRO**, cliente de Banco Nacional de México SA.

1. Nombre del beneficiario:
UNIVERSIDAD AUTONOMA AGRARIA ANTONIO NARRO.
2. Banco:
Banco Nacional de México S.A.
3. Numero de sucursal y cuenta bancaria:
4484/6643
4. Tipo de cuenta y moneda:
Cuenta de cheques productiva moneda nacional.
5. Fecha de apertura:
02 de junio de 2000.
6. Personas autorizadas.
 - **Alberto Flores Olivas.** Firmante A.
 - **Alfredo Sánchez López.** Firmante B.
 - **Carlos Monsiváis Leíja.** Firmante B.
 - **Francisco Daniel Hernández Castillo.** Firmante B.
 -
7. Tipo de firma y regla.
Mancomunada, A sola, B+B

Esperamos y esta información sea de utilidad y anexamos nuestros datos para cualquier aclaración y/o dato adicional al respecto.

Atentamente.



Freddy de Jesús Pérez Hernández
Banquero de Relación
457 - 5

Lic. Freddy de Jesús Pérez Hernández.
Banquero de relación.

SIGNATURE CARD / TARJETA DE FIRMAS

Please use additional formats if more signers are required. / Por favor utilice formularios adicionales si requiere mas firmantes.

1 Legal Name of the Customer / Nombre Legal del Cliente **UNIVERSIDAD AUTONOMA AGRARIA ANTONIO NARRO**

Client No. / No. Cliente **5812607** Branch No. / No. Sucursal **4484** Account No. / No. de Cuenta **6643**

New / Alta Delete / Baja Supersede / Revocación Signature Type / Tipo de firma: Autograph / Autógrafa *Facsimile / Facsimil (*requires additional agreement / requiere contrato adicional)

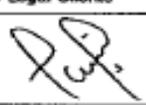
2 Authorized Signatures / Firmas Autorizadas Specifications on Management of the Account / Especificaciones de Manejo de la Cuenta (Limited to 32 characters, entered a 32 characters) **A+A**

	Name / Nombre ARMANDO RODRIGUEZ GARCIA	Phone / Teléfono 8444173244
	Address / Dirección TONGAREVA 500 FRACC OCEANIA 25290 SALTILLO, COAH	
	Title / Cargo FIRMANTE	
	Limit Amount / Monto Máximo 999999999	Restriction / Restricción A
Relationship type, if related to a public figure / Parentesco, si está relacionado a figura pública: Yes/Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Nationality / Nacionalidad MEXICANA

	Name / Nombre CARLOS EFREN RAMIREZ CONTRERAS	Phone / Teléfono 8444173244
	Address / Dirección GABINO VALADEZ 364 COL SECCION 38 27269 TORREON, COAH.	
	Title / Cargo FIRMANTE	
	Limit Amount / Monto Máximo 999999999	Restriction / Restricción A
Relationship type, if related to a public figure / Parentesco, si está relacionado a figura pública: Yes/Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Nationality / Nacionalidad MEXICANA

	Name / Nombre EDUARDO RICARDO FUENTES RODRIGUEZ	Phone / Teléfono 8444173244
	Address / Dirección CARTAGENA 1115 FRACC CUMBRES 25270 SALTILLO, COAH.	
	Title / Cargo FIRMANTE	
	Limit Amount / Monto Máximo 999999999	Restriction / Restricción A
Relationship type, if related to a public figure / Parentesco, si está relacionado a figura pública: Yes/Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Nationality / Nacionalidad MEXICANA

3 AUTHORIZED BY / AUTORIZADO POR The Client/Legal Representative, by signing this document, authorizes the afore mentioned signatories in this page, for all terms and conditions established in this form / El Cliente/Representante, mediante la firma del presente documento autoriza a los firmantes mencionados en esta pagina y confirma el conocimiento de los términos y condiciones establecidos en esta forma.

Client Legal Representative / Apoderado Legal Cliente	7/1 M FIRMAS		Signature and POA Verification / Verificación de Firmas y Poderes
Signature / Firma 			 Jorge Enrique Gomez Garcia Banquero de Relación 384 - 45
Name / Nombre ARMANDO RODRIGUEZ GARCIA	000005812607 C:454253 P:00261		
Title / Cargo APODERADO LEGAL	Name / Nombre		
Address / Dirección <small>TONGAREVA 500 FRACC OCEANIA 25290 SALTILLO, COAH</small>	Title / Cargo		
Relationship type, if related to a public figure / Parentesco, si está relacionado a figura pública: Yes/Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Address / Dirección		
Date / Fecha 21/01/2019	Nationality / Nacionalidad MEXICANA	Relationship type, if related to a public figure / Parentesco, si está relacionado a figura pública: Yes/Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	 Freddy de Jesus Perez Hernandez Banquero de Relación 457 - 5
Date / Fecha	Nationality / Nacionalidad	Name, Firm and No. De Firma de dos Funcionarios Banamex Facultados	

SIGNATURE CARD / TARJETA DE FIRMAS

Please use additional formats if more signers are required. / Por favor utilice formularios adicionales si requiere mas firmantes.

1 Legal Name of the Customer/ Nombre Legal del Cliente: **UNIVERSIDAD AUTONOMA AGRARIA ANTONIO NARRO**

Client No./ No. Cliente: **5812607** Branch No./ No. Sucursal: **4484** Account No./ No. de Cuenta: **6643**

New/ Alta Delete/ Baja Supersede/ Revocación Signature Type / Tipo de firma: Autograph / Autógrafa *Facsimile / Facsimil

2 Authorized Signatures/Firmas Autorizadas Specifications on Management of the Account/ Especificaciones de Manejo de la Cuenta (limited to 32 characters/limitado a 32 caracteres): **A+A**

	Name / Nombre	Phone / Teléfono
	CARLOS MONSIVAIS LEJA 8444173244	
	Address / Dirección	
	ALFONSO REYES 951 FRACC CHAPULTEPEC 25050 SALTILLO, COAH.	
	Title / Cargo FIRMANTE	
Limit Amount /Monto Máximo	Restriction /Restricción	Management / Manejo
999999999	A	MANCOMUNADA
Relationship type, if related to a public figure / Parentesco, si está relacionado a figura pública: Yes/Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Nationality / Nacionalidad
		MEXICANA
Signature /Firma		
 	Name / Nombre	Phone / Teléfono
	Address / Dirección	
	Title / Cargo	
Limit Amount /Monto Máximo	Restriction /Restricción	Management / Manejo
Relationship type, if related to a public figure / Parentesco, si está relacionado a figura pública: Yes/Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Nationality / Nacionalidad
Signature /Firma		
 	Name / Nombre	Phone / Teléfono
	Address / Dirección	
	Title / Cargo	
Limit Amount /Monto Máximo	Restriction /Restricción	Management / Manejo
Relationship type, if related to a public figure / Parentesco, si está relacionado a figura pública: Yes/Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Nationality / Nacionalidad
Signature /Firma		

3 AUTHORIZED BY / AUTORIZADO POR: The Client/Legal Representative, by signing this document, authorizes the afore mentioned signatories in this page, for all terms and conditions established in this form / El Cliente/Representante, mediante la firma del presente, consiente y autoriza a los firmantes mencionados en esta pagina y confirma el conocimiento de los términos y condiciones a los que se encuentra sujeto el presente formato.

Client Legal Representative / Apoderado Legal Cliente	Client Legal Representative / Apoderado Legal Cliente	Signature and POA Verification / Verificación de Firmas y Poderes
Signature / Firma	Signature / Firma	<p>Jorge Enrique Gómez García Banquero de Relación 384 - 45</p> <p>Freddy de Jesús Pérez Hernández Banquero de Relación 457 - 5</p>
Name / Nombre ARMANDO RODRIGUEZ GARCIA	Name / Nombre	
Title / Cargo APODERADO LEGAL	Title / Cargo	
Address / Dirección <small>TOMAPENIA 500 FRACC OGDANA 25060 SALTILLO, COAH.</small>	Address / Dirección	
Relationship type, if related to a public figure / Parentesco, si está relacionado a figura pública: Yes/Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Relationship type, if related to a public figure / Parentesco, si está relacionado a figura pública: Yes/Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Date / Fecha 21/01/2019	Date / Fecha	Nombre, Firma y No. De Firma de dos Funcionarios Banamex Facultados
Nationality / Nacionalidad MEXICANA	Nationality / Nacionalidad	

SIGNATURE CARD / TARJETA DE FIRMAS FIR10290



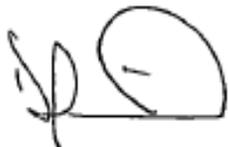
Please use additional formats if more signers are required. / Por favor utilice formularios adicionales si requiere más firmantes

1 Legal Name of the Customer / Nombre Legal del Cliente UNIVERSIDAD AUTONOMA AGRARIA ANTONIO NARRO

Client No. / No. Cliente 5812807 Branch No. / No. Sucursal 4484 Account No. / No. de Cuenta 8843

New/Alta Delete/Baja Supersede/Revocación Signature Type / Tipo de firma: Autograph/Autógrafa *Facsimile / Facsímil *requires additional agreement / requiere contrato adicional

2 Authorized Signatures / Firmas Autorizadas Individual/Individual Joint/Mancomunada
 Specifications on Management of the Account / Especificaciones de Manejo de la Cuenta A SOLA, B+B

 Signature / Firma	Name / Nombre FRANCISCO DANIEL HERNANDEZ CASTILLO	
	Date / Fecha 10/04/2023	Title / Cargo SUBDIRECTOR DE FINANZAS
	Limit Amount / Monto Máximo 999,999,999,999	Restriction / Restricción B

Signature / Firma	Name / Nombre	
	Date / Fecha	
	Limit Amount / Monto Máximo	
	Restriction / Restricción	

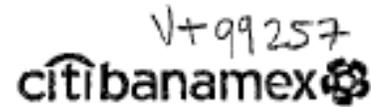
Signature / Firma	Name / Nombre 7/J M FIRMAS  00005812807 C:001361 P:00191	
	Date / Fecha	
	Limit Amount / Monto Máximo	
	Restriction / Restricción	

3 AUTHORIZED BY / AUTORIZADO POR The Client/Legal Representative, by signing this document, authorizes the aforementioned signatories in this page, for all terms and conditions established in this form / El Cliente/Representante, mediante la firma del presente, consiente y autoriza a los firmantes mencionados en esta página y confirma el conocimiento de los términos y condiciones a los que se encuentra sujeto el presente formato.

Client Legal Representative / Apoderado Legal Cliente	Client Legal Representative / Apoderado Legal Cliente	Client Legal Representative / Apoderado Legal Cliente	Signature and POA verification / Verificación de Firmas y poderes
 Signature / Firma	Signature / Firma	Signature / Firma	 Sofia Delgado Cázares Banquero de Apoyo 595-69 Nombre, Firma y No. De Firma de dos Funcionarios Banamex Facultados
Name / Nombre ALBERTO FLORES OLIVAS	Name / Nombre	Name / Nombre	Naveit-Ortiz-Sánchez Doc Officer 597-35

SIGNATURE CARD / TARJETA DE FIRMAS

FIR96475



Please use additional formats if more signers are required. / Por favor utilice formularios adicionales si requiere más firmantes

1 Legal Name of the Customer/ Nombre Legal del Cliente: UNIVERSIDAD AUTONOMA AGRARIA ANTONIO NARRO

Client No./ No. Cliente: 5812607 Branch No./ No. Sucursal: 4484 Account No./ No. de Cuenta: 6543

New/ Alta Delete/ Baja Supersedes/ Revocación Signature Type / Tipo de firma: Autograph / Autógrafa *Facsimile / Facsímil

2 Authorized Signatures/ Firmas Autorizadas

Specifications on Management of the Account/ Especificaciones de Manejo de la Cuenta: A SOLA, B+B Individual/Individual Joint/Mancomunada

	Name / Nombre: ALBERTO FLORES OLIVAS	
	Date / Fecha: 19/01/2023	Title/ Cargo: RECTOR
	Limit Amount /Monto Máximo: 999,999,999,999	Restriction /Restricción: A
	Signature /Firma	

	Name / Nombre: ALFREDO SANCHEZ LOPEZ	
	Date / Fecha: 19/01/2023	Title/ Cargo: SECRETARIO GENERAL
	Limit Amount /Monto Máximo: 999,999,999,999	Restriction /Restricción: B
	Signature /Firma	

	Name / Nombre: JAVIER DE JESUS CORTES BRACHO	
	Date / Fecha: 19/01/2023	Title/ Cargo: DIRECTOR GENERAL ADMINISTRATIVO
	Limit Amount /Monto Máximo: 999,999,999,999	Restriction /Restricción: B
	Signature /Firma	

7/1 M FIRMAS

00005812607 C:001334 P:00167

3 AUTHORIZED BY / AUTORIZADO POR: The Client/Legal Representative, by signing this document, authorizes the afore mentioned signatories in this page, for all terms and conditions established in this form / El Cliente/Representante, mediante la firma del presente, consiente y autoriza a los firmantes mencionados en esta página y confirma su consentimiento de los términos y condiciones a los que se encuentra sujeto el presente formato.

Client Legal Representative / Apoderado Legal Cliente	Client Legal Representative / Apoderado Legal Cliente	Client Legal Representative / Apoderado Legal Cliente	Signature and POA verification / Verificación de Firmas y poderes
			 RMA 476-18 Nombre, Firma y No. De Firma de los Funcionarios Banamex Facultados
Name / Nombre: CARLOS MONSIVAIS LEIJA			

Citibanamex
 Erika Medel Gómez
 396-15 D