

Formato de Identificación del Cliente Personas Físicas Mexicanas y Extranjeras Inmigrantes / Inmigradas.

DATOS GENERALES

Nombre(s): ROGELIO

Apellido Paterno: HERNANDEZ

Estado Civil: CASADO

Apellido Materno: ALVAREZ Fecha de Nacimiento: 21

NOVIEMBRE

1966

País de Nacimiento: MEXICO

Entidad Federativa de Nacimiento: JALISCO

País de Residencia: MEXICO

Nacionalidad: MEXICANA

Género: MASCULINO

RFC con Homoclave: HEAR661121UG1

Teléfono Principal: 4777242656 E-mail: rhernandez@gasnoel.com

Teléfono 2 (opcional): HEAR661121HA6RLG00

CURP:

FIEL:

Tipo y No. de Forma Migrotaria (sólo extranjeros):

Ocupación / Profesión: EMPLEADO

Actividad Económica / Giro Empresarial:

Empresa en la que labora

Nombre de la Empresa: GAS NOEL

Avenida / Calle: ENCARNACION

Número Ext.: 10

Número Int.:

Colonia: CENTRO

Delegación / Municipio: ENCARNACION DE DIAZ

Ciudad: ENCARNACION DE DIAZ

Estado: JALISCO

C.P: 47000

País: MEXICO

Domicilio particular en el lugar de residencia

Avenida / Calle: AGUSTIN MELGAR

Número Ext.: 131

Número Int.:

Colonia: NIÑOS HEROES

Delegación / Municipio: ENCARNACION DE DIAZ

Ciudad: ENCARNACION DE DIAZ

Estado: JALISCO

C.P: 47270

País: MEXICO

Banco:

Clabe:

Cuenta:

DATOS COMPLEMENTARIOS

Productos y/o Servicios que contratará con esta SOFOM ENR: CREDITO SIMPLE

Origen de los recursos a operar:

Monto de ingresos comprobables:

.00

Monto de operación (estimado mensual):

.00

Destino de los recursos a operar:

Número de transacciones estimadas al mensual:

Frecuencia transaccional (estimado mensual):

Baja v

Media

Alta

¿Realizará pagos en efectivo? Si • No



Formato de Identificación del Cliente Personas Físicas Mexicanas y Extranjeras Inmigrantes / Inmigrado

En caso de utilizar dinero en efectivo, favor de especificar motivos y monto estimado mensual:

- ¿Desempeña actualmente o desempeñó durante el año inmediato anterior algún cargo público destacado a

	nivel federal, estatal, municipal o distrital en México o	en algún país extranjero? Si 🛩 No					
	En caso POSITIVO, especificar:						
	Dependencia:	Puesto:					
	Principales Funciones:	Periodo de Ejercicio:					
	- ¿Su cónyuge o algún pariente por consanguinidad o actualmente o desempeñó durante el año inmediato a estatal, municipal o distrital en México o en algún país	anterior algún cargo público destacado a nivel federal,					
	En caso POSITIVO, especificar:						
	Nombre:	Parentesco / Relación:					
	Dependencia: Principales Funciones:	Puesto: Periodo de Ejercicio:					
	-¿Algún tercero obtendrá los beneficios derivados de las operaciones realizadas con esta SOFOM y ejercerá lo derechos de uso, aprovechamiento o disposición de los recursos operados, siendo el verdadero propietario de los mismos? Si ✔No						
	En caso positivo, especificar abajo el nombre de la per de Propietarios Reales":	ersona física o moral y llenar el "Formato de Identificació	'n				
	¿Algún tercero aportará regularmente recursos para el que se establece con esta SOFOM sin ser el titular de a derivados del mismo? Si ✔No	el cumplimieto de las obligaciones derivadas del contrat dicho contrato ni obtener los beneficios económicos	0				
	En caso positivo, especificar abajo el nombre de la per de Proveedores de Recursos":	rsona física o moral y llenar el "Formato de Identificació	'n				
_							
D	eclaratoria del cliente						
	Declaro que la información y documentación presentar y que el origen de mis recursos es lícito.	idas son verdaderas, que act úo p or cuenta propia					
	GUADALAJARA, JAL DÍA MES 2017	RUGELIU HERNANDEZ ALVAPTEZ					
	Lugar y Fecha de Elaboración	Nombre y Firma del Cliente					

*Este formato será evidencia de la entrevista personal a la que se refiere la 7a. de las Disposiciones de Carácter General del Art. 95 bis de la LGOAAC.



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES CREDENCIAL PARA VOTAR

HERNANDEZ EDAD
HERNANDEZ SEXO

ALVAREZ SEXO

DOMACHIO

CAGUSTIN MELGAR 131

COL NIÑOS HEROES 47270

ENCARNACION DE DIAZ "JALFOLIO 0000020643275 ARO DE HESISTIEZ 1991 01

CLAVE DE ELECTION HRALR GREN112/01H000 |

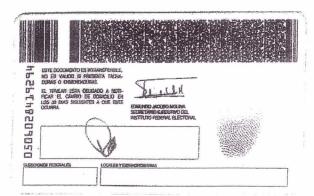
CURP HEARRES112/11HASRL 1500

ESTIVO 14 MARICEN 036

LOCULGAD 0001 SECCION 0506

EMBION 2011 WEBSICA HASTA 2021 FIGMA







ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN DIRFCCIÓN GENERAL DE L REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



Clave:

HEAR661121HASRLG00

Nombre:

ROGELIO HERNANDEZ ALVAREZ

Soy México

Fecha de inscripción

Folio

Entidad de registro

14/02/2011

179487453

JALISCO



114035196600963

CURP's asociadas por corrección HEAR661121HJCRLG09

ROGELIO HERNANDEZ ALVAREZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 07 de febrero de 2020

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

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

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

Agradezco tu participación.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN

Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 01 800 911 11 11

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

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a https://renapo.gob.mx/

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL











HEAR661121UG1 Registro Federal de Contribuyentes

ROGELIO HERNANDEZ ALVAREZ Nombre, denominación o razón social

idCIF: 15070234361 VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión ENCARNACION DE DIAZ , JALISCO A 10 DE MARZO DE 2016

Datos de Identificación del Contribuyente:				
RFC:	HEAR661121UG1			
CURP:				
Nombre (s):	ROGELIO			
Primer Apellido:	HERNANDEZ			
Segundo Apellido:	ALVAREZ			
Fecha início de operaciones:	01 DE NOVIEMBRE DE 1990			
Estatus en el padrón:	REACTIVADO			
Fecha de último cambio de estado:	01 DE ENERO DE 2008			
Nombre Comercial:				

Datos de Ubicación:		
Código Postal:47270	Tipo de Vialidad:	
Nombre de Vialidad: JUAREZ	Número Exterior: 104A	
Número Interior:	Nombre de la Colonia: CENTRO	
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Delegación: ENCARNACION DE DIAZ	

Página [1] de [2]





Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300, México, D.F. Atención telefónica 01 800 46 36 728. Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 88 728. denuncias@sat.gob.mx

	bmx	
0 0	hmv	
Brank W	日本 田 田 田 ピノ 明	

Nombre del Estado o Distrito Federal: JALISCO	Entre Calle:
Nombre dei Estado o Distrito Federal. JALISCO	Little Calle.
Y Calle:	

Actividades Económicas:					
Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin	
1	Otros intermediarios del comercio al por menor	100	01/01/2008		

Regimenes:		
Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2008	

Obligaciones:					
Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin		
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	01/01/2008			

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

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

Cadena Original Sello: Sello Digital: ||2016/03/10|HEAR661121UG1|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|2000001000007000112188|| rjAeJQh8l5uMaiSoUzNJfv5VdWR4K+yQ7UaO/nZ8QIMwnzKE9Z9HKBrOMY6a503OFICF6fO5sMgRpzHSFDwP BqZvKLZL5clbrPgHjoQoBsk8EefY1uk6Z2gg1sSrZcNctYmJ1+JwdeAX/DeYAtk3G9sP5VRnQPtH5HBsFmhmL4s



Página [2] de [2]





Contacto

Av. Hidalgo 77. col. Guerrero, c.p. 06300, México, D.F. Atención telefónica 01 800 46 36 728, Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 88 728. denuncias@sat.gob.mx



CFE Suministrador de Servicios Básicos Av. Paseo de la Reforma 164, Cot. Juárez, Del, Cuauhtémoc, C.P., 96600, Crudad de México RFC, CSS160330CP7

HERNANDEZ ALVAREZ ROGELIO

CTO BOSQUES DE ACACIAS 155 CP.
MAGNOLIAS Y LAUREL
BOSQUES DEL CAMPESTRE. C.P. 37125
LEON, GTO

NO. DE SERVICIO: 063100506434 NO. DE SERVICIO (RMU): 37125 10-05-19 XAXX-010101 003 CFE

TARIFA: 01

NO. MEDIDOR: 79BV44 MULTIPLICADOR: 1

TOTAL A PAGAR: \$793.00

(SETECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.)

PERIODO FACTURADO: 11 JUL 18 - 11 SEP 18

LIMITE DE PAGO: 27 SEP 18 CORTE A PARTIR: 28 SEP 18

Conseplo	Lectura acinal Manda & Edinaria	. Lecture anterior Triedes & Edinistic	Total peliano	Presto IMXIII	Subtotal M×0
Energía (kWh)	05421	. 05251	170		
Básico			150	0.793	118.95
Intermedio			20	0.956	19.12
Suma			170		138.07



¡Ahora es más fácil!





iYa puedes pagar tu recibo de CFE con tarjeta de crédito o débito en nuestros Centros de Atención!

Stincellia	E 05	Delever office	ni di meredon Salve	Importa (Gesglosa del Imp va, 11 Concepto	otte a pagar Importu eassa
Suministro	87.24	0.00	0.00	87.24	Energía	138.07
Distribución	0.00	0.00	179.10	179.10	IVA 16%	22.09
Transmisión	0.00	0.00	26.95	26.95	Fac. del Periodo	160.16
CENACE	0.00	0.00	1.55	1.55	DAP	13.80
Energía	0.00	0.00	133.45	133.45	Adeudo Anterior	619.83
Capacidad	0.00	0.00	86.36	86,36	Total	\$793.79
SCnMEM	0.00	0.00	0.92	0.92		*

Apoyo Gubernamental 377.50





TOTAL A PAGAR: \$793.00

(SETECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.)