

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

DATOS GENERALES

Nombre(s): JOSE DANIEL Apellido Paterno: AGUILAR
Apellido Materno: RAMIREZ
Fecha de Nacimiento: 2 FEBRERO 1970 País de Nacimiento: MEXICO
Entidad Federativa de Nacimiento: JALISCO
País de Residencia: MEXICO Nacionalidad: MEXICANA
Género: MASCULINO RFC con Homoclave: AURD700202F77
Teléfono Principal: 33-33430791 Teléfono 2 (opcional):
E-mail (opcional): Josédaniel aramirez@yahoo.com.mx CURP (opcional): AURD700202HJCGMN04
FIEL (opcional):
Tipo y No. de Forma Migrotaria (sólo extranjeros):
Ocupación / Profesión: COMERCIANTE
Actividad Económica / Giro Empresarial: VENTAMATERIALES PARA LA CONSTRUCCIÓN
Empresa en la que labora
Nombre de la Empresa: CONSTRUCTORA E INMOBILIARIA CAMINATO SIA A DE C.V
Avenida / Calle: EVABRISEÑO
Número Ext.: 530 Número Int.: C Colonia: SANTA FE
Delegación / Municipio: ZAPOPAN Ciudad:
Estado: JALISCO C.P: 45160 País: MEXICO
Domicilio particular en el lugar de residencia
Avenida / Calle: AVELCOLU
Número Ext.: 2180 Número Int.: 8 Colonia: EL COLLI URBANO
Delegación / Municipio: ZAPOPAN Ciudad:
Estado: JALISCO C.P: 45070 País: MEXICO
Cuenta: 0413437796
DATOS COMPLEMENTARIOS
Productos y/o Servicios que contratará con esta SOFOM ENR:
Origen de los recursos a operar: CONSTRUCCION Y VENTA DE MATERIALES
Destino de los recursos a operar: COMPRA DE MATERIALES PARA LA CONSTRUCIÓN Monto de operación (cestimo el
Monto de operación (estimado mensual): \$ 1,000,000 .00
rrecuencia transaccional lectime de
Baja Media Alta Si No



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

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? En caso POSITIVO, especificar: Dependencia: Puesto: **Principales** Periodo Funciones: de Ejercicio: - ¿Su cónyuge o algún pariente por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado, 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? En caso POSITIVO, especificar: Nombre: Parentesco / Relación: Dependencia: Puesto: Principales Periodo de Funciones: Ejercicio: - ¿Algún tercero obtendrá los beneficios derivados de las operaciones realizadas con esta SOFOM y ejercerá los derechos de uso, aprovechamiento o disposición de los recursos operados, siendo el verdadero propietario de los mismos? Si V No En caso positivo, especificar abajo el nombre de la persona física o moral y llenar el "Formato de Identificación de Propietarios Reales": ¿Algún tercero aportará regularmente recursos para el cumplimieto de las obligaciones derivadas del contrato que se establece con esta SOFOM sin ser el titular de dicho contrato ni obtener los beneficios económicos derivados del mismo? Si 🗸 No En caso positivo, especificar abajo el nombre de la persona física o moral y llenar el "Formato de Identificación de Proveedores de Recursos": Declaratoria del cliente Declaro que la información y documentación presentadas son verdaderas, que actúo por cuenta propia y que el origen de mis recursos es lícito. **GUADALAJARA JALISCO 15** JUNIO 2017 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.



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

DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR:
Documentación Persona Fisica:
Identificación Oficial (IFE o Pasaporte) V Comprobante de domicilio Cédula Fiscal (RFC c/ homoclave)
Crédito con garantía personal aval:
Nombre Completo Aval:
Avenida / Calle:
Número Ext.: Colonia:
Delegación / Municipio:
Estado: . País:
☐ Identificación Oficial (IFE o Pasaporte) ☐ Comprobante de domicilio ☐ Cédula Fiscal (RFC c/ homoclave)
• Crédito con garantía inmobiliaria: 🔲 \$2,500.00 (A cuenta de Avalúo y Gastos Notariales) 🔲 Escritura
Poderes Comprobante de no adeudo del SIAPA Comprobante de pago predial actualizado
Número de dueños del inmueble 🔲 Acta de matrimonio y/o divorcio
de la company

MIGHEL ANGEL OSCITO CHOMG



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:

AURD700202HJCGMN04

Nombre:

Fecha de insci 30/10/1997

JOSE DANIEL AGUILAR RAMIREZ

Soy México

Folio

Entidad de registro

JALISCO



114039197001848

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

"Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

JOSE DANIEL AGUILAR RAMIREZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 14 de junio de 2017

La Clave Única de Registro de Población (CURP) constituye la respuesta del Gobierno de la República para permitir y agilizar el ejercicio de derechos ciudadanos derivados de trámites y servicios gubernamentales.

La CURP sirve, además, para diseñar y conducir una adecuada política de población. El reconocimiento e identificación de su composición es el primer paso para la integración de una política de desarrollo que contemple a todos los ciudadanos.

El registro de la CURP es una tarea ciudadana. Es importante verificar cuidadosamente 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.

Por ayudamos a construir un México mejor, agradecemos profundamente su participación.

MIGUEL ÁNGEL OSORIO CHONG

SECRETARIO 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 es válida para realizar todo trámite ante la Administración Pública.

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 Identificación Personal 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.

AVISO RECIBO

Comisión Federal de Electricidad

Av. Paseo de la Reforma Núm. 164, Col. Juárez, México, D.F. C.P. 06600. RFC: CSS160330CP7 CFE SUMINISTRADOR DE SERVICOS BASCOS

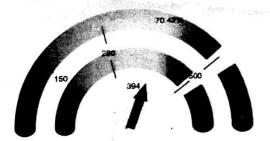
Nombre y Domicilio

AGUILAR RAMIREZ JOSE DANIEL VOLCAN EL COLLI 2180 8 V AJUSCO Y V JORULLO EL COLLI URBANO. C.P. 45070 ZAPOPAN, JAL.

Uso	Tarifa	Hilos
Doméstico	01	1
		000

Num. de Medidor	Lectura actual	Lectura anterior	Mult.	Consumo kWh
2NL834	24176	23782	1	394

Apoyo gubernam	ental
Costo de producción	\$1,902.37
Aportación Gubernamental	\$1,339.72
	and the second s



a gráfica tiene dos indicadores, el de abajo es tu consumo de nergia y el de arriba es el porcentaje de la aportacion ibernamental aplicada a tu recibo







Total a pagar del periodo facturado

\$652.00 (SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 00/100 M.M.)

Número de servicio 444 131 102 742

> Fecha limite de pago **29 ABK 17**

Información importante

Corte a partir de 30 ABR 17. Su consumo de energia eléctrica está dentro del rango de consumo EXCEDENTE, que es mayor a 280 kWh bimestrales.

Período Consumo	Dias	Promedio Diario en kWh	Promedio Diario en S
14 FEB 17 AL	57	6.91	11.43
12 ABR 17			

	Factu	ración	
Concepto	kWh	Precio	Subtotal
Básico	150	0.793	118.95
Intermedio	130	0.956	124.28
Excedente	114	2.802	319.42
Suma	394		562.65

Importe de la facturación

Energia	562.65
VA 16%	90.02
Fac. del Periodo	652.67
Adeudo Anterior	773.29
Su Pago	-773.00
Total	\$852.98
BRANCH COLORS	

Número de servicio:

444131102742

-462-

Total a pagar:

\$652.00

01 444131102742 170429 000000652 7

Cuenta:

Clave de envío:

DETALLE DE OPERACIONES

Facturación		Тіро	kWh	Impor	te Pagos	Pendientes de pago	Linea de captura
Adeudos anteriores							
del 16 DIC 16 al 14 FEB 17	Normal		31	8773.00	\$773.00		
Sel 17 OCT 16 al 16 DIC 16	Normal		24	8750.00	\$750.00	A	4
dal 17 AGO 16 al 17 OCT 16	Normal		20	8412.00	\$412.00		
iel 16 JUN 16 al 17 AGO 16	Normal		77	\$598.00	\$598.00	6 / 138	
lei 15 ABR 16 al 16 JUN 16	Normal		84	\$555.00	\$565.00		
lei 15 FEB 16 al 15 ABR 16	Normal		55	8526.00	\$626.00		
el 16 DIC 15 al 15 FEB 16	Normal		00	\$347.00	\$347.00		
lei 15 OCT 15 al 16 DIC 15	Normal		67	\$577.00	\$577.00	Martin Andre	
el 14 AGO 15 al 15 OCT 15	Normal	SALES BEEN S	33	\$795.00	\$795.00	SE FEEDER	
lei 16 JUN 15 al 14 AGO 15	Normal		39	\$815.00	\$815,00		
el 15 ABR 15 al 16 JUN 15	Normal		14	\$1,064.00	\$1,064.00	100	
Adeudo Total					44 THE 1	\$0.00	

CARGOS PENDIENTES POR APLICAR

OBSERVACIONES

¿Quiere pagar menos? Le invitamos a consultar y aplicar las medidas de ahorro de energía eléctrica publicadas en www.cfe.gob.mx o marque al 071

Le recordamos que puede pagar su Aviso - Recibo en cualquiera de nuestros CFEmáticos

El Gobierno Federal trabaja contra la impunidad, con tu ayuda fortalecemos la lucha. Secretaría de la Función Pública quejas y denuncias al Teléfono: 31341450

DATOS FISCALES

Serie: XA Folio: 000063614633







CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL





Datos de Identificación del Contribuyente:





AURD700202F77 Registro Federal de Contribuyentes

JOSE DANIEL AGUILAR RAMIREZ Nombre, denominación o razón social

idCIF: 16030379847 VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL





CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión ZAPOPAN , JALISCO A 14 DE ENERO DE 2020



RFC:	AURD700202F77	the second
CURP:	AURD700202HJCGMN04	Tella T
Nombre (s):	JOSE DANIEL	
Primer Apellido:	AGUILAR	
Segundo Apellido:	RAMIREZ	
Fecha inicio de operaciones:	27 DE FEBRERO DE 2003	
Estatus en el padrón:	ACTIVO	
Fecha de último cambio de estado:	27 DE FEBRERO DE 2003	
Nombre Comercial:	ego og 18 grande i formalist for the same of the first state of the same of th	
Datos de Ubicación:	CARLO CONTRACTOR OF THE CONTRA	was a section execu
Código Postal:45070	Tipo de Vialidad: CALLE	in wife, we a
Nombre de Vialidad: VOLCAN EL COLLI	Número Exterior: 2180	

Página [1]



Número Interior:8

Nombre de la Localidad:



Contacto

Nombre de la Colonia: EL COLLI URBANO 1RA SECCION

Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: ZAPOPAN

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300, Ciudad de México Atención telefónica: 627 22 728 desde la Ciudad de Méxic o 01 (55) 627 22 728 del resto del país. Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 88 728. denuncias@sat.gob.mx

Nombre de la Entidad Federativa: JALISCO	Entre Calle: CALLE VOLCAN JORULLO
Y Calle: CALLE VOLCAN AJUSCO	Correo Electrónico: gina_or@hotmail.com
Tel. Fijo Lada: 33	Número: 15898475

Actividades Econo	omicas: 9 30 A 2014 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		8	AL AL	S = L Ein
Orden	Actividad Económica	p. 20 2 3 3 4	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
Otros servic	ios de apoyo a los negocios		100	27/02/2003	

Regimenes:				
Régimen Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales		Fecha Inicio 01/01/2003	Fecha Fin	
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios		01/01/2010		

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Pago provisional mensual de ISR por actividades empresariales. Régimen de Actividades Empresariales y Profesionales	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/01/2003	a a d ad f
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	01/01/2003	n, 15
Declaración informativa anual de clientes y proveedores de bienes y servicios. Impuesto sobre la renta.	A más tardar el 15 de febrero del año siguiente	01/01/2003	de la companya de la
Pago definitivo mensual de IVA.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	27/02/2003	e a , -3 . (e)
Declaración informativa de IVA con la anual de ISR	Conjuntamente con la declaración anual del ejercicio.	27/02/2003	
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/09/2006	

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

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

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: www.sat.gob.mx, denuncias@sat.gob.mx, desde México: 01 (55) 8852 2222, desde el extranjero: 1 844 28 73 803, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello:

||2020/01/14|AURD700202F77|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||

Página [2] de [3]



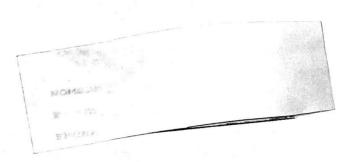


Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300, Ciudad de México. Atención telefónica: 627 22 728 desde la Ciudad de México, o 01 (55) 627 22 728 del resto del país. Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 88 728. denuncios@sot.gob.mx Sello Digital:

VUE72mV8O8ahxBeBzTQO1hlNiHluCf18vgLv0BPj9IPxeF6n1UuEzKLZA4ZiJy/buhyxtWRWkkbZy/GBlZreire+EYnOYQPXMJUL2VQ7l1iGADsEWj6HYLLOGrZzqjWb+XxOfM5oewU+EDUKUan8P7PXTZZYKzHsWWoj5AYph6w=





Página [3] de





Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300, Ciudad de México. Atención telefónica: 627 22 728 desde la Ciudad de México, o 01 (55) 627 22 728 del resto del país. Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 88 728. denuncios@sat.gob.mx