



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

DATOS GENERALES

Nombre(s): ENRIQUE

Apellido Paterno: SANCHEZ

Apellido Materno: SANCHEZ

Estado Civil: CASADO S/B

Fecha de Nacimiento: 19 FEBRERO 1955

País de Nacimiento: MEXICO

Entidad Federativa de Nacimiento: JALISCO

País de Residencia: MEXICO

Nacionalidad: MEXICANA

Género: MASCULINO

RFC con Homoclave: SASE550219 782

Teléfono Principal: 3336111791

Teléfono 2 (opcional):

E-mail: enriquesanchezjr@prodigy.net.mx

CURP: SASE550219HJCNNN09

FIEL:

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

Ocupación / Profesión:

Actividad Económica / Giro Empresarial: AGROPECUARIA

Empresa en la que labora

Nombre de la Empresa:

Avenida / Calle:

Número Ext.:

Número Int.:

Colonia:

Delegación / Municipio:

Ciudad:

Estado:

C.P.:

País:

Domicilio particular en el lugar de residencia

Avenida / Calle: BOULEVARD PUERTA DE HIERRO

Número Ext.: 5210

Número Int.: 9-C

Colonia: PUERTA DE HIERRO

Delegación / Municipio: ZAPOPAN

Ciudad: GUADALAJARA

Estado: JALISCO

C.P.: 45116

País: MEXICO

Banco: BANORTE

Clabe: 072320008805930700

Cuenta: 0880593070

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):

¿Realizará pagos en efectivo? Si No

Baja Media Alta

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 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? ☐ Si ☒ No

En caso POSITIVO, especificar:

Nombre:	Parentesco / Relación:
Dependencia:	Puesto:
Principales Funciones:	Periodo de 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 ☒ 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 cumplimiento 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, JAL 23 OCTUBRE 2019

Lugar y Fecha de Elaboración

ENRIQUE SANCHEZ SANCHEZ

Nombre y Firma del Cliente

NOMBRE
FIRMA
FECHA

En caso de que el titular de este pasaporte requiera de asistencia o protección del gobierno mexicano, se recomienda que acuda a la representación diplomática o consular mexicana más cercana.

California State

EN CASO DE EMERGENCIA NOTIFICAR A:
EN CASE OF AN EMERGENCY PLEASE NOTIFY:
EN CAS D'URGENCE, PRIERE DE NOTIFIER A:

Nombre: _____
Dirección: _____
Entidad Federativa: _____
C.P. _____ Teléfono: _____

DOMICILIO DEL TITULAR / HOLDER'S ADDRESS
ADRESSE DU TITULAIRE

Dirección: _____
Entidad Federativa: _____
C.P. _____ Teléfono: _____

ESTE PASAPORTE ES VÁLIDO PARA TODOS LOS PAÍSES
THIS PASSPORT IS VALID FOR ALL COUNTRIES
CE PASSPORT EST VALABLE POUR TOUS LES PAYS

PASAPORTE *Passport*
Passeport
08516416

Estados Unidos Mexicanos

Tipo Clave del país de expedición
Type/ Issuing state code/ **P MEX**
Catégorie Code du pays émetteur

Pasaporte No.
Passport No./
No. du Passeport **G26889916**

Apellidos/ Surname/ Nom
SANCHEZ. SANCHEZ

Nombres / Given names / Prénoms

ENRIQUE

Nacionalidad / Nationality / Nationalité

MEXICANA

Observaciones/Remarks/Observations

Fecha de nacimiento / Date of birth / Date de naissance CURP / Personal No. / No. personnel

19 02 1955

SASE550219HJCNNN09

Sex/O/Sex/Sate

Lugar de nacimiento/Place of birth/Lieu de naissance

M

JALISCO

Fecha de expedición / Issue date / Date de délivrance

Fecha de caducidad/Expiry date/Date d'expiration

13 10 2017

13 10 2027

Firma del titular / Holder's signature / Signature du titulaire

Authorized/Approved/Agreed: _____

Van Quan Nam

JALISCO

P<MEXSANCHEZ<SANCHEZ<<ENRIQUE<<<<<<<<<<<<<<<<
G268899165MEX5502196M2710132<<<<<<<<<<<<<<<<00

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL



SASE550219782
Registro Federal de Contribuyentes

ENRIQUE SANCHEZ SANCHEZ
Nombre, denominación o razón
social

IdCIF: 14080598979
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL



CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**GUADALAJARA, JALISCO A 23 DE OCTUBRE DE
2019**



SASE550219782

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	SASE550219782
CURP:	SASE550219HJCNNN09
Nombre (s):	ENRIQUE
Primer Apellido:	SANCHEZ
Segundo Apellido:	SANCHEZ
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 1991
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE ENERO DE 1991
Nombre Comercial:	

Datos de Ubicación:

Código Postal: 44190	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: ESPAÑA	Número Exterior: 1348
Número Interior:	Nombre de la Colonia: MODERNA
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: GUADALAJARA

Página [1] 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.
denuncias@sat.gob.mx

J R ENRIQUE SANCHEZ

P DEL TORREON 1805 10
P DE TORREON
VILLAS DEL TORREON, C.P. 44660
GUADALAJARA, JAL.

NO. DE SERVICIO : 439881000531

RMU : 44660 88-10-10 XAXX-010101 001 CFE

TOTAL A PAGAR:

\$3,277.00

(TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.)

PERIODO FACTURADO: 29 AGO 19 - 30 OCT 19

TARIFA: DAC

NO. MEDIDOR: 641ED9

MULTIPLICADOR: 1

LÍMITE DE PAGO: 15 NOV 19

CORTE A PARTIR
18 NOV 19

Co. Energía (19/19)	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio	Subtotal
	Medida ● Estimada ●	Medida ● Estimada ●		(MXN)	(MXN)
Básico		612	4,264	2,609.56	
Suma		612		2,625.04	



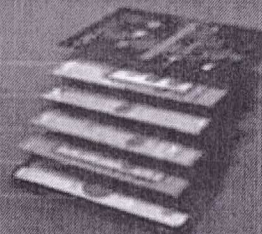
Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

App CFE Contigo
¡Descárgala ya!



Simulador de consumo
Notificaciones y alertas
Reporte de fallas
Domicilia tu servicio
Recibo electrónico



Además de las funciones que ya conoces:

- ✓ Consulta tu recibo
- ✓ Realiza tu pago
- ✓ Ubica centros de atención a clientes



Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/W	\$/W/h	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	100.68	0.00	0.00	100.68	Energía	2,825.04
Distribución	0.00	0.00	830.97	830.97	IVA 16%	452.00
Transmisión	0.00	0.00	101.78	101.78	Fac. del Periodo	3,277.04
CENACE	0.00	0.00	4.77	4.77	Adeudo Anterior	4,268.33
Energía	0.00	0.00	421.67	421.67	Su Pago	-4,268.00
Capacidad	0.00	0.00	260.89	260.89	Total	\$3,277.37
SCnMEM	0.00	0.00	3.30	3.30		

Costo por alto consumo 1,091.95



CFENacional



@CFEmx



@CFE_Contigo



cfe.mx

Fecha, hora y lugar de impresión: 04 NOV 19 09:51:29 hrs. Graf. Estigio Para 1760 Santa Teresa Guadalupe Guadalupe Jalisco México 44600



44660 88-10-10 XAXX-010101 001 CFE
01 439881000531 191115 000003277 3



01DX14M010031645

\$3,277.00

(TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.)