

## DATOS GENERALES

Nombre(s): **LUIS ENRIQUE** Apellido Paterno: **GONZALEZ**

Apellido Materno: **GONZALEZ** Estado Civil: **[REDACTED]**

Fecha de Nacimiento: **15 JULIO 1975** País de Nacimiento: **MEXICO**

Entidad Federativa de Nacimiento: **JALISCO**

País de Residencia: **MEXICO** Nacionalidad: **MEXICANA**

Género: **MASCULINO** RFC con Homoclave: **GOGL750715L57**

Teléfono Principal: **3338098651** Teléfono 2 (opcional): **[REDACTED]**

E-mail: **lgonzalez@fvctax.com** CURP: **GOGL750715HJCNNS06**

FIEL: **[REDACTED]**

Tipo y No. de Forma Migratoria (sólo extranjeros): **[REDACTED]**

Ocupación / Profesión: **CONTADOR PUBLICO**

Actividad Económica / Giro Empresarial: **ASESORIA-EMPRESARIO**

## Empresa en la que labora

Nombre de la Empresa: **PRIAT CONSULTORES SC**

Avenida / Calle: **AV ROYAL COUNTRY**

Número Ext.: **4650** Número Int.: **17** Colonia: **PUERTA DE HIERRO**

Delegación / Municipio: **ZAPOPAN** Ciudad: **ZAPOPAN**

Estado: **JALISCO** C.P.: **45116** País: **MEXICO**

## Domicilio particular en el lugar de residencia

Avenida / Calle: **AV PATRIA**

Número Ext.: **1891** Número Int.: **1310** Colonia: **PUERTA DE HIERRO**

Delegación / Municipio: **ZAPOPAN** Ciudad: **ZAPOPAN**

Estado: **JALISCO** C.P.: **45116** País: **MEXICO**

Banco: **[REDACTED]** Clabe: **[REDACTED]** Cuenta: **[REDACTED]**

## DATOS COMPLEMENTARIOS

Productos y/o Servicios que contratará con esta SOFOM ENR: **[REDACTED]**

Origen de los recursos a operar: **[REDACTED]**

Monto de ingresos comprobables: **[REDACTED].00** Monto de operación (estimado mensual): **[REDACTED].00**

Destino de los recursos a operar: **[REDACTED]**

Número de transacciones estimadas al mensual: **[REDACTED]** 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 21 NOVIEMBRE 2019

Lugar y Fecha de Elaboración

  
LUIS ENRIQUE GONZALEZ GONZALEZ

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.

## DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR:

- Documentación Persona Física:

Identificación Oficial (IFE o Pasaporte)       Comprobante de domicilio       Cédula Fiscal (RFC c/ homoclave)

- Crédito con garantía personal aval:

Nombre Completo Aval:

Avenida / Calle:

Número Ext.:

Número Int.:

Colonia:

Delegación / Municipio:

Ciudad:

Estado: JALISCO

C.P.:

País:

Teléfono:

email:

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

**GONZALEZ GONZALEZ LUIS ENRIQUE**

AV PATRIA 1891 1310  
AV ACUEDUCTO REAL ACUEDUC  
PUERTA DE HIERRO. C.P. 45116  
ZAPOPAN, JAL.

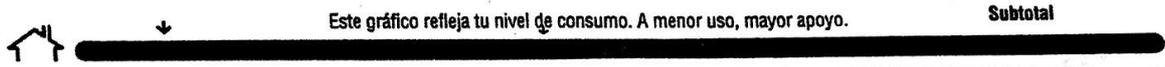
**TOTAL A PAGAR:**  
**\$276.00**  
(DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

**NO. DE SERVICIO :** 504190203903  
**RMU :** 45116 19-02-19 XAXX-010101 005 CFE

**PERIODO FACTURADO:** 13 AGO 19 - 11 OCT 19

**TARIFA:** 01      **NO. MEDIDOR:** M751VR      **MULTIPLICADOR:** 1      **LÍMITE DE PAGO:** 27 OCT 19      **CORTE A PARTIR:** 28 OCT 19

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida ●	Estimada ●	Medida ●	Estimada ●			
Energía (kWh)	01112		00845	266			
Básico				150	0.820	123.00	
Intermedio				116	0.992	115.07	
Suma				266		238.07	



**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	S	\$/kW	\$/kWh	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	100.68	0.00	0.00	Energía	238.07
Distribución	0.00	0.00	421.45	IVA 16%	38.09
Transmisión	0.00	0.00	44.24	Fac. del Periodo	276.16
CENACE	0.00	0.00	2.07	Adeudo Anterior	534.06
Energía	0.00	0.00	182.74	Su Pago	-534.00
Capacidad	0.00	0.00	117.84	<b>Total</b>	<b>\$276.22</b>
SCnMEM	0.00	0.00	1.44		

**Apoyo Gubernamental 632.39**



Fecha, hora y lugar de impresión: 16 OCT 19 09:35:42 hrs. Av. Vallarta 3233 Loc. 24 y 25 Vallarta Poniente Guadalupe Jalisco México



01 504190203903 191027 000000276 0



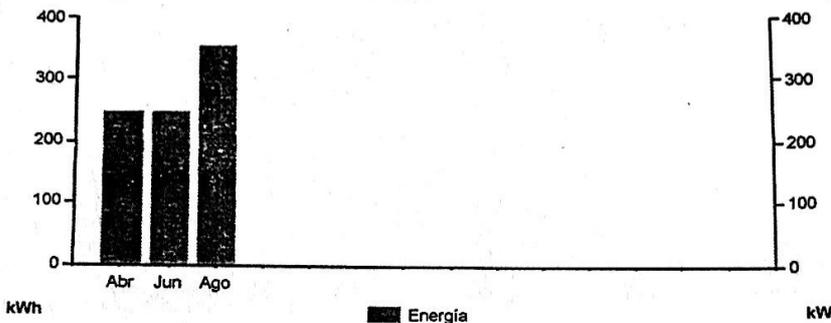
22DX15T020082630

Repartir

**\$276.00**

(DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

-477-



Período	Energía (kWh)
del 13 JUN 19 al 13 AGO 19	353
del 12 ABR 19 al 13 JUN 19	248
del 20 FEB 19 al 12 ABR 19	245

**Te invitamos a realizar tu pago en:**

- CFEMáticos
- Centros de atención a clientes
- Portal [www.cfe.mx](http://www.cfe.mx)
- App CFContigo
- Medios de cobranza autorizados

BBVA Bancomer | Telecomm | BanBajío  
Santander | |

Corte a partir de los 28 OCT 19.  
Su consumo de energía eléctrica está dentro del rango de consumo INTERMEDIO, que es mayor a 150 y menor a 280 kWh bimestrales. Le invitamos a que se registre en nuestro portal y disfrute de la comodidad de nuestros servicios en línea.

Instancias y recursos a disposición de los usuarios para atender quejas:

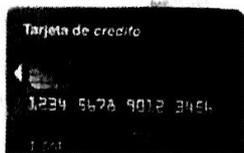


Conoce los servicios de los diferentes suministradores:  
<http://usuariocalificado.cre.gob.mx/UsuarioCalificado/ListadoSuministrador>

**¡AVISO IMPORTANTE!**

**Modera tu consumo. Luz que apagas,  
luz que no pagas.**

**¡Ahora es más fácil!**



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

Encuesta del servicio

Actualizar Correo Digital Mexicano

**Resultado (1 - 1 de 1)**

Imprimir Formato

Curp	GOGL750715HJCNNS06			
Primer Apellido	GONZALEZ			
Segundo Apellido	GONZALEZ			
Nombre(s)	LUIS ENRIQUE			
Sexo	HOMBRE			
Fecha de Nacimiento	15/07/1975			
Nacionalidad	MEXICO			
Entidad de Nacimiento	JALISCO			
Folio	5757989			
Fecha de Alta	06/11/1997			
Tipo Doc. Probatorio	ACTA DE NACIMIENTO			
Datos del Doc. Probatorio	Entidad	14 JALISCO		
	Municipio	999 INEXISTENTE		
	Año	1975	Libro	2252
	Tomo	Foja		
	Acta	17380		
	Crip			
Historicas				
Dependencia	99544 AFORE ING EN EL DISTRITO FEDERAL			

\* Formato para fechas: dd/mm/aaaa

\* DP: Documento Probatorio

Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal

<b>CONSTANCIA DE REGISTRO EN EL RFC</b> <b>RFC:</b> <b>GOGL750715L57</b> <b>Nombre:</b> <b>LUIS ENRIQUE GONZALEZ GONZALEZ</b>			<b>CURP</b> <b>GOGL750715HJCNNS06</b>  <b>Nombre:</b> <b>LUIS ENRIQUE GONZALEZ GONZALEZ</b>
Folio	Fecha de Inicio de Operaciones 16-08-2000	Fecha de Inscripción	REVERSO
ANVERSO			

Corte Aquí

**Cadena Digital**

A0zTEMcGPSpyFbABZ4qD/AEC1sRLtDTEmZSvY1qWJJPB6S2vo8OeHMpzq90esW4yoMdlsg9ENaTftWcWexWa  
hKFVVIH4bdLnHIAaTveKIBVvaomWscGBv8A82WzCuedG8WmzD5KMcmNpdkHTfrjMP8czlkfRk4d19bQ15eAW8=

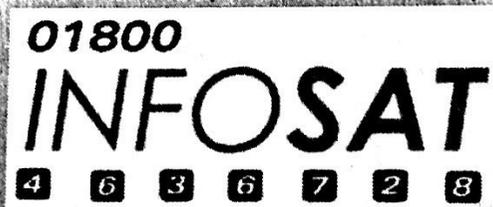
**Sello Digital**

IIJALI04/03/2014IRI2UaFEz5z4Jdzl000001000007000112188II

Fecha y Hora de emisión 04-03-2014

**Sr. Contribuyente se le informa que a través de esta Constancia, se le da a conocer su Clave del Registro Federal de Contribuyentes, así como su Clave Única de Registro de Población, las cuales deberán ser utilizadas para realizar sus trámites ante el Servicio de Administración Tributaria.**

**Si desea recibir asesoría fiscal especializada en forma gratuita y confidencial vía telefónica, el horario de atención es de lunes a sábado de 08:00 a 21:00 horas, en el número telefónico que a continuación se indica:**





### DATOS GENERALES

Nombre(s): FRANCISCO  
Apellido Materno: GUTIERREZ  
Fecha de Nacimiento: 28 OCTUBRE 1983  
Entidad Federativa de Nacimiento: JALISCO  
País de Residencia: MEXICO  
Género: MASCULINO  
Teléfono Principal: 36472081  
E-mail: fcominakata@gmail.com  
FIEL:  
Tipo y No. de Forma Migratoria (sólo extranjeros):  
Ocupación / Profesión: ADMINISTRADOR  
Actividad Económica / Giro Empresarial: FINANZAS

Apellido Paterno: MINAKATA  
Estado Civil: CASADO  
País de Nacimiento: MEXICO  
Nacionalidad: MEXICANA  
RFC con Homoclave: MIGF8310285Y9  
Teléfono 2 (opcional):  
CURP: MIGF831028HJCNTRO2

### Empresa en la que labora

Nombre de la Empresa: ARRENTA FYJ SA DE CV  
Avenida / Calle: AV VALLARTA  
Número Ext.: 3233 Número Int.: A22 Colonia: VALLARTA PONIENTE  
Delegación / Municipio: GUADALAJARA Ciudad: GUADALAJARA  
Estado: JALISCO C.P.: 45138 País: MEXICO

### Domicilio particular en el lugar de residencia

Avenida / Calle: SAN GONZALO  
Número Ext.: 1970 Número Int.: 30 Colonia: COLONOS PATRIA  
Delegación / Municipio: ZAPOPAN Ciudad: ZAPOPAN  
Estado: JALISCO C.P.: 45110 País: MEXICO  
Banco: BAJIO Clabe: Cuenta:

### DATOS COMPLEMENTARIOS

Productos y/o Servicios que contratará con esta SOFOM ENR:  
CREDITO SIMPLE  
Origen de los recursos a operar: CAPITAL DE TRABAJO  
Monto de ingresos comprobables: 300000 .00 Monto de operación (estimado mensual): 100000 .00  
Destino de los recursos a operar: CAPITAL DE TRABAJO  
Número de transacciones estimadas al mensual: 2 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 11 ABRIL 2019

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.

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.  
NO ES VÁLIDO SI PRESENTA TACHAS,  
RUBROS O ENNEGUROS.

SI TIENE ESTA DELEGADO A NOTIFICAR SE DEBE DE CONOCER EN  
LOS 15 DÍAS SIGUIENTES A CADA ESTE  
COMUNICADO.

*[Signature]*

GERARDO ANDRÉS MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

*[Signature]*

3067091189149

12 15 18 09

09 10 11 12 13 14 15 16 17 08



**INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL**  
**REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**

NOMBRE  
MINAKATA  
GUTIERREZ  
FRANCISCO

EDAD 24  
SEXO H



DIRECCION  
C SAN GONZALO 1970 30  
COL SANTA ISABEL 45110  
ZAPOCAN JAL

FOLIO 0000148220036 AÑO DE REGISTRO 2002 01

CLAVE DE ELECTOR MINSTFR83102814H700

ESTADO 14

CONDOMINIO

MUNICIPIO 120

LOCALIDAD 0001

SECCION 3087



Servicio de Administración Tributaria

# INSCRIPCIÓN EN EL R.F.C.

RFC - 1

EL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA, LE DA A CONOCER EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES, QUE LE HA SIDO ASIGNADO CON BASE EN LOS DATOS QUE PROPORCIONÓ, LOS CUALES HAN QUEDADO REGISTRADOS CONFORME A LO SIGUIENTE:

## HOJA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

MINAKATA GUTIERREZ FRANCISCO

DOMICILIO

SAN GONZALO 1970 30 SANTA ISABEL ES UN CIRCUITO QUE CIERRA EN LA CALLE SAN GONZALO ZAPOPAN JALISCO C.P. 45110

CLAVE DEL R.F.C.

MIGF8310285Y9

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION

MIGF831028HJCNTRO2

ADMINISTRACIÓN LOCAL DE RECAUDACIÓN

ZAPOPAN, JAL

ACTIVIDAD

OTROS SERVICIOS PERSONALES NO CLASIFICADOS

SITUACIÓN DE REGISTRO

ACTIVO

FECHA DE INSCRIPCIÓN

2004/03/02

FECHA DE INICIO DE OPERACIONES

2004/03/01

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION  
MIGF831028HJCNTRO2  
FOLIO F 6770770

JAT-02/03/2004-E 4WJ&B17DMDZ

## OBLIGACIONES

CLAVE	DESCRIPCIÓN	FECHA ALTA
5231	Servicios profesionales en forma habitual	2004/03/01
V5	IVA Por los actos o actividades que realicen causa este impuesto	2004/03/01

### TRÁMITES EFECTUADOS

### FECHA DE PRESENTACIÓN

### FOLIO DEL TRÁMITE

INSCRIPCIÓN PERSONA FÍSICA

2004/03/02

3125756

ZAPOPAN JALISCO A 03 DE MARZO DE 2004  
TELÉFONO DE ATENCIÓN CIUDADANA  
(QUEJAS Y SUGERENCIAS) 01-800-728-2000

ADMINISTRADOR LOCAL DE RECAUDACIÓN  
ZAPOPAN, JAL

MIGUEL ÁNGEL RODRÍGUEZ MEJÍA

00259403914092





TELEFONOS DE MEXICO S.A.B. de C.V.  
Parque Vía 196, Col. Cuauhtémoc  
C.P. 06500 Ciudad de México  
RFC: TME640316-KT6 01-OCT-2019 DV 2

Pag 1 de 2  
RESERVA

Total a Pagar: \$ 217.00  
Pagar antes de: 25-OCT-2019  
Mes de facturación: Octubre  
Teléfono: 333642 4169  
Fecha No: 010319100978332

MINAKATA ARCEO FRANCISCO

SAN GONZALO 1979 INT 30  
SANTA ISABEL  
ZAPOPAN JAL., JA  
C.P. 48110-CR-48101

Importe enviado a cobro en su  
American Express



**¡Llegó la hora de renovar tu celular!**  
Hazlo y recarga  
**Tiempo Aire Telcel**  
con cargo a tu Recibo TELMEX  
En Centros de Atención TELMEX, telmex.com App TELMEX o al 800 123 2222




**Resumen del Estado de Cuenta**

Saldo Anterior		217.00
Cargos del Mes		+ 216.92
Su Pago Gracias	13-Sep-19	- 217.00
Cargo por Redondeo		+ 0.64
Crédito por Redondeo*		- 0.56
<b>Saldo al Corte</b>		<b>\$ 217.00</b>

**Cargos del Mes**

Servicios de Telecomunicaciones	181.55
IEPS 3%	5.45
IVA 16%	29.92
<b>Total</b>	<b>\$ 216.92</b>

(dieciocho diez y siete pesos 00/100 M.N.)

\*La diferencia de Centavos aplicará en su próximo Estado de Cuenta

Atención a Clientes: 800 123 2222  
Paga tu recibo fácil y rápido en  
telmex.com/mitelmex

Con **App Telmex** tienes acceso a **más beneficios** como:

- Consultar y pagar tu Recibo Telmex
- Recargar Tiempo Aire Telcel
- Personalizar tu módem
- DESCARGA APP TELMEX

Teléfono: 333642 4169

Mes de Facturación: Octubre

Pagar antes de: 25-OCT-2019

DV 2

Total a Pagar por Servicios de  
Telecomunicaciones  
\$ 217.00

3336424169000217007

## DATOS GENERALES

Nombre(s): RAMIRO Apellido Paterno: VERTIZ  
Apellido Materno: MARCHEBOUT Estado Civil: CASADO  
Fecha de Nacimiento: 13 OCTUBRE 1952 País de Nacimiento: MEXICO  
Entidad Federativa de Nacimiento: JALISCO  
País de Residencia: MEXICO Nacionalidad: MEXICANO  
Género: MASCULINO RFC con Homoclave: VEMR5210133T5  
Teléfono Principal: 3338340138 Teléfono 2 (opcional):  
E-mail: rvertiz@vermar.com.mx CURP: VEMR521013HJCRRM00  
FIEL: 30 30 30 30 31 30 30 30 30 30 30 34 31 33 39 35 30 34 38 39  
Tipo y No. de Forma Migratoria (sólo extranjeros):  
Ocupación / Profesión: EMPRESARIO  
Actividad Económica / Giro Empresarial: FABRICACION Y VENTA DE CONTRAPESOS Y PARCHES Y COMERCIALIZACION DE PR

## Empresa en la que labora

Nombre de la Empresa: INDUSTRIAS VERMAR SA DE CV  
Avenida / Calle: CARR A TESISTAN km. 2.8  
Número Ext.: Número Int.: Colonia: EL TIGRE  
Delegación / Municipio: ZAPOPAN Ciudad: JALISCO  
Estado: JALISCO C.P.: 45134 País: MEXICO

## Domicilio particular en el lugar de residencia

Avenida / Calle: PASEO DEL TORREON  
Número Ext.: 1805 Número Int.: 13 Colonia: COLINAS DE SAN JAVIER  
Delegación / Municipio: GUADALAJARA Ciudad: GUADALAJARA  
Estado: JALISCO C.P.: 44660 País: MEXICO  
Banco: BBVA Clabe: 012320001909486162 Cuenta: 0190948616

## 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 24 OCTUBRE 2019

Lugar y Fecha de Elaboración

  
RAMIRO VERTIZ MARCHEBOUT.

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.

### DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR:

• Documentación Persona Física:

- Identificación Oficial (IFE o Pasaporte)     Comprobante de domicilio     Cédula Fiscal (RFC c/ homoclave)

• Crédito con garantía personal aval:

Nombre Completo Aval:

Avenida / Calle:

Número Ext.:

Número Int.:

Colonia:

Delegación / Municipio:

Ciudad:

Estado: JALISCO

C.P.:

País:

Teléfono:

email:

- 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



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Clave:  
**VEMR521013HJCRRM00**

Nombre:  
**RAMIRO VERTIZ MARCHEBOUT**



*Soy México*

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
10/07/1998	23334220	JALISCO



114195211400

**RAMIRO VERTIZ MARCHEBOUT**

PRESENTE

Ciudad de México, a 24 de octubre de 2019

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/>



# INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

## REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES

### CREDECIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
**VERTIZ**  
**MARCHEBOUT**  
**RAMIRO**

EDAD **59**  
 SEXO **H**

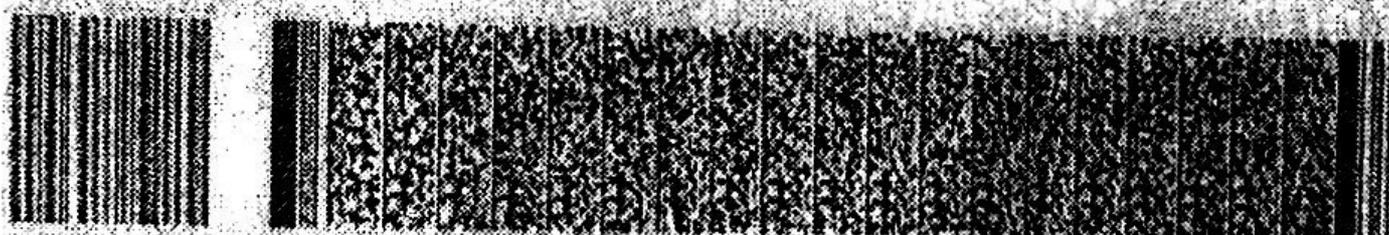
DOMICILIO  
**C PASO DEL TORREON 1805 13**  
**FRACC COLINAS DE SAN JAVIER 4668**  
**GUADALAJARA, JAL.**

FOLIO **0000021842991** AÑO DE REGISTRO **2011 04**  
 CLAVE DE ELECTOR **VRMRRM52101314H100**  
 CURP **VEMR521013HJCRRM00**  
 ESTADO **14** MUNICIPIO **041**  
 LOCALIDAD **0001** SECCION **1123**  
 EMISION **2011** VIGENCIA HASTA **2021**

*[Faint signature]*



FIRMA



EFEE292620E271

ESTE DOCUMENTO ES INTANGIBLE.  
NO SE VALE SI PRESENTA TALLAS,  
DIFERAS O EMENDACIONES.

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN  
LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE  
OCURRA.

*[Signature]*

**EMILIANO SANCHEZ MORA**  
**SECRETARIO EJECUTIVO DEL**  
**INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL**

*[Faint signature]*



RESERVA FEDERAL DE ELECTORES  
 LOCALIDAD Y DOMICILIO



EMPRESA SOCIALMENTE RESPONSABLE

AXTEL, S.A.B. de C.V.  
Boulevard Díaz Ordaz km 3.33 L-1, Col. Unidad San Pedro, CP 66215,  
San Pedro Garza García, Nuevo León, México  
R.F.C. AXT 940727 FPB axtel.mx

Total a Pagar: \$ 754.00  
Fecha Límite de Pago: 21-Oct-2019  
Mes de Facturación: Septiembre  
Número de Teléfono: (33) 3641 7055  
Número de Cuenta: 14119846  
No. Factura: CB-31891711

Si cuenta de Cheques XXXXXXX309 será cargada automáticamente por el Total a Pagar de esta factura

Página 1 de 3

Régimen Fiscal: 601

No. de Certificado: 00001000000405614413

Expedido en: C.P. 66215 a 27 de Septiembre del 2019 14:48:06

Folio fiscal: CC5B12AE-1048-4DB1-998F-A17A9A099DB

RAMIRO VERTIZ MARCHEBOUT  
CALLE PASEO DEL TORREON 1805 INTERIOR 13  
COLINAS DE SAN JAVIER, GUADALAJARA, JAL CP 45110  
RFC: XAXX010101000

Pague antes del: 09 de Octubre de 2019  
Y recibe en tu siguiente factura una bonificación \$100.00

Estado de cuenta	
Saldo Anterior .....	\$ 755.00
Sus Pagos ¡Gracias! .....	-755.00
<b>Saldo</b> .....	<b>\$ 0.00</b>
Cargos del Mes .....	\$ 754.67
Cargo por Redondeo Mes Anterior .....	0.07
<b>Subtotal</b> .....	<b>\$ 754.74</b>
Crédito por Redondeo Mes Actual .....	-\$ 0.74
<b>Total a Pagar</b> .....	<b>\$ 754.00</b>

(Setecientos cincuenta y cuatro pesos 00/100 m.n.)

Cargos del Mes (27 de Agosto a 26 de Septiembre)

E48	81112100	AXTEL X-tremo.....	\$ 705.99
E48	81161700	Bonificaciones.....	-86.21
E48	81161700	Otros Cargos.....	30.80

Subtotal \$ 650.58

IVA 16% 104.09

Cargos del Mes \$ 754.67

(Setecientos cincuenta y cuatro pesos 67/100 m.n.)



Respuestas rápidas y claras a un clic de distancia

Resuelve tus dudas fácil, rápido, sin filas y sin perder tiempo en axtel.mx/ayuda



ATENCIÓN A CLIENTES

- ▶ Vía Chat en axtel.mx
- ▶ 800 515 1414 o \*1414 desde tu línea AXTEL

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:

TBRD06zP0etNLOT4uJgmXCMsTe3QAZLPV1I77qrpuYGRIBRH61hszXK5ow4ls4G0hpfHJA3lpwYHvFauWeFP67dak2CumNzMuabkL53Fasw9GBPUHDXCA2linF4TWxU5ezaOsYWMc+LJ0tk+v+Ntr/PhdGFRSTbvsZklfzX+hCZBhOralrNjCibbMMOBYyq00  
rF70GmpZKqKLrjA9UxlUcv4tqUEEMmKHBelkarmDJ9uB4XbnZ2N6E17mbe32PFkqMzQIK6ICjAhepYmUJhLmnm4cNtV3MPJF0Bgo8cBCIBTavC3MxPdPgmJYdrDBxTdap4wMUreilU6IA==  
Fecha y hora de certificación: 27-09-2019 14:48:06 Número de serie de CSD del SAT: 00001000000406258094

Sello Digital del SAT:

JleHVYtZcBTOMnsEOTJIN3Gw7xs8g1+AU1hL1p7dGobUG7CzWlbcalos36pujMIG7eVpXJHYUP7CoHAsH0j8XGosY98ELJ9bB0CjIkBRmUqLrVpXyQjOJ+mTFRS7LVxsgnCGR5/N7G+2plgoRqjGAHjYmB4XIFkZyC70zMyGmmkcbQeRwam5HjHisADkP  
mR2awc7XKGC1L9QZ79fQyCwC+OeOB/avzduSCbvq43WKNNAKYot82N5U9KBXyuh47CzOGdNAhq42NwNmsxpPjg7e1CvBFAqhKEUEIhd8TGCUp3Ae/9SryJA3QbOnimGSQLXrztBryybtA==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|CC5B12AE-1048-4DB1-998F-A17A9A099DB|2019-09-27T14:48:06|DCC090708E42|TBRD06zP0etNLOT4uJgmXCMsTe3QAZLPV1I77qrpuYGRIBRH61hszXK5ow4ls4G0hpfHJA3lpwYHvFauWeFP67dak2CumNzMuabkL53Fasw9GBPUHDXCA2linF4TWxU5ezaOsYWMc+LJ0tk+v+Ntr/PhdGFRSTbvsZklfzX+hCZBhOralrNjCibbMMOBYyq00rF70GmpZKqKLrjA9UxlUcv4tqUEEMmKHBelkarmDJ9uB4XbnZ2N6E17mbe32PFkqMzQIK6ICjAhepYmUJhLmnm4cNtV3MPJF0Bgo8cBCIBTavC3MxPdPgmJYdrDBxTdap4wMUreilU6IA==|00001000000406258094||

RAMIRO VERTIZ MARCHEBOUT  
CALLE PASEO DEL TORREON 1805 INTERIOR 13  
CERRADA PASEO DE LA NORIA  
COL. COLINAS DE SAN JAVIER  
ZAPOPAN, JAL CP 45110

No. SAC: 31155678

Referencia Bancos: 14119846311556786

Ref. Domiciliación: 141198465

Referencia OXXO: 01141198463

Total a Pagar: \$ 754.00

Fecha Límite de Pago: 21 de Octubre de 2019

3 - 09272019 - 3 - R - 3



14119846311556780000754008



Lugares de Pago y Referencias Bancarias al reverso

Contiene 30% de fibras recicladas



## CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

SHCP  
SECRETARÍA DE HACIENDA  
Y CRÉDITO PÚBLICOSAT  
Servicio de Administración TributariaVEMR5210133T5  
Registro Federal de ContribuyentesRAMIRO VERTIZ MARCHEBOUT  
Nombre, denominación o razón  
socialidCIF: 14070536690  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCALSHCP  
SECRETARÍA DE HACIENDA  
Y CRÉDITO PÚBLICOSAT  
Servicio de Administración Tributaria

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
ZAPOPAN , JALISCO A 24 DE OCTUBRE DE 2019

VEMR5210133T5

## Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	VEMR5210133T5
CURP:	VEMR521013HJCRRM00
Nombre (s):	RAMIRO
Primer Apellido:	VERTIZ
Segundo Apellido:	MARCHEBOUT
Fecha inicio de operaciones:	02 DE ENERO DE 1973
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	02 DE ENERO DE 1973
Nombre Comercial:	

## Datos de Ubicación:

Código Postal:45203	Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.)
Nombre de Vialidad: JUAN GIL PRECIADO	Número Exterior: 4791
Número Interior:	Nombre de la Colonia: EL TIGRE
Nombre de la Localidad: EL ZAPOTE	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: ZAPOPAN

Página [1] de [3]

MÉXICO  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICACOIMEX  
Comisión Federal  
de Mejora Regulatoria

## 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

Nombre de la Entidad Federativa: JALISCO	Entre Calle: AVENIDA EL TIGRE
Y Calle: AVENIDA EL ZAPOTE	Correo Electrónico: mvirgen@vermar.com.mx
Tel. Fijo Lada: 33	Número: 38363770

**Actividades Económicas:**

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Socio o accionista	53	01/07/2018	
2	Asalariado	30	01/07/2018	
3	Alquiler de Oficinas y locales comerciales	11	01/07/2018	
5	Intereses por inversiones o depósitos en sistema financiero	4	01/07/2018	
6	Jubilado o pensionado	2	01/07/2018	

**Regímenes:**

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	16/01/1990	
Régimen de Ingresos por Dividendos (socios y accionistas)	31/12/1999	
Régimen de Arrendamiento	31/03/2002	
Régimen de los ingresos por intereses	01/07/2018	

**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.	02/01/1973	
Pago definitivo mensual de IVA.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	16/01/1990	
Declaración informativa de IVA con la anual de ISR	Conjuntamente con la declaración anual del ejercicio.	31/03/2002	
Pago provisional mensual de ISR por arrendamiento de inmuebles PF	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	31/03/2002	
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

**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

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](http://www.sat.gob.mx), [denuncias@sat.gob.mx](mailto: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](http://www.gob.mx/sfp)".

Cadena Original Sello:  
Sello Digital:

||2019/10/24|VEMR5210133T5|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||  
W/Eu0fhZMBpDC0QuDMVc6Kqklxe9nfG0JqBmBG7jirYSFuldGJGgCaRWTgt2hhwj1F8i8r3YWNhKlfYxJhZgRh  
QK0WexYMUvOzUOvKf7iWkdcWpF5wGOrf3dNSAHZxvz2YDU7BOb9cgwgsjvjT4kyXN3n16B3YA5ReAOFy  
yA=



### 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](mailto:denuncias@sat.gob.mx)

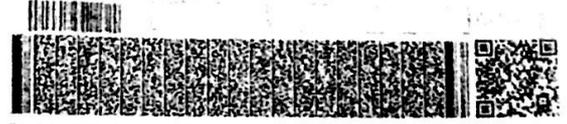


MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
SANCHEZ  
AGUIRRE  
ALBERTO ENRIQUE  
DOMICILIO  
- PERIFERICO 1000 L 7  
FRACC PUERTA DEL VALLE 45136  
ZAPOPAN JAL  
CLAVE DE ELECTOR: SNAGAL63053014H600  
CURP: SAAA630530HJCNGLO9 AÑO DE REGISTRO: 2001 02  
ESTADO: 14 MUNICIPIO: 120 SECCION: 3065  
LOCALIDAD: 0001 EMISSION: 2016 VIGENCIA: 2026

FECHA DE NACIMIENTO  
33-05/1983  
SEXO: H



*Alberto*

*Sánchez*

IDMEX1437294277<<3065065205708  
8305309H2612317MEX<02<<05863<7  
SANCHEZ<AGUIRRE<<ALBERTO<ENRIQ

COTEJADO

--- Héctor Basulto Barocio, Notario Público 7 siete de esta municipalidad, en el ejercicio de mis funciones, y en los términos de lo dispuesto por el artículo 89 ochenta y nueve, fracción III Tres Romano, de la Ley del Notariado para el Estado de Jalisco y a solicitud de Alberto Enrique Sánchez Aguirre, quien se identifica con el documento de referencia.-----

-----CERTIFICA-----

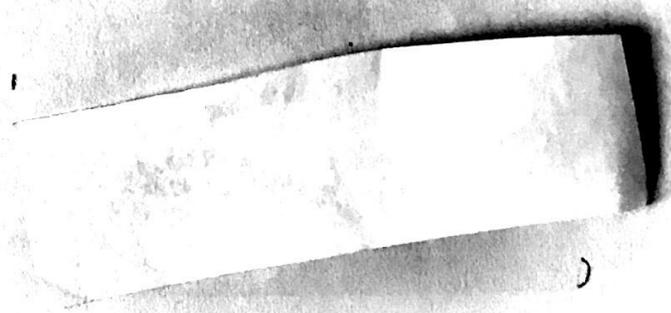
Que la presente copia fotostática, constituida por 1 una hoja impresa tan sólo por su frente, es reproducción fiel de su original por anverso y reverso, que corresponde a la credencial para votar con fotografía, número 1437294277 uno, cuatro, tres, siete, dos, nueve, cuatro, dos, siete, siete, expedida por el Instituto Nacional Electoral; de donde se compulsó, cotejo y doy fe tener a la vista.-----

--- Plasmé esta certificación en esta misma hoja, adhiriéndose un kinegrama.-----

--- Zapopan, Jalisco, a 26 veintiséis de mayo de 2015 dos mil dieciséis.-----

*Handwritten signature*

JALISCO



**Reporte de Visita Domiciliaria**
**Datos Generales**

Nombre Completo (apellido paterno, materno y nombre(s) sin abreviaturas) o Razón Social

ARRENDA OCCIDENTAL SA DE CV

No. de Cliente

15

No. de Contrato

5577

Productos / Servicios Contratados

CRÉDITO SIMPLE

RFC con Homoclave

AOC110120LZ2

Ocupación / Profesión

ALQUILER O RENTA DE AUTOMÓVILES SIN CHOFER

Actividad Económica / Giro Empresarial

ACTIVIDADES ECONÓMICAS

**Datos del Domicilio Visitado**

Avenida / Calle

Paseo Royal Country

Colonia

Royal Country

Estado

Jalisco

Teléfono 1

(333) 070-0229

Número Exterior

4596

Delegación / Municipio

Zapopan

Código Postal

45116

Teléfono 2 (opcional)

Número Interior

7A

Ciudad / Población

Zapopan

País

México

Correo Electrónico (opcional)

alejandro.urena@arrendamex.com.mx

**Datos Complementarios**

Nombre de la persona que atendió al ejecutivo durante la visita:

ALEJANDRO UREÑA

En caso de que dicha persona haya sido distinta al cliente titular, especificar su relación con el mismo:

CONTADOR

Descripción del exterior de la vivienda o instalaciones empresariales:

EDIFICIO DE LUJO, COLOR NEGRO Y GRIS CON REJILLAS DIAGONALES, EN EL EDIFICIO DE UN COSTADO SE ENCUENTRA INBURSA Y MONEK, A UNA CUADRA DE AVENIDA PATRIA

Percepción del nivel de vida del cliente o del estado de las instalaciones de la empresa:

OFICINA MODERNAS Y EN EXCELENTE ESTADO, MUY BUEN NIVEL DE EMPRESA

**Espacio para Fotografía del Exterior del Domicilio Visitado**

**Observaciones**

MVS

LUCIA MARTÍN VALADEZ

Nombre y Firma del Ejecutivo

Lugar de Elaboración: ZAPOPAN, JALISCO

Fecha de Elaboración: 14 DE AGOSTO DE 2018

**Complemento préstamo Movimientos- OCCIDENTAL FEB 9**

2 mensajes

**ANDRÉS GÜITRÓN** <andres@dnoplus.com.mx>  
Para: Ivonne DNO Plus <ivonne@dnoplus.com.mx>

9 de febrero de 2021, 13:09

Buenos días Lic Alejo

Solicito su autorización para continuar con el trámite de préstamo al cliente ARRENDA OCCIDENTAL SA DE CV, el monto de esta operación es de \$700,000.00 (Setecientos mil pesos 00/100 m.n.)

Por lo que requiero de su colaboración.

Saludos--

-

**Andrés Güitron**  
andres@dnoplus.com.mxPLAZA EXHIMODA  
Av. Vallarta #3233 A-22 Y A-23  
Vallarta Poniente, C.P. 44110  
Tel (33) 3647 2081 / 82**DNO Ivonne Alejo** <ivonne@dnoplus.com.mx>  
Para: ANDRÉS GÜITRÓN <andres@dnoplus.com.mx>

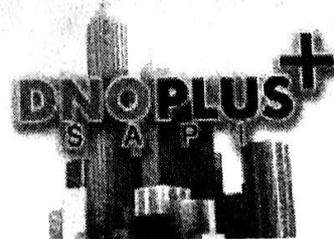
9 de febrero de 2021, 13:49

Hola qué tal, adelante con el proceso.

Saludos

[El texto citado está oculto]

-

**Ivonne Alejo**  
ivonne@dnoplus.com.mxPLAZA EXHIMODA  
Av. Vallarta #3233 A-22 Y A-23  
Vallarta Poniente, C.P. 44110  
Tel. (33) 3647 2081 / B2 EXT. 120

**Nuevo préstamo OCC- MOVIMIENTOS**

2 mensajes

**ANDRÉS GÜITRÓN** <andres@dnoplus.com.mx>  
Para: Ivonne DNO Plus <ivonne@dnoplus.com.mx>

19 de noviembre de 2020, 12:44

Buenos días Lic Alejo

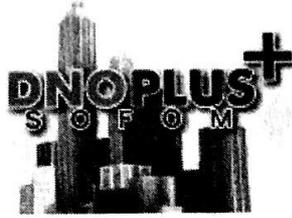
Solicito su autorización para continuar con el trámite de préstamo al cliente ARRENDA OCCIDENTAL SA DE CV, el monto de esta operación es de \$1,000,000.00 (Un millón de pesos 00/100 m.n.)

Por lo que requiero de su colaboración.

Saludos--

**Andrés Güitron**  
andres@dnoplus.com.mx

PLAZA EXHIMODA  
Av. Vallarta #3233 A-22 Y A-23  
Vallarta Poniente, C.P. 44110  
Tel (33) 3647 2081 / 82



**DNO Ivonne Alejo** <ivonne@dnoplus.com.mx>  
Para: ANDRÉS GÜITRÓN <andres@dnoplus.com.mx>

19 de noviembre de 2020, 12:59

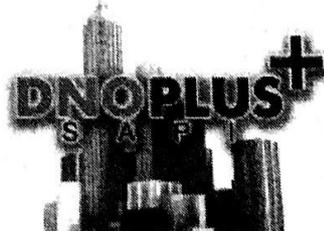
BUENAS TARDES, ADELANTE CON EL PROCESO.

SALUDOS

[El texto citado está oculto]

**Ivonne Alejo**  
ivonne@dnoplus.com.mx

PLAZA EXHIMODA  
Av. Vallarta #3233 A-22 Y A-23  
Vallarta Poniente, C.P. 44110  
Tel. (33) 3647 2081 / 82 EXT. 120



---

**nuevo préstamo MOVIMIENTOS- OCCIDENTAL FEB 9**

2 mensajes

---

**ANDRÉS GÜITRÓN** <andres@dnoplus.com.mx>  
Para: Ivonne DNO Plus <ivonne@dnoplus.com.mx>

9 de febrero de 2021, 10:58

Buenos días Lic Alejo

Solicito su autorización para continuar con el trámite de préstamo al cliente ARRENDA OCCIDENTAL SA DE CV, el monto de esta operación es de \$500,000.00 (Quinientos mil pesos 00/100 m.n.)

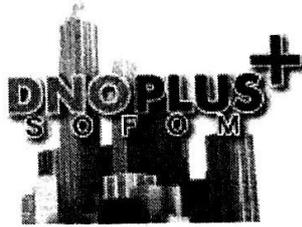
Por lo que requiero de su colaboración.

Saludos--

--

**Andrés Güitron**  
andres@dnoplus.com.mx

PLAZA EXHIMODA  
Av. Vallarta #3233 A-22 Y A-23  
Vallarta Poniente, C.P. 44110  
Tel (33) 3647 2081 / 82



---

**DNO Ivonne Alejo** <ivonne@dnoplus.com.mx>  
Para: ANDRÉS GÜITRÓN <andres@dnoplus.com.mx>

9 de febrero de 2021, 11:01

Hola que tal buenos días, adelante con el proceso.

Saludos

El mar, 9 feb 2021 a las 10:58, ANDRÉS GÜITRÓN  
(<andres@dnoplus.com.mx>) escribió:

- >
- > Buenos días Lic Alejo
- >
- > Solicito su autorización para continuar con el trámite de préstamo al cliente ARRENDA OCCIDENTAL SA DE CV, el monto de esta operación es de \$500,000.00 (Quinientos mil pesos 00/100 m.n.)
- >
- > Por lo que requiero de su colaboración.
- >
- > Saludos--
- >
- > --
- >