



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
DELGADO
RAMIREZ
GERARDO MARTIN

EDAD 44
SEXO H

DOMICILIO
C GALICIA 265
COL ALAMOS 03400
BENITO JUAREZ, D.F.

FOLIO 0000007736231 AÑO DE REGISTRO 1991 02
CLAVE DE ELECTOR DLRMGR64112509H200
CURP DERG641125HDFLMR02
ESTADO 09 MUNICIPIO 014
LOCALIDAD 0001 SECCION 4299
EMISION 2009 VIGENCIA HASTA 2019



[Signature]

FIRMA



4299002723678

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.
NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-
DURAS O ENMENDADURAS.

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

[Signature]

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



[Signature]

ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS


**SISTEMA DE AGUAS
DE LA CIUDAD DE MÉXICO**

DERECHOS POR EL SUMINISTRO DE AGUA

**DELGADO GUTIERREZ GUSTAVO
GALICIA 265
ALAMOS
C.P. 03400, BENITO JUAREZ**

**ENTRE CALLE: AV. XOLA
Y CALLE: CORRESPONDENCIA**

Carga del Bimestre

\$ 804.00

Fecha Límite de Pago

03-FEB-2015

Bimestre/Año de Facturación

6 / 2014

NÚMERO DE CUENTA

22-39-314-922-01-000-8

**ACUDA A SU OFICINA DE ATENCION MAS
CERCANA Y SOLICITE LA REVISION DE SU
APARATO MEDIDOR.**

www.sacmex.df.gob.mx

DATOS DE LA TOMA

DIÁMETRO DE LA TOMA	0013
NÚMERO DEL MEDIDOR	10015742
LECTURA DEL MEDIDOR	
BIMESTRE ANTERIOR	
FECHA	
BIMESTRE ACTUAL	
FECHA	
NÚMERO DE DÍAS	
CONSUMO DEL BIMESTRE M ³	45.00
CONSUMO EN ÁREAS COMUNES	
CONSUMO EN LITROS	
PROMEDIO DIARIO	
CONSUMO BIMESTRAL	45,000

Si su cuenta de agua presenta
más de dos bimestres sin pago,
acuda a su oficina más cercana
y regularice sus adeudos.

**EVITE LA SUSPENSIÓN O RESTRICCIÓN
DE SU SERVICIO DE AGUA**



USTED DEBERÍA PAGAR

\$1,206.00

SUBSIDIO

\$402.00

CARGO DEL BIMESTRE

\$804.00

CÁLCULO DE CONSUMO

DOMÉSTICO		NO DOMÉSTICO	
NÚMERO DE VIVIENDAS	1	NÚMERO DE LOCALES	
NIVEL DE CONSUMO M ³	40.01 A 50.00	NIVEL DE CONSUMO M ³	
CARGO INICIAL POR NIVEL DE CONSUMO \$	678.92	CARGO INICIAL POR NIVEL DE CONSUMO \$	
M ³ ADICIONALES	5.00	M ³ ADICIONALES	
CARGO POR M ³ ADICIONALES \$	125.50	CARGO POR M ³ ADICIONALES \$	
BENEFICIOS \$		IVA \$	
CARGO BIMESTRAL POR VIVIENDA \$	804.42	CARGO BIMESTRAL POR LOCAL \$	
CARGO DOMÉSTICO \$	804.00	CARGO NO DOMÉSTICO \$	

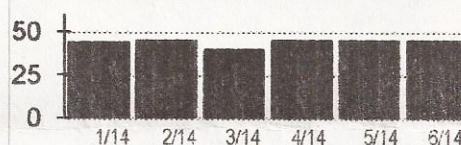
TIPO DE CONSUMO

MANZANA ALTO

025-205

SISTEMA DE EMISIÓN

CONSUMO HISTORICO

GRÁFICA DE CONSUMO POR BIMESTRE EN M³

DATOS PARA CUENTAS CON MÚLTIPLES TOMAS

NÚMERO DE CUENTA	DIÁMETRO DE LA TOMA	NÚMERO DE MEDIDOR	LECTURA ANTERIOR M ³	FECHA	LECTURA ACTUAL M ³	FECHA	NÚMERO DE DÍAS	PROMEDIO DIARIO M ³	CONSUMO DEL BIMESTRE M ³



8220800660614J5JNJ27000000804847

CC4 11

DOMESTICO


**SISTEMA DE AGUAS
DE LA CIUDAD DE MÉXICO**

NÚMERO DE CUENTA

22-39-314-922-01-000-8

LÍNEA DE CAPTURA

8220800660614J5JNJ27

Carga del Bimestre

\$ 804.00

Fecha Límite de Pago

03-FEB-2015

Bimestre/Año de Facturación

6 / 2014

ESTA BOLETA SE EMITE CONFORME AL ART. 172 FRACCION I INCISO D) DEL C.F.D.F. VIGENTE, POR DESCOMPOSTURA DEL APARATO MEDIDOR DE CONSUMO O NO EXISTIO LA POSIBILIDAD DE EFECTUAR LA LECTURA AL MOMENTO DE LA FACTURACION.

Solicitud de Crédito Persona Física



En este acto reconozco haber leído el Aviso de Privacidad de PR Soporte Efectivo S.A. de C.V., Sociedad Financiera de Objeto Multiple E.N.R. (en lo sucesivo, "PROSEF") con domicilio en Calle Versalles Ext. 21, Int. 404, Colonia Juárez, Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06600, México, D.F., contenido en la página www.prosef.mx. Siendo así, en mi carácter de titular de los datos personales proporcionados a PROSEF, con la finalidad de que sean analizados como detalla el Aviso de Privacidad, otorgo mi consentimiento para que como responsable, PROSEF trate mis datos personales y pueda transferirlos para los propósitos y bajo las condiciones de confidencialidad y seguridad establecidas en dicho Aviso de Privacidad y la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares.

Firma:

Fecha: 16-04-2015

Nombre Completo: Gerardo Martin Delgado Ramirez

Fecha de Elaboración: 16-04-2015

Nombre Completo: Gerardo Martin Delgado Ramirez

"Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que para la solicitud de este crédito estoy actuando por cuenta propia"

SI lo manifiesto ☒

NO lo manifiesto ☐

REQUISITOS PARA EL TRAMITE DE CREDITO

SOLICITANTE

- Solicitud de crédito 100% requisitada y firmada.
- Comprobante de domicilio particular (luz, agua, predial, teléfono). máximo con 3 meses de antigüedad.
- Identificación oficial vigente (IFE, pasaporte, cédula profesional).
- Comprobante de ingresos (Últimos dos meses de recibos de nómina o en su defecto última declaración de impuestos del ejercicio inmediato anterior).
- Estados de cuenta bancarios (últimos 3 meses).
- Constancia de la Clave Única del Registro de Población (CURP).
- Cédula de Identificación Fiscal expedida por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP).

LISTA DE CARGOS PUBLICOS

ADMINISTRACION PUBLICA CENTRALIZADA: Los cargos que deben considerarse como personas políticamente expuestas nacionales son: Presidente de La República, Secretarios de Estado, Procurador General de La República, Consejero Jurídico del Ejecutivo Federal, Subsecretarios, Subprocuradores de La Procuraduría General de La República, Oficiales Mayores, Jefes o Coordinadores Generales de Unidad, Directores Generales, o sus Homólogos, así como Representantes en el Extranjero de La Procuraduría General de La República y de las Dependencias de la Administración Pública Federal. En adición a los titulares de los órganos desconcentrados, deben considerarse a los servidores públicos de segundo y tercer nivel de dichos órganos, ADMINISTRACIÓN PÚBLICA PARAESTATAL: Los cargos que deben considerarse como personas políticamente expuestas nacionales son: Titulares, Servidores Públicos de Segundo y Tercer Nivel de conformidad con su estructura, Liquidadores, Representantes en el Extranjero de las Entidades de La Administración Pública Paraestatal, así como los miembros propietarios de las Juntas de Gobierno o Directiva, Consejos de Administración o Comités Técnicos, u Órganos equivalentes, según corresponda.

DATOS PERSONALES E INFORMACION DEL DOMICILIO

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (s)	
Delgado		Ramírez		Gerardo Martin	
Género		Fecha de Nacimiento		País de Nacimiento	
Masculino ☒ Femenino ☐		Día 25 Mes 11 Año 64		México	
Entidad Federativa de Nacimiento		R.F.C. (Incluir homoclave)		CURP	
México, D.F.		DERG-641125 DUA		DERG641125HDFLMR02	
Firma Electrónica (FIEL)		Estado Civil			
		Casado B. Mcdos. ☐ Casado B. Spdos. ☐ Soltero(a) ☒ Divorciado(a) ☐ Viudo(a) ☐ Unión Libre ☐			
Nombre del Cónyuge o Concubina		Dependientes Económicos		Tipo de Vivienda	
		NO		Propia ☐ Rentada ☒ Otra ☐	
Calle		No. Exterior		No. Interior	
Galicia		265			
Delegación o Municipio		Ciudad / Población		Entidad Federativa	
Benito Juárez		D.F.			
Código Postal		Tiempo de residir en el domicilio (años)		Teléfono particular (Incluir Lada)	
03400		28		01 55 67329639	
Teléfono Celular		E-mail personal		E-mail empresa	
044 55 12 39 50 56		gerardel40@hotmail.com			

Solicitud de Crédito Persona Física



DATOS DEL EMPLEO

Nombre de la Empresa		Actividad o Giro de la Empresa	
Área / Departamento / Sección	Puesto que desempeña		Ocupación / Profesión
Fecha de Ingreso	Ingreso / Sueldo neto mensual	Ingresos Adicionales	Procedencia del Ingreso Adicional

DATOS DE LA EMPRESA

Calle	No. Exterior	No. Interior	Colonia
Código Postal	Ciudad / Población	Delegación / Municipio	Entidad Federativa

DATOS DE LA OPERACION

Monto del Crédito Solicitado (\$)	Destino del Crédito	Plazo del Crédito (Meses)
10,000.00	Tratamiento médico	12
Tipo de Crédito Solicitado	Frecuencia de Pago	En qué forma desea recibir el Crédito
Simple ☐ Cuenta Corriente ☐	Mensual ☒ Quincenal ☐	Transferencia ☒ Cheque ☐
Datos para el depósito del Crédito		
Banco Bancomer	Cuenta 2820380717	Tipo Cuenta Debito Expre CLABE 012180028203807178

REFERENCIAS BANCARIAS

Banco	Número de Cuenta	Tipo de Cuenta	Antigüedad de la cuenta
-------	------------------	----------------	-------------------------

REFERENCIAS PERSONALES

Familiar	Teléfono Fijo (incluir Lada)	Tipo de Relación	Ocupación
Martha Delgado Ramirez	01 55 66499906	hermana	hogar
Amistad	Teléfono Fijo (incluir Lada)	Tipo de Relación	Ocupación
Hernán de Jesús Aguilar Medina	01 55 56102174	amigo	

ENTREVISTA PERSONAL

¿Los recursos con los que se liquidará el crédito proceden de actividades lícitas? SI ☒ NO ☐

¿Desempeña actualmente, ha desempeñado o existe la posibilidad de que desempeñe algún cargo público en el país o en el extranjero de acuerdo con la "lista de cargos públicos" que se anexa a esta solicitud? SI ☐ NO ☒

Periodo en el que ocupó el cargo _____

¿Cuál o Cuáles? _____

¿Su cónyuge, concubina o parientes consanguíneos o afines, hasta el segundo grado (abuelos, padres, hermanos, hijos, primos) desempeñan actualmente o han desempeñado algún cargo público en el país o en el extranjero? SI ☐ NO ☒

Periodo en el que ocupó el cargo _____

¿Cuál o Cuáles? _____

Solicitud de Crédito Persona Física



Por este conducto autorizo expresamente a PR Soporte Efectivo, S.A. de C.V., SOFOM, E.N.R. para que por conducto de sus funcionarios facultados y/o terceros autorizados por éstas, realicen la revisión que resulte aplicable de acuerdo con las disposiciones legales aplicables de prevención de lavado de dinero.

Nombre completo

Gerardo Martin Delgado Ramírez

FIRMA

Por este conducto autorizo expresamente a PR SOPORTE EFECTIVO SA DE CV SOFOM ENR, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo Investigaciones, sobre mi comportamiento crediticio o el de la Empresa que represento, en una o varias sociedades de información crediticia (Trans Union de México, S. A. SIC y/o Dun & Bradstreet, S.A. SIC y/o Circulo de Crédito S.A. de C.V. SIC)

Asimismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de las sociedades de información crediticia y de la información contenida en los reportes de crédito y reporte de crédito especial, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que PR-SOPORTE EFECTIVO SA DE CV SOFOM ENR, hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas sobre mi historial o el de la empresa que represento, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período de 3 años contados a partir de su expedición y en todo caso durante el tiempo que se mantenga la relación jurídica.

En caso de que la solicitante sea una Persona Moral, declaro bajo protesta de decir verdad Ser Representante Legal de la empresa mencionada en esta autorización; manifestando que a la fecha de firma de la presente autorización los poderes no me han sido revocados, limitados, ni modificados en forma alguna.

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo custodia de PR SOPORTE EFECTIVO SA DE CV SOFOM ENR y/o Sociedad de Información Crediticia consultada para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia; mismo que señala que las Sociedades sólo podrán proporcionar información a un Usuario, cuando éste cuente con la autorización expresa del Cliente mediante su firma autógrafa.

Nombre del Solicitante (Aval u obligado solidario)

HERNÁN DE JESÚS AGUILAR MEDINA

R.F.C.

Lugar y Fecha en que se firma la autorización

AUMH5601029F0

Domicilio

Colonia

Municipio o Delegación

CALLE DE AMATL 72

PEDREGAL DE SANTO DOMINGO

COYOACAN

Estado

Código Postal

Teléfono Particular (incluir Lada)

MEXICO, D.F.

04369

5556102174

Firma

Para uso exclusivo de PR SOPORTE EFECTIVO SA DE CV SOFOM ENR

Fecha de Consulta SIC

Folio de Consulta SIC