



ESTADO DE CUENTA

PERIODO: 15 DE FEBRERO AL 14 DE ABRIL DE 2019
 DIAS DEL PERIODO: 59
 NUMERO DE CLIENTE: 021470414
 R.F.C. CALU830630NY8

ULISES JOEL CAMPOS DE LA LUZ
 LUCIO BLANCO 41
 SAN JUAN TLIHUACA
 CUAUHTEMOC (MEX), MEXICO.
 C.P. 02400

BANCO DEL BAJIO S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE.
 EJECUTIVO: KARIME ACENETH MELENDEZ NUÑEZ
 SUCURSAL: FLORES MAGON 555-5471888
 AV FLORES MAGON NO. 301 ATLAMPA
 MEXICO, D. F.
 C.P. 06450



CUENTA	CUENTA NOMINA 0214704142101
CLABE INTERBANCARIA ¹	030180900013939899
SALDO PROMEDIO MENSUAL MINIMO REQUERIDO	\$ 0.00
MONEDA	PESOS
FECHA DE CORTE	14 ABRIL 2019

GAT NOMINAL ³ ANTES DE IMPUESTOS	PERIODO 1 NO APLICA	PERIODO 2 NO APLICA
GAT REAL ⁴ ANTES DE IMPUESTOS	NO APLICA	NO APLICA
RENDIMIENTOS	\$ 0.00	\$ 0.00
COMISIONES EFECTIVAMENTE COBRADAS	\$ 0.00	\$ 0.00

SALDO ANTERIOR	(+) DEPOSITOS	(-) CARGOS		SALDO ACTUAL	
\$ 8,248.08	\$ 37,981.75	\$ 44,180.50		\$ 2,049.33	
PERIODO	SALDO PROMEDIO	DIAS TRANSCURRIDOS EN EL PERIODO	TASA ANUAL		ISR ²
PERIODO 1	\$ 1,097.54	28	0.0000 %	0.0000 %	\$ 0.00
PERIODO 2	\$ 1,500.23	31	0.0000 %	0.0000 %	\$ 0.00

DETALLE DE LA CUENTA: CUENTA NOMINA #02147041421001

FECHA	No. REF / DOCTO	DESCRIPCION DE LA OPERACION	DEPOSITOS	RETIROS	SALDO
		SALDO INICIAL			\$ 8,248.08
15 FEB	1463306	RETIRO ATM SCOTIABANK CDMX MX 4210030019050512 D206		\$ 7,300.00	\$ 948.08
16 FEB	7239497	COMPRA-DISPOSICION (POS) 15FEB2019 BARBA BAR 2 RFC BAR 161206QR3		\$ 764.50	\$ 183.58
17 FEB	7348424	COMPRA-DISPOSICION (POS) 16FEB2019 EL PUENTE RFC CSA 900202A7A		\$ 155.00	\$ 28.58
26 FEB	8328676	COMPRA-DISPOSICION (POS) 25FEB2019 PAN MIXCOAC RFC ETV 080215RR0		\$ 19.00	\$ 9.58
27 FEB	16	DEPOSITO DE NOMINA	\$ 9,494.94		\$ 9,504.52
28 FEB	6120301	RETIRO ATM GRUPO BIOSMANN DEL B JRZ DF MX 4210030019050512 E00833		\$ 7,500.00	\$ 2,004.52
1 MAR	6128501	RETIRO ATM GRUPO BIOSMANN DEL B JRZ DF MX 4210030019050512 E00833		\$ 2,000.00	\$ 4.52
13 MAR	16	DEPOSITO DE NOMINA	\$ 9,495.94		\$ 9,500.46
15 MAR	6178101	RETIRO ATM GRUPO BIOSMANN DEL B JRZ DF MX 4210030019050512 E00833		\$ 7,500.00	\$ 2,000.46
16 MAR	1761450	COMPRA-DISPOSICION (POS) 15MAR2019 GOOGLE *YOUTUBE PREMIUM [1965070		\$ 119.00	\$ 1,881.46
16 MAR	3531236	RETIRO ATM SCOTIABANK CDMX MX 4210030019050512 D012		\$ 1,800.00	\$ 81.46
18 MAR	3426700	COMPRA-DISPOSICION (POS) 17MAR2019 PAN MIXCOAC RFC ETV 080215RR0		\$ 77.00	\$ 4.46
27 MAR	16	DEPOSITO DE NOMINA	\$ 9,494.93		\$ 9,499.39
29 MAR	6223901	RETIRO ATM GRUPO BIOSMANN DEL B JRZ DF MX 4210030019050512 E00833		\$ 7,500.00	\$ 1,999.39
8 ABR	2640684	COMPRA-DISPOSICION (POS) 07ABR2019 JUAN BISTECES RFC TAS 040309GV2		\$ 513.00	\$ 1,486.39
9 ABR	2701376	COMPRA-DISPOSICION (POS) 08ABR2019 CINEMEX MANACAR RFC OCI 970818KX9		\$ 159.00	\$ 1,327.39
9 ABR	2703062	COMPRA-DISPOSICION (POS) 08ABR2019 CINEMEX MANACAR RFC OCI 970818KX9		\$ 143.00	\$ 1,184.39

M² de suelo (terreno)

27.00

Valor unitario por M²

\$2,498.55

Valor del suelo

\$67,460.85

M² de construcción

93.00

Valor unitario por M²

\$6,191.77

Valor de la construcción

\$373,140.83



Uso - Tipo

H-05

Clase

4

Valor catastral

\$440,601.68

FECHA DE CORTE

19/Febrero/2019

IMPUESTO REAL

\$357.21

SUBSIDIO OTORGADO

\$289.21

TOTAL A PAGAR 2.º BIMESTRE

\$ 68.00

PAGO 2DO BIMESTRE
30/ABR/19 8005063806191R814WY2 \$ 68.00PAGO ANTICIPADO
30/ABR/19 8005063806191R81DWXA \$340.00

Propuesta de Declaración de Valor Catastral y pago del Impuesto Predial que se emite con fundamento en los artículos 15, 126, 127, 129, 130 y 131 del Código Fiscal de la Ciudad de México.

ESTADO DE CUENTA

05063806191-6

Periodo	Importe	Fecha de pago	Lugar de pago	Situación
2018 06 06	\$ 65.00	2018-11-30	SORIANA	PAGADO
2018 05	\$ 65.00		PAGUE DE INMEDIATO	VENCIDO
2018 04	\$ 65.00		PAGUE DE INMEDIATO	VENCIDO
2018 03	\$ 65.00		PAGUE DE INMEDIATO	VENCIDO
2018 02	\$ 65.00		PAGUE DE INMEDIATO	VENCIDO
2018 01	\$ 65.00		PAGUE DE INMEDIATO	VENCIDO
2017 06	\$ 62.00		PAGUE DE INMEDIATO	VENCIDO
2017 05	\$ 62.00		PAGUE DE INMEDIATO	VENCIDO
2017 04	\$ 62.00		PAGUE DE INMEDIATO	VENCIDO
2017 03	\$ 62.00		PAGUE DE INMEDIATO	VENCIDO

ÍNDICE PROMEDIO DE
CUMPLIMIENTO DE PAGO
(ACUMULADO ANUAL)

66.14%

ÍNDICE DE PAGO
EN TU COLONIA
(ACUMULADO ANUAL)

68.38%

De conformidad con lo previsto en los artículos 15, párrafo primero, y 127, párrafo séptimo, del Código Fiscal de la Ciudad de México, el presente documento únicamente constituye una propuesta de determinación del valor catastral y pago del impuesto predial, cuya finalidad es facilitar a los contribuyentes el cumplimiento de sus obligaciones, por lo que no tiene el carácter de una resolución fiscal o determinante de crédito. Es importante señalar que es obligación de los contribuyentes calcular el impuesto predial a su cargo, en términos de lo dispuesto en el artículo 126, párrafo quinto, del citado Código Tributario Local.

Importante:

Los pagos recibidos después de la fecha de corte aparecerán en sus próximos estados de cuenta. El presente estado de cuenta es informativo. Si requiere detalles de adeudos por favor acuda a las oficinas de la TESORERÍA o comuníquese al 5588 3388.



RMH24M*---951571623



NÚMERO DE CUENTA: 05063806191-6

CONTRIBUYENTE: GONZALEZ RAFAEL SILVESTRE

UBICACIÓN DEL PREDIO:

CALLE Y NÚMERO: LUCIO BLANCO 461 EDIF 10 DEPTO 303

COLONIA: SAN JUAN TLIHUACA

C. P.: 02400

DOMICILIO PARA NOTIFICAR:

CALLE Y NÚMERO: LUCIO BLANCO 461 EDIF 10 DEPTO 303

COLONIA: SAN JUAN TLIHUACA

C. P.: 02400

ENTIDAD FEDTIVA.: 09 FOLIO: 0050761

Consulta tus adeudos en <http://www.finanzas.cdmx.gob.mx>**2019****2** SEGUNDO
BIMESTRE

Solicitud de Crédito Persona Física



DATOS DEL EMPLEO

Nombre de la Empresa		Actividad o Giro de la Empresa	
KBM MEDICAL, S.A. DE C.V. (MEDICO)		MEDICO	
Área / Departamento / Sección	Puesto que desempeña	Ocupación / Profesión	
T1	DESARROLLADOR WFO	DESARROLLADOR	
Fecha de Ingreso	Ingreso / Sueldo neto mensual	Ingresos Adicionales	Procedencia del Ingreso Adicional
21/enero/2018	\$19.000		

DATOS DE LA EMPRESA

Calle	No. Exterior	No. Interior	Colonia
AV. CONSTITUCION #220	220	201	DOCTORES
Código Postal	Ciudad / Población	Delegación / Municipio	Entidad Federativa
06720	CIUDAD DE MEXICO	COAHUILTEPEC	CIUDAD DE MEXICO

DATOS DE LA OPERACION

Monto del Crédito Solicitado (\$)	Destino del Crédito	Plazo del Crédito (Meses)
15,000	9	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 BAU BAJIO	Cuenta 0214704112101	Tipo Cuenta NOMINA CLABE 030180900013934899

REFERENCIAS BANCARIAS

Banco	Número de Cuenta	Tipo de Cuenta	Antigüedad de la cuenta

REFERENCIAS PERSONALES

Familiar	Teléfono Fijo (Incluir Lada)	Tipo de Relación	Ocupación
Ana María de la Luz Avila	5520034991	Madre	Psicología
Ana Berenice Campos de la Luz	5587392030	Hermana	Estudiante
Amistad	Teléfono Fijo (Incluir Lada)	Tipo de Relación	Ocupación
Estela de la Rosa Valencia	5571097335	Amistad	Terapeuta
Oscar de la Rosa Valencia	5569308593	Amistad	Asesor

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

Ulises Joel Campos de la Luz

FIRMA

AUTORIZACION PARA SOLICITAR REPORTES DE CREDITO

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 o Dun & Bradstreet, S.A. SIC 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

Ulises Joel Campos de la Luz.

R.F.C.

Lugar y Fecha en que se firma la autorización

CAL0800630N18

CDMX, 13 de Mayo 2019.

Domicilio

Colonia

Municipio o Delegación

Calle Blanco 461 k+0 303

San Juan Tilihuera.

Azcapotzalco.

Estado

Código Postal

Teléfono Particular (incluir Lada)

CDMX

02400

Firma

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

Fecha de Consulta SIC

Folio de Consulta SIC

Nombre del Funcionario que recaba la autorización

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 Múltiple 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: [Firma] Fecha: 13 de Mayo 2019.

Nombre Completo: Ulises Joel Campos de la Luz.

Fecha de Elaboración: 13 de Mayo 2019.

Nombre Completo: Ulises Joel Campos de la Luz.

"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)	
Campos		de la Luz		Ulises Joel	
Género	Fecha de Nacimiento	País de Nacimiento		Nacionalidad	
Masculino ☒ Femenino ☐	30 Mes Año 1983	México		Mexicana ☒ Extranjera ☐	
Entidad Federativa de Nacimiento		R.F.C. (Incluir homoclave)		CURP	
Estado de México		CALU800630NY8		CALU800630HMCML07	
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	
				Propia ☐ Rentada ☐ Otra ☒ Familiar	
Calle	No. Exterior	No. Interior	Colonia		
Luz Blanco #461 (H. Rosendo S.)	1C-10	depto 303	San Juan Tlilhoacra.		
Delegación o Municipio	Ciudad / Población	Entidad Federativa	País		
Azacapatzalco	CDMX	CDMX	México		
Código Postal	Tiempo de residir en el domicilio (años)	Teléfono particular (Incluir Lada)	Teléfono oficina (Incluir Lada)		
02900	15 años				
Teléfono Celular	E-mail personal	E-mail empresa			
6143032892	ulises.jc83@gmail.com	ulises.campos@biocsmart.com			