



**Autorización para solicitar Reportes de Crédito
Personas Físicas / Personas Morales**

Por este conducto autorizo expresamente a **ECODELI COMERCIAL, S.A. DE C.V.**, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo Investigaciones, sobre mi comportamiento crediticio o el de la Empresa que represento en Trans Union de México, S. A. SIC y/o Dun & Bradstreet, S.A. SIC

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que **ECODELI COMERCIAL, S.A. DE C.V.**, 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.

Autorización para:

Persona Física (PF) _____ Persona Física con Actividad Empresarial (PFAE) _____ Persona Moral (PM) X

Nombre del solicitante (Persona Física o Razón Social de la Persona Moral):

Terminal Central de Autobuses de Pasajeros de la Cd. de Puebla, SA de CV.

_____ Para el caso de Persona Moral, nombre del Representante Legal:

Erik Huerta Trejo

RFC: TCA7901112B3

Domicilio: Boulevard Norte No. 4222

Colonia: Las Cuartillas

Municipio: Puebla Estado: Puebla

Código postal: 72050

Teléfono(s): 222 2497211 ext.215, 228, 219

Fecha en que se firma la autorización: 05/07/2022

Estoy de acuerdo y acepto que este documento quede bajo propiedad de (Razón Social del Usuario) y/o Sociedad de Información Crediticia consultada para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular a 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.

M.B.A Erik Huerta Trejo

Nombre y Firma de PF, PFAE, Representante Legal de la empresa

Para uso exclusivo de la Empresa que efectúa la consulta (Razón Social del Usuario)

Fecha de Consulta BC : _____

Folio de Consulta BC : _____

IMPORTANTE: Este formato debe ser llenado individualmente, para una sola persona física o para una sola empresa. En caso de requerir el Historial crediticio del representante legal, favor de llenar un formato adicional.

FORMATO DE DATOS CLIENTES PROSPECTOS

CLIENTE:	Terminal Central de Autobuses de Pasajeros de la Cd. De Puebla SA de CV
----------	---

NEGOCIACION CON CLIENTE

DIAS DE CREDITO CLIENTE:	15
LIMITE DE CRÉDITO:	

INFORMACIÓN GENERAL

LOCALIZACIÓN DE DOMICILIO.	Boulevard Norte No.4222,Colonia Las Cuartillas
DIAS DE REVISIÓN:	
HORARIO:	09:00 am - 17:00 pm
CONTACTO:	Gerardo Medina Manriquez
CORREO ELECTRÓNICO:	gmedina@capu.com.mx ; facturacion@capu.com.mx
TELEFONO:	222 2497211 ext.228,219
EVIDENCIAS (solicitar ejemplos):	
DIAS DE PAGO:	Lunes y Jueves
CONTACTO:	Gerardo Medina Manriquez
CORREO ELECTRÓNICO:	gmedina@capu.com.mx ; facturacion@capu.com.mx
TELEFONO:	222 2497211 ext.228,219

PROCESO PARA COBRO

Enviar factura al correo de facturacion y gmedina para su validación
CXP genera la orden de pago ,debera de transcurrir 24 hrs para que su área pueda verla en su portal DPA proveedores
Usted adjuntara a la orden de compra la factura (pdf y xml) para que podamos realizar el pago.
una vez realizado el pago deberan realizar sus complementos de pago y subirlos en el portal DPA proveedores

REQUISITOS DE FACTURACIÓN

FORMA DE PAGO:	Credito
CORREO ELECTRONICOS O PORTAL:	facturacion@capu.com.mx ; mesadeserviciodpa@mobilityado.com

COMENTARIOS EXTRAS

USO DE CFDI: G03 Gastos en general
FORMA DE PAGO: 99 por definir
METODO DE PAGO: PPD pago en parcialidades o diferido