

FORMATO DE ADMINISTRACIÓN



Tipo de Solicitud: Cliente Existente/Crédito

N° Cliente: WT01154

Datos generales/General Data

Nombre Comercial/Business name: ANA BERTHA ZEPEDA FIGUEROA R.F.C. / TAX IDENTIFI/CUIT: ZEFA8209078T0
 Tipo de Cliente/Client type: Distribuidor Giro Cliente/Business kind: Distribuidor/Mayorista

Facturación/Factory

Razón Social/Company: ANA BERTHA ZEPEDA FIGUEROA R.F.C. / TAX IDENTIFI/CUIT: ZEFA8209078T0
 Régimen Fiscal/Fiscal regime: Ley General de Personas Morales Forma de Pago/Payment type: Transferencia Electrónica
 Uso de CFDI: G01 Adquisición de mercancías Método Pago/Payment method: 99 Por Definir Teléfono/Phone: 7282815429
 Código Postal y Ciudad/Post code and City: C.P. 52050, LERMA MEXICO
 Calle y número/Address: MORELOS 7
 Colonia y Delegación o Municipio/District and City council: METATE VIEJO, MUNICIPIO DE LERMA

Gestión de Pagos/Payment Management

Contacto/Contact person: ANA BERTHA ZEPEDA FIGUEROA
 Correo Electrónico/Email: maxicom@outlook.com Celular/Mobile: 7224266087
 Portal Pagos/Payment Portal: Teléfono/Phone: 7282815429
 Días de revisión/Review days: Viernes Horario de revisión/Review Time: de 09:00 a 17:00 hrs
 Días de pago/Paydays: Viernes Horario de revisión/Review Time:
 Evidencia1/Evidence1: Orden de Compra Evidencia2/Evidence2: Factura/XML Electrónicos Evidencia3/Evidence3: Acuse de recibo de mercancía
 Otros/Others: Nota: Acuse con sello y firma de Almacén
 Descripción de proceso de pago/Payment process description:
 ENVIAR ESCANER DE LA FACTURA, ORDEN DE COMPRA Y ENTRADA DE ALMACEN CON FIRMA Y SELLO DE RECIBO AL CORREO contabilidad@dupapier.com.mx EL SIGUIENTE JUEVES DESPUES DE LA ENTREGA PARA SU PROGRAMACION

Datos bancarios/Bank data

Banco/Bank: BBVA Número Cuenta/Account number: 1197921578 Clabe Interbancaria: *012438011979215782

Domicilio de Entrega/Delivery Address

Código Postal y Ciudad/Post code and City: 52050, METATE VIEJO
 Calle y número/Address: MORELOS 7 Entre calles/Between streets: CALLE DEL PLAN Y MORELOS
 Colonia y Delegación o Municipio/District and City council: METATE VIEJO, LERMA ESTADO DE MEXICO
 Contacto/Contact person: ANA BERTHA ZEPEDA Correo Electrónico/Email: maxicom@outlook.com
 Celular/Mobile: 7224266087 Teléfono/Phone: 7282815429 Nombre Sucursal/Branch name:

Compras/Buyer

Contacto/Contact person: ANA BERTHA ZEPEDA Correo Electrónico/Email: maxicom@outlook.com
 Celular/Mobile: 7224266087 Teléfono/Phone: 7282815429 Ext:

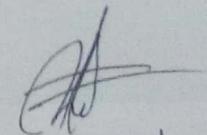
Condiciones de Crédito/Credit conditions

Días de Crédito/Credit days: 30 días Límite de Crédito/Credit limit: \$ 100,000.00

Referencias comerciales/Commercial references

1. Empresa/Company: ABASTO BASICO SA DE CV Contacto/Contact person: LILIANA HERNANDEZ
 Correo Electrónico/Email: liliana.liles.aba.cd@abastobasico.com Celular/Mobile: 5534408191
 2. Empresa/Company: ESPOMEGA S DE RL DE CV Contacto/Contact person: C.P. MINERVA PEREZ
 Correo Electrónico/Email: mperez@espomega.com Celular/Mobile:
 3. Empresa/Company: RAYISA VALLEJO SA DE CV Contacto/Contact person: VERÓNICA IBÁÑEZ
 Correo Electrónico/Email: veronicaibanez@rayisa.com Celular/Mobile: 5510812544

Comentarios/Comments


 Ana Bertha Zepeda Figueroa



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 ANA BERTHA ZEPEDA FIGUEROA

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) _____

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

ANA BERTHA ZEPEDA FIGUEROA

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

RFC: ZEFA8209078T0

Domicilio: MORELOS No7

Colonia: METATE VIEJO Municipio: LERMA

Estado: DE MEXICO Código postal: 52050 Teléfono(s): 7282815429 CEL. 7224266087

Fecha en que se firma la autorización: 11 octubre 2021.

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.

ANA BERTHA ZEPEDA FIGUEROA

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 renovación del historial crediticio del usuario...