



**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 periodo 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):

Alger Abasteredora de México SA de CV.

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

Gerardo Ugalde Rangel

RFC: AAM170229K60

Domicilio: Alicia #103

Colonia: Delicias

Municipio: Cuernavaca Estado: Mor.

Código postal: 07330

Teléfono(s): 777 3497502

Fecha en que se firma la autorización: 09-09-24

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.

Gerardo Ugalde Rangel

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

<p>Para uso exclusivo de la Empresa que efectúa la consulta (Razón Social del Usuario)</p> <p>Fecha de Consulta BC : _____</p> <p>Folio de Consulta BC : _____</p>
--

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.



CARTA INTENCIÓN DE SOLICITUD/INCREMENTO DE CRÉDITO

LEON, GTO. A 07 DE SEPTIEMBRE DE 2024

YO GERARDO UGALDE RANGEL EN REPRESENTACIÓN DE LA EMPRESA ALGER ABASTECEDORA DE MEXICO SA DE CV MANIFIESTO MI INTENCIÓN DE SOLICITAR/INCREMENTAR CREDITO A ECODELI COMERCIAL, SA DE CV POR LAS SIGUIENTES RAZONES AGILIZAR LAS ENTREGAS PARA NUESTROS CLIENTES Y OPTIMIZAR NUESTROS PROCESOS Y BAJO LAS SIGUIENTES CONDICIONES:

PRODUCTO(S) A CONSUMIR:

HIGIENICO

INSTITUCIONAL

ARTICULOS DE

JARCERIA

DESPACHADORES INSTITUCIONALES, ENTRE OTROS

VOLUMEN DE COMPRA MENSUAL: (CANTIDAD DE PIEZAS E IMPORTE) \$60 MIL PESOS

DESTINO O USO DEL PRODUCTO: ABASTO A NUESTROS CLIENTES

PERIODICIDAD DEL CONSUMO:

- PERMANENTE X
- TEMPORAL

DISTRIBUCIÓN DEL PRODUCTO:

- LOCAL X
- FORÁNEA - EN LAS SIGUIENTES ENTIDADES _____

MANIFIESTO QUE LA INFORMACIÓN DECLARADA ES VERDADERA.

ATENTAMENTE

Gerardo Ugalde Rangel

FORMATO DE DATOS CLIENTES PROSPECTOS

CLIENTE:	ALGER ABASTECEDORA DE MEXICO
-----------------	------------------------------

NEGOCIACION CON CLIENTE

DIAS DE CREDITO CLIENTE:	15 DÍAS
LIMITE DE CRÉDITO:	\$30,000 PESOS M/N 00/100

INFORMACIÓN GENERAL

LOCALIZACIÓN DE DOMICILIO.	ALICIA #103 COL. DELICIAS. CUERNAVACA, MOR. C.P. 62330
DIAS DE REVISIÓN:	LUNES A VIERNES DE 9 AM A 6 PM
HORARIO:	LUNES A VIERNES DE 9 AM A 6 PM
CONTACTO:	GERARDO UGALDE RANGEL
CORREO ELECTRÓNICO:	FACTURACION@ALGERABA.COM
TELEFONO:	777 349 75 02 / 777 690 38 67
EVIDENCIAS (solicitar ejemplos):	N/A
DIAS DE PAGO:	LUNES A VIERNES DE 9 AM A 6 PM
CONTACTO:	GERARDO UGALDE RANGEL
CORREO ELECTRÓNICO:	G.UGALDE@ALGERABA.COM
TELEFONO:	777 349 75 02 / 777 690 38 67

PROCESO PARA COBRO

A PARTIR DE REBIBIR LA MERCANCIA SE PROGRAMA EL PAGO PARA 15 DÍAS NATURALES

describir detalladamente el proceso de cobranza

REQUISITOS DE FACTURACIÓN

FORMA DE PAGO:	TRANSFERENCIA ELECTRONICA
CORREO ELECTRONICOS O PORTAL:	FACTURACION@ALGERABA.COM

COMENTARIOS EXTRAS
