



SOLICITUD DE CRÉDITO PARA CLIENTE

CÓDIGO: CTB-RC-003

VERSIÓN: 00

FECHA DE ÚLTIMA REVISIÓN:
14 DE AGOSTO DE 2020

Fecha de Solicitud:	14-ago-24		
Tipo de movimiento	<input checked="" type="radio"/> Apertura	<input type="radio"/> Cambio de Datos	<input type="radio"/> Actualización de Crédito
Clave del Cliente	Rama:	Cliente	Grado:
Razón social:	V GOLF CONDOMINIO, A.C.		Nombre Corto: V GOLF
Datos Generales			
Dirección:	GANSOS		N° Exterior: 115 N° Interior:
Entre calles:	ALBATROS Y FRANCSCO MEDINA ASCENCIO		
Colonia:	MARINA VALLARTA	Delegación:	
C.P.:	48335	Población:	PUERTO VALLARTA
Estado:	JALISCO	País:	MEXICO
Teléfono:	322 2099 463	Extensión:	
Página Web:		Fax:	
Contactos			
Nombre	FRANCISCO JAVIER SOLIS JIMENEZ	Nombre	CLAUDIA ISABEL ESCOBAR GONZALEZ
Puesto:	ADMINISTRADOR	Puesto:	ASISTENTE ADMINISTRATIVO
Teléfono:	322 139 7920	Teléfono:	322 131 5662
E-mail:	vgolfmanager@gmail.com	E-mail:	assistantvgolf@gmail.com
Datos Fiscales			
RFC	VGC2304183G4	Régimen Fiscal:	Persona Moral sin fines de lucro
Dígitos de su Cuenta:	1051	Forma de Pago:	EFFECTIVO: _____ CHEQUE: _____ TRANSFERENCIA: <input checked="" type="checkbox"/> NO IDENTIFICADO: _____
Correo para envío de su Factura Digital (XML Y PDF):	assistantvgolf@gmail.com		Nombre y Apell.: Claudia Escobar
Datos de Venta			
Clave de Vendedor:	Nombre de vendedor:		
N° de Sucursal:	Sucursal:		
Día de revisión:	Día de pago:	Horario:	
Políticas de pago			
Cuenta corporativa:	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	Días de crédito solicitado:	7 días
Día de revisión:	Día de pago:	Tipo de pago:	TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA
	VIERNES	Horario:	15:00 - 17:00 horas
Documentos (Indispensables)			
Copia RFC			
Acta Constitutiva			
Comprobante de domicilio			
IFE del Representante Legal			
Estado de Cuenta Bancario (último mes)			
Otros Datos			
Local:	<input type="radio"/> Propio <input type="radio"/> Rentado	Renta:	
Negocios en los que tenga participación:			
Referencias			
Empresa:	AQUASUDMX	Departamento:	Administración
Contacto:	Johana Cárdenas	E-mail:	admin@koralionpools.com
Teléfono Local o Nac.:	322 454 3849		
Empresa:	SONIGAS	Departamento:	Gerente Operativo
Contacto:	Roberto	E-mail:	enviosoni@sonigas.com.mx
Teléfono Local o Nac.:	322 134 9276		
Empresa:	SIM	Departamento:	Ventas
Contacto:	Malena Castillón	E-mail:	simvtafacturacion416@gmail.com
Teléfono Local o Nac.:	322 114 1262		
Para uso exclusivo de Crédito y Cobranza			
Empresa:		Persona que proporciona datos:	
Cliente desde:	Línea de crédito:	Plazo:	
Fecha de revisión:			
Empresa:		Persona que proporciona datos:	
Cliente desde:	Línea de crédito:	Plazo:	
Fecha de revisión:			
Empresa:		Persona que proporciona datos:	
Cliente desde:	Línea de crédito:	Plazo:	
Fecha de revisión:			
 F. Javier Solís Jiménez			
Nombre y Firma Solicitante	Nombre y Firma Gte. De Ventas	Nombre y Firma Crédito y Cobranza	