



# SOLICITUD DE CRÉDITO PARA CLIENTE

CÓDIGO: CTB-RC-003

VERSIÓN: 00

FECHA DE ÚLTIMA REVISIÓN:  
17 DE ENERO DE 2009

Fecha de Solicitud:	07 de Enero de 20202		
Tipo de movimiento	<input type="radio"/> Apertura	<input type="radio"/> Cambio de Datos	<input type="radio"/> Actualización de Crédito
Clave del Cliente	Rama: Cliente	Grado: Regional	
Razón social:	PROLIMP DEL CENTRO SA DE CV		Nombre Corto: PROLIMP DEL CENTRO SA DE CV
<b>Datos Generales</b>			
Dirección:	SUR 13	N° Exterior: 313	N° Interior:
Entre calles:	ORIENTE 6 Y ORIENTE 8		
Colonia:	CENTRO	Delegación:	
C.P.:	94300	Población:	
Estado:	VERACRUZ	País:	MEXICO
Teléfono:	272 72 45600	Extensión:	
Página Web:	<a href="http://www.prolimp.com">www.prolimp.com</a>	Fax:	
<b>Contactos</b>			
Nombre	ING. MARIANA DEL C. ISLEÑO MUÑOZ	Nombre	L.C. SAIRA N. GARCIA CABRERA
Puesto:	COMPRAS	Puesto:	CONTABILIDAD
Teléfono:	2292656491	Teléfono:	272 72 45 600 EXT. 27
E-mail:	<a href="mailto:misleno@prolimp.com">misleno@prolimp.com</a>	E-mail:	<a href="mailto:contabilidad@prolimp.com">contabilidad@prolimp.com</a>
<b>Datos Fiscales</b>			
RFC	PCE9104014L7		Régimen Fiscal:
Digitos de su Cuenta:	445065925	Forma de Pago:	EFFECTIVO: _____ CHEQUE: _____ TRANSFERENCIA: <input checked="" type="checkbox"/> NO IDENTIFICADO: _____
Correo para envío de su Factura Digital (XML Y PDF):	<a href="mailto:cfid@prolimp.com">cfid@prolimp.com</a> y <a href="mailto:misleno@prolimp.com">misleno@prolimp.com</a>		Nombre y Apell.: Ing Mariana Isleño
<b>Datos de Venta</b>			
Clave de Vendedor:	Nombre de vendedor:		Lic. Juan Broca
N° de Sucursal:	Sucursal:		
Día de revisión:	Día de pago:	Horario:	
<b>Políticas de pago</b>			
Cuenta corporativa:	<input checked="" type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	
Días de credito solicitado:	45 dias	Tipo de pago:	TRANSFERENCIA
Día de revisión:	Día de pago:	Horario:	
<b>Documentos (Indispensables)</b>			
Copia RFC	ENTREGADO		
Acta Constitutiva	ENTREGADO		
Comprobante de domicilio	ENTREGADO		
IFE del Representante Legal	ENTREGADO		
Estado de Cuenta Bancario (último mes)	ENTREGADO		
<b>Otros Datos</b>			
Local:	<input type="radio"/> Propio	<input type="radio"/> Rentado	Renta:
Negocios en los que tenga participación:			
<b>Referencias</b>			
Empresa:	3M MEXICO SA DE CV		
Contacto:	LUIS ROJAS	Departamento:	CREDITO Y COBRANZA
Teléfono Local o Nac.:	5552702112	E-mail:	
Empresa:	KIMBERLY CLARK MEXICO SA DE CV		
Contacto:	BERNARDO VERTIZ	Departamento:	VENTAS
Teléfono Local o Nac.:	01 222 225 77 48 Ext 603	E-mail:	<a href="mailto:bernardo.vertiz@kcc.com">bernardo.vertiz@kcc.com</a>
Empresa:	CEPILLOS EL CASTOR SA DE CV		
Contacto:	CECILIA TREJO	Departamento:	VENTAS
Teléfono Local o Nac.:	01 523 825 20 88 Ext. 115	E-mail:	<a href="mailto:ventas3@cepilloselcastor.com">ventas3@cepilloselcastor.com</a>
<b>Para uso exclusivo de Crédito y Cobranza</b>			
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:			
			
Nombre y Firma Solicitante	Nombre y Firma Gte. De Ventas	Nombre y Firma Crédito y Cobranza	