



# 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:		
Dígitos 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 días	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		Departamento:	CREDITO Y COBRANZA	
Contacto:	LUIJ ROJAS		E-mail:		
Teléfono Local o Nac.:	5552702112				
Empresa:	KIMBERLY CLARK MEXICO SA DE CV		Departamento:	VENTAS	
Contacto:	BERNARDO VERTIZ		E-mail:	<a href="mailto:bernardo.vertiz@kcc.com">bernardo.vertiz@kcc.com</a>	
Teléfono Local o Nac.:	01 222 225 77 48 Ext 603				
Empresa:	CEPILLOS EL CASTOR SA DE CV		Departamento:	VENTAS	
Contacto:	CECILIA TREJO		E-mail:	<a href="mailto:ventas3@cepilloselcastor.com">ventas3@cepilloselcastor.com</a>	
Teléfono Local o Nac.:	01 523 825 20 88 Ext. 115				
<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	