



# SOLICITUD DE CRÉDITO PARA CLIENTE

|   |  |  |  |   |                 |  |     |          |  |                     |  |
|---|--|--|--|---|-----------------|--|-----|----------|--|---------------------|--|
| Fecha de Solicitud:                             |  | 11-nov-22  |  |   |                 |  |     |          |  |                     |  |
| Tipo de movimiento                              |  | <input type="radio"/> Apertura                                 | <input type="radio"/> Cambio de Datos    | <input checked="" type="radio"/> Actualización de Crédito |                 |  |     |          |  |                     |  |
| Clave del Cliente                               |  | Rama:  | Cliente                                  | Grado:  | Regional        |  |     |          |  |                     |  |
| Razón social:                                   |  | SERLIMAX SERVICIOS PROFECIONALES SA DE CV                      |  | Nombre Corto:   | SERLIMAX        |  |     |          |  |                     |  |
| <b>Datos Generales</b>                          |  |  |  |   |                 |  |     |          |  |                     |  |
| Dirección:                                      |  | ARENAL   |  | N° Exterior:  | 6               | N° Interior:   | 353 |          |  |                     |  |
| Entre calles:                                   |  |  |  |   |                 |  |     |          |  |                     |  |
| Colonia:  |  | INDUSTRIAL MEXICANA  |  | Delegación:   | SAN LUIS POTOSI |  |     |          |  |                     |  |
| C.P.:   |  | 78309  |  | Población:  | SAN LUIS POTOSI |  |     |          |  |                     |  |
| Estado:   |  | SAN LUIS POTOSI  |  | País:   | MEXICO          |  |     |          |  |                     |  |
| Teléfono:                                       |  | 444 814 6129   |  | Extensión:  | -               |  |     |          |  |                     |  |
| Página Web:                                     |  | <a href="https://serlimax.com/">https://serlimax.com/</a>      |  | Fax:  | -               |  |     |          |  |                     |  |
| <b>Contactos</b>                                |  |  |  |   |                 |  |     |          |  |                     |  |
| Nombre  |  | JUAN RAMON MENDEZ GUERRERO                                     |  | Nombre  |                 | JORGE ALBERTO CUELLAR GAMBOA   |     |          |  |                     |  |
| Puesto:   |  | REPRESENTANTE LEGAL Y GTE VENTAS                               |  | Puesto:   |                 | GTE COMPRAS  |     |          |  |                     |  |
| Teléfono:                                       |  | 444 110 5520   |  | Teléfono:   |                 | 444 453 6032   |     |          |  |                     |  |
| E-mail:   |  | <a href="mailto:serlimaxsp@gmail.com">serlimaxsp@gmail.com</a> |  | E-mail:   |                 | <a href="mailto:serlimaxventas@gmail.com">serlimaxventas@gmail.com</a>                 |     |          |  |                     |  |
| <b>Datos Fiscales</b>                           |  |  |  |   |                 |  |     |          |  |                     |  |
| RFC   |  | SSP200109EX6   |  | Régimen Fiscal:   |                 | PERSONA MORAL  |     |          |  |                     |  |
| <b>Datos de Venta</b>                           |  |  |  |   |                 |  |     |          |  |                     |  |
| Clave de Vendedor:                              |  | Nombre de vendedor:  |  |   |                 |  |     |          |  |                     |  |
| 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                 |   |                 |  |     |          |  |                     |  |
| Límite de Saldo solicitado:                     |  | \$150,000  |  | Tipo de pago:   |                 | TRANSFERENCIA  |     |          |  |                     |  |
| Día de revisión:                                |  | 10 Y 26  |  | Día de pago:  |                 | 12-15 Y 28-31  |     | Horario: |  | L-V DE 9:00 - 18:00 |  |
| <b>Documentos (Indispensables)</b>              |  |  |  |   |                 |  |     |          |  |                     |  |
| Copia RFC                                       |  |  |  |   |                 |  |     |          |  |                     |  |
| Acta Constitutiva (para distribuidor)           |  |  |  |   |                 |  |     |          |  |                     |  |
| Comprobante de domicilio                        |  |  |  |   |                 |  |     |          |  |                     |  |
| IFE del Representante Legal                     |  |  |  |   |                 |  |     |          |  |                     |  |
| Estado de Cuenta Bancario (último mes)          |  |  |  |   |                 |  |     |          |  |                     |  |
| <b>Otros Datos</b>                              |  |  |  |   |                 |  |     |          |  |                     |  |
| Local:  |  | <input type="radio"/> Propia                                   | <input checked="" type="radio"/> Rentado | Renta:  |                 |  |     |          |  |                     |  |
| Negocios en los que tenga participación:        |  |  |  |   |                 |  |     |          |  |                     |  |
| <b>Referencias</b>                              |  |  |  |   |                 |  |     |          |  |                     |  |
| Empresa:  |  | STERN CLEAN DE MEXICO SA DE CV                                 |  |   |                 |  |     |          |  |                     |  |
| Contacto:                                       |  | JORGE ALBERTO GARCIA DOMINGUEZ                                 |  | Departamento:   |                 | VENTAS   |     |          |  |                     |  |
| Teléfono:                                       |  | 462 200 1031   |  | E-mail:   |                 | <a href="mailto:sterncleandemexico@outlook.com">sterncleandemexico@outlook.com</a>     |     |          |  |                     |  |
| Empresa:  |  | DALCE DEL CENTRO SA DE CV                                      |  |   |                 |  |     |          |  |                     |  |
| Contacto:                                       |  | ROSALBA GUADALUPE COLUNGA ESPINOSA                             |  | Departamento:   |                 | VENTAS   |     |          |  |                     |  |
| Teléfono:                                       |  | 444 328 3537   |  | E-mail:   |                 | <a href="mailto:colunga.rosalba@dalce.com.mx">colunga.rosalba@dalce.com.mx</a>         |     |          |  |                     |  |
| Empresa:  |  | PROVEEDORA DEL ESTADO SA DE CV                                 |  |   |                 |  |     |          |  |                     |  |
| Contacto:                                       |  | ROSA HERNANDEZ   |  | Departamento:   |                 | VENTAS   |     |          |  |                     |  |
| Teléfono:                                       |  | 664 154 1800   |  | E-mail:   |                 | <a href="mailto:rosa.hernandez@proveedora.com.mx">rosa.hernandez@proveedora.com.mx</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                                  |  | Nombre y Firma   |  | Nombre y Firma  |                 |  |     |          |  |                     |  |
| JUAN RAMON MENDEZ GUERRERO                      |  |  |  |   |                 |  |     |          |  |                     |  |