

Solicitud de Crédito Persona Física



En este acto reconozco haber leído el Aviso de Privacidad de PR Soporte Efectivo S.A. de C.V., Sociedad Financiera de Objeto Múltiple E.N.R. (en lo sucesivo, "PROSEF") con domicilio en Calle Versalles Ext. 21, Int. 404, Colonia Juárez, Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06600, México, D.F., contenido en la página www.prosef.mx. Siendo así, en mi carácter de titular de los datos personales proporcionados a PROSEF, con la finalidad de que sean analizados como detalla el Aviso de Privacidad, otorgo mi consentimiento para que como responsable, PROSEF trate mis datos personales y pueda transferirlos para los propósitos y bajo las condiciones de confidencialidad y seguridad establecidas en dicho Aviso de Privacidad y la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares.

Firma:

Fecha: 20 DE MARZO 2015

Nombre Completo: LETICIA GUZMAN CEBALLOS

Fecha de Elaboración: 20/MARZO/2015

Nombre Completo: LETICIA GUZMAN CEBALLOS

"Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que para la solicitud de este crédito estoy actuando por cuenta propia"

SI lo manifiesto ☒ NO lo manifiesto ☐

REQUISITOS PARA EL TRAMITE DE CREDITO

SOLICITANTE

- Solicitud de crédito 100% requisitada y firmada.
- Comprobante de domicilio particular (luz, agua, predial, teléfono), máximo con 3 meses de antigüedad.
- Identificación oficial vigente (IFE, pasaporte, cédula profesional).
- Comprobante de ingresos (Últimos dos meses de recibos de nómina o en su defecto última declaración de impuestos del ejercicio inmediato anterior).
- Estados de cuenta bancarios (últimos 3 meses).
- Constancia de la Clave Única del Registro de Población (CURP).
- Cédula de Identificación Fiscal expedida por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP).

LISTA DE CARGOS PUBLICOS

ADMINISTRACION PUBLICA CENTRALIZADA: Los cargos que deben considerarse como personas políticamente expuestas nacionales son: Presidente de La República, Secretarios de Estado, Procurador General de La República, Consejero Jurídico del Ejecutivo Federal, Subsecretarios, Subprocuradores de La Procuraduría General de La República, Oficiales Mayores, Jefes o Coordinadores Generales de Unidad, Directores Generales, o sus Homólogos, así como Representantes en el Extranjero de La Procuraduría General de La República y de las Dependencias de la Administración Pública Federal. En adición a los titulares de los órganos desconcentrados, deben considerarse a los servidores públicos de segundo y tercer nivel de dichos órganos, ADMINISTRACIÓN PÚBLICA PARAESTATAL: Los cargos que deben considerarse como personas políticamente expuestas nacionales son: Titulares, Servidores Públicos de Segundo y Tercer Nivel de conformidad con su estructura, Liquidadores, Representantes en el Extranjero de las Entidades de La Administración Pública Paraestatal, así como los miembros propietarios de las Juntas de Gobierno o Directiva, Consejos de Administración o Comités Técnicos, u Órganos equivalentes, según corresponda.

DATOS PERSONALES E INFORMACION DEL DOMICILIO

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (s)	
GUZMAN		CEBALLOS		LETICIA	
Género		Fecha de Nacimiento		País de Nacimiento	
Masculino ☐ Femenino ☒		Día 01 Mes 04 Año 1965		MEXICO	
Entidad Federativa de Nacimiento		R.F.C. (Incluir homoclave)		CURP	
D.F.		GUCL650401EK7		GUCL650401MDFZBT05	
Firma Electrónica (FIEL)		Estado Civil			
		Casado B. Mcdos. ☐ Casado B. Spdos. ☐ Soltero(a) ☐ Divorciado(a) ☐ Viudo(a) ☐ Unión Libre ☒			
Nombre del Cónyuge o Concubina		Dependientes Económicos		Tipo de Vivienda	
FERNANDO RAGEL HERRERA		2		Propia ☒ Rentada ☐ Otra ☐	
Calle		No. Exterior		No. Interior	
AV. OJO DE AGUA		2			
Delegación o Municipio		Ciudad / Población		Entidad Federativa	
TULTITLAN		ESTADO DE MEXICO			
Código Postal		Tiempo de residir en el domicilio (años)		Teléfono particular (Incluir Lada)	
54900		15		(55)58946861	
Teléfono Celular		E-mail personal		E-mail empresa	
5548063517		guzlety@yahoo.com.mx		cobranza@casaplarre.com	

Solicitud de Crédito Persona Física



DATOS DEL EMPLEO

Nombre de la Empresa KBN MEDICAL, S.A. DE C.V.		Actividad o Giro de la Empresa PRESTADORA DE SERVICIOS	
Área / Departamento / Sección CREDITO Y COBRANZA		Puesto que desempeña ENCARGADA DE CREDITO Y CO	
Ocupación / Profesión EMPLEADA			
Fecha de Ingreso 16/02/2001	Ingreso / Sueldo neto mensual 14,700.00	Ingresos Adicionales 2,500.00	Procedencia del Ingreso Adicional RENTA DE INMUEBLE

DATOS DE LA EMPRESA

Calle AV. CUAUTEMOC	No. Exterior 220	No. Interior 201	Colonia DOCTORES
Código Postal 06720	Ciudad / Población MEXICO	Delegación / Municipio CUAUTEMOC	Entidad Federativa D.F.

DATOS DE LA OPERACION

Monto del Crédito Solicitado (\$) 34,000.00	Destino del Crédito SCOTIABANK	Plazo del Crédito (Meses) 12 MESES
Tipo de Crédito Solicitado Simple ☒ Cuenta Corriente ☐	Frecuencia de Pago Mensual ☐ Quincenal ☒	En qué forma desea recibir el Crédito Transferencia ☒ Cheque ☐
Datos para el depósito del Crédito		
Banco SCOTIABANK	Cuenta 00106355153	Tipo Cuenta CHEQUES CLABE 044180001063551536

REFERENCIAS BANCARIAS

Banco SCOTIABAK INVERLAT	Número de Cuenta 045036425759	Tipo de Cuenta CREDITO	Antigüedad de la cuenta 8 AÑOS
------------------------------------	---	----------------------------------	--

REFERENCIAS PERSONALES

Familiar	Teléfono Fijo (Incluir Lada)	Tipo de Relación	Ocupación
IRMA GUZMAN CEBALLOS	5553827058	HERMANA	EMPLEADA
Amistad	Teléfono Fijo (Incluir Lada)	Tipo de Relación	Ocupación
ESMERALDA GONZALEZ MARTINEZ	51340270	AMIGA	EMPLEADA
LEOBARDO LOPEZ GONZALEZ	51340270	AMIGO	EMPLEADO

ENTREVISTA PERSONAL

¿Los recursos con los que se liquidará el crédito proceden de actividades lícitas? SI ☒ NO ☐

¿Desempeña actualmente, ha desempeñado o existe la posibilidad de que desempeñe algún cargo público en el país o en el extranjero de acuerdo con la "lista de cargos públicos" que se anexa a esta solicitud? SI ☐ NO ☒

Período en el que ocupó el cargo _____

¿Cuál o Cuáles? _____

¿Su cónyuge, concubina o parientes consanguíneos o afines, hasta el segundo grado (abuelos, padres, hermanos, hijos, primos) desempeñan actualmente o han desempeñado algún cargo público en el país o en el extranjero? SI ☐ NO ☒

Período en el que ocupó el cargo _____

¿Cuál o Cuáles? _____

Solicitud de Crédito Persona Física



Por este conducto autorizo expresamente a PR Soporte Efectivo, S.A. de C.V., SOFOM, E.N.R. para que por conducto de sus funcionarios facultados y/o terceros autorizados por éstas, realicen la revisión que resulte aplicable de acuerdo con las disposiciones legales aplicables de prevención de lavado de dinero.

Nombre completo

FIRMA

Por este conducto autorizo expresamente a PR SOPORTE EFECTIVO SA DE CV SOFOM ENR, 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

Asimismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de las sociedades de información crediticia y de la información contenida en los reportes de crédito y reporte de crédito especial, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que PR SOPORTE EFECTIVO SA DE CV SOFOM ENR, 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.

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo custodia de PR SOPORTE EFECTIVO SA DE CV SOFOM ENR y/o Sociedad de Información Crediticia consultada para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular 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.

Nombre del Solicitante (Aval u obligado solidario)

LETICIA GUZMAN CEBALLOS

R.F.C.

Lugar y fecha en que se firma la autorización

GUCL650401EK7

MEXICO D.F. A 20 DE MARZO 2015

Domicilio

Colonia

Municipio o Delegación

AV. OJO DE AGUA

OJO DE AGUA 1RA. SECC.

TULTITLAN

Estado

Código Postal

Teléfono Particular (Incluir Lada)

ESTADO DE MEXICO

54900

(55)58946861

Firma

Para uso exclusivo de PR SOPORTE EFECTIVO SA DE CV SOFOM ENR

Fecha de consulta BC

Folio de consulta BC