

## Solicitud de Crédito Personas Morales



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](http://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: Agosto 10, 2015

Nombre Completo: Suplementos Científicos, S.A de C.V.

Fecha de Elaboración: Agosto 10, 2015

Solicitante: Roberto Martínez Flores

"Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que para la solicitud de este crédito estoy actuando en nombre de mi representada y no por cuenta de ningún otro tercero ya sea persona física y/o moral"

Si lo manifiesto ☒

NO lo manifiesto ☐

### Requisitos para el Trámite de Crédito

- Solicitud de Crédito 100% requisitada y firmada
- Acta constitutiva con sello del registro público
- Poder del Representante Legal con sello del registro público
- Declaración anual de impuestos del ejercicio inmediato anterior
- Estados financieros parciales en original firmados por el Representante Legal (máximo 2 meses de antigüedad)
- Estados de cuenta bancarios: últimos 3 meses
- Inscripción en el Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C)
- Comprobante de Domicilio Fiscal. (Luz, Agua, Predial, Teléfono)
- Identificación Oficial vigente (IFE, Pasaporte, Cédula Profesional) del Representante Legal
- Comprobante de Domicilio Particular del Representante Legal. (Luz, Agua, Predial, Teléfono)

### Lista de Cargos Públicos

- **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 DE LA EMPRESA

|                                                                                                                        |                                          |                                                                |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------|
| Razón Social (Completa sin abreviaturas)                                                                               |                                          | RFC (Con Homoclave)                                            |                  |
| Suplementos Científicos, S.A de C.V.                                                                                   |                                          | SCS911128MZ7                                                   |                  |
| Nombre del Representante Legal (Con facultad Actos de Administración, Actos de Dominio y suscribir Títulos de Crédito) |                                          | Fecha de Constitución de la Sociedad                           |                  |
| Roberto Martínez Flores                                                                                                |                                          | 28 Noviembre 1991                                              |                  |
| Nacionalidad                                                                                                           | Giro                                     | Explicar actividad de la empresa                               |                  |
| Mexicana <input checked="" type="radio"/> Extranjera <input type="radio"/>                                             | Comercializadora                         | Comercializa Equipo de Laboratorio                             |                  |
| Tipo de Inmueble que ocupa                                                                                             | Tiempo de residir en el domicilio (años) | Firma Electrónica Avanzada                                     |                  |
| Propio <input type="radio"/> Rentado <input checked="" type="radio"/> Hipotecado <input type="radio"/>                 | 23 Años                                  |                                                                |                  |
| Calle                                                                                                                  | No. Exterior                             | No. Interior                                                   | Colonia          |
| Av. Cuauhtémoc                                                                                                         | 222                                      | D                                                              | Doctores         |
| Delegación o Municipio                                                                                                 | Código Postal                            | Ciudad/Población                                               | Estado           |
| Cuauhtémoc                                                                                                             | 06720                                    | México D.F.                                                    | Distrito Federal |
| Teléfono de oficina (Incluir clave Lada)                                                                               | Fax de oficina (Incluir clave Lada)      | Página en internet de la Empresa                               |                  |
| 55784810                                                                                                               | 55784810                                 | <a href="http://www.supcientific.com">www.supcientific.com</a> |                  |

## Solicitud de Crédito Personas Morales



### DATOS DE LA EMPRESA

|                                           |                       |
|-------------------------------------------|-----------------------|
| Nombre Contacto                           | E-mail Contacto       |
| Roberto Martinez Flores                   | car26gar@yahoo.com.mx |
| Otras oficinas o Sucursales de la empresa |                       |

NO APLICA

### DATOS DE LA OPERACION

|                                                                                |                                                                          |                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Monto del Crédito Solicitado (\$)                                              | Destino del Crédito                                                      | Plazo del Crédito (Meses)                                                   |
| 250,000.00                                                                     | Gastos Personales                                                        | 12                                                                          |
| Tipo de Crédito Solicitado                                                     | Frecuencia de Pago                                                       | En qué forma desea recibir el Crédito                                       |
| Simple <input type="radio"/> Cuenta Corriente <input checked="" type="radio"/> | Mensual <input checked="" type="radio"/> Quincenal <input type="radio"/> | Transferencia <input checked="" type="radio"/> Cheque <input type="radio"/> |
| Datos para el depósito del Crédito                                             |                                                                          |                                                                             |
| Banco SCOTIABANK                                                               | Cuenta 00106071023                                                       | Tipo Cuenta CHEQUES CLABE 044180001060710231                                |

### ESTRUCTURA DE LA EMPRESA

Con fundamento en el artículo 20 de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia, es un requerimiento legal incluir el Nombre Completo de los accionistas o titulares de las partes sociales, según corresponda, que sean propietarios del 10% o más del capital social. Por lo anterior, bajo protesta de decir verdad, manifiesto que los accionistas o titulares de las partes sociales con un porcentaje igual o mayor al 10% que forman parte de mi Representada son: (en caso de que ningún accionista o titular de las partes sociales sea mayor o igual al 10%, favor de escribir "No Aplica")

| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre (s)         | R.F.C. | % Acciones |
|------------------|------------------|--------------------|--------|------------|
| Martinez         | Flores           | Roberto            |        | 58%        |
| Garcia           | Lopez            | Casilda del Carmen |        | 29%        |

### REFERENCIAS COMERCIALES

| Nombre                        | Teléfono | Tipo de Relación | Persona a Contactar |
|-------------------------------|----------|------------------|---------------------|
| Química Suastes, S.A. de C.V. | 58598975 | Comercial        | Andres Suastes      |
| Reactivos Borh, S.A. de C.V.  | 58419275 | Comercial        | Ana Rodriguez       |

### REFERENCIAS BANCARIAS

| Banco      | Número de Cuenta | Tipo de Cuenta | Antigüedad de la cuenta |
|------------|------------------|----------------|-------------------------|
| SCOTIABANK | 00106071023      | CHEQUES        | 20 AÑOS                 |

### ENTREVISTA PERSONAL

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

¿Su(s) principal(es) Accionista(s) o Representante Legal desempeña(n) actualmente o ha(n) desempeñado alguna función pública destacada en el país o en el extranjero de conformidad con "la lista de cargos públicos" que se anexa a esta solicitud? SI ☐ NO ☒

Periodo en el que ocupó el cargo \_\_\_\_\_

¿Cuál o Cuáles? \_\_\_\_\_

¿El cónyuge o parientes consanguíneos de los(s) principal(es) Accionista(s) o Representante Legal o afines, hasta el segundo grado (abuelos, padres, hermanos, hijos, primos) desempeñan actualmente o han desempeñado alguna función pública destacada en el país o en el extranjero? SI ☐ NO ☒

Periodo en el que ocupó el cargo \_\_\_\_\_

¿Cuál o Cuáles? \_\_\_\_\_

## Solicitud de Crédito Personas Morales



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.

Representante Legal

Roberto Martínez Flores

FIRMA

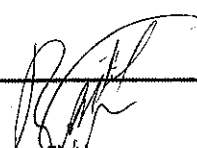
Por este conducto autorizo expresamente a PR SOPORTE EFECTIVO SA DE CV SOFOM ENR, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo Investigaciones, sobre mi comportamiento crediticio o el de la Empresa que represento en Trans Union de México, S. A. SIC y/o Dun & Bradstreet, S.A. SIC

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 (Razón Social de la Persona Moral) |                                               | Nombre del Representante Legal |  |
| SUPLEMENTOS CIENTIFICOS, S.A. DE C.V.                     |                                               | ROBERTO MARTINEZ FLORES        |  |
| R.F.C.                                                    | Lugar y Fecha en que se firma la autorización |                                |  |
| SCS911128MZ7                                              | MEXICO D.F. AGOSTO 10, 2015                   |                                |  |
| Domicilio                                                 | Colonia                                       | Municipio o Delegación         |  |
| AV. CUAUHEMOC                                             | DOCTORES                                      | CUAUHEMOC                      |  |
| Estado                                                    | Código Postal                                 | Teléfono Oficina               |  |
| MÉXICO D.F.                                               | 06720                                         | 55784810                       |  |

  
Firma

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

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| Fecha de consulta BC | Folio de consulta BC |
|                      |                      |