

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 Multiple 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:

23 DE AGOSTO DE 2017

Fecha:

Nombre Completo: **SUPLEMENTOS CIENTIFICOS, S.A. DE C.V.**
ROBERTO MARTINEZ FLORES

Fecha de Elaboración: 23 DE AGOSTO DE 2017

Solicitante: ROBERTO MARTINEZ 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 CIENTIFICOS, S.A. DE C.V.		SCS911128M27	
Nombre del Representante Legal (Con facultad Actos de Administración, Actos de Dominio y suscribir Títulos de Crédito)		Fecha de Constitución de la Sociedad	
ROBERTO MARTINEZ FLORES		28 NOVIEMBRE 1991	
Nacionalidad	Giro	Explicar actividad de la empresa	
Mexicana ☒ Extranjera ☐	COMERCIALIZADORA	COMERCIALIZA EQUIPO DE LABORATORIO	
Tipo de inmueble que ocupa	Tiempo de residir en el domicilio (años)	Firma Electrónica Avanzada	
Propio ☐ Rentado ☒ Hipotecado ☐	23 AÑOS	00001000000302594850	
Calle	No. Exterior	No. Interior	Colonia
AV. CUAUHTÉMOC	222	D	DOCTORES
Delegación o Municipio	Código Postal	Ciudad/Población	Estado
CUAUHTÉMOC	06720	MEXICO, CDMX	DISTRITO FEDERAL
Teléfono de oficina (Incluir clave Lada)	Fax de oficina (Incluir clave Lada)	Página en Internet de la Empresa	
(55) 5578-4810	(55) 5578-4810	www.supcientific.com	

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	

DATOS DE LA OPERACION

Monto del Crédito Solicitado (\$)	Destino del Crédito	Plazo del Crédito (Meses)
250,000.00	CAPITAL DE TRABAJO	12 MESES
Tipo de Crédito Solicitado	Frecuencia de Pago	En qué forma desea recibir el Crédito
Simple ☐ Cuenta Corriente ☒	Mensual ☒ Quincenal ☐	Transferencia ☒ Cheque ☐
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
QUIMICA SAUSTES, S.A. DE C.V.	(55) 5859-8975	COMERCIAL	ANDRES SAUSTES
REACTIVOS BORH, S.A. DE C.V.	(55) 5841-9275	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 MARTINEZ FLORES
R M F

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 una o varias sociedades de información crediticia (Trans Union de México, S. A. SIC y/o Dun & Bradstreet, S.A. SIC y/o Circulo de Crédito S.A. de C.V. 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 período 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	CIUDAD DE MEXICO A 23 DE AGOSTO DE 2017		
Domicilio	Colonia	Municipio o Delegación	
AV. CUAUHTÉMOC 22D	DOCTORES	CUAUHTÉMOC	
Estado	Código Postal	Teléfono Oficina	
MEXICO, CDMX	06720	(55) 5578-4810	

Firma

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

Fecha de Consulta SIC	Folio de Consulta SIC