

SOLICITUD DE CREDITO PARA CLIENTES NUEVOS

1/3

POZA RICA, VER A _____

NOMBRE O RAZON SOCIAL _____

DIRECCION FISCAL _____

R.F.C.: _____

CIUDAD _____ **ESTADO** _____ **TEL C/ LADA** _____

DIRECCION DE OFICINAS EN POZA RICA _____

TEL C/ LADA _____ **FAX.** _____ **EXTENSION:** _____

CONTACTO DEL: _____ **CORREO ELECTRONICO DEL:** _____

DEPTO. PAGOS: _____ **DEPTO. PAGOS:** _____

DEPTO. COMPRAS: _____ **DEPTO. COMPRAS:** _____

CORREO ELECTRONICO PARA ENVIO DE ARCHIVOS ELECTRONICOS (XML Y PDF): _____

IMPORTE DE CREDITO A SOLICITADO \$ _____ **DIAS DE CREDITO SOLICITADOS** _____

ACTIVIDAD QUE DESARROLLA _____

TIEMPO QUE TIENE DE OPERAR EN POZA RICA _____ **AÑOS** _____

FORMA DE PAGO _____ **ULTIMOS 4 DIGITOS DE SU CUENTA:** _____

BANCO: _____

REFERENCIAS COMERCIALES

RAZON SOCIAL Y COMERCIAL	CONTACTO	TELEF. C/ LADA	IMPORTE CREDITO QUE LE OTORGAN

REFERENCIAS BANCARIAS

BANCO	SUCURSAL	Nº CUENTA

SI EL CLIENTE, ES UNA PERSONA MORAL PROPORCIONE EL SIGUIENTE DATO:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL _____ **FIRMA** _____

SI EL CLIENTE, ES UNA PERSONA FISICA (DUEÑO) PROPORCIONE EL SIGUIENTE DATO:

NOMBRE DE LA PERSONA FISICA: _____ **FIRMA** _____

PARA SOLICITAR MATERIAL.

NOMBRE	FIRMA	PUESTO
--------	-------	--------

PARA EXPEDIR ORDENES DE COMPRA O REQUISICIONES.

NOMBRE	FIRMA	PUESTO
--------	-------	--------

PARA RECIBIR MATERIAL.

NOMBRE	FIRMA	PUESTO
--------	-------	--------

PARA FIRMAR Y RECIBIR FACTURAS PARA TRAMITE DE PAGO.

NOMBRE	FIRMA	PUESTO
--------	-------	--------

DOCUMENTO QUE TENDRA MEDESSA A RESGUARDO PARA COBRO AL VENCIMIENTO.

HORARIO ATENCION A PROVEEDORES

FAVOR DE MARCAR (X)

FACTURA ORIGINAL:

CONTRA - RECIBO:

DIA PARA CONTRA - RECIBO: _____

HORARIO PARA RECEPCION DE FACTURAS: _____

DIA DE PAGO A PROVEEDORES: _____

INFORMACION QUE PROPORCIONA EL AGENTE DE VENTAS AL DEPTO. CRED. Y COB.

NOMBRE DEL AGENTE DE VENTAS: _____

DESCUENTO QUE SE LE

MANEJARA AL CLIENTE: _____

%

FIRMA: _____

REQUISITOS BASICOS PARA OTORGAR HASTA UN LIMITE DE \$ 25,000.00 CON UN PERIODO DE 30 DIAS DE CREDITO

- * LLENAR FORMATO DE SOLICITUD DE CREDITO
- * COPIA DE LA CEDULA FISCAL (RFC)
- * COPIA DEL ACTA CONSTITUTIVA DE LA EMPRESA (EN CASO DE SER PERSONA MORAL)
- * COPIA COMPROBANTE DOMICILIO FISCAL
- * COPIA COMPROBANTE DOMICILIO EN POZA RICA, VER (OFICINAS)
- * COPIA DE CRED. ELECTOR DE LA PERSONA FISICA O REPRESENTANTE LEGAL (PERSONA MORAL)
- * COPIA DE CRED. ELECTOR DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS (SOLICITAR, RECIBIR MCIA. Y/O FIRMAR FACTURAS)
- * LLENADO DEL FORMATO DE FIRMAS AUTORIZADAS (EN HOJA MEMBRETADA DE LA EMPRESA)
- * FIRMA DEL AVISO DE PRIVACIDAD (CADA UNA DE LAS PERSONAS QUE ENTREGAN IDENTIFICACION)

IMPORTANTE

* EN CASO DE NO APARECER EL NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL EN LA ACTA CONSTITUTIVA, LA EMPRESA DEBERA PROPORCIONAR UNA CONSTANCIA, EN LA CUAL MENCIONE QUE DICHA PERSONA REPRESENTA A LA EMPRESA O EN SU DEFECTO COPIA DEL PODER NOTARIAL.

OBSERVACIONES:

- TODA LA DOCUMENTACION DEBE SER VIGENTE, CLARA, LEGIBLE, Y SIN RAYADURAS
- SE LE INFORMA QUE EL DEPTO. DE CREDITO Y COBRANZA DEBE SOLICITAR REFERENCIAS PARA EVALUAR SI SE LE PUEDE OTORGAR EL CREDITO, DANDOLE RESPUESTA COMO MAXIMO EN 3 DIAS, DESPUES DE LA ENTREGA DE TODA LA INFORMACION Y/O DOCUMENTACION RECIBIDA.
- EN CASO DE FALTAR ALGUN REQUISITO NO SE LE DARA EL SEGUIMIENTO CORRESPONDIENTE.
- ESTA DOCUMENTACION SE DEBERA ACTUALIZAR AL INICIO DE CADA AÑO PARA QUE SU CREDITO SIGA VIGENTE.
- ES INDISPENSABLE ENVIE EL COMPROBANTE DE PAGO VIA FAX O CORREO ELECTRONICO, CUANDO SUS PAGOS SEAN VIA TRANSFERENCIA O DEPOSITO BANCARIO, PARA QUE DICHO PAGO SE PUEDA APLICAR A SUS FACTURAS PENDIENTES.

CORREO:

creditoycobranza@medessa.com.mx

TEL. FAX:

782 - 82 40945

Con Copia::

contabilidad@medessa.com.mx

TEL. OFICINA:

782 -82 32115

CREDITO AUTORIZADO

IMPORTE _____

DIAS DE CREDITO _____ NATURALES

FECHA DE APROBACION _____

FIRMA DE AUTORIZACION

DEPTO. CREDITO Y COBRANZA

B. ADRIANA MENDOZA
RAMIREZ

DIRECCION

LIC. ADA KARINA RAMIREZ
ANTILLON