

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.F. 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: 06/04/2016

Nombre Completo: CARLOS ALBERTO ESTEVES ELIZALDE

Fecha de Elaboración: 06/04/2016

Nombre Completo: CARLOS ALBERTO ESTEVES ELIZALDE

"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 TRÁMITE DE CRÉDITO

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 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 PERSONALES E INFORMACION DEL DOMICILIO

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (s)	
ESTEVEES		ELIZALDE		CARLOS ALBERTO	
Género		Fecha de Nacimiento		País de Nacimiento	
Masculino ☒ Femenino ☐		Día 28 Mes 12 Año 1982		MEXICO	
Entidad Federativa de Nacimiento		R.F.C. (Incluir homoclave)		CURP	
DISTRITO FEDERAL		EEEC8212282E7		EEEC81228HDFSRLR02	
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	
JESSICA MARTINEZ GILBAJA		1		Propia ☒ Rentada ☐ Otra ☐	
Calle		No. Exterior		No. Interior	
AV. TAXQUEÑA		1802		EDIF-B 14	
Delegación o Municipio		Ciudad / Población		Entidad Federativa	
COYOACAN		MEXICO		DISTRITO FEDERAL	
Código Postal		Tiempo de residir en el domicilio (años)		Teléfono particular (Incluir Lada)	
04260		6		41597979	
Teléfono Celular		E-mail personal		E-mail empresa	
0445530437504		jpchampions1@gmail.com		cesteves@medicus.com.mx	

Solicitud de Crédito Persona Física



DATOS DEL EMPLEO

Nombre de la Empresa: **APLICACIONES MEDICAS INTEGRALES SA DE CV** Actividad o Giro de la Empresa: **SERVICIOS**
 Área / Departamento / Sección: **COBRANZA** Puesto que desempeña: **ANALISTA DE COBRANZA**
 Ocupación / Profesión: **L.A.E.**
 Fecha de Ingreso: **14/05/2012** Ingreso / Sueldo neto mensual: **15,000.00** Ingresos Adicionales: **Procedencia del Ingreso Adicional**

DATOS DE LA EMPRESA

Calle: **BLVD. ADOLFO LOPEZ MATEOS** No. Exterior: **38** No. Interior: **MIXCOAC** Colonia: **MIXCOAC**
 Código Postal: **03910** Ciudad / Población: **MEXICO** Delegación / Municipio: **BENITO JUAREZ** Entidad Federativa: **DISTRITO FEDERAL**

DATOS DE LA OPERACION

Monto del Crédito Solicitado (\$): **30,000.00** Destino del Crédito: **GASTOS PERSONALES** Plazo del Crédito (Meses): **12**
 Tipo de Crédito Solicitado: **Simple** Frecuencia de Pago: **Quincenal** En qué forma desea recibir el Crédito: **Cheque**
 Datos para el depósito del Crédito:
 Banco: **BANCOMER** Cuenta: **2758702144** Tipo Cuenta: **SIN CHEQUERA** CLABE: **012180027587021448**

REFERENCIAS BANCARIAS

Banco: **BANCOMER** Número de Cuenta: **275870214** Tipo de Cuenta: **SIN CHEQUERA** Antigüedad de la cuenta: **4 AÑOS**

REFERENCIAS PERSONALES

Familiar: **RODOLFO ESTEVES ARZATE** Teléfono Fijo (incluir Lada): **5521350215** Tipo de Relación: **PADRE** Ocupación: **EMPLEADO**
 Amistad: **RODRIGO LUGO SANTAOLAYA** Teléfono Fijo (incluir Lada): **55931177** Tipo de Relación: **AMISTAD** Ocupación: **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** ☒
 Periodo 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** ☒
 Periodo 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

CARLOS ALBERTO ESTEVES ELIZALDE

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 (Aval u obligado solidario)

CARLOS ALBERTO ESTEVES ELIZALDE

R.F.C.

EEEC8212282E7

Lugar y Fecha en que se firma la autorización

MEXICO D.F A 07 DE ABRIL DE 2016

Domicilio

AV. TAXQUEÑA 1802 EDIF-B 14

Colonia

SAN FRANCISCO CULHUACAN

Municipio o Delegación

COYOACAN

Estado

DISTRITO FEDERAL

Código Postal

04260

Teléfono Particular (incluirl Lada)

41597979

Firma

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

Fecha de Consulta SIC

Folio de Consulta SIC