

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: 12 ABRIL 2016

Nombre Completo:

Erika Isela Vázquez Espinosa

Fecha de Elaboración: 12 ABRIL 2016

Nombre Completo: ERIKA ISELA VAZQUEZ ESPINOSA

"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)	
VAZQUEZ		ESPINOSA		ERIKA ISELA	
Género		Fecha de Nacimiento		País de Nacimiento	
Masculino ☐ Femenino ☒		Día 19 Mes 08 Año 1984		Mexicana ☒ Extranjera ☐	
Entidad Federativa de Nacimiento		R.F.C. (Incluir homoclave)		CURP	
DF		VAEE840819EW2		VAEE840819MDFZSR00	
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	
RENE CABRERA LEONA		NINGUNO		Propia ☒ Rentada ☐ Otra ☐	
Calle		No. Exterior		No. Interior	
CAMINO VIEJO A LOS REYES		K3		303	
Delegación o Municipio		Ciudad / Población		Entidad Federativa	
IZTAPALAPA		MEXICO		DF	
Código Postal		Tiempo de residir en el domicilio (años)		Teléfono particular (Incluir Lada)	
09800		25 AÑOS		80004400 EXT 320	
Teléfono Celular		E-mail personal		E-mail empresa	
5563196517		ise_03@hotmail.com		evazquez@medicus.com.mx	

Solicitud de Crédito Persona Física



DATOS DEL EMPLEO

Nombre de la Empresa		Actividad o Giro de la Empresa	
APLICACIONES MEDICAS INTEGRALES SA DE CV		SERVICIO INTEGRAL	
Área / Departamento / Sección	Puesto que desempeña	Ocupación / Profesión	
COMPRAS	COMPRADOR JUNIOR	LIC. ADMINISTRACION	
Fecha de Ingreso	Ingreso / Sueldo neto mensual	Ingresos Adicionales	Procedencia del Ingreso Adicional
17 MAR 15	18,000.00		

DATOS DE LA EMPRESA

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

DATOS DE LA OPERACION

Monto del Crédito Solicitado (\$)	Destino del Crédito	Plazo del Crédito (Meses)
18,000.00	ERIKA ISELA VAZQUEZ ESPINOSA	12
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 BanBajío	Cuenta 130714022101	Tipo Cuenta NOMINA CLABE 030180900004598498

REFERENCIAS BANCARIAS

Banco	Número de Cuenta	Tipo de Cuenta	Antigüedad de la cuenta

REFERENCIAS PERSONALES

Familiar	Teléfono Fijo (incluirl Lada)	Tipo de Relación	Ocupación
MONICA ESPINOSA	55816092	FAMILIAR	AMA DE CASA
Amistad	Teléfono Fijo (incluirl Lada)	Tipo de Relación	Ocupación
NORMA MEJIA RODRIGUEZ	63081880	AMISTAD	PROFESIONAL

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 SÓPORTE 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

Erika Isela Vázquez Espinosa

FIRMA

Por este conducto autorizo expresamente a PR SÓPORTE 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 SÓPORTE 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 SÓPORTE 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)

ERIKA ISELA VAZQUEZ ESPINOSA

R.F.C.

VAEE840819EW2

Lugar y Fecha en que se firma la autorización

MEXICO DF A 12 ABRIL 2016

Domicilio

CAMINO VIEJO A LOS REYES K3

Colonia

VALLE DE LUCES

Municipio o Delegación

IZTAPALAPA

Estado

DF

Código Postal

09800

Teléfono Particular (Incluir Lada)

80004400 EXT 320

Firma

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

Fecha de Consulta SIC

Folio de Consulta SIC

