

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 Multiple E.N.R. (en lo sucesivo, "PROSEF") con domicilio en Calle Versailles 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: 31 DE DICIEMBRE DE 2025

Nombre Completo: RAUL ADRIAN LEAL NAVARRO

Fecha de Elaboración: 31 DE DICIEMBRE DE 2025

Nombre Completo: RAUL ADRIAN LEAL NAVARRO

"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)	
LEAL		NAVARRO		RAUL	
Género		Fecha de Nacimiento		País de Nacimiento	
Masculino ☒ Femenino ☐		Día 01 Mes 12 Año 1974		MEXICO	
Entidad Federativa de Nacimiento		R.F.C. (Incluir homoclave)		CURP	
DISTRITO FEDERAL		LENR741201FT2		LENR74120109HDFLVL00	
Firma Electrónica (FIEL)		Estado Civil			
00001000000506276747		Casado B. Mcdos. ☐ Casado B. Spdos. ☒ Soltero(a) ☐ Divorciado(a) ☐ Viudo(a) ☐ Unión Libre ☐			
Nombre del Cónyuge o Concubina		Dependientes Económicos		Tipo de Vivienda	
ALMA ROSA ROJO NAVA		2		Propia ☒ Rentada ☐ Otra ☐	
Calle		No. Exterior		No. Interior	
AV ACUEDUCTO SN PRIV SAN HIPOL		13		FRACC COLINAS DE SAN JOSE	
Delegación o Municipio		Ciudad / Población		Entidad Federativa	
TLALNEPANTLA DE BAZ		CIUDAD DE MEXICO		CIUDAD DE MEXICO	
Código Postal		Tiempo de residir en el domicilio (años)		Teléfono particular (Incluir Lada)	
54195		4 AÑOS		(55) 7774-1684	
Teléfono Celular		E-mail personal		E-mail empresa	
(55) 5967-9299				real@cirklomed.com	

Solicitud de Crédito Persona Física



DATOS DEL EMPLEO

Nombre de la Empresa		Actividad o Giro de la Empresa	
CIRKLOMED SOLUCIONES INTEGRALES, SA DE CV		VENTA EQUIPO MEDICO	
Área / Departamento / Sección	Puesto que desempeña	Ocupación / Profesión	
DIRECCION OPERACIONES	GERENTE GENERAL	OCEANOLOGO	
Fecha de Ingreso	Ingreso / Sueldo neto mensual	Ingresos Adicionales	Procedencia del Ingreso Adicional
ENERO 2018			

DATOS DE LA EMPRESA

Calle	No. Exterior	No. Interior	Colonia
VERSALLES	21	404	JUAREZ
Código Postal	Ciudad / Población	Delegación / Municipio	Entidad Federativa
06600	CDMX	CUAUHTEMOC	CDMX

DATOS DE LA OPERACION

Monto del Crédito Solicitado (\$)	Destino del Crédito	Plazo del Crédito (Meses)
15,000,000.00	CAPITAL DE TRABAJO	24 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 00109101080	Tipo Cuenta CHEQUES CLABE 044180001091010803

REFERENCIAS BANCARIAS

Banco	Número de Cuenta	Tipo de Cuenta	Antigüedad de la cuenta

REFERENCIAS PERSONALES

Familiar	Teléfono Fijo (incluír Lada)	Tipo de Relación	Ocupación
Amistad	Teléfono Fijo (incluír Lada)	Tipo de Relación	Ocupación

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 ☒

Período 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 ☒

Período 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

RAUL ADRIAN LEAL NAVARRO

FIRMA

AUTORIZACION PARA SOLICITAR REPORTES DE CREDITO

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 o Dun & Bradstreet, S.A. SIC o Círculo 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 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

RAUL ADRIAN LEAL NAVARRO

R.F.C.

LENR741201FT2

Lugar y Fecha en que se firma la autorización

CIUDAD DE MEXICO A 31 DE DICIEMBRE DE 2025

Domicilio

AV ACUEDUCTO SN PRIV SAN HIPOL

Colonia

FRACC COLINAS DE SAN JOSE

Municipio o Delegación

TLALNEPANTLA DE BAZ

Estado

CIUDAD DE MEXICO, MEXICO

Código Postal

54595

Teléfono Particular (Incluir Lada)

(55) 5967-9299

Firma

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

Fecha de Consulta SIC

Folio de Consulta SIC

Nombre del Funcionario que recaba la autorización

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:

31 DE DICIEMBRE DE 2025

Fecha:

RAUL ADRIAN LEAL NAVARRO

Nombre Completo:

Fecha de Elaboración: 31 DE DICIEMBRE DE 2025

Solicitante: RAUL ADRIAN LEAL NAVARRO

"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)	
CIRKLOMED SOLUCIONES INTEGRALES, S.A. DE C.V.		CSI130326HD1	
Nombre del Representante Legal (Con facultad Actos de Administración, Actos de Dominio y suscribir Títulos de Crédito)		Fecha de Constitución de la Sociedad	
RAUL ADRIAN LEAL NAVARRO		26/MARZO/2013	
Nacionalidad	Giro	Explicar actividad de la empresa	
Mexicana ☒ Extranjera ☐	EQUIPO MEDICO	VENTA DE EQUIPO MEDICO	
Tipo de inmueble que ocupa	Tiempo de residir en el domicilio (años)	Firma Electrónica Avanzada	
Propio ☐ Rentado ☒ Hipotecado ☐	06 AÑOS	00001000000514757667	
Calle	No. Exterior	No. Interior	Colonia
VERSALLES	21	404	JUAREZ
Delegación o Municipio	Código Postal	Ciudad/Población	Estado
CUAUHTEMOC	06600	CIUDAD DE MEXICO	CIUDAD DE MEXICO
Teléfono de oficina (Incluir clave Lada)	Fax de oficina (Incluir clave Lada)	Página en Internet de la Empresa	
(55) 4754-0803			

Solicitud de Crédito Personas Morales



DATOS DE LA EMPRESA

Nombre Contacto	E-mail Contacto
RAUL ADRIAN LEAL NAVARRO	rleal@cirklomed.com
Otras oficinas o Sucursales de la empresa	

DATOS DE LA OPERACION

Monto del Crédito Solicitado (\$)	Destino del Crédito	Plazo del Crédito (Meses)
15,000,000.00	CAPITAL DE TRABAJO	24 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 00109101080	Tipo Cuenta CHEQUES CLABE 80001091010803

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
PAULINO	BELTRAN	JOSE HUGO	PABH841129V12	50.5%
LEAL	NAVARRO	RAUL ADRIAN	LENR741201FT2	49.5%

REFERENCIAS COMERCIALES

Nombre	Teléfono	Tipo de Relación	Persona a Contactar
CASA PLARRE, S.A. DE C.V.	(55) 5134-0270	PROVEEDOR	VERONICA FEREGRINO

REFERENCIAS BANCARIAS

Banco	Número de Cuenta	Tipo de Cuenta	Antigüedad de la cuenta
SCOTIABANK	00109101080	CHEQUES	6 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 ☒

Período 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 ☒

Período en el que ocupó el cargo _____

¿Cuál o Cuáles? _____

Solicitud de Crédito Personas Morales



El que suscribe, en nombre de mi representada manifiesto bajo protesta de decir verdad que los propietarios reales de la empresa son:

Nombre Completo	Tipo de Control
RAUL ADRIAN LEAL NAVARRO	GERENTE GENERAL
PAULINO BELTRAN JOSE HUGO	ADMINISTRADOR UNICO

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

RAUL ADRIAN LEAL NAVARRO

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 (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	
CIRKLOMED SOLUCIONES INTEGRALES, S.A. DE C.V.		RAUL ADRIAN LEAL NAVARRO	
R.F.C.	Lugar y Fecha en que se firma la autorización		
CSI130326HD1	CIUDAD DE MEXICO A 31 DE DICIEMBRE DE 2025		
Domicilio	Colonia	Municipio o Delegación	
VERSALLES 21 INT 404	JUAREZ	CUAUHTEMOC	
Estado	Código Postal	Teléfono Oficina	
CIUDAD DE MEXICO	06600	(55) 4754-0803	

Firma

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

Fecha de Consulta SIC	Folio de Consulta SIC
-----------------------	-----------------------

Datos Propietario Real



En caso de no fungir como Representante Legal o Aval

Empresa	% Acciones
CIRKLOMED SOLUCIONES INTEGRALES, S.A. DE C.V.	49.5%

DATOS PERSONALES E INFORMACION DEL DOMICILIO

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (s)	
LEAL		NAVARRO		RAUL ADRIAN	
Género		Fecha de Nacimiento		País de Nacimiento	
Masculino ☒ Femenino ☐		Día 01 Mes 12 Año 1974		MEXICO	
Entidad Federativa de Nacimiento		R.F.C. (Incluir homoclave)		CURP	
CIUDAD DE MEXICO		LENR741201FT2		LENR74120109HDFLVL00	
Firma Electrónica (FIEL)		Ocupación			
00001000000506276747		DIRECTOR COMERCIAL			
Calle		No. Exterior		No. Interior	
AV ACUEDUCTO S/N PRIV SAN HIPOLITO		13			
Alcaldía o Municipio		Ciudad / Población		Entidad Federativa	
TLALNEPANTLA DE BAZ		CDMX		CDMX	
Código Postal		País		Teléfono	
54195		MÉXICO		(55) 5967-9299	
				E-mail	
				real@cirklomed.com	

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA DE IDENTIFICACION

PROPIETARIO REAL

- Identificación oficial vigente (IFE, pasaporte, cédula profesional).
- Comprobante de domicilio particular (luz, agua, predial, teléfono). máximo con 3 meses de antigüedad.
- Constancia de la Clave Única del Registro de Población (CURP).
- Cédula de Identificación Fiscal expedida por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP).
- FIEL

¿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? _____

LISTA DE CARGOS PUBLICOS

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.

"Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que para la solicitud de este crédito estoy actuando por cuenta propia"

SI lo manifiesto ☒ NO lo manifiesto ☐

Firma

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: 31 DE DICIEMBRE DE 2025

Nombre Completo: JOSE HUGO PAULINO BELTRAN

Fecha de Elaboración: 31 DE DICIEMBRE DE 2025

Nombre Completo: JOSE HUGO PAULINO BELTRAN

"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)	
PAULINO		BELTRAN		JOSE HUGO	
Género		Fecha de Nacimiento		País de Nacimiento	
Masculino ☒ Femenino ☐		Día 29 Mes 11 Año 1984		MEXICO	
Entidad Federativa de Nacimiento		R.F.C. (Incluir homoclave)		CURP	
CIUDAD DE MEXICO		PABH841129V12		PABH841129HDFLLG09	
Firma Electrónica (FIEL)		Estado Civil			
00001000000506440920		Casado B. Mcdos. ☒ Casado B. Spdos. ☐ Soltero(a) ☐ Divorciado(a) ☐ Viudo(a) ☐ Unión Libre ☐			
Nombre del Cónyuge o Concubina		Dependientes Económicos		Tipo de Vivienda	
MONICA REYES VILLEGAS		2		Propia ☐ Rentada ☐ Otra ☐	
Calle		No. Exterior		No. Interior	
LAGO NEUCHATEL		10		LUNA 1402	
Delegación o Municipio		Ciudad / Población		Entidad Federativa	
MIGUEL HIDALGO		CIUDAD DE MEXICO		CIUDAD DE MEXICO	
Código Postal		Tiempo de residir en el domicilio (años)		Teléfono particular (Incluir Lada)	
11529		07 AÑOS		(55) 5913-1160	
Teléfono Celular		E-mail personal		E-mail empresa	
044 (55) 4332-2039		hpaulino@pbsiar.com		hpaulino@hgsoft.mx	

Solicitud de Crédito Persona Física



DATOS DEL EMPLEO

Nombre de la Empresa		Actividad o Giro de la Empresa	
HGSOFT, S.A. DE C.V.		DESARROLLO DE SOFTWARE	
Área / Departamento / Sección	Puesto que desempeña	Ocupación / Profesión	
DIRECCION GENERAL	DIRECTOR GENERAL	ING. SISTEMAS	
Fecha de Ingreso	Ingreso / Sueldo neto mensual	Ingresos Adicionales	Procedencia del Ingreso Adicional
MARZO 2013			

DATOS DE LA EMPRESA

Calle	No. Exterior	No. Interior	Colonia
VERSALLES	21	401	JUAREZ
Código Postal	Ciudad / Población	Delegación / Municipio	Entidad Federativa
06600	CDMX	CUAUHTEMOC	CIUDAD DE MEXICO

DATOS DE LA OPERACION

Monto del Crédito Solicitado (\$)	Destino del Crédito	Plazo del Crédito (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	Cuenta	Tipo Cuenta CLABE

REFERENCIAS BANCARIAS

Banco	Número de Cuenta	Tipo de Cuenta	Antigüedad de la cuenta

REFERENCIAS PERSONALES

Familiar	Teléfono Fijo (incluirl Lada)	Tipo de Relación	Ocupación
Amistad	Teléfono Fijo (incluirl Lada)	Tipo de Relación	Ocupación

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? _____

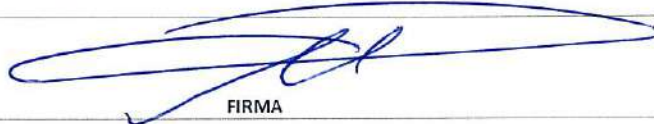
Solicitud de Crédito Persona Física



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

Jose Hugo Paulino Beltran


FIRMA

AUTORIZACION PARA SOLICITAR REPORTES DE CREDITO

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 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 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

JOSE HUGO PAULINO BELTRAN

R.F.C.

PABH841129V12

Lugar y Fecha en que se firma la autorización

CIUDAD DE MEXICO A 31 DE DICIEMBRE 2025

Domicilio

LAGO NEUCHATEL 10 T LUNA 1402

Colonia

AMPLIACION GRANADA

Municipio o Delegación

MIGUEL HIDALGO

Estado

CIUDAD DE MEXICO

Código Postal

11529

Teléfono Particular (Incluir Lada)

(55) 4332-2039


Firma

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

Fecha de Consulta SIC

Folio de Consulta SIC

Nombre del Funcionario que recaba la autorización

Datos Propietario Real



En caso de no fungir como Representante Legal o Aval

Empresa	% Acciones
CIRKLOMED SOLUCIONES INTEGRALES, S.A. DE C.V.	50.5%

DATOS PERSONALES E INFORMACION DEL DOMICILIO

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (s)	
PAULINO		BELTRAN		JOSE HUGO	
Género		Fecha de Nacimiento		País de Nacimiento	
Masculino ☒ Femenino ☐		Día 29 Mes 11 Año 1984		MEXICO	
Entidad Federativa de Nacimiento		R.F.C. (Incluir homoclave)		CURP	
CIUDAD DE MEXICO		PABH841129V12		PABH841129HDFLLG09	
Firma Electrónica (FIEL)		Ocupación			
00001000000506440920		DIRECTOR GENERAL			
Calle		No. Exterior		No. Interior	
LAGO NEUCHATEL		10		LUNA 1402	
Alcaldía o Municipio		Ciudad / Población		Entidad Federativa	
MIGUEL HIDALGO		CDMX		CDMX	
Código Postal		País		Teléfono	
11529		MÉXICO		(55) 4332-2039	
				E-mail	
				hpaulino@hgsoft.mx	

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA DE IDENTIFICACION

PROPIETARIO REAL

- Identificación oficial vigente (IFE, pasaporte, cédula profesional).
- Comprobante de domicilio particular (luz, agua, predial, teléfono). máximo con 3 meses de antigüedad.
- Constancia de la Clave Única del Registro de Población (CURP).
- Cédula de Identificación Fiscal expedida por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP).
- FIEL

¿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? _____

LISTA DE CARGOS PUBLICOS

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.

"Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que para la solicitud de este crédito estoy actuando por cuenta propia"

SI lo manifiesto ☒ NO lo manifiesto ☐

Firma