



SOLICITUD DE CREDITO

Fecha: **lunes, 13 de septiembre de 2021**

Datos Generales

Nombre o Razón Social:	AUTRONIC POWER S.A DE C.V		
	Sector		
Lugar y Fecha de Constitución:	8 de Agosto 2011		
RFC	APO1108093D3		
Monto del Crédito que Solicita	\$100,000.00	Dias de Plazo de Crédito	30
Ubicación de Propiedades:		Precio de Venta	
Representante Legal:	FRANCISCO JAVIER OLIVAS MEDINA		
Nombres, Correo, Teléfono de personas autorizadas a recibir mercancías o en su caso, del departamento de compras:			
1) EVELYN KARINA COTA FIERRO ECOTA@AUTRONIC.COM.MX 614- 6437			
2) MANUEL SALAIS LJIMENEZ@AUTRONIC.COM.MX			
KARINA DIAZ COMPRASPWR@AUTRONIC.COM.MX			

Domicilio Comercial

Dirección:	C 26 #20502 COMPLEJO INDUSTRIAL IMPULSO		
Código Postal:	31183		
Teléfono (s)	614205-14-03		
Día y Lugar de revisión de facturas:	VIERNES DE 9:00 A 1:00PM		
Día y lugar de pagos de facturas:	VIERNES CADA 14 DIAS		

Correos a donde se envían las facturas electrónicas: AALDAPE@AUTRONIC.COM.MX
ADIGARCIA@AUTRONIC.COM.MX

Últimos 4 Dígitos de la cuenta y Banco que Manejan:

Nombre de la Persona de Pagos: **ANDREA ALDAPE**

Teléfono: 01-625-5902501 ext 2516 Correo:

Si manejan O.C. y en su caso, son via electronica favor de hacerlas llegar al correo electronico de vendedor.

Favor de mandar la papeleria y solicitud de crédito llena a los sig. correos Isabel Pineda ipineda@indelek.com y/o Blanca Pineda bpineda@indelek.com.

Anexar los siguientes documentos:

- | | |
|-------------------------------|--|
| 1) Copias de Alta de Hacienda | 5) Comprobante Domicilio |
| 2) Copia de Acta Constitutiva | 6) Copias de Edos. De Cuenta Bancarios |
| 3) Copia de último balance | 7) Copia Identificación de Representante Legal |
| 4) Copia de RFC | 8) Pagare firmado por créditos arriba de \$30,000.00 |

Referencias Comerciales

Compañía:	KALISCH	Contacto:	JOSE LUIS ANCHONDO	Teléfono	6143459015
Compañía:	SOLGAMA	Contacto:	ROSY ORTIZ	Teléfono	6141870897
Compañía:	SHERWIN WILLIAMS	Contacto:	HEBER DANIEL	Teléfono	6141178025

Referencias Bancarias

Cuenta de Cheques	No. Cuenta	21504870433	Banco	SCOTIABANK INVERLAT
Cuenta de Ahorro	No. Cuenta		Banco	
Cuenta de Inversión	No. Cuenta		Banco	

FRANCISCO JAVIER OLIVAS MEDINA

Representante Legal Cliente

Nombre y Firma

Gerente de Ventas Indelek

Firma

Crédito y Cobranza Indelek

Firma

Gerente Administrativo Indelek

Firma