



## SOLICITUD DE CREDITO

Fecha \_\_\_\_\_.

### Datos Generales

Nombre o razón social CIRRO DE DELICIAS SA DE CV

Lugar y fecha de constitución \_\_\_\_\_

RFC CDE 890310 KAO

Monto del crédito que solicita \_\_\_\_\_ Días de Plazo de crédito 15 DIAS

Ubicación de propiedades \_\_\_\_\_

Representante legal \_\_\_\_\_

Nombres, Correo, Teléfono de personas autorizadas a recibir mercancía o en su caso del departamento de compras.

1. PAULO VARGAS MICHEL paula.vargas@cardinalhealth.com 639 470 84 06

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

### Domicilio comercial

Dirección CIRRO DE DELICIAS CALLE PARQUE IND. LAS VIRGENES S/N COL. PARQUE IND. LAS VIRGENES  
CD. DELICIAS, CHIH.

Código Postal 33019

Teléfono (s) 639 470 84 00

Día y lugar de revisión de facturas JUEV

Día y lugar de pagos de facturas JUEVES EN CIRRO DE DELICIAS



Correos a donde se envían las facturas electrónicas SGMB-MPS-DEL-FACTURAS@cardinalhealth.com

Forma de Pago (Transferencia, Cheque, Efectivo, Tarjeta de Débito) CHEQUE NOMINATIVO

Últimos 4 dígitos de la cuenta y Banco que Manejan. NO APLICA

Nombre y Teléfono de la Persona Encargada de Pagos OTILIA RODRIGUEZ 470 84 00 EXT 5002

Si Manejan O.C. y en su caso, son vía electrónica favor de hacerlas llegar al correo electrónico del vendedor.

Favor de mandar la papelería y solicitud de crédito llena a los sig. Correos Isabel Pineda ipineda@indelek.com, Laura Lopez llopez@indelek.com, Sayra Comaduran scomaduran@indelek.com.

**Anexar los siguientes documentos:**

- Copias de alta de hacienda
- Copia de acta constitutiva
- Copia de último balance
- Copia de RFC
- Comprobante de Domicilio
- Copias de Estados de Cuentas Bancarios
- Pagare firmado por créditos arriba de \$30,000.00 (Treinta Mil pesos m.n.)
- Copia de Identificación de Representante legal.

**Referencias comerciales**

1. \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

**Referencias bancarias**

- Cuenta de cheques #Cuenta \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_
- Cuenta de ahorro #Cuenta \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_
- Cuenta de inversión #Cuenta \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Representante Legal  
Nombre y Firma

\_\_\_\_\_  
Autorizo.  
Jefe de Crédito Y cobranza

\_\_\_\_\_  
Gerente Administrativo