

SOLICITUD DE CRÉDITO Y/O ACTUALIZACION DE DATOS

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA

(*) RAZON SOCIAL O NOMBRE DE LA PERSONA NATURAL					(*) RUC / CI	
(*) DIRECCION MATRIZ					(*) TIPO <input type="checkbox"/> ARRENDADO ____ TIEMPO <input type="checkbox"/> PROPIO	
(*) PAIS	(*) PROVINCIA	(*) CANTON	(*) PARROQUIA	(*) TELEFONOS / FAX	N° TOTAL DE EMPLEADOS	
SUCURSAL I					TIPO <input type="checkbox"/> ARRENDADO ____ TIEMPO <input type="checkbox"/> PROPIO	
(*) PAIS	(*) PROVINCIA	(*) CANTON	(*) PARROQUIA	(*) TELEFONOS / FAX	N° DE LOCALES ABIERTOS	
(*) ORIGEN DE INGRESOS						
<input type="checkbox"/> Empleado privado	<input type="checkbox"/> Independiente	<input type="checkbox"/> Rentista	<input type="checkbox"/> Remesas del Exterior			
<input type="checkbox"/> Empleado público	<input type="checkbox"/> Ama de Casa o estudiante	<input type="checkbox"/> Jubilado				
(*) ESTADO CIVIL (PERSONA NATURAL)					SEXO	
<input type="checkbox"/> Soltero	<input type="checkbox"/> Divorciado	<input type="checkbox"/> Viudo	<input type="checkbox"/> Masculino			
<input type="checkbox"/> Casado	<input type="checkbox"/> Union Libre					<input type="checkbox"/> Femenino
<input type="checkbox"/> PRODUCTOR _____		<input type="checkbox"/> DISTRIBUIDOR / COMERCIALIZADOR			<input type="checkbox"/> AGRO SERVICIOS	
WEB		(*) E-MAIL FACTURACION ELECTRONICA			(*) FECHA DE CONSTITUCION	
ENCARGADO DE COMPRAS		TELEFONOS			E-MAIL	

REPRESENTANTE LEGAL

(*) NOMBRES Y APELLIDOS		(*) No. CEDULA		E-MAIL	
DIRECCION		TELEFONO		CELULAR	

(*) REFERENCIAS BANCARIAS

BANCO	CUENTA No.	FECHA DE APERTURA	PERSONA CONTACTO	TELEFONOS

(*) REFERENCIAS COMERCIALES Y/O REFERENCIAS PERSONALES (Personas Naturales)

EMPRESA	PERSONA CONTACTO	TELEFONOS

DATOS FINANCIEROS

ACTIVOS		PASIVOS	
EQUIVALENTES DE EFECTIVO		CUENTAS POR PAGAR	
INVENTARIOS		IMPUESTOS POR PAGAR	
CUENTAS POR COBRAR		EMPLEADOS POR PAGAR	
ACTIVOS FIJOS		PASIVOS LARGO PLAZO	
		PATRIMONIO	
		PATRIMONIO	
TOTAL ACTIVO		TOTAL PASIVO + PATRIMONIO	

3 ULTIMOS AÑOS	VENTAS USD	UTILIDAD
(*) VENTAS AÑO 20 _____		
VENTAS AÑO 20 _____		
VENTAS AÑO 20 _____		

BIENES RAICES, MAQUINARIA, VEHICULOS, Y EQUIPOS

BIENES RAICES, MAQUINARIA, VEHICULOS Y EQUIPOS	VALOR COMERCIAL	PRENDADO/HIPOTECADO

FAVOR INDICAR EL PROCEDIMIENTO Y REQUISITOS PARA EFECTUAR NUESTRA COBRANZA

(*)DIRECCIÓN DE PAGOS

(*) PAIS	(*) PROVINCIA	(*) CANTÓN	(*) PARROQUIA	OBSERVACIONES	
(*) ENCARGADO DE PAGOS			(*) TELEFONOS	EXTENSIONES	E-MAIL
(*) MODALIDADES DE PAGO			DÍAS DE PAGO		HORARIOS DE PAGO
DATOS VARIOS					
(*) EJECUTIVO DE VENTAS			(*) CUPO SOLICITADO		(*) DIAS PLAZO

Conciente de las Implicaciones legales, declaro bajo juramento que toda información mencionada en el presente documento es real, autorizo a Quimica Industrial Montalvo Aguilar QUIMASA S.A. a realizar las verificaciones necesarias de carácter crediticio y cualquier otro asociado a el mediante el uso de un buro crédito. Al firmar este documento Faculto a Quimica Industrial Montalvo Aguilar QUIMASA S.A. a proporcionar información a las autoridades de acuerdo a las leyes pertinentes, y a publicar las transacciones derivadas de las relaciones comerciales de tipo crediticio efectuadas entre Quimica Industrial Montalvo Aguilar QUIMASA S.A. y mi persona y/o mi representada, en un BURO DE CREDITO. Me obligo a notificar oportunamente cualquier cambio o modificación de mi situación actual. Me comprometo también acercarme a cancelar los valores por los productos obtenidos. Libero a Quimica Industrial Montalvo Aguilar QUIMASA S.A. por el uso del producto adquirido.

(*) FECHA DE PRESENTACION	(*) FIRMA DEL REPRESENTANTE Y/O SELLO

ADJUNTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS**PERSONAS JURIDICAS**

- 1.-Copia del RUC
- 2.-Copia de Nombramientos.
- 3.-Copia de cédula del representante legal.
- 4.-Información Financiera del último año.

PERSONAS NATURALES

- 1.-Copia del RUC y/o cédula
- 2.-Información Financiera del último año.

PARA USO DE QUIMASA S.A.

OBSERVACIONES A LA VISITA DEL AGENTE VENDEDOR

GERENTE DE DIVISION

FIRMA

VERIFICACIÓN DE REFERENCIAS COMERCIALES

EMPRESA:

TELEFONOS:

FORMAS DE PAGO:

CLIENTE DESDE:

COMPRAS MENSUALES:

PERSONA DE CONTACTO:

OBSERVACIONES:

PROPORCIONADO POR:

REALIZADO POR:

EMPRESA:

TELEFONOS:

FORMAS DE PAGO:

CLIENTE DESDE:

COMPRAS MENSUALES:

PERSONA DE CONTACTO:

OBSERVACIONES:

PROPORCIONADO POR:

REALIZADO POR:

EMPRESA:

TELEFONOS:

FORMAS DE PAGO:

CLIENTE DESDE:

COMPRAS MENSUALES:

PERSONA DE CONTACTO:

OBSERVACIONES:

PROPORCIONADO POR:

REALIZADO POR:

DPTO. FINANCIERO / CENTRAL DE RIESGOS

RUC:

CALIFICACION CENTRAL RIESGOS

HABILITADO ABRIR CTAS.CTES

 ACTIVO CESANTE SI NO

CALIFICACION REPRESENTANTE LEGAL EN LA CENTRAL DE RIESGOS

HABILITADO ABRIR CTAS.CTES

 SI NO

NOVEDADES CON CHEQUES PROTESTADOS, CUENTAS CERRADAS, O DEUDAS VENCIDAS.

NOVEDADES SUPERINTENDENCIA CIAS

NOVEDADES JURIDICAS

OBSERVACIONES DE CREDITO Y COBRANZA

FIRMA

MONTO DE CUPO APROBADO

TIPO DE CRÉDITO APROBADO

GARANTIAS SOLICITADAS

CUPO SUGERIDO (ANALISTA DE CREDITO)

FIRMA DE GERENTE FINANCIERO

FIRMA DE GERENTE GENERAL