



**Requisitos HPEFS CREDITO EXPRESS**

Documentación necesaria para el análisis de crédito:

Carta Buró de Crédito.

Identificación de Representante legal persona que firma la carta.

**Información Legal:**

Solicitud de Crédito firmada y debidamente requisitada.

Copia de la escritura constitutiva y de poderes (para actos de administración y para firmar títulos y operaciones de crédito), así como sus últimas modificaciones a los estatutos (debidamente inscritos en el RPPC)

Copia de Identificación oficial del apoderado

Alta de Hacienda

Cédula del RFC

Comprobante de domicilio

.....

En caso de no ser autorizada la Línea de Crédito Express, se necesitará la información financiera:

**Información Financiera:**

a) Estados Financieros Anuales Dictaminados (Completo) de los dos últimos ejercicios.

En caso de no dictaminar su información financiera; estados financieros internos firmados por el responsable, con relaciones analíticas y copias de las declaraciones anuales de impuestos, (últimos dos años).

b) Estados Financieros Parciales del ejercicio en curso (con antigüedad no mayor a tres meses, a partir de la fecha de entrega de esta solicitud) firmados, por el responsable, con relaciones analíticas y copias de las declaraciones parciales (completas).

AVAL. Si el aval es persona moral se requerirá la misma información. (solo en caso de requerir un aval para obtener la aprobación).

Ejecutivo que introduce la oportunidad: \_\_\_\_\_  
Nombre Champion / Canal: \_\_\_\_\_

**DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE**

Razón Social: \_\_\_\_\_  
Página Web: \_\_\_\_\_  
RFC: \_\_\_\_\_  
Sector: Industrial  Comercial  Servicios   
Contacto: \_\_\_\_\_  
Puesto: \_\_\_\_\_  
Giro o Actividad Comercial: \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico del Contacto: \_\_\_\_\_  
Domicilio Fiscal: \_\_\_\_\_  
Propio o Rentado: \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_  
C.P.: \_\_\_\_\_  
Teléfono / Extensión: \_\_\_\_\_  
Delegación / Municipio: \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_  
Domicilio Comercial: \_\_\_\_\_  
Propio o Rentado: \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_  
C.P.: \_\_\_\_\_  
Teléfono / Extensión: \_\_\_\_\_  
Delegación / Municipio: \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_

**DESTINO DEL FINANCIAMIENTO**

Equipo Solicitado	Tipo de Modelo	Importe	Plazo

**PRINCIPALES EJECUTIVOS**

Nombre: \_\_\_\_\_  
Puesto: \_\_\_\_\_  
Antigüedad: \_\_\_\_\_  
Experiencia en el Ramo: \_\_\_\_\_  
-----  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Puesto: \_\_\_\_\_  
Antigüedad: \_\_\_\_\_  
Experiencia en el Ramo: \_\_\_\_\_

**ACCIONISTAS**

Nombre \_\_\_\_\_ %  
Nombre \_\_\_\_\_ %  
Nombre \_\_\_\_\_ %  
Nombre \_\_\_\_\_ %

**EMPRESAS DEL GRUPO**

Nombre: \_\_\_\_\_  
Actividad: \_\_\_\_\_  
Antigüedad: \_\_\_\_\_  
Relación con la Solicitante: \_\_\_\_\_  
-----  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Actividad: \_\_\_\_\_  
Antigüedad: \_\_\_\_\_  
Relación con la Solicitante: \_\_\_\_\_

**REPRESENTANTES LEGALES  
(CON FACULTADES PARA ACTOS DE  
ADMINISTRACION Y TITULOS DE CREDITO)**

Nombre: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Facultades Individuales:  
Sí  No   
-----  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Facultades Individuales:  
Sí  No

**RECURSOS HUMANOS**

Número de Personal Contratado \*   
Personal de Ventas: \*   
Personal Administrativo: \*   
Personal de Planta: \*   
Total: \*   
\*Solo Incluir Personal Contratado

**PRINCIPALES PROVEEDORES POR ORDEN DE  
IMPORTANCIA**

Nombre: \_\_\_\_\_  
Condiciones de Pago: \_\_\_\_\_  
Producto: \_\_\_\_\_  
Nacional o Importación: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Referencia de Contacto: \_\_\_\_\_  
-----  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Condiciones de Pago: \_\_\_\_\_  
Producto: \_\_\_\_\_  
Nacional o Importación: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Referencia de Contacto: \_\_\_\_\_

**PRINCIPALES CLIENTES POR ORDEN DE  
IMPORTANCIA**

Nombre: \_\_\_\_\_  
% de Venta: \_\_\_\_\_  
Plazo de Crédito: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Son Ventas de Temporada: Sí  No   
Meses de Mayor Venta: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_  
% de Venta: \_\_\_\_\_  
Plazo de Crédito: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Son Ventas de Temporada: Sí  No   
Meses de Mayor Venta: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_  
% de Venta: \_\_\_\_\_  
Plazo de Crédito: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Son Ventas de Temporada: Sí  No   
Meses de Mayor Venta: \_\_\_\_\_

**FINANCIAMIENTOS VIGENTES**

Institución: \_\_\_\_\_  
Tipo de Crédito: \_\_\_\_\_  
Monto: \_\_\_\_\_  
Destino: \_\_\_\_\_  
Vencimiento: \_\_\_\_\_  
Garantías: \_\_\_\_\_

Institución: \_\_\_\_\_  
Tipo de Crédito: \_\_\_\_\_  
Monto: \_\_\_\_\_  
Destino: \_\_\_\_\_  
Vencimiento: \_\_\_\_\_  
Garantías: \_\_\_\_\_

Institución: \_\_\_\_\_  
Tipo de Crédito: \_\_\_\_\_  
Monto: \_\_\_\_\_  
Destino: \_\_\_\_\_  
Vencimiento: \_\_\_\_\_  
Garantías: \_\_\_\_\_

La aprobación de este Financiamiento está sujeta a la verificación y al análisis respectivo para lo cual el cliente deberá integrar la información que se le solicite.

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en esta solicitud son correctos. Por este conducto autorizo a HEWLETT PACKARD OPERATIONS MEXICO, S. de R.L. de C.V. llevar a cabo las investigaciones y monitoreo periódico sobre mi comportamiento crediticio en las sociedades que considere convenientes.

Asimismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma de la Persona Facultada

Documentación necesaria para el análisis de crédito:

. Solicitud de Crédito firmada y debidamente requisitada.

. Currículum de la empresa o reporte anual

. Información Financiera:

a) Estados Financieros Anuales Dictaminados (Completo) de los dos últimos ejercicios, o en su defecto internos firmados por el responsable, con relaciones analíticas y copias de las declaraciones anuales de impuestos.  
b) Estados Financieros Parciales del ejercicio en curso (con antigüedad no mayor a tres meses, a partir de la fecha de entrega de esta solicitud) firmados, por el responsable, con relaciones analíticas.

. Copia de la escritura constitutiva y de poderes (para actos de administración), así como sus últimas modificaciones a los estatutos (debidamente inscritos en el RPPC).

. Copia de Identificación oficial del (los) apoderado(s)

. Alta de Hacienda y Cédula del RFC

. Carta Confirmación Facultades Apoderados (Formato Adjunto)

AVAL. Si el aval es persona moral se requerirá la misma información Carta BNC (Formato Adjunto)

Canal que Factura la Operación:

\_\_\_\_\_  
Nombre del Canal

HP Approved Partner: Sí  No

Partner ID: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Fecha

Comentarios Adicionales: \_\_\_\_\_



**Hewlett Packard  
Enterprise**

## **Autorización para solicitar Reportes de Crédito Personas Morales**

Por este medio autorizo expresamente a Hewlett Packard Operations México, S de RL de CV, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo Investigaciones sobre el comportamiento Crediticio de la Empresa que represento en las Sociedades de Información Crediticia que estime conveniente.

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que Hewlett Packard Operations México, S de RL de CV, hará de tal información y de que esta podrá realizar consultas periódicas de su historial crediticio, durante tres años o durante el tiempo que mantenga relación jurídica con mi representada. Bajo protesta de decir verdad manifiesto **Ser Representante Legal** de la Empresa mencionada en esta autorización.

Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_

Registro Federal de Causantes: \_\_\_\_\_

Domicilo:(incluya cp)\_\_\_\_\_

Teléfono(s):\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

(En que se firma)

**Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de Hewlett Packard Operations México, S de RL de CV., para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular a Las Sociedades de Información Crediticia.**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y Firma (Autógrafa)  
del Representante Legal**

**La vigencia de esta autorización será de tres años a partir de su otorgamiento o en su caso la vigencia permanecerá mientras exista relación comercial entre el Usuario y el Cliente.**

Fecha de Consulta: (campo obligatorio)

Folio de Consulta BC: (campo obligatorio)

### **Observaciones:**

A).- Se solicita que el Formato Anexo sea impreso en hoja membretada de su Institución.

B).-Con la finalidad de lograr un efectivo control a la Validación de las firmas Autógrafas es obligatorio que **Anoten la Fecha y Folio de la Captura proporcionado por el Sistema de BC**

Lugar: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**Reporte de visita ocular**

Nombre Canal: \_\_\_\_\_

Razón social del cliente:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre comercial mismo que razón social: SI  NO

De lo contrario indicar:

\_\_\_\_\_

Por favor proporcionar la siguiente información:

1. Dirección fiscal:

\_\_\_\_\_

2. Dirección corporativa / comercial: (lugar de operaciones, administración):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. Dirección ubicación de los equipos:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. Indicar en donde se realizó la visita: Fiscal /comercial / Ubicación de los equipos

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. Información de contacto del cliente: nombre completo, teléfono fijo y correo electrónico:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. Tiempo de relación comercial del canal con el cliente (meses, años):

\_\_\_\_\_

¿Se le han facturado proyectos en el pasado?

SI  NO

En caso afirmativo mencionarlos:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

7. ¿la empresa cuenta con página web? (deberá estar validada previamente):

SI  NO

Sitio web: \_\_\_\_\_

8. Número de empleados: Administrativos \_\_\_\_\_ Obreros \_\_\_\_\_ Eventuales \_\_\_\_\_

9. Favor de proporcionar en el **ANEXO I** una breve descripción del proyecto, indicando monto puntual requerido, uso y beneficio de la solución, así como oportunidades potenciales observadas para los próximos 6 meses. (explicar a detalle: etapas de implementación/instalación, distribución del equipo en los diferentes sites, uso de las licencias o de los equipos)

10. ¿El proyecto es Subarrendamiento?

SI  NO

En caso afirmativo, Indicar ubicación de los equipos, mencionar al usuario final y si se cuenta con experiencia previa con el mismo:

\_\_\_\_\_

De igual forma, en caso de que aplique proporcionar información complementaria como fallo de adjudicación y/o contrato en el **ANEXO I**.

11. ¿La solicitante pertenece a un grupo económico?

SI  NO  Nombre del grupo económico: \_\_\_\_\_

Mencionar empresas relacionadas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

12. Si la respuesta anterior fue afirmativa, favor de indicar el monto aproximado requerido para este Grupo durante los siguientes 6 meses: USD\$ \_\_\_\_\_ y en su caso distribución de la línea por entidad: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

13. Adjuntar fotografías del lugar donde se realizó la visita: fachada exterior de preferencia donde aparezca el número y en su caso nombre comercial y/o logotipo; del interior (oficinas, almacenes, bodegas, etc. donde se observe el movimiento operativo de la empresa). En caso de que la operación de la empresa se encuentre en otras instalaciones, favor de proporcionar misma información también en el **ANEXO II**.

14. Comentarios adicionales /observaciones de la visita que el canal considere pertinentes para recomendar esta oportunidad:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma Autógrafa)

(Nombre y firma de persona que realizó la visita)

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma Autógrafa)

(Nombre y firma del representante legal o director del canal)

Fecha: \_\_\_\_\_

**ANEXO I**

(Adjuntar breve descripción del proyecto y tiempo esperado de implementación / disposición. En caso de ser subarrendamiento, proporcionar información solicitada en el punto 10).

---

---

---

---

**ANEXO II**

Memoria fotográfica de la visita