

Gestión de Creditos

DATOS GENERALES

*Nombre o Razón Social

GRUPO GOMEZ

*Dirección

MZ C LOTE 10 NUEVO PROGESO

*País

México

*Ciudad de la sede principal

lima

*Teléfono Fijo

012801011

*Celular

964210582

*Correo para envío de factura electrónica

GOMEZRINCONLIXANDRO@GMAIL.COM

*Dirección para entrega de factura

PARADERO LA G

*Ciudad

LIMA

*Dirección para entrega de pedido

PARADERO LA G 2

*Ciudad

VMT

Dirección Secundaria para entrega de pedido

PARADERO LA G 3

Ciudad

LIMA-VMT

INFORMACIÓN DE CONTACTOS

* Nombre de contacto para área de cobranza

LIAM FOR

* Teléfono

1234556778

* Correo electrónico

LIAM@GMAIL.COM

* Nombre de contacto para área de financiera

LUIS

* Teléfono

569885655

* Correo electrónico

LUIS@GMAIL.COM

* Nombre de contacto para área comercial

JAMIET

* Teléfono

368547

* Correo electrónico

JAMIET@GMAIL.COM

INFORMACIÓN TRIBUTARIA

* Tipo de Identificación

Ruc

Cúl?

* N° de Identificación

12345678

* Tipo de contribuyente

Cliente Público

* Tipo de Sociedad

Cía. Ltda.

Cúl?

* Origen de Capital

Público

* Actividad Economica

Servicios

Cúl?

¿El titular esta vigilado por alguna SuperIntendencia ?
¿cual?

BCP

* Fecha de Constitución

16/12/2021

* Regimen

Simplificado

INFORMACIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA

localhost:28548/Main/FormularioCliente

1/4

* Actividad principal

TECNOLOGIA

Actividad Secundaria

PRGRAMACION

INFORMACION DE REPRESENTACION LEGAL (UNICAMENTE APLICA PARA PERSONAS JURIDICAS)

* Nombre del Representante Legal

MIKAELA

* Tipo de Identificación

Dni

* Número de Identificación

89898686

* Nacionalidad

Peruana

Cual?

* Fecha Expedición del documento

24/12/2021

Dirección de Residencia

VMT - NUEVO PROGRESO

Ciudad

LIMA

PREGUNTAS PEP (PERSONA PUBLICAMENTE EXPUESTA)

* Goza de reconocimiento público

Si

☒

No

☐

Especifique

* Maneja recursos públicos

Si

☒

No

☐

Especifique

* Ocupa o ha ocupado cargos públicos

Si

☒

No

☐

Especifique

* Existe algún vínculo entre usted y una persona públicamente expuesta?

Si

☒

No

☐

Especifique

* Existe algún vínculo diferente al comercial (familiar o personal) con empleados de SIMED

Si

☒

No

☐

Especifique

En caso afirmativo, especifique la persona con la cual tiene vínculos:

Nombre y Apellidos

edwin lixandro

Cargo

SISTEMAS

INFORMACIÓN DE SOCIOS O ACCIONISTAS (UNICAMENTE APLICA PARA PERSONAS JURIDICAS)

* ¿Su compañía cuenta con accionistas?

Si

☒

No

☐

* Nombres y Apellidos del accionistas	*Tipo ID	*No. De documento	*Participación	*Nacionalidad
MIKA1	MIKA2	MIKA3	MIKA4	MIKA5
MIKA6	MIKA7	MIKA8	MIKA9	MIKA10
Info	Info	Info	Info	Info
Info	Info	Info	Info	Info

INFORMACIÓN FINANCIERA

Fecha de corte
DD/MM/AAAA

09/12/2021

* La información debe estar en soles o dólares

Soles☒Dólares☐

* Activos

4545

* Ingresos mensuales

454

* Pasivos

454545

* Egresos mensuales

545

* Patrimonio

4545

Otros ingresos

45454545

Concepto de otros ingresos:

MONTO PEQUEÑO

REFERENCIAS COMERCIALES

Empresa	Ruc	Teléfono	Dirección	Ciudad
COMAPY GOMEZ XD	8585858585	964210582	PUCUSANA	LIMA
Empresa	Ruc	Teléfono	Dirección	Ciudad
COMAPY GOMEZ XD 2	85858585852	85858585852	PUCUSANA2	PUCUSANA2

REFERENCIAS BANCARIAS

Institución	Nro. De Cuenta	Tipo Cuenta	Beneficiario
CONTINENTAL	66666666666	SOLES	EDWIN LIXANDRO
Empresa	Ruc	Teléfono	Dirección
GRUPO GOMEZ	333333333	999696969	lima

CONTROL DE DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA INGRESO DE CLIENTES

PERSONAS NATURALES	* Copias de las tres últimas declaraciones del PDT IGV 621	CONTRATO DE LOCACION DE SERVICIOS 18.12 - EDWIN LIXANDRO GOMEZ RINCON.pdf	Seleccionar
	Copia de formulario PDT ANUAL RENTA DE TERCERA	chavez_vh (2).pdf	Seleccionar
	* Copia de Ficha RUC	7. Cambios para documentos internos.png	Seleccionar
	* Copia de DNI	RHE10482966336E00111 (2).pdf	Seleccionar
	Certificado de referencias comerciales		Seleccionar
	Certificado Bancario		Seleccionar
PERSONAS JURIDICAS	* Situación financiera (Balance General, Perdidas y Ganancias)		Seleccionar
	* Copia de formulario PDT ANUAL RENTA DE TERCERA		Seleccionar
	* Copia de Ficha RUC		Seleccionar

Seleccionar

Seleccionar

Seleccionar

Seleccionar

CLASIFICACIÓN PARA USO COMERCIAL

Descripción

[illegible]

TÉRMINOS DE PAGO

Cupo solicitado

Pago al Contado

VERIFICACIÓN PARA USO INTERNO

Declaro a mi leal saber y entender, que he verificado que la información aportada en la solicitud de registro ha sido diligenciada de manera correcta y completa. Así mismo declaro que he verificado los originales de los documentos de identidad del solicitante, así como la demás documentación e información proporcionada por el solicitante, a los fines de identificar personalmente al solicitante y determinar las actividades económicas a las cuales se dedica:

*** Responsable de la contratación - Asesor Comercial**

GOMEZ

LimpiaGuardar