

Ejecutivo que introduce la oportunidad: _____
 Nombre Champion / Canal: _____
 Proveedor Autorizado HP No Sí Número de Acuerdo: _____

DATOS GENERALES

Razón Social: _____
 Página Web: _____
 RFC: _____
 Fecha de inicio de actividades: _____
 Nombre del Contacto: _____
 Puesto: _____
 Principal 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: _____

PRINCIPALES EJECUTIVOS

Nombre: _____
 Puesto: _____
 Antigüedad: _____
 Experiencia en el Ramo: _____

 Nombre: _____
 Puesto: _____
 Antigüedad: _____
 Experiencia en el Ramo: _____

ACCIONISTAS

Nombre _____ %
 Nombre _____ %
 Nombre _____ %
 Nombre _____ %

DESCRIPCIÓN DE LA SOLUCIÓN QUE PROVEERÁ AL CLIENTE FINAL

Nombre del Cliente: _____
 Cliente Nuevo Sí No / Tiempo de Relación: _____

PRINCIPALES PRODUCTOS QUE COMERCIALIZAN

Productos	Fabricante	% de Ventas Totales

PRINCIPALES CLIENTES POR ORDEN DE IMPORTANCIA

Nombre: _____
 % de Venta: _____
 Contado: _____ Crédito: _____ Plazo Comercial: _____ (Días)
 Teléfono: _____

 Nombre: _____
 % de Venta: _____
 Contado: _____ Crédito: _____ Plazo Comercial: _____ (Días)
 Teléfono: _____

 Nombre: _____
 % de Venta: _____
 Contado: _____ Crédito: _____ Plazo Comercial: _____ (Días)
 Teléfono: _____

DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA REQUERIDA

- Currículum de la empresa
- Formato SAT R1
- Estado de cuenta bancaria, para dar de alta cuenta en pesos y/o cuenta en Dolares
- Copia comprobante de domicilio: luz, agua, telefono fijo, en caso de que el domicilio bancario difiera del formato R1
- Copia de identificación oficial del representante legal que firma el presente documento
- Proporcionar anexo 1 de datos de cuentas bancarias en hoja separada

ANEXO 1

Por este conducto autorizo a Hewlett-Packard Operations México, S. de R.L. de C.V. a realizar los pagos de los documentos que les presentemos a cobro y que sean autorizados para su pago, por medio de transferencias electrónicas según las siguientes instrucciones

DATOS DEL BANCO PARA PAGOS EN PESOS (CUADRO 1)

1. Beneficiario (Igual al Cuadro1)	
2. Nombre del Banco	
3. Número de cuenta	
4. CLABE (18 Dígitos)	
5. Número de sucursal	
6. Plaza en que radica la cuenta	

DATOS DEL BANCO PARA PAGOS EN DOLARES (CUADRO 1-A)

1. Beneficiario (Igual al Cuadro1)	
2. Nombre del Banco	
3. Número de cuenta	
4. ABA Number	
5. SWIFT Number	
6. Branch Number	
7. Location	

DATOS DEL DEPARTAMENTO DE COBRANZA (CUADRO 2)

1. Nombre completo del titular	
2. Teléfono	
3. Fax	
4. Dirección de correo electrónico	

Confirmamos que los datos anteriormente mencionados son verídicos y completos y que en caso de existir algún cambio en los mismos, será notificado por escrito con la debida anticipación al departamento de pagos de Hewlett-Packard Operations México, S. de R.L. de C.V.

En caso de no hacer esta notificación adecuadamente o faltase algún dato de los aquí solicitados, Hewlett-Packard Operations México, S. de R.L. de C.V. no será responsable si algún pago fuese acreditado a cuentas de cheques ya inválidas al momento del pago.

Atentamente

Firma y Sello de la Institución Bancaria
De reconocimiento de Cuenta

Nombre y Firma
Representante Legal

Con el objetivo de garantizar el correcto pago de sus documentos, le solicitamos de la manera más atenta que nos anexe una

Copia del encabezado del estado de cuenta de su banco en el que aparezcan los datos del 1 al 5 del Cuadro 2 y 2A. Puede eliminar los datos confidenciales que no desea que aparezcan en la copia.
Favor de entregar este documento en original a Atención de Brenda Bernal con Gerardo Rodríguez Tel. 52 58 6352 Mesa de Control, HP Financial Services; Prolongación Reforma N° 700, Col. Lomas de Santa Fe, C.P. 01210 México D.F.

Nota: Este formato no puede ser alterado por el emisor y todos los campos se deben llenar.