

Por favor indicar la información de la persona de contacto en representación de la empresa:

Nombre: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_ Correo: \_\_\_\_\_ Telf./cel.: \_\_\_\_\_

**INFORME COMERCIAL**

**I. GENERALIDADES**

Nombre o razón social Dirección Comercial o Fiscal	Fecha de inicio de actividad
Persona Natural <input type="checkbox"/> Persona Jurídica <input type="checkbox"/>	Teléfono
R.U.C./ D.N.I.	Código CIU (SUNAT)
Código SBS	Actividad principal del solicitante
Capital social (S/.)	Sector económico
Patrimonio (S/.)	Tipo de cadena productiva
Patrimonio personal a la fecha (solo para persona natural) (S/.)	Actividades complementarias Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cual: _____

<b>Datos del Cónyuge</b>	
Nombre	_____
D.N.I.	_____

<b>Representante Legal</b>	
Nombre	País de Residencia
D.N.I. / CE	País de Nacionalidad
Dirección	Teléfono 1
Ciudad	Teléfono 2
Profesión	Correo

**II. ASPECTOS DE PROPIEDAD Y ADMINISTRACIÓN**

**A) SOCIOS O ACCIONISTAS, DIRECTORIO, GERENCIA Y EJECUTIVOS PRINCIPALES (INCLUYE ENTES JURIDICOS \*)**

Apellidos y Nombres / Razón Social	D.O.I.	Número	Nacionalidad	País de Residencia	Aporte		Directorio		Gerencia / Ejecutivos Principales Cargo**
					S/.	%	Sí	No	
1. Dirección		Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico					Profesión
2. Dirección		Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico					Profesión
3. Dirección		Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico					Profesión
4. Dirección		Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico					Profesión
5. Dirección		Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico					Profesión
6. Dirección		Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico					Profesión

(\* Se considera Ente jurídico a Fondos de Inversión, Fondos mutuos de Inversión, Patrimonios Fideicometidos, Consorcios y similares (Resolución SBS N° 5780-2015 Normas Especiales sobre Vinculación y Grupo Económico)

(\*\*Presidente del Directorio (1), Director (2), Gerente (3), Principal funcionario (4), Asesor (5). En caso ostente otro cargo consignar el código de acuerdo al numeral anterior. Si dicho cargo no se encuentre comprendido en el numeral anterior consignar (6). En caso no ostente otro cargo consignar (0))

**IMPORTANTE:** De acuerdo a lo establecido en Circular SBS No. b-2184-2010, referida a la información mínima requerida para el otorgamiento, seguimiento, control, evaluación y clasificación de créditos. "El Informe Comercial debe ser permanentemente actualizado por el cliente, ante cualquier información que implique cambios relevantes, en especial en lo referido al accionariado", estableciéndose un plazo máximo de quince (15) días para actualizar.

Auditor Interno Sí  No  D.O.I. \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_ Nombres \_\_\_\_\_

**B) BENEFICIARIO FINAL (1)**

Persona Natural con un porcentaje mayor o igual a 10%

Apellidos y Nombres	D.O.I.	Número	Nacionalidad	Accionista Relacionado (2)	% de participación	PEP (3)
1. Dirección		Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico		País de Residencia
2. Dirección		Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico		País de Residencia
3. Dirección		Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico		País de Residencia
4. Dirección		Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico		País de Residencia



ACTIVO	Tipo de activo	Situación del Activo	Años de antigüedad	Valor unit.	referencial (\$)

**V. LINEAS DE PRODUCTOS Y SERVICIOS**

¿Cuenta con líneas de negocio? SI  NO

Línea de negocio	Ventas (%)	Margen Bruto (%)	Principales Competidores (Razón Social y RUC)	Capacidad de Producción (unidad/tiempo)	Capacidad utilizada actual (%)

**VI. POLÍTICA DE VENTAS**

Ventas	%	Proyecciones cierre de año			Ventas Locales			Exportaciones						
		Ventas (\$/.)	Margen Bruto (%)	Margen Ope. (%)	100%	0%	100%	0%	0%					
Exterior					Contado	100%	Facturas	0%	0 días	Contado	100%	Transferencias	0%	0 días
Lima	0%				Crédito	0%	Boletas	100%	0 días	Crédito	0%	Cobranza	0%	0 días
Provincias	0%											C. de crédito	0%	0 días

**PRINCIPALES CLIENTES**

Nombre / Razón Social	R.U.C.	Cliente desde (año)	País	Producto	Ventas Cierre año anterior (\$/.)	Ventas Cierre último año (\$/.)	Forma de pago	Plazo (días)

**VII. POLÍTICA DE COMPRAS**

¿Tiene políticas de compras? SI  NO

Compras	%
Exterior	0%
Lima	0%
Provincias	0%

Compras locales			0%	Importaciones			100%		
Contado	0%	Facturas	100%	0 días	Contado	0%	Transferencias	0%	0 días
Crédito	100%	Boletas	0%	0 días	Crédito	0%	Cobranza	0%	0 días
							C. de crédito	0%	0 días

**PRINCIPALES PROVEEDORES**

Nombre / Razón Social	D.O.I.	Número	País	Producto	Compras Cierre año anterior (\$/.)	Compras Cierre último año (\$/.)	Forma de pago	Plazo (días)

**VIII. FINANCIAMIENTO EN OTROS BANCOS (INCLUYEN LOS DEL EXTERIOR) Y EMPRESAS ASEGURADORAS**

¿Cuenta con líneas de crédito? SI  NO

Entidad	Tipo de producto y cuota (\$/.)				Garantías a Valor Gravamen (\$/.)			
	Corto Plazo	Valor de Cuota	Mediano Plazo	Valor de Cuota	Indirectos (Cartas fianza, cartas de crédito)	Hipoteca	Cash / Garantía líquida	Warrant

**IX. PROYECTOS VIGENTES**

¿Cuenta con proyectos vigentes? SI  NO

Nombre del proyecto	Periodo de Vigencia	Descripción
1.		
2.		
3.		
4.		

5.

X. OBSERVACIONES, ACLARACIONES, HECHOS IMPORTANTES, COMENTARIOS ADICIONALES

Firma del cliente o representante legal

Nombre y DNI 20606645644  
Razon Social y RUC LUXUS CORPORATION E.I.R.L

Versión (22.02.2022)