

SOLICITUD DE CRÉDITO HIPOTECARIO

Tipo de Crédito	¿Cuál es el motivo de solicitud del préstamo?
Hipotecario	Compra de vivienda ☐
Mi Vivienda	Compra de vivienda ☐
Hipotecario Familiar	Compra de vivienda ☐
Otros	Otros ☐

Sobre envío de Estado de Cuenta de Préstamo:

Solicito envío de Estado de Cuenta de Préstamo Sí ☐ No ☐	Si la respuesta fue Sí, el estado de cuenta se remitirá por correo electrónico consignado en la presente solicitud (email) * El cliente podrá requerir la remisión del estado de cuenta en físico, el mismo que tendrá costo de acuerdo a lo señalado en la Hoja Resumen. Solicito envío físico de aviso sobre Estado de Cuenta ☐
---	---

* Como una segunda opción para revisar el estado de cuenta de su préstamo, el cliente con una cuenta de ahorros activa podrá acceder al APP de Santander Consumer, a través de la tarjeta de débito asociada a dicha cuenta.

Cliente sin una cuenta de ahorros activa podrá solicitar el envío periódico del estado de cuenta de su préstamo por medio físico o electrónico en la red de agencias.

Si posterior al desembolso el cliente desea modificar la forma de entrega del Estado de Cuenta, deberá acercarse a cualquier agencia del Banco a solicitar el cambio.

Datos Personales de EL CLIENTE 1 – TITULAR **

**** TENER EN CUENTA QUE:** el Cliente Titular será quien reciba el cronograma de pagos, el estado de cuenta de forma física o electrónica (de haberlo solicitado), las modificaciones contractuales o regulatorias, así como toda tipo información o comprobante que se emita sobre el crédito. Asimismo, el Cliente Titular será la persona reportada como deudor del crédito a la respectiva central de riesgo. De ser este un crédito en el que intervengan varias personas en calidad de Cliente, todas ellas acuerdan designar al Cliente Titular como la persona de contacto sobre quien recaerán las acciones antes mencionadas.

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres	
Tipo de Doc	N° Doc Identidad	País Documento :	Fecha Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:	Sexo M ☐ F ☐
Nacionalidad:	Profesión:		Grado de Instrucción:	Primaria ☐ Secundaria ☐ Universitaria ☐	Técnica ☐ Post Grado ☐ No informada ☐
Tipo de Ocupación:			Ocupación:		
Dirección	Alameda ☐	Avenida ☐	Block ☐	Jirón ☐	Nombre de la vía:
	Malecón ☐	Plaza ☐	Óvalo ☐	Calle ☐	
	Parque ☐	Pasaje ☐	Carretera ☐		
Nro.:	Piso:	Interior:	Tipo de Zona	Asociación ☐ Urbanización ☐	Nombre de Zona:
Nro. Dpto:	Manzana:	Sector:	Cooperativa ☐	Grupo ☐	
Oficina:	Lote:	Km.:	Residencial ☐	Fundo ☐	
País:	Departamento:	Provincia:	Distrito:		
Referencia Domiciliaria					N° de Dependientes:
Tipo de Residencia	☐ Residente en el país ☐ Residente en el exterior		Dirección fuera del país:		País:
Teléfono / Anexo:	Celular:		Situación de Vivienda	Propia pagada ☐ Alquilada ☐	Propia pagándola ☐ Familiar ☐
Tiempo Residencia:	años	meses	E mail:	Estado Civil	Soltero ☐ Viudo ☐ Casado ☐ Divorciado ☐
Dirección para envío de correspondencia	Domicilio ☐	Otros ☐			

Política Conoce a tu Cliente

¿Declara impuestos en un país distinto al Perú? Sí ☐ No ☐

Completar en caso de marcar Sí: (Motivos de no suministrar Código de Tributación)

País Código de Tributación Aún s/solicitar ☐ Se tramitará ☐ No se ha recibido ☐ País no expide C.T ☐

País Código de Tributación Aún s/solicitar ☐ Se tramitará ☐ No se ha recibido ☐ País no expide C.T ☐

País Código de Tributación Aún s/solicitar ☐ Se tramitará ☐ No se ha recibido ☐ País no expide C.T ☐

¿Es usted o alguien de su familia una persona políticamente expuesta (PEP)? Sí ☐ No ☐

Datos Laborales

Situación Laboral / Tipo de Empleo	Dependiente ☐	Jubilado ☐	Estudiante ☐	N° RUC:	Razón Social / Nombre del negocio:
	Independiente ☐	Su casa ☐			
Giro o Actividad de la Empresa/CIU Cliente:			Teléfono y Anexo:		Antigüedad de la Empresa:
Dirección	Alameda ☐	Avenida ☐	Block ☐	Jirón ☐	Nombre de Vía:
	Malecón ☐	Plaza ☐	Ovaló ☐	Calle ☐	
	Parque ☐	Pasaje ☐	Carretera ☐		
Nro.:	Piso:	Interior:	Tipo de Zona	Asociación ☐ Urbanización ☐	Nombre de Zona:
Nro. Dpto:	Manzana:	Sector:	Cooperativa ☐	Grupo ☐	
Oficina:	Lote:	Km.:	Residencial ☐	Fundo ☐	
Departamento:		Provincia:		Distrito:	País:
Cargó Actual:					
Ingreso Neto Mensual	US\$: S/:	Fecha de Ingreso:		Centro de Trabajo Anterior:	Antigüedad: Años meses

Llenar en caso de ser independiente y contar con negocio propio como actividad económica principal:

Su negocio opera, ¿vende o recibe mercancías, insumos o servicios de otro país diferente a Perú? Sí ☐ No ☐

Completar en caso marcó Sí: País 1: País 2: País 3:

¿Sujeto Obligado?: Sí ☐ No ☐

En caso marcó sí, ¿Tiene Oficial de cumplimiento? Sí ☐ No ☐

Datos Personales de EL CLIENTE 2 (cónyuge del Titular)																					
Apellido Paterno					Apellido Materno					Nombres											
Tipo de Documento				N° Documento de Identidad				Fecha Nacimiento:						Sexo		M		F			
Nacionalidad:				Profesión:				Grado de Instrucción:		Primaria		Secundaria		Universitaria							
										Técnica		Post Grado		No informada							
Dirección		Alameda		Avenida		Block		Jirón		Nombre de la vía:											
		Malecón		Plaza		Óvalo		Calle													
		Parque		Pasaje		Carretera															
Nro.:		Piso:		Interior:		Tipo de Zona		Asociación		Urbanización		Nombre de Zona:									
Nro. Dpto:		Manzana:		Sector:				Cooperativa		Grupo											
Oficina:		Lote:		Km.:				Residencial		Fundo											
Departamento:					Provincia:					Distrito:											
Referencia Domiciliaria																N° de Dependientes:					
Teléfono / Anexo:					Celular:					Situación de Vivienda		Propia pagada		Alquilada							
												Propia pagándola		Familiar							
Tiempo Residencia:			años		meses		E mail:			Estado Civil		Soltero		Viudo							
												Casado		Divorciado							
Dirección para envío de correspondencia		Domicilio				Otros															
		Trabajo																			
Política Conoce a tu Cliente del CLIENTE 2																					
¿Declara impuestos en un país distinto al Perú? Sí ☐ No ☐																					
Completar en caso de marcar Sí: (Motivos de no suministrar Código de Tributación)																					
País		Código de Tributación				Aún s/solicitar				Se tramitará				No se ha recibido				País no expide C.T			
País		Código de Tributación				Aún s/solicitar				Se tramitará				No se ha recibido				País no expide C.T			
País		Código de Tributación				Aún s/solicitar				Se tramitará				No se ha recibido				País no expide C.T			
¿Es usted o alguien de su familia una persona políticamente expuesta (PEP)? Sí ☐ No ☐																					
Datos Laborales del CLIENTE 2																					
Situación Laboral / Tipo de Empleo		Dependiente				Jubilado				Estudiante				N° RUC:				Razón Social / Nombre del negocio:			
		Independiente				Su casa															
Giro o Actividad de la Empresa:										Teléfono y Anexo:					Antigüedad de la Empresa:						
Dirección		Alameda		Avenida		Block		Jirón		Nombre de Vía:											
		Malecón		Plaza		Oval		Call e													
		Parque		Pasaje		Carretera															
Nro.:		Piso:		Interior:		Tipo de Zona		Asociación		Urbanización		Nombre de Zona:									
Nro. Dpto:		Manzana:		Sector:				Cooperativa		Grupo											
Oficina:		Lote:		Km.:				Residencial		Fundo											
Departamento:					Provincia:					Distrito:			País:			Cargo Actual:					
Ingreso Neto Mensual		US\$:				Fecha de Ingreso:			Centro de Trabajo Anterior:				Antigüedad: Años meses								
		S/:																			
Llenar en caso de ser independiente y contar con negocio propio como actividad económica principal:																					
Su negocio opera, ¿vende o recibe mercancías, insumos o servicios de otro país diferente a Perú? Sí ☐ No ☐																					
Completar en caso marcó Sí: País 1: País 2: País 3:																					
¿Sujeto Obligado?: Sí ☐ No ☐																					
En caso marcó sí, ¿Tiene Oficial de cumplimiento? Sí ☐ No ☐																					
Datos del del CLIENTE 3 (se completa en caso de Hipotecario Familiar)																					
Apellido Paterno					Apellido Materno					Nombres											
Tipo de Documento				N° Documento de Identidad				Fecha Nacimiento:						Sexo		M		F			
Nacionalidad:				Profesión:				Grado de Instrucción:		Primaria		Secundaria		Universitaria							
										Técnica		Post Grado		No informada							
Dirección		Alameda		Avenida		Block		Jirón		Nombre de la vía:											
		Malecón		Plaza		Óvalo		Calle													
		Parque		Pasaje		Carretera															
Nro.:		Piso:		Interior:		Tipo de Zona		Asociación		Urbanización		Nombre de Zona:									
Nro. Dpto:		Manzana:		Sector:				Cooperativa		Grupo											
Oficina:		Lote:		Km.:				Residencial		Fundo											
Departamento:					Provincia:					Distrito:											
Referencia Domiciliaria																N° de Dependientes:					
Teléfono / Anexo:					Celular:					Situación de Vivienda		Propia pagada		Alquilada							
												Propia pagándola		Familiar							
Tiempo Residencia:			años		meses		E mail:			Estado Civil		Soltero		Viudo							
												Casado		Divorciado							
Dirección para envío de correspondencia		Domicilio				Otros															
		Trabajo																			

Política Conoce a tu Cliente del CLIENTE 3													
¿Declarar impuestos en un país distinto al Perú? ☐ Sí ☐ No ☐ Completar en caso de marcar Sí: (Motivos de no suministrar Código de Tributación) País Código de Tributación Aún s/solicitar ☐ Se tramitará ☐ No se ha recibido ☐ País no expide C.T. ☐ País Código de Tributación Aún s/solicitar ☐ Se tramitará ☐ No se ha recibido ☐ País no expide C.T. ☐ País Código de Tributación Aún s/solicitar ☐ Se tramitará ☐ No se ha recibido ☐ País no expide C.T. ☐													
¿Es usted o alguien de su familia una persona políticamente expuesta (PEP)? ☐ Sí ☐ No ☐													
Datos Laborales del CLIENTE 3													
Situación Laboral / Tipo de Empleo		Dependiente ☐		Jubilado ☐		Estudiante ☐		N° RUC:		Razón Social / Nombre del negocio:			
		Independiente ☐		Su casa ☐									
Giro o Actividad de la Empresa:						Teléfono y Anexo:				Antigüedad de la Empresa:			
Dirección		Alameda ☐		Avenida ☐		Block ☐		Jirón ☐		Nombre de Vía:			
		Malecón ☐		Plaza ☐		Ovalo ☐		Calle ☐					
		Parque ☐		Pasaje ☐		Carretera ☐							
Nro.:		Piso:		Interior:		Tipo de Zona		Asociación ☐		Urbanización ☐		Nombre de Zona:	
Nro. Dpto:		Manzana:		Sector:				Cooperativa ☐		Grupo ☐			
Oficina:		Lote:		Km.:		Residencial ☐		Fundo ☐					
Departamento:				Provincia:				Distrito:		País:		Cargo Actual:	
Ingreso Neto Mensual		US\$: _____		Fecha de Ingreso:				Centro de Trabajo Anterior:				Antigüedad: Años _____ meses _____	
		S/: _____											
Llenar en caso de ser independiente y contar con negocio propio como actividad económica principal:													
Su negocio opera, ¿vende o recibe mercancías, insumos o servicios de otro país diferente a Perú? ☐ Sí ☐ No ☐ Completar en caso marcó Sí: País 1: País 2: País 3:													
¿Sujeto Obligado?: ☐ Sí ☐ No ☐ En caso marcó sí, ¿Tiene Oficial de cumplimiento? ☐ Sí ☐ No ☐													
Mis Referencias Personales													
Apellido y Nombres						Teléfono 1 (no celular)		Teléfono 2 (celular)		Vínculo			
Vínculos con el Personal del Banco ¿Mantiene Vínculo de consanguinidad y/o afinidad con algún director o empleado?													
Apellido y Nombre de la persona vinculada								Vínculo					
Mis Propiedades y Obligaciones													
Tipo		Especificaciones		Valor Comercial		Dirección o Marca / Modelo / Año / Placa		En Hipoteca o Prenda		Cuota Mensual		N° Cuotas por pagar	
Inmueble				US\$				☐ Si ☐ No		US\$			
Auto				US\$				☐ Si ☐ No		US\$			
Otros				US\$				☐ Si ☐ No		US\$			
Uso Interno del Banco/ Datos de mi Cliente													
Cuenta BT:						Código Vendedor:							
Detalle del Producto que deseo*: *El/los cliente/s conoce/n y acepta/n que las condiciones del producto que desea pueden cambiar de acuerdo a la aprobación crediticia y que las condiciones finales de la operación estarán detalladas en el contrato hipotecario													
¿Los fondos con los que pagará este préstamo son de propiedad y en beneficio de un tercero?													
Moneda		Importe de Crédito Hipotecario (a):				Monto Total a Financiar (a + b) ¹ :		Seguro de Desgravamen:		Plazo de Gracia (Máximo 6 meses):			
S/ ☐								Individual ☐					
								Mancomunado ☐					
		Plazo:				1 Solo aplica para Traslados de Préstamo Hipotecario de otro Banco		Seguro del Bien:		Crédito Hipotecario Familiar ³ : ☐ Si ☐ No			
								SI ☐					
								NO ☐		3 De haber marcado Si, debe autorizar el llenado de pagaré.			
Modalidad de Cuotas:						Día de Pago:		En caso de Hipotecario Adquisición indicar:		Cuota Inicial ⁴ :			
Cuotas Simples (12 Cuotas por año: ☐ Cuotas Dobles ² (Hasta 14 cuotas por año): Julio ☐ Diciembre ☐ Julio y Diciembre ☐						03 ☐ 18 ☐		Moneda: S/. ☐ Precio de Venta Inmueble: Cuota Inicial:		Origen de los fondos de la cuota inicial: ☐ Ahorros ☐ Herencia ☐ Venta Previa de Inmueble ☐ AFP ☐ Otros _____			
2 Solo para Dependientes										4 La información sobre el monto de la cuota inicial es referencial y podría tener variaciones.			

Detalle del Inmueble										
Primera Vivienda	☐	Bien Independizado	☐	Bien Futuro (Proyecto Inmobiliario)	☐	Nombre Propietario del Bien / Vendedor / Proyecto Inmobiliario:				
Segunda Vivienda	☐	En Campo o Playa	☐	Terreno Residencial	☐					
Teléfono del Propietario / Vendedor:		Mail del Propietario / Vendedor:			Tipo de Inmueble / Predio		Casa	☐	Departamento	☐
Dirección:		Av.	☐	Calle	☐	Nombre de la vía:		Terreno	☐	Otro:
Urbanización:		Jr.	☐	Pasaje	☐			N° / N° Dpto:		
Avalado/Afianzado por:				RUC/DOI:		N° Cta. Cte:		N° Cta. BT:		
Nombre de Contacto:					Teléfono y Mail de Contacto:					
Solo para Traslados de Préstamo Hipotecario de Otro Banco:										
Nombre de la entidad bancaria:					Número de Crédito/Operación:					
Observaciones:										

Endoso de Seguro de Vida

Si cuenta con un seguro de vida contratado directamente, puede endosarlo a favor de Santander Consumer, siempre que este cuente con las coberturas de fallecimiento (natural o accidental) e invalidez total y permanente por enfermedad o accidente. La póliza a endosar debe tener una suma asegurada mayor o igual al saldo capital del préstamo al momento de solicitar el endoso, la vigencia debe ser mayor o igual al plazo del préstamo solicitado, debe ser emitida con frecuencia de pago anual y con cesión de derechos indemnizatorios a favor de Santander Consumer. El trámite de evaluación del endoso puede durar hasta veinte (20) días calendario desde la presentación de los documentos.

¿He sido informado del proceso de endoso de póliza de seguro de vida / seguro desgravamen?

Si ☐ No ☐

Seguro de Desgravamen

La edad máxima para el ingreso al seguro es hasta los 69 años y 364 días. La edad máxima de permanencia en el seguro es hasta los 79 años y 364 días. Los clientes con una edad de entre 51 años y 69 años que solicitan préstamos hipotecarios por montos mayores a S/ 170,000.00 deben pasar por una evaluación médica previa.

Cumulo mayor a S/170,000.00

	SI	NO
A) Titular	☐	☐
B) Cónyuge	☐	☐

Mayor a 51 años

	SI	NO
A) Titular	☐	☐
B) Cónyuge	☐	☐

DECLARACIÓN JURADA ⁵

1. El préstamo hipotecario tiene como destino:

2. Declaro/amos que (marque con una X la(s) opción(es) que corresponda(n)):

Destino del préstamo **Marcar con una X**

Adquisición de una casa habitación	
Traslado de crédito hipotecario de otra entidad financiera (	

- i. Yo y/o mi cónyuge (de ser el caso). Contamos con otras propiedades del tipo casa-habitación ⁽⁵⁾ registradas en SUNARP.
- ii. Yo y/o mi cónyuge (de ser el caso) mantenemos saldos hipotecarios vigentes por la Adquisición de otras propiedades del tipo casa-habitación ⁽⁵⁾.
- iii. Yo y/o mi cónyuge (de ser el caso) contamos con otras propiedades del tipo casa-habitación ⁽⁵⁾ inscritas en SUNARP en calidad de copropiedad con terceros, con un porcentaje de participación sobre los bienes mayor o igual al 50%.
- iv. Yo y/o mi cónyuge (de ser el caso) no contamos con una propiedad inscrita en SUNARP y/o con saldo hipotecario vigente por la adquisición de alguna propiedad cuyo uso sea casa-habitación ⁽⁵⁾.

(5) La declaración jurada debe ser firmada por el Cliente y su cónyuge para clientes con estado civil casados bajo el régimen de sociedad de gananciales. En los casos de convivientes, se requiere que la unión haya durado por lo menos dos años continuos; y para clientes y sus cónyuges bajo el régimen de Separación de Patrimonio o clientes del Hipotecario Familiar ambos firmarán la declaración jurada si mancomunan ingresos para la calificación del crédito a solicitar o en los casos de Hipotecario Familiar.

ACUERDO DE LLENADO DE PAGARÉ PARA LA MODALIDAD DE HIPOTECARIO FAMILIAR:

De acuerdo con el artículo 10° de la Ley de Títulos Valores, así como en el contrato respectivo, EL BANCO, estará facultado a completar el título valor emitido y suscrito en forma incompleta de la siguiente manera: a) En el Importe se consignará el valor del saldo deudor a la Fecha de Vencimiento más los intereses compensatorios y moratorios por los días transcurridos desde el vencimiento de la cuota y más las comisiones y gastos detallados. b) Se consignará como Fecha de Vencimiento, la fecha en que se tenga por vencidas y liquidadas las cuotas del crédito que contengan el íntegro del saldo de deuda. c) en el lugar de pago se consignará el domicilio del Banco o en el lugar que se presente al cobro.

CONDICIONES DE LA SOLICITUD DE CRÉDITO HIPOTECARIO

Por medio del presente documento, EL CLIENTE solicita a EL BANCO un crédito hipotecario (en adelante CRÉDITO) para la finalidad que aquel señale en la declaración jurada adjunta. EL BANCO evaluará bajo sus parámetros las condiciones crediticias y financieras, así como la documentación de sustento que EL CLIENTE presente a solicitud del Banco. En el proceso de evaluación, EL CLIENTE reconoce y acepta que EL BANCO podría requerir la evaluación de documentos o sustentos adicionales.

EL CLIENTE conoce y acepta que como resultado de la evaluación crediticia EL BANCO puede: i) aprobar el CRÉDITO bajo las condiciones solicitadas; ii) aprobar el CRÉDITO con condiciones ajustadas a la calificación crediticia, lo cual podría implicar la reducción del monto solicitado, cambio en las fechas de pago y otras condiciones; o iii) denegar el otorgamiento del CRÉDITO. Si EL BANCO aprueba el CRÉDITO al CLIENTE, ambos deberán suscribir la minuta y escritura pública del Contrato de Crédito y Garantía Hipotecaria (en adelante EL CONTRATO).

La modalidad del CRÉDITO, el importe, plazo, los intereses, comisiones, gastos, penalidades y otras particularidades se detallan en la HOJA RESUMEN que se adjunta a la presente Solicitud. Sin perjuicio de ello, las condiciones definitivas del CRÉDITO figurarán en el CONTRATO.

Información periódica

Las partes acuerdan que, por medio de la presente solicitud, EL CLIENTE (aquel consignado como Titular en la Solicitud) podrá solicitar o no el envío del estado de situación/cuenta. En caso de optar por el envío EL BANCO pondrá a disposición el estado de situación/cuenta del CRÉDITO a través de medios electrónicos (email, página web) el mismo que no tendrá costo para el CLIENTE. EL BANCO establecerá los mecanismos y formas de acceso a los estados de situación/cuenta por otros medios electrónicos que ponga a disposición del CLIENTE cuando este lo solicite. EL CLIENTE podrá requerir en la Solicitud la remisión del estado de situación/cuenta por medios físicos. La dirección de envío será aquella consignada en la solicitud, asumiéndose el costo respectivo según la HOJA RESUMEN.

Actualización de datos

Todos los datos del CLIENTE que este consigne en la presente solicitud se consideran como vigentes y en tal sentido sustituirán y/o actualizarán los datos que a la fecha mantengan registrados en EL BANCO, de ser el caso. Las posteriores actualizaciones de los datos del CLIENTE podrán ser efectuados mediante comunicación escrita dirigida a EL BANCO a través los mecanismos que EL BANCO ponga a su disposición.

Información del vendedor

EL CLIENTE conoce que EL BANCO podrá verificar cierta información del vendedor del inmueble o terreno que adquirirá con los fondos provenientes del crédito hipotecario, en cumplimiento de nuestras políticas internas y de las normas prudenciales que regulan nuestra actividad.

Si EL BANCO verifica que el vendedor se encuentra en listas o registros de sanciones locales o internacionales (sanciones UIF, UN, OSFAC, OSFI, entre otras), podrá dejar sin efecto la presente solicitud o denegar la aprobación que se pudiera haber efectuado, o incluso no efectuar el desembolso del crédito, ello en virtud de nuestras políticas internas y de las normas prudenciales.

No obstante lo anterior, la verificación realizada por EL BANCO no exime al CLIENTE de su responsabilidad por la elección del vendedor ni de las condiciones, idoneidad o calidad del terreno o inmueble.

Las comisiones o gastos por los servicios efectivamente prestados por EL BANCO o terceros no podrán ser reembolsados en esta etapa.

EL CLIENTE y EL/LOS AVALISTA/S y sus cónyuges si corresponde, suscriben el presente documento en señal de conformidad a las instrucciones contenidas en el mismo. El presente documento suscrito en original y copia implica la declaración de haber recibido conforme, copia de estas Instrucciones y copia del Pagaré emitido en forma incompleta.

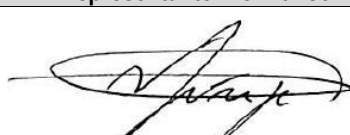
Traslado de Fondos

El cliente autoriza a EL BANCO el traslado de los fondos otorgados del crédito a una cuenta SBP para fines operativos con la finalidad de emitir el cheque de gerencia correspondiente a favor de la inmobiliaria y/o vendedor.

, de de

Firma en señal de conformidad de la Solicitud, sus Condiciones y Declaración Jurada.

Firma Cliente 1 - Titular	Firma del Cliente 2 (Cónyuge del Titular)	Firma de Cliente 3 (Hipotecario Familiar)	Firma de Aval / Fiador	Firma de Aval / Fiador
Nombre: DNI:	Nombre: DNI:	Nombre: DNI:	Nombre: DNI: RUC:	Nombre: DNI: RUC:

Representante Del Banco	Mesa de Decisiones
 Víctor Andrés Zuñiga F. Director Comercial	