



# Factoring Centroamericano S.A.

## Solicitud de Financiamiento



FOR-VGN-V01

Fecha de solicitud \_\_\_\_\_

Persona Natural

Persona Jurídica

### DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre completo o razón social \_\_\_\_\_

Nombre del Representante Legal \_\_\_\_\_

No. Cédula RUC \_\_\_\_\_ No. Cédula de identidad (Rep. Legal) \_\_\_\_\_

Profesión u oficio \_\_\_\_\_ Teléfono domicilio \_\_\_\_\_ Teléfono oficina \_\_\_\_\_

Celular \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Dirección del domicilio \_\_\_\_\_

Dirección del Negocio \_\_\_\_\_

### DATOS DEL FIADOR/GARANTE HIPOTECARIO (SI APLICA)

Tipo: Fiador  Garante Hipotecario

Nombre completo: \_\_\_\_\_

No. Cédula de identidad \_\_\_\_\_ Profesión u oficio \_\_\_\_\_ Teléfono domicilio \_\_\_\_\_

Lugar de trabajo \_\_\_\_\_ Teléfono oficina \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

### TIPO DE DOCUMENTO A DESCONTAR

Facturas  Avalúos  Contratos  Bonos de prenda

Pagaré  Fianzas de adelanto

Monto solicitado \_\_\_\_\_ Destino del Descuento \_\_\_\_\_

Plazo de descuento \_\_\_\_\_ Observaciones \_\_\_\_\_

### ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL NEGOCIO

Construcción  Salud  Industria  Servicios

Comercio  Transporte  Telecomunicaciones  Energía

Otros (especifique) \_\_\_\_\_

### DETALLE DE CUENTAS POR COBRAR

Monto total de su cartera por cobrar \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Monto promedio mensual facturado \_\_\_\_\_ Mayor \_\_\_\_\_ Menor \_\_\_\_\_

No. De clientes activos \_\_\_\_\_ No. Clientes nacionales \_\_\_\_\_ No. Clientes Internacionales \_\_\_\_\_

Promedio de ventas mensuales \_\_\_\_\_ Promedio de ventas anuales \_\_\_\_\_

Porcentaje de facturación al contado \_\_\_\_\_ al crédito \_\_\_\_\_

### DETALLE DE LOS PRINCIPALES CLIENTES

Cliente	Periodo de recuperación				Facturación promedio	Observaciones
	0-30	31-60	61-90	+90		



**DETALLE DE CUENTAS POR PAGAR PRINCIPALES**

Proveedor	Plazo de crédito				Monto promedio	Observaciones
	0-30	31-60	61-90	+90		

**REFERENCIAS CUENTAS BANCARIAS**

Banco	Moneda	No. Cuenta	Tipo de cuenta	
			Corriente	Ahorro

**REFERENCIAS CREDITICIAS Y COMERCIALES**

Institución	Monto original	Saldo actual	Fecha de apertura	Fecha de vencimiento	Cuota mensual

Declaro que la información aquí proporcionada es verídica y autorizo a Factoring Centroamericano S.A. (FACSA), a verificarla en las Centrales de riesgo crediticio sin que esto genere compromiso alguno con la Entidad.

Factoring Centroamericano S.A. se reserva el derecho de solicitar alguna información adicional que considere conveniente para el análisis de esta solicitud

\_\_\_\_\_  
Firma y sello del solicitante

\_\_\_\_\_  
Firma del fiador (Si aplica)

Requisitos Persona jurídica	Requisitos Persona Natural
<ol style="list-style-type: none"> <li>Original Certificación de Actas de Junta de socios que autorice realizar operaciones con FACSA</li> <li>Perfil Integral del cliente</li> <li>Fotocopia de Escritura de constitución y estatutos debidamente inscritos</li> <li>Poder Legal del Representante y fotocopia de cédula de identidad</li> <li>Fotocopia de cédula de Identidad de accionistas</li> <li>Fotocopia de reforma al pacto social, si existiese</li> <li>Certificado de Inscripción como comerciante</li> <li>Fotocopia de No. RUC</li> <li>Constancia DGI (IVA) y matrícula de Alcaldía vigente</li> <li>Fotocopia del documento a descontar</li> <li>Constancias/licencias/permisos vigentes según la actividad a que se dedique</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Fotocopia cédula de identidad. Si es extranjero, cédula de residencia</li> <li>Si es extranjero, fotocopia de pasaporte con sello de entrada para extranjeros no residentes en el país.</li> <li>Perfil integral del clientes</li> <li>Certificado de inscripción como comerciante</li> <li>Fotocopia de cédula RUC</li> <li>Constancia DGI (IVA)</li> <li>Matrícula de Alcaldía vigente</li> <li>Fotocopia de certificado Proveedor del Estado</li> <li>Licencia de operación</li> </ol>