

		CAPITAL ACTIVO S.A. DE C.V. S.F.P. SOLICITUD DE CRÉDITO PARA OPERACIONES DE FACTORAJE FINANCIERO CON RECURSO Persona Moral / Persona Física con Actividad Empresarial		F-SFPM0120	
Datos Generales del Solicitante:				Fecha de Solicitud de Crédito dd/mm/aaaa	
Nombre Completo o Razón Social:					
Nombre de Representante Legal:					
Domicilio Fiscal, Calle y Número:					
Colonia, C.P., Ciudad y Estado:					
Nacionalidad:		Giro Mercantil:		Fecha de Constitución:	
Establecimiento Propio: Si ☐ No ☐ Otro Mencione					
Correo electrónico laboral:			Correo Electrónico Personal:		
R.F.C. (con homoclave):			CURP:		
Estado Civil:		Tel Celular:		Tel Oficina:	
Solicitud de línea de Crédito:					
Tipo de Crédito		Monto		Plazo y Destino	
FACTORAJE FINANCIERO					
La autorización del monto del crédito quedará sujeto a las disposiciones establecidas en la Ley, y a la evaluación, análisis y resolución de la instancia facultada de decisión por parte de Capital Activo.					
Información de Factoraje:					
Realiza operaciones de factoraje financiero con otras instituciones: SI ☐ No ☐ Describir con quien:					
Antigüedad:					
Datos del deudor:					
Nombre:		Domicilio:		Fecha de constitución de la empresa:	
Teléfono:		Nombre contactos:		Teléfono contactos:	
Giro de la empresa:		Nacional o extranjera:		Años de experiencia	
Datos de la Relación comercial:					
Antigüedad de la relación comercial:		Monto promedio mensual por concepto de venta del producto, bien o servicio:			
Monto promedio mensual por devoluciones:		Plazo de crédito para el pago de las facturas:			
Número de facturas por mes:		Promedio de días de atraso para el pago de las facturas:			
Porcentaje de facturas pagadas con atraso:		Cuenta con contrato de prestación de servicios:			
Datos del deudor:					
Nombre:		Domicilio:		Fecha de constitución de la empresa:	
Teléfono:		Nombre contactos:		Teléfono contactos:	
Giro de la empresa:		Nacional o extranjera:		Años de experiencia	
Datos de la Relación comercial:					
Antigüedad de la relación comercial:		Monto promedio mensual por concepto de venta del producto, bien o servicio:			
Monto promedio mensual por devoluciones:		Plazo de crédito para el pago de las facturas:			
Número de facturas por mes:		Promedio de días de atraso para el pago de las facturas:			
Porcentaje de facturas pagadas con atraso:		Cuenta con contrato de prestación de servicios:			
Relación comercial / Otros El resto de la información se integra en el anexo que forma parte de este documento					
Nombre:		Domicilio:			
Teléfono:		Antigüedad de la relación comercial		Monto promedio mensual por concepto de venta del producto, bien o servicio:	
Nombre contactos:		Teléfono contactos:		Monto promedio mensual por devoluciones:	
Plazo de crédito para el pago de las facturas:		Número de facturas por mes:			
Promedio de días de atraso para el pago de las facturas:		Porcentaje de facturas pagadas con atraso:			
Cuenta con contrato de prestación de prestación de servicios:					
Principales Proveedores: el resto de la información se integra en el anexo que forma parte de este documento					
Nombre:		Domicilio:			
Teléfono:		Antigüedad:		Monto promedio mensual:	
Nombre:		Domicilio:			
Teléfono:		Antigüedad:		Monto promedio mensual:	
Nombre:		Domicilio:			
Teléfono:		Antigüedad:		Monto promedio mensual:	
Descripción de los productos Bienes, productos y servicios a Financiar mediante cesión de derechos:					
Obligado Solidario y/o Avalista Propuestos: (anexar consulta de BNC y Relación patrimonial)					
Nombre Completo			Relación con el Acreditado		

**Garantías Propuestas:****Garantía Hipotecaria**

Concepto	Datos de Inscripción en el RPPC	A nombre de	Valor Estimado de la Garantía

Garantía Prendaria

Concepto:		Marca:		Tipo:	
Modelo:	No. de Serie:			Factura Original	Si___ No___
Valor estimado:			Garantía a Nombre de:		
Descripción y datos de la garantía:					

Datos de Actividad Económica del Solicitante

Actividad Económica:
Años de Experiencia: Número de Empleados:
Promedio de Ventas Mensuales: \$
Productos / Servicios que maneja:
Conflictos Laborales: SI___ No___ Explique

Datos del Domicilio Particular del Solicitante (Solo PFAE)

Tipo de Vivienda:	Rentada:___ Propia:___ Prestada:___ Padres:___ Pagándola:___
Calle, Número y Colonia:	
Entre las Calles:	Edo, Mpio y Ciudad:
Código Postal:	Valor de Vivienda: Antigüedad en Domicilio:
Teléfono de Casa:	Avalúo: Si___ No___ Fecha de Avalúo:

Datos del Cónyuge (Solo PFAE Si aplica)

Régimen Matrimonial:	Separación de Bienes___ Bienes Mancomunados___
Nombre Completo:	
Dirección:	RFC:
CURP:	Tel. Celular
Teléfono Fijo	Ocupación/Lugar de Trabajo:

Datos Adicionales del Obligado Solidario y/o Avalista

Nombre o Razón Social:	
Nombre de Representante Legal (si aplica):	
Teléfono de Casa:	Correo Electrónico:
Teléfono de Oficina:	Teléfono Celular:
Obligado Solidario___ Aval___	
Nombre o Razón Social:	
Nombre de Representante Legal (si aplica):	
Teléfono de Casa:	Correo Electrónico:
Teléfono de Oficina:	Teléfono Celular:
Obligado Solidario___ Aval___	

Declaraciones

¿Usted o alguno de los socios o familiares de los socios de la empresa, hasta segundo grado de consanguinidad o afinidad (cónyuge o concubina, padre, madre, hijos, hermanos, abuelos, nietos, tíos, primos, cuñados, suegros, nueros y yernos), actualmente desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en el territorio nacional o en el extranjero (incluyendo puestos en gobierno federal, estatal, municipal, funciones gubernamentales o judiciales, en partidos políticos, sindicatos, militares de alta jerarquía o altos ejecutivos de empresas estatales)?

En este acto: Si___ No___

Nombre: _____

Parentesco: _____ Puesto: _____

Nombre: _____

Parentesco: _____ Puesto: _____

El solicitante en este acto declara que actúa:

A nombre y por cuenta propia___ Por cuenta de un tercero___

El tercero es una Persona: física___ moral___

El solicitante declara bajo protesta de decir verdad que no cuenta con participación accionaria en Capital Activo S.A. de C.V. S.F.P ni que mantiene relación de parentesco en primer grado con alguno de los accionistas o funcionarios del mismo.



El solicitante declara bajo protesta de decir verdad, que la información entregada en forma anexa es veraz y que conoce las sanciones que establece el Artículo 112 de la Ley de Instituciones de Crédito: "Serán sancionados con prisión de tres meses hasta quince años y multa de treinta hasta trescientos cincuenta mil días de salario, dependiendo del monto de la operación, quebranto o perjuicio, a las personas que con el propósito de obtener un crédito, proporcionen a una Institución de Crédito, datos falsos sobre el monto de activos o pasivos de una entidad o persona física o moral, si como consecuencia de ello resulta quebranto o perjuicio patrimonial".

Comentarios adicionales y observaciones (uso exclusivo de CA):

Nombre y Firma del Solicitante/Representante Legal

Nombre y Firma del Principal Accionista / Obligado Solidario