



FECHA PROMOTOR

SOLICITUD A REQUISITAR						
<input type="checkbox"/> Persona Física Actividad Empresarial <input type="checkbox"/> Persona Moral		<input type="checkbox"/> Aval Persona Física <input type="checkbox"/> Aval Persona Moral				
INFORMACIÓN MÍNIMA INDISPENSABLE PARA INTEGRAR EL EXPEDIENTE DE CRÉDITO						
Documentos para Viabilidad 48 Hrs Hábiles (Resaltado en color ROJO) para su referencia						
Formatos FINACTIV SOFOM	SOLICITANTE			AVAL		
	PFAE	PM		PF/RL	PM	
1	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Original		<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Original	
2	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Original		<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Original	
3	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Original		<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Original	
Información General:						
4	<input type="checkbox"/> Copia	<input type="checkbox"/> Copia		<input type="checkbox"/> Copia	<input type="checkbox"/> Copia	
5	<input type="checkbox"/> Copia	<input type="checkbox"/> Copia		<input type="checkbox"/> Copia	<input type="checkbox"/> Copia	
6		<input type="checkbox"/> Copia				
6 a		<input type="checkbox"/> Copia		<input type="checkbox"/> Copia	<input type="checkbox"/> Copia	
		<input type="checkbox"/> Copia		<input type="checkbox"/> Copia	<input type="checkbox"/> Copia	
7	<input type="checkbox"/> Copia			<input type="checkbox"/> Copia		
8	<input type="checkbox"/> Copia			<input type="checkbox"/> Copia		
Información Financiera:						
9 a	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Original		<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Original	
<i>Anexar las Analíticas de : Clientes, Deudores Diversos, Activo Fijo, Proveedores, Acreedores y aquellas que representen más del 10% del valor de sus activos.</i>						
9 b	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Original		<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Original	
<i>y Ambos Estados Financieros en papel membretado firmados por el Rep. Legal y Contador indicando # de Cédula Profesional</i>						
9 c	<input type="checkbox"/> Copia	<input type="checkbox"/> Copia		<input type="checkbox"/> Copia	<input type="checkbox"/> Copia	
9 d	<input type="checkbox"/> Copia	<input type="checkbox"/> Copia		<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Original	
10	<input type="checkbox"/> Copia	<input type="checkbox"/> Copia		<input type="checkbox"/> Copia	<input type="checkbox"/> Copia	
11	<input type="checkbox"/> Copia/Original	<input type="checkbox"/> Copia/Original		<input type="checkbox"/> Copia/Original	<input type="checkbox"/> Copia/Original	
Documentación en caso de estar casado en Sociedad Conyugal						
A	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Original
B	<input type="checkbox"/> Copia	<input type="checkbox"/> Copia	<input type="checkbox"/> Copia	<input type="checkbox"/> Copia	<input type="checkbox"/> Copia	<input type="checkbox"/> Copia
C	<input type="checkbox"/> Copia	<input type="checkbox"/> Copia	<input type="checkbox"/> Copia	<input type="checkbox"/> Copia	<input type="checkbox"/> Copia	<input type="checkbox"/> Copia
D	<input type="checkbox"/> Copia	<input type="checkbox"/> Copia	<input type="checkbox"/> Copia	<input type="checkbox"/> Copia	<input type="checkbox"/> Copia	<input type="checkbox"/> Copia
**Información de SYNTAGE						
12	<input type="checkbox"/> Copia	<input type="checkbox"/> Copia				
13	<input type="checkbox"/> Copia	<input type="checkbox"/> Copia				
14	<input type="checkbox"/> Copia	<input type="checkbox"/> Copia				

**\*\*NOTA:** SYNTAGE plataforma que nos permite visualizar la siguiente información: Declaraciones Anuales y Parciales, Opinión de Cumplimiento y Constancia de <https://registro.syntage.com/60f489>

\*En caso de estar casado bajo el régimen de sociedad conyugal, se requerirá la misma información que el solicitante. (Persona Física)

\* **Comprobante de domicilio:** En caso de que vivan juntos agregar una leyenda "aplica para ambos".

**Tipo Solicitante**

Si el aval es Persona Moral entregar la misma información del Solicitante. (Persona Moral)

En caso de que la Persona Moral cuente con el 25% o más % de acciones, se requiere la misma que al solicitante. (Persona Moral)