

ARCAMAC, S.C. DE R.L. DE C.V.

Esforzándonos por usted y los suyos...!!!

REQUISITOS INDISPENSABLES PARA SOLICITUD DE PRESTAMOS PERSONALES

- Toda solicitud de préstamo deberá ser entregada en ventanilla de ARCAMAC, S.C. de R.L. de C.V. en el formulario respectivo, completamente lleno, sin borrones ni enmendaduras.
- LOS PRÉSTAMOS DE SEGUNDA LÍNEA aplica para los asociados que ya tiene préstamos vigentes con la Cooperativa. Si es primera vez podrá solicitarlo con la línea de préstamos personales.
- Para los socios y contribuyentes, será necesario que presenten la orden irrevocable de descuento, firmada y sellada por el pagador del IPSFA o de la institución respectiva, para iniciar el proceso de documentación y entrega de cheque.
- Para todo préstamo aprobado se cobrará el costo de papelería de acuerdo a la tabla de préstamos establecidos, según el monto solicitado y autorizada por el Consejo de Administración con el visto bueno de la Junta de Vigilancia. En caso de que un préstamo aprobado ya no fuera utilizado por el solicitante, éste deberá cancelar, además del costo de la papelería, la cantidad de tres 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América (\$3.00), por cada cheque anulado.
- Para los socios y contribuyentes de alta, que soliciten préstamos cuyo monto sea desde \$2,001.00 a \$3,600.00, deberá cumplir los requisitos siguientes:
 - Tener como mínimo seis meses de haber ingresado a ARCAMAC, puntualidad en el pago de su ACM, CRA y demás compromisos con la Sociedad Cooperativa.
 - Tener excelente récord crediticio en ARCAMAC.
 - * En caso que el solicitante gane menos de dos salarios mínimos vigentes, podrá solicitarlo siempre y cuando sus fiadores solidarios ganen más de dos salarios mínimos y cumplan con la liquidez requerida.
 - Al menos uno de los fiadores deberá estar de alta en la FAS, jubilado por el IPSFA y el otro podrá ser cualquier persona particular, en cuyo trabajo le acepten orden irrevocable de descuento, que su plaza sea de carácter permanente, tener como mínimo un año de laborar en dicha institución y su sueldo mayor de dos salarios mínimos.
- Los Miembros del Consejo de Administración se reservan el derecho de denegar cualquier solicitud por no cumplir con lo establecido en el presente Reglamento, por tener el solicitante mal récord con préstamos anteriores y por considerarse de alto riesgo su recuperación o por cualquier otra circunstancia que a su criterio no deba aprobarse.

LINEAS DE PRESTAMO A SELECCIONAR:

- Solicitud de Préstamo Normal (SPN)
- Solicitud de Préstamo Normal Refinanciada (SPNR)

- Solicitud segunda línea (SP2L)

ARCAMAC, S.C. DE R.L. DE C.V.

TABLA DE PRÉSTAMOS DE 2° LINEA AÑO 2024

TABLA VIGENTE DE JULIO A DICIEMBRE-2024

ARCAMAC, S.C. DE R.L. DE C.V.

TABLA DE PRÉSTAMOS PERSONALES AÑO 2024

TABLA VIGENTE DE JULIO A DICIEMBRE-2024

Int. Mensual: 2.25%

Int. Anual: 27.00%

Int. Mensual: 2.25%

Int. Anual: 27.00%

	<u> </u>	MONTO	<u>s</u>	PLAZO	<u>CUOTA</u>	<u>LIQUIDEZ</u> <u>DEUDOR</u>	LIQUIDEZ POR FIADOR	<u>GARANTÍA</u>	<u>PAPELERIA</u>
de	\$ 50.00	а	\$ 100.00	6	\$ 18.29	\$ 50.00	\$ 50.00		\$ 6.00
de	\$ 101.00	а	\$ 200.00	10	\$ 23.15	\$ 50.00	\$ 50.00		\$ 6.00
de	\$ 201.00	а	\$ 400.00	18	\$ 28.44	\$ 75.00	\$ 75.00	UN FIADOR	\$ 6.00
de	\$ 401.00	а	\$ 600.00	26	\$ 32.49	\$ 100.00	\$ 100.00	UN FIADOR	\$ 6.00
de	\$ 601.00	а	\$ 800.00	28	\$ 41.16	\$ 125.00	\$ 125.00		\$ 8.00
de	\$ 801.00	а	\$ 1,000.00	32	\$ 47.10	\$ 150.00	\$ 150.00		\$ 10.00
de	\$ 1,001.00	а	\$ 1,200.00	38	\$ 50.82	\$ 150.00	\$ 75.00		\$ 12.00
de	\$ 1,201.00	а	\$ 1,400.00	44	\$ 54.55	\$ 175.00	\$ 87.50		\$ 14.00
de	\$ 1,401.00	а	\$ 1,600.00	50	\$ 58.31	φ 175.00	φ 07.50		\$ 16.00
de	\$ 1,601.00	а	\$ 1,800.00	56	\$ 62.12	\$ 200.00	\$ 100.00	DOS	\$ 18.00
de	\$ 1,801.00	а	\$ 2,000.00	62	\$ 65.99	φ 200.00	φ 100.00	FIADORES	\$ 20.00
de	\$ 2,001.00	а	\$ 2,500.00	64	\$ 81.40	\$ 250.00	\$ 125.00		\$ 25.00
de	\$ 2,501.00	а	\$ 3,000.00	66	\$ 96.47	φ 230.00	φ 123.00		\$ 30.00
de	\$ 3,001.00	а	\$ 3,600.00	68	\$ 114.41	\$ 350.00	\$ 175.00		\$ 36.00
Banco Central de Reserva de El Salvador, vigente desde fecha 01 de julio al 31 de diciembre del 2024									

		MON	ITOS		PLAZO (MESES)	CUOTAS	LIQUIDEZ (DEUDOR Y FIADOR)	GARANTIA	PAPELERIA
	de	\$25.00	а	\$50.00	2	\$26.00	\$50.00		\$6.00
	de	\$51.00	а	\$100.00	3	\$35.13	\$60.00		\$6.00
	de	\$101.00	а	\$200.00	4	\$53.43	\$70.00	UN FIADOR	\$6.00
	de	\$201.00	а	\$300.00	5	\$64.99	\$80.00		\$6.00
	de	\$301.00	а	\$500.00	6	\$91.48	\$125.00		\$6.00
ī	Ranco Central de Reserva de El Salvador, vigente desde fecha 01 de julio al 31 de diciembre del 2024								



SOLICITUD DE PRÉSTAMO ARCAMAC, S.C. DE R.L. DE C.V."

LINEA DE PRESTAMO: Es indispensable y obligatorio llenar dicha so anexar la información que se le solicita para s	•	rma legible y clara sir	n tachones, enmendadura y	
LUGAR Y FECHA:	. •	Solicit	ud N°	
A: DATOS PERSONALES: (Escribir No	mbres e información se	egún DUI)		
NOMBRES:	APELLIDOS:			
NÚMERO DE DUI:EDAD	AÑOS, LUGAR Y FECHA DE I	NACIMIENTO:		
ESTADO FAMILIAR: DIRECCION PART	TICULAR (ACTUAL):			
		MUNICIP	IO:	
TELEFONOS: CORREO	ELECTRÓNICO			
B: DATOS DEL CÓNYUGE:				
NOMBRES Y APELLIDOS:				
EDAD:AÑOS, TELEFONO DE CASA			TIEMPO LABORALAÑOS.	
LUGAR Y DIRECCION DE TRABAJO				
CARGO QUE	DESEMPEÑA	TELEFONOS DI	E TRABAJO	
C: DATOS LABORALES:				
LUGAR DE TRABAJO:				
DIRECCION DE TRABAJO:				
CARGO QUE DESEMPEÑA:				
TELEFONOS DE TRABAJO:	EXT:	TIEMPO DE	E SERVICIO: AÑOS.	
D: CARACTERÍSTICAS DEL PRÉSTAMO	:			
CANTIDAD SOLICITADA: \$	PI AZO:	CUOTAS: \$		
DESTINO DEL PRESTAMO				
NOMBRE DE FIADOR (ES): 1				
E: REFERENCIAS:	·			
e: REFERENCIAS: FAMILIARES				
NOMBRE Y APELLIDO	PARENTESCO	TELEFONOS	CORREO ELECTRONICO	
1.				
2.				
PERSONALES				
NOMBRE Y APELLIDO	TELE	FONOS	CORREO ELECTRONICO	
1.				
2				

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACION CONSIGNADA EN ESTA SOLICITUD ES FIDEDIGNA, DEBIENDO CONSIDERARCE DE CARÁCTER CONFIDENCIAL Y AUTORIZO A LA SOCIEDAD ARCAMAC, S.C. DE R.L. DE C.V. PARA VERIFICAR LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTA SOLICITUD, QUEDO ENTERADO QUE CUALQUIER OMISIÓN O FALSEDAD CAUSARÍA LA CANCELACIÓN AUTOMÁTICA DE ESTE TRÁMITE Y QUE LA SOLICITUD SERÁ CONSERVADA EN LOS ARCHIVOS DE LA COOPERATIVA, EN CASO QUE SE OTORGUE O NO EL PRÉSTAMO.

FIRMA: CÓMO SE LI	EE:
-------------------	-----



DATOS GENERALES 1° FIADOR ARCAMAC, S.C. DE R.L. DE C.V."

Es indispensable y obligatorio llenar dicha solicitud completamente de forma legible y clara sin tachones, enmendadura y anexar la información que se le solicita para su respectiva entrega.

LUGAR Y FECHA:	·						
A: DATOS PERSONALES: (Escribir Nomb	res e informació	n según DUI)					
NOMBRES:APELLIDOS:							
NÚMERO DE DUI:EDAD	AÑOS, LUGAR Y FECH	IA DE NACIMIENTO:					
ESTADO FAMILIAR: DIRECCION PARTICULAR	R (ACTUAL):						
TELEFONOS: CORREO ELEC	CTRÓNICO						
B: DATOS DEL CÓNYUGE:							
NOMBRES Y APELLIDOS:							
EDAD:AÑOS, TELEFONO DE CASA							
LUGAR Y DIRECCION DE TRABAJO							
CARGO QUE DESEMPEÑA		TELEFONOS DE TRABA	VO				
C: DATOS LABORALES:							
LUGAR DE TRABAJO:							
DIRECCION DE TRABAJO:							
CARGO QUE DESEMPEÑA:PROFESIÓN SEGUN DUI:							
TELEFONOS DE TRABAJO: EXT: TIEMPO DE SERVICIO: AÑOS.							
E: REFERENCIAS:							
FAMILIARES							
NOMBRE Y APELLIDO	PARENTESCO	TELEFONOS	CORREO ELECTRONIC				
1.							
	1						
DEDCOMALEC							
PERSONALES							
NOMBRE Y APELLIDO	T	ELEFONOS	CORREO ELECTRONICO				
1.							
F: AUTORIZACIÓN:	I						
DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACION CARÁCTER CONFIDENCIAL Y AUTORIZO A LA SOCIEDAL ESTA SOLICITUD, QUEDO ENTERADO QUE CUALQUIER O Y QUE LA SOLICITUD SERÁ CONSERVADA EN LOS ARCHI	D ARCAMAC, S.C. DE R.L. OMISIÓN O FALSEDAD C	DE C.V. PARA VERIFICAR L AUSARÍA LA CANCELACIÓN	A INFORMACIÓN CONTENIDA L I AUTOMÁTICA DE ESTE TRÁMI				
FIRMA FIADOR:	CÓMO SE LE	E:					



DATOS GENERALES 2° FIADOR ARCAMAC, S.C. DE R.L. DE C.V."

Es indispensable y obligatorio llenar dicha solicitud completamente de forma legible y clara sin tachones, enmendadura y anexar la información que se le solicita para su respectiva entrega.

LUGAR Y FECHA:	·					
A: DATOS PERSONALES: (Escribir Nombre	s e informació	ón según DUI)				
NOMBRES:APELLIDOS:						
NÚMERO DE DUI:EDAD	AÑOS, LUGAR Y FECH	A DE NACIMIENTO:				
ESTADO FAMILIAR: DIRECCION PARTICULAR (A	CTUAL):					
	MUNICIPIO:					
TELEFONOS: CORREO LECTRÓN	IICO					
B: DATOS DEL CÓNYUGE:						
NOMBRES Y APELLIDOS:						
EDAD:AÑOS, TELEFONO DE CASA						
LUGAR Y DIRECCION DE TRABAJO						
CARGO QUE DESEMPEÑA						
LUGAR DE TRABAJO:	PROFESIÓN S	SEGUN DUI:				
PERSONALES NOMBRE Y APELLIDO		TELEFONOS	CORREO ELECTRONICO			
1.		ELEFONOS	CORREO ELECTRONICO			
F: AUTORIZACIÓN: DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACION CO CARÁCTER CONFIDENCIAL Y AUTORIZO A LA SOCIEDAD A ESTA SOLICITUD, QUEDO ENTERADO QUE CUALQUIER OMI Y QUE LA SOLICITUD SERÁ CONSERVADA EN LOS ARCHIVO	RCAMAC, S.C. DE R.L ISIÓN O FALSEDAD (. DE C.V. PARA VERIFICAR L CAUSARÍA LA CANCELACIÓN	A INFORMACIÓN CONTENIDA EN I AUTOMÁTICA DE ESTE TRÁMITE			
FIRMA FIADOR:	CÓMO SE LE	:E:				