

Monto:	10000	Plazo:		Cuenta Ahorros:	
Producto:	BLACK	Forma pago:		Tasa nominal:	
Segmento:				Subseg. Socio:	
Seg. Socio:				Analista:	
Ac. Ec deudor:					

Actividad económica destino:

Destino del crédito:

Rol	Nombre	N° Identif.	Grupo eco	Listado de excepción	Ente	Estado civil	Edad
T			-				

Producto	Cuenta	Saldo total	Saldo disponible	Saldo promedio	Fecha Venc./Ult. Mov.
MEGOAHORROS					
CERTIFICADOS DE APORTACIÓ					
	TOTAL:				

[illegible]

N° crédito	Monto	Saldo Oper.	Días mora	Fecha vencimiento	Plazo	Tipo garantía	Avalúo
TOTAL:							

N° garantía / nombre garante	Avalúo / Patrimonio	Ahorro neto	Fecha. Avalúo / Fecha. Patrimonio
	/		

Tipo de deudor	N° crédito	Producto	Monto	Mora prom.	Mora máx.	Fecha venc.	Plazo	Tipo de garantía
		TOTAL:						

Institución	Tipo deudor	Días vencido	Segmento	Deuda	Deuda por vencer	Deuda vencida	Demandas judiciales	Cartera castigada
TOTAL:								

Sol:

Titular:

INGRESOS		
Cód.	Rubro	Valor
301	SUELDOS(EMPLEO)	800
314	SUELDO DEL CONYUGE	0
303	HONORARIOS(PROFESIONALES)	0
305	APORTES FAMILIARES	0
320	PENSIONES(JUBILACION)	0
311	RENTA DE BIENES RAICES	0
312	RENTA DE PAPELES FIDUCIARIOS (INVERSIONES)	0
313	REMESAS DEL EXTERIOR	0
310	VTAS OTROS NEG.	0
302	VENTAS(NEGOCIO)	0
304	OTROS INGRESOS	0
329	RECUPERACION CTAS X COB.	0
336	RECUPERACION CARTERA	0
337	VENTAS ACTIVOS FIJOS	0
338	LIQUID. INVER. TEMP.	0
TOTAL, INGRESOS:500		

EGRESOS		
Cód.	Rubro	Valor
306	ALIMENTACION	200
324	EDUCACION	0
316	ARRIENDO VIVIENDA	200
317	GASTOS FINANCIEROS (DEUDAS VIGENTES)	100
318	IMPREVISTOS	20
307	COSTOS VTAS.(NEG.)	0
322	ARRIENDO NEGOCIO	0
315	SUELDOS DE EMPLEADOS	0
323	GASTOS ADMINISTRATIVOS	0
308	OTROS GASTOS	0
330	PGOS COMPRAS CRED.	0
331	GASTOS DE VENTAS	0
332	SERVICIOS BASICOS	0
333	COSTOS VTAS. OTROS NEG.	0
334	TRANSPORTE	0
335	SALUD	0
339	PAGO IMPUESTOS	0
340	INVERSION	0
341	CONTR. INVER. TEMP.	0
342	OTROS PASIVOS	0
TOTAL, EGRESOS:520		
EXCEDENTE ACTUAL:280		

ACTIVO		
Cód	Rubro	Valor
201	CAJA	0
223	BANCOS	0
202	CTAS. X COB. CLIENTES	0
224	CTAS. X COB. OTROS	0
203	INVENTARIOS	0
204	MUEBLES Y ENSERES	0
319	INVERSIONES FINANCIERAS	0
207	UNIDADES DE TRANSPORTE	0
225	MAQUINARIA Y EQUIPOS	0
205	BIENES INMUEBLES	0
206	OTROS ACTIVOS	0
TOTAL, ACTIVO: 0		

PASIVO		
Cód	Rubro	Valor
209	DEUDA CORT PLZ (HASTA 1 AÑO)	0
210	DEUDA MED. Y LARG. PLZ (MAS DE 1 AÑO)	0
211	DOC. Y CTAS X PAGAR	0
212	OTROS PASIVOS	0
TOTAL, PASIVO: 0		
PATRIMONIO: 0		

RESUMEN ENDEUDAMIENTO	
Directo	0
Esta obligación	0
Se cancela	0
TOTAL, DIRECTO:	0
Indirecto	0
TOTAL, Dir + Indir:	0

Total	
activo:Total	
pasivo: Excedente	
actual:	
Cancela deudas vigentes:	
Excedente Total:	
Cuota crédito	
Rel: cuota / excedente total:	

PRESCORE	
NÚMERO DE SOLICITUD	2
MONTO	10000
DECISIÓN TITULAR	
FECHA PROCESO	09/05/2024

SUGERENCIA MONTO AJUSTADO:		
MONTO SUGERIDO:		

Sol:

Titular:

CERTIFICADOS DE APORTACIÓN					
De acuerdo con la garantía presentada				Requerido para ser socio	
Porcentaje aplicado	Captado	Necesario	A Depositar	Captado	Mínimo

ALERTAS / EXCEPCIONES			
Cédula / RUC	Detalle	Autoriza	Firma

Análisis del asesor de crédito

TIPO	DETALLE
DESCRIPCION GENERAL DEL SOCIO Y LA OPERACION Descripción general del socio y la operación	Dasdasd
CARACTER Antecedentes crediticios; estabilidad domicilio y familiar; apertura en información, confiabilidad de información, antecedentes judiciales, validez de documentación.	asdasd
CAPACIDAD Fuente de ingresos, experiencia en negocio, ubicación de negocio, nivel de ingresos y razonabilidad	asdasd
CAPITAL Situación económica, Nivel de endeudamiento, Nivel de rentabilidad, capacidad de pago.	asdasd
CONDICIONES Estabilidad de ingresos y continuidad (negocio y/o empleo), nivel de competencia, perspectivas futuras	asdads
COLATERAL Solvencia y calidad de garantes personales y/o calidad, cobertura y nivel de realización de garantías reales.	asdada

Sol:

Titular:

Análisis de la UAC

TIPO	DETALLE
CAPACIDAD DE PAGO	Asdasdasd
CALIDAD DE ACTIVOS	asdasdasd
CALIDAD DE GARANTES O GARANTÍAS	asdasdasd
SUGERENCIA	asdasdasdasd

Comentarios:

ASESOR DE NEGOCIO

JEFE COMERCIAL

Fecha de Aprobación: _____

Aprobación: _____

Monto Aprobado: _____

Resolución: APROBADO ☐ NEGADO ☐ DEVUELTO ☐

Firmas de Aprobación:

Firmante	Firma
CASTILLO AMI KARINA VANESSA JEFA DE NEGOCIOS	
ALVARADO BRITO MARIA MAGDALIA DIRECTOR DE NEGOCIOS	
BETANCOURT ORTIZ VERONICA ELIZABETH COORDINADOR DE NEGOCIOS	

Sol:

Titular: