|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fecha : |  |  |
| Nombre De La Empresa (Razón Social):  |  |
| *Nombre Del Solicitante O Representante Legal De La Empresa:*  |  |
|  |
| *Problemática de la empresa a resolver con el financiamiento:* |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Monto Que Solicita: $** |  | ***Pesos*** |
| ***INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL NEGOCIO*** |
| **1. CIRCULANTE** |  | ***3. ACTIVO*** |  |
| Dinero disponible en caja chica al inicio del día |  *$*  | *Valor del terreno y construcción del negocio* | *$*  |
| Dinero disponible en bancos |  *$*  | *Valor de mobiliario y equipo de cómputo* | *$*  |
| Dinero que le deban clientes |  *$*  | *Valor estimado de vehículos utilitarios* | *$* |
| Dinero invertido en mercancía |  *$*  |  |  |
| Dinero que le deban otras personas |  *$*  | ***4. INGRESO Y EGRESO*** |  |
|  |  | *Ingreso por ventas al mes* | *$*  |
| **2. PASIVO** |  | *Porcentaje de ganancia sobre ventas* |  | *%* |
| Deudas a proveedores |  *$*  | *Pago mensual sueldos y salarios* | *$*  |
| Deudas no relacionadas al negocio  |  *$*  | *Pago mensual de renta del local* | *$*  |
| Impuestos por pagar |  *$*  | *Pago mensual de luz, agua, teléfono* | *$*  |
| Deudas por otros préstamos  |  *$*  | *Pago mensual por otras rentas* | *$*  |
| Dinero con el que inició su negocio |  *$*  | *Otros ingresos mensuales recibidos* | *$*  |

|  |
| --- |
| ESPECIFICAR FUENTE DE OTROS INGRESOS MENSUALES: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| COMENTARIOS DEL FUNCIONARIO DE SECTURE: |
|  |
|  |
|  |
|  |