

**FONDO DE SANEAMIENTO Y FORTALECIMIENTO FINANCIERO  
DEPARTAMENTO DE COMERCIALIZACIÓN Y RECUPERACIÓN DE ACTIVOS**

**SOLICITUD DE CRÉDITO PARA COMPRA DE ACTIVOS EXTRAORDINARIOS  
NO CALIFICADOS DE INTERÉS SOCIAL MENORES A US \$50,000.00**

**INFORMACIÓN GENERAL PARA LOS SOLICITANTES:**

- Se recibirán únicamente las solicitudes completas con sus anexos
- El Solicitante deberá de ser mayor de edad hasta los 56 años y ser sujeto de seguro de deuda, de lo contrario incorporar a un codeudor que cumpla con las condiciones de la aseguradora.
- Presentar un buen record crediticio, no estar mal calificado en el sistema financiero
- El solicitante pagara el 10% del valor fijado del activo, en concepto de prima; en caso no se concrete la operación por razones imputables al comprador dicho valor quedará en concepto de arras al FOSAFFI.
- Hasta 30 años plazo.
- Tasa de interés anual del 7% y tasa de interés moratorio del 5% anual.
- 30 días hábiles para formalizar la operación una vez comunicada la aprobación por de la solicitud
- En caso del sector formal con dependencia laboral deberá de firmar orden de descuento.

**DOCUMENTOS QUE DEBE DE ANEXAR A LA SOLICITUD:**

- 1) Llenar solicitud de crédito, modelo FOSAFFI
- 2) Fotocopia de NIT y DUI del Solicitante y codeudor
- 3) Pagar el 2% de garantía de mantenimiento de oferta al momento de presentar la solicitud, el cual quedara en arras al FOSAFFI si no continua con la oferta de compra del inmueble por razones imputables al solicitante; dicho valor formara parte de la prima del 10% una vez se adjudique el inmueble
- 4) Constancia de sueldo en original con deducciones y tiempo de servicio; si trabaja para empresa del sector formal.
- 5) En caso de ser empresario presentará los estados financieros de los últimos dos períodos y las 6 últimas declaraciones IVA.
- 6) Solvencia Fiscal (requerido para créditos mayores de US\$30,000.00)
- 7) Copia del último recibo cancelado de impuestos municipales, agua, luz y teléfono; en caso este habitando el inmueble.
- 8) En caso de sector informal, presentar declaración jurada de ingresos, según modelo que le proporcione el FOSAFFI

Fecha de entrega a cliente: \_\_\_\_\_ Recibida en FOSAFFI: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

Nombre según DUI \_\_\_\_\_

Dirección actual: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Tel. Celular \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_ E- mail: \_\_\_\_\_

Lugar y Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad : \_\_\_\_\_

DUI \_\_\_\_\_ N IT \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Profesión u oficio: \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_

Lugar de trabajo: Tel.: \_\_\_\_\_

Dirección de lugar de trabajo: \_\_\_\_\_

Ocupación (cargo) : \_\_\_\_\_ . Tiempo en el trabajo actual : \_\_\_\_\_ , Sueldo \$, \_\_\_\_\_

Jefe inmediato; \_\_\_\_\_

Nombre del cónyuge: \_\_\_\_\_

Lugar de Trabajo del cónyuge: \_\_\_\_\_

Años de casados: \_\_\_\_\_ Número de hijos: \_\_\_\_\_ Edades, \_\_\_\_\_

Personas que dependen económicamente de usted: \_\_\_\_\_

Seguro de Vida en: \_\_\_\_\_ Por \$, \_\_\_\_\_

Es fiador actualmente: \_\_\_\_ Sí \_\_\_\_ No, Dónde : \_\_\_\_\_

*Si tiene menos de seis meses en el trabajo actual, adjunte los mismos antecedentes de empleos anteriores.*

CO-DEUDOR

CO-SOLICITANTE

**DATOS DEL CO-DEUDOR ó CO-SOLICITANTE:**

Nombre según DUI \_\_\_\_\_

Dirección actual: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Tel. Celular \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_ E- mail: \_\_\_\_\_

Lugar y Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad : \_\_\_\_\_

DUI \_\_\_\_\_ N IT \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Profesión u oficio: \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_

Lugar de trabajo: Tel.: \_\_\_\_\_

Dirección de lugar de trabajo: \_\_\_\_\_

Ocupación (cargo) : \_\_\_\_\_ . Tiempo en el trabajo actual : \_\_\_\_\_ , Sueldo \$, \_\_\_\_\_

Jefe inmediato; \_\_\_\_\_

Nombre del cónyuge: \_\_\_\_\_

Lugar de Trabajo del cónyuge: \_\_\_\_\_

Años de casados: \_\_\_\_\_ Número de hijos: \_\_\_\_\_ Edades, \_\_\_\_\_

Personas que dependen económicamente de usted: \_\_\_\_\_

Seguro de Vida en: \_\_\_\_\_ Por \$, \_\_\_\_\_

Es fiador actualmente: \_\_\_\_ Sí \_\_\_\_ No, Dónde : \_\_\_\_\_

*Si tiene menos de seis meses en el trabajo actual, adjunte los mismos antecedentes de empleos anteriores.*

## INGRESOS Y EGRESOS

ESTADO MENSUAL DE INGRESOS Y GASTOS FAMILIARES	
<b>INGRESOS FIJOS</b>	
A. Negocio neto (Vtas. - Costos)	
B. Sueldos neto (con descuentos)	
<b>Total ingresos fijos (1)</b>	
<b>Ingresos variables</b>	
A. Ayuda del exterior	
B. Ayuda hijos	
<b>Total ingresos variables (2)</b>	
<b>Otros ingresos (3)</b>	
<b>Total Ingresos (4): (1) + (2) + (3)</b>	
<b>GASTOS FIJOS</b>	
A. Alquiler casa	
B. Alimentación cuota fija	
C. Educacion	
D. Salud cuota fija	
E. Transporte cuota fija	
F. Cuido de niños (guardería)	
G. Transporte cuota fija	
H. TV por cable	
I. Internet	
J. Otros gastos (vigilancia)	
<b>TOTAL DE GASTOS FIJOS(5)</b>	
<b>GASTOS VARIABLES</b>	
A. Agua	
B. Energia electrica	
C. Teléfono celular	
D. Gas propano	
E. Otros gastos (vestuario, diversión)	
<b>TOTAL DE GASTOS VARIABLES (6)</b>	
<b>OTROS GASTOS (7)</b>	
A. Ayuda a familia (padres)	
B. Cuota a organizaciones	
C. Ahorro	
<b>TOTAL DE GASTOS ( 8 ): (5) + (6) + (7)</b>	
<b>INGRESOS NETOS: (4) - (8)</b>	

### Estado de Patrimonio

(Puede hacerse una declaración conjunta cuando los solicitantes son esposo y esposa. En otros casos cada una de las personas que aparecen como solicitantes deben hacer una declaración por separado).

**REFERENCIAS DEL SOLICITANTE:**

Bancarias	Dirección	Tel.	Descripción	Saldo
<hr/>				
<hr/>				

Comerciales	Dirección	Tel.	Descripción	Saldo
<hr/>				
<hr/>				

Nombre de 2 particulares	Dirección	Teléfonos (fijo y celular)		
<hr/>				
<hr/>				

Nombre de 2 parientes	Dirección	Teléfonos (fijo y celular)		
<hr/>				
<hr/>				

Vehículos e inmuebles  

---

**OBSERVACIONES:**

Detalle en este espacio información que Ud. considera necesaria para la concesión del crédito:

---

---

Declaro bajo juramento que actué en mi nombre y beneficio, y que cumplo con cada uno de éstos requisitos en lo aplicable, a efecto de acceder al(los) beneficio(s) del arrendamiento con promesa de venta y posterior adquisición de un inmueble con esas características mediante la forma de pago diferido, toda la información contenida en la presente solicitud es verídica; en este acto, autorizo al Fondo de Saneamiento y Fortalecimiento Financiero para que verifique, adicione o actualice cualquier dato personal proporcionado por *mi* persona y lo exonero de toda responsabilidad en caso que me sea negado el(los) beneficio(s) antes descrito(s) por no cumplir los requisitos antes mencionados, por lo que acepto la terminación del(os) contrato(s) de arrendamiento con promesa de venta y/o el contrato de adquisición de un inmueble mediante la forma de pago diferido suscritos para esos e fines, sin responsabilidad para FOSAFFI."

**FIRMAS**

Solicitante \_\_\_\_\_ Co-deudor \_\_\_\_\_ ó Co-solicitante \_\_\_\_\_

San Salvador \_\_\_\_\_

**ESPACIO RESERVADO PARA FOSAFFI**

Cuota mensual \_\_\_\_\_  
Plazo \_\_\_\_\_  
Fecha de Otorgamiento \_\_\_\_\_