



**HELEFACTOR CORP.**

**SOLICITUD DE CRÉDITO**

Tel: 269-3429  
Fax: 264-2189

Fecha: \_\_\_\_\_ Monto Solicitado: \_\_\_\_\_

Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Apdo. Postal: \_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Encargado: \_\_\_\_\_ Puesto: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

**ACTIVIDAD ECONÓMICA**

INDUSTRIA  COMERCIO  SERVICIO  COSNTRUCCIÓN  OTRO

GIRO DEL NEGOCIO

\_\_\_\_\_

**INFORMACION LEGAL**

Representante Legal: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_

Facultades: \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Apdo. Zona

Dirección particular: \_\_\_\_\_

Fecha de Inicio de Operaciones: \_\_\_\_\_

Datos de inscripción:

D.V. \_\_\_\_\_ Ficha \_\_\_\_\_ Rollo \_\_\_\_\_ Imagen \_\_\_\_\_

Datos de Constitución: Escritura Pública N°. \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Notaria \_\_\_\_\_

ACCIONISTA

PARTICIPACIÓN

DIRECTORES  
DIGNATARIOS

CARGOS

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**INFORMACION FINANCIERA**

Auditar? \_\_\_\_\_ SI \_\_\_\_\_ NO Compañía: \_\_\_\_\_

PERIODO ACTUAL

PERIODO ANTERIOR

Ventas mensuales promedio: \_\_\_\_\_

Utilidad Mensual Promedio: \_\_\_\_\_

Activo Total \_\_\_\_\_

Pasivo Total \_\_\_\_\_

**DETALLE DE LOS PASIVOS**

ACREEDOR

MONTO

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DETALLE DE LOS ACTIVOS**

DECLARACION DE BIENES

VALOR

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**REFERENCIAS BANCARIAS:**

NOMBRE DEL BANCO

TIPO DE CRÉDITO

MONTO APROBADO

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**CUENTAS BANCARIAS:**

NOMBRE DEL BANCO

TIPO DE CRÉDITO

Nº. CUENTA

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**COMERCIALES:**

PROVEEDOR

ENCARGADO

TELÉFONO

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**PERSONALES:**

NOMBRE

PARENTESCO

TELÉFONO

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**COMO SE ENTERÓ \_\_\_\_\_**

Es indispensable acompañar la presente de los siguientes documentos para proceder a tramitar su estimable solicitud.

Copia del Pacto Social y demás cambios a su estructura jurídica (enmiendas)

Copia de la certificación de Registro Público reciente.

Fotocopia de la Licencia Comercial o Industrial

Listado de Clientes con los cuales desea hacer Factoring.

Estados Financieros auditados de los tres últimos períodos y la Declaración de Impuesto

S/R.

Cédula del Representante Legal, Presidente y del Secretario de la sociedad.

Paz y Salvo original vigente (\*)

(\*) Si negocia cuentas del gobierno.

El (los) suscrito (s), por este medio autorizo (amos) expresamente y de forma irrevocable a **Helefactor Corp.** a efectos de que puedan recopilar, transmitir, suministrar y consultar información correspondiente al historial del crédito de la empresa y/o mi persona, existente en la base o banco de datos de la Asociación Panameña de Crédito, en cualesquier otra agencia de información de crédito o la que se genere de la relación comercial con ustedes.

Afirmo que todos y cada una de las respuestas en la declaración que procede son veraces y correctas. Por este medio autorizo a Ustedes a obtener cualquier información que consideren necesaria relativa a la declaración. Estoy de acuerdo en que esta declaración sea y permanezca propiedad de ustedes, ya sea que se apruebe o no la presente solicitud. Acepto que ustedes se reserven el derecho de no proporcionar al solicitante la razón o causa que ha motivado el rechazo, si sucediera.

\_\_\_\_\_  
Firma del Representante Legal

\_\_\_\_\_  
Nº. De Cédula.