



DOCUMENTACIÓN FINANCIERA

Estados de Cuenta Bancarios	6 últimos estados de cuenta bancarios	<input type="checkbox"/>
Declaracion de Impuestos	Declaración anual de impuestos de los dos últimos años.	<input type="checkbox"/>
Estados financieros con analíticas	Últimos 3 años Estados Financieros anuales (Balance General y Estado de Resultados del año anterior y también los parciales del presente año. Debe incluir el detalle de la relación analítica del Balance.	<input type="checkbox"/>
Opinion de cumplimiento	Opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales	<input type="checkbox"/>

DOCUMENTACIÓN PERSONAL ACREDITADO

IDENTIFICACIÓN OFICIAL	INE / Pasaporte	<input type="checkbox"/>
CONSTANCIA RFC	Constancia de Situación Fiscal, no deberá ser mayor a 2 meses	<input type="checkbox"/>
CONSTANCIA FIRMA ELECTRONICA	Constancia de la Firma Electrónica Avanzada	<input type="checkbox"/>
CURP	Constancia de la Clave Única de Registro de Población, generar documento oficial	<input type="checkbox"/>
ACTA DE NACIMIENTO	Reciente de ser posible	<input type="checkbox"/>
COMPROBANTE DE DOMICILIO	Recibo de CFE. El recibo no deberá ser mayor a 2 meses.	<input type="checkbox"/>

DOCUMENTACIÓN OBLIGADO SOLIDARIO

IDENTIFICACIÓN OFICIAL	INE / Pasaporte	<input type="checkbox"/>
CONSTANCIA RFC	Constancia de Situación Fiscal, no deberá ser mayor a 2 meses	<input type="checkbox"/>
CONSTANCIA FIRMA ELECTRONICA	Constancia de la Firma Electrónica Avanzada	<input type="checkbox"/>
CURP	Constancia de la Clave Única de Registro de Población, generar documento oficial	<input type="checkbox"/>
ACTA DE NACIMIENTO	Reciente de ser posible	<input type="checkbox"/>
COMPROBANTE DE DOMICILIO	Recibo de CFE. El recibo no deberá ser mayor a 2 meses.	<input type="checkbox"/>

DOCUMENTACIÓN GARANTÍA INMUEBLE

Identificacion del Propietario	INE / Pasaporte / Cedula Profesional (Ambos lados)	<input type="checkbox"/>
--------------------------------	--	--------------------------

RFC del propietario	Constancia de Situación Fiscal, Cédula de Identificación Fiscal o Constancia de la Firma Electrónica Avanzada		<input type="checkbox"/>
CURP	Constancia de la Clave Única de Registro de Población (CURP)		<input type="checkbox"/>
Comprobante de domicilio	Recibo de CFE. El recibo no deberá ser mayor a 3 meses. Se realizará visita de validación.		<input type="checkbox"/>
Acta de matrimonio	Acta de matrimonio/ acta de divorcio		<input type="checkbox"/>
Escritura de Propiedad	Escritura original acompañada de su boleta de inscripción.		<input type="checkbox"/>
Recibo de Predial	Deberá de ser el último		<input type="checkbox"/>

Consideraciones generales

1. Llenado correcto y completo de la "Solicitud de Crédito"
2. Documentos 100% íntegros (esto es, no permitir documentos cortados)
3. Documentos 100% visibles
4. Documentos 100% legibles
5. Documentos que contengan todas sus páginas u hojas de forma consecutiva
6. Documentos vigentes (conforme lo señala cada apartado)
7. Formato "PDF directo", esto es, no tomar fotos y posteriormente convertirlos a formato .pdf
8. De preferencia, digitalización de documentos en "blanco y negro"



SOLICITUD DE CRÉDITO PERSONA FÍSICA

Fecha _____

COMO SE ENTERÓ DE NOSOTROS: Anuncio de internet Redes sociales No. Tel Otro: _____

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

Nombre (s) sin abreviaturas: _____ Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____

DATOS GENERALES PERSONA FÍSICA:

Entidad federativa de nacimiento:	Fecha de nacimiento:
País de nacimiento:	Nacionalidad:
Profesión/oficio/ocupación:	Género:
Estado civil:	Régimen matrimonial:
C.U.R.P.:	R.F.C /No. de identificación
País o Países que asignaron R.F.C./No. de identificación fiscal:	México
Número de serie de la FIEL:	
Tiempo laborando en la empresa:	

DATOS DOMICILIO PARTICULAR:

Calle:	Número exterior:
Número interior:	Colonia:
Código Postal:	Ciudad/población:
Delegación/municipio:	Estado:
País:	Teléfono celular:
Teléfono fijo:	Correo electrónico:
Tiempo habitando:	Tipo : <input type="radio"/> Propio <input type="radio"/> Rentado <input type="radio"/> Prestado <input type="radio"/>

DOMICILIO FISCAL: Mismo que el particular Otro

DATOS DOMICILIO FISCAL:

Calle:	Número exterior:
Número interior:	Colonia:
Código Postal:	Ciudad/población:
Municipio/Alcaldía:	Estado:
País:	

INFORMACIÓN DE CRÉDITO SOLICITADO:

Importe solicitado:	
Plazo en meses:	

TIPO DE CRÉDITO: Crédito simple Crédito revolvente

DESTINO:

Capital de trabajo: Pago de pasivos: Otro: Especificar: _____

DATOS DE INMUEBLE OFRECIDO EN GARANTÍA:

Calle:	Número exterior:
Número interior:	Colonia:
Código Postal:	Ciudad/población:
Municipio/Alcaldía:	Estado:
País:	Nombre del

Valor estimado de inmueble:	Relación propietario y solicitante:
Superficie de terreno en m2:	m2 de construcción:
Descripción	

FUENTE DE INGRESOS:
 Actividades propias del objeto social:
 Recursos que provienen de terceros: SÍ NO
 Nombre del tercero involucrado: _____ Tipo de relación: _____
 Estimación anual de ingresos: _____

INFORMACIÓN DE TRES REFERENCIAS PERSONAS FÍSICAS (NO FAMILIARES):

Nombre:	Teléfono:	Correo Electrónico:

PERFIL TRANSACCIONAL:

Número estimado de operaciones a realizar al mes:	1 a 5 <input type="radio"/>	6 a 10 <input type="radio"/>	11 o más <input type="radio"/>	Especificar: \$
Monto estimado de operaciones a realizar al mes:	\$1,000.00 a <input type="radio"/>	\$200,000.00 a 399,999.99 <input type="radio"/>	\$400,000.00 o más <input type="radio"/>	Especificar: \$
Cantidad en efectivo estimada a depositar al mes:	\$0 a \$49,999.99 <input type="radio"/>	\$50,000.00 a 99,999.99 <input type="radio"/>	\$400,000.00 o más <input type="radio"/>	Especificar: \$

CUENTA DE DEPÓSITO:

Institución bancaria:	Nombre del ejecutivo en contacto:
Tipo de cuenta	Tel:
CLABE:	Número de cuenta:

DECLARACIONES:
 El cliente en este acto declara que actúa: A nombre y por cuenta propia Por cuenta de un tercero
 Nombre del tercero involucrado: _____
 ¿Desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en un país extranjero o en territorio nacional en los últimos 2 años?
 SÍ NO Especificar ciudad, puesto y periodo: _____
 De las siguientes personas, señale si alguna (s) desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en un país extranjero o en territorio nacional. De lo contrario marcar "NINGUNO"
 Ninguno Padre (s) Hijo (s) Suegro (s) Cónyuge/concubina (rio)
 Abuelos Nietos Hermanos Cuñados Yerno/nuera

En caso de seleccionar alguna persona en el apartado anterior especificar lo siguiente:

Nombre completo	País/Ciudad	Cargo/Puesto	Período

Por ende, reconozco y certifico que a la fecha el Propietario Real de La Entidad que represento es la siguiente persona:

Nombre(s) sin abreviaturas:	Apellido paterno:	Apellido materno:

El CLIENTE declara que el origen y procedencia de los fondos que por cuenta propia o en representación habré de operar u opero, proceden de actividades lícitas. Asimismo manifiesto que los datos y documentación proporcionada en este acto son verídicos, presento original y otorgo copia fotostática de los documentos de identificación y autorizo a que se corrobore esta información de estimarse conveniente. Autorizo expresamente para utilizar la presente información a GRUPO FISURJA SAPI DE CV SOFOM ENR, al contratar cualquier producto o servicio financiero con ella, o con motivo de la relación que se mantiene o llegue a mantener con la misma. La autorización que se otorga implica la aceptación para que esta información se utilice por terceros distintos a GRUPO FISURJA SAPI DE CV SOFOM ENR, con la finalidad de cumplirse con las obligaciones estipuladas en las operaciones contratadas. Declaro que terceros no operarán con mi consentimiento o el de mi representante en los productos, cuentas, contrato o servicios donde actúo y opero, con recursos provenientes de actividades lícitas y asimismo manifiesto que no se realizarán transacciones destinadas a favorecer actividades ilícitas. Asimismo autorizo a GRUPO FISURJA SAPI DE CV SOFOM ENR, para que lleve a cabo investigaciones y monitoreo periódico sobre mi comportamiento crediticio en las sociedades que estime conveniente. Declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que solicitaré, del uso que se le dará y de que ésta podrá realizar consultas periódicas de mi historial crediticio, consintiendo en que esta autorización se encontrará vigente por un periodo de tres años contados a partir de la fecha de firma del presente documento, y en su caso, durante el tiempo que se mantenga la relación contractual.

NOMBRE Y FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO DE GRUPO FISURJA

AUTORIZACIÓN PARA TRÁMITES NOTARIALES Y REGISTRALES

El que suscribe, autoriza en este acto a “GRUPO FISURJA”, S.A.P.I. DE C.V., SOFOM, E.N.R., (en lo sucesivo GRUPO FISURJA), a gestionar ante las autoridades y/o dependencias gubernamentales competentes, cualquier trámite o documento relacionado con la propiedad que pretendo otorgar en garantía fiduciaria. En tal virtud, GRUPO FISURJA queda facultado para tramitar, de manera enunciativa, más no limitativa: constancias de la propiedad, certificado(s) de libertad de gravamen, avisos preventivos, copia(s) certificada(s) del título de propiedad, permisos de cualquier índole, así como cualquier otro documento que pudiera llegar a ser necesario para el otorgamiento del crédito solicitado. Los gastos que se generen por la tramitación, cancelación y/o retiro de los documentos y trámites antes referidos, serán a cargo y costa del solicitante y/o acreditado y/o fideicomitente. El suscrito deslinda desde este momento a GRUPO FISURJA de cualquier responsabilidad por la gestión de los documentos y trámites previamente mencionados, por lo que no se reserva acción legal alguna en su contra.

NOMBRE Y FIRMA

AVISO DE PRIVACIDAD

“GRUPO FISURJA”, S.A.P.I. DE C.V. SOFOM E.N.R. (“GRUPO FISURJA”) en términos de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, pone a su disposición en documento físico, el AVISO DE PRIVACIDAD que establece los datos, la información a recabar y los fines que se le darán a la información y datos, en base a su solicitud de crédito que realiza.

El suscrito manifiesto que consulte el AVISO DE PRIVACIDAD y, me fue entregado en documento físico, manifestando mi plena conformidad con su contenido y alcance, sin manifestar oposición alguna.

Las actualizaciones al AVISO DE PRIVACIDAD, será notificadas a través de correo electrónico, así como en nuestro domicilio ubicado en Avenida Patria 179, Local 601, Colonia Prados Guadalupe, C.P. 45030, Zapopan, Jalisco.

NOMBRE Y FIRMA

**Autorización para solicitar Reportes de Crédito
Personas Físicas / Personas Morales**

Por este conducto autorizo expresamente a (**Razón Social del Usuario**) **SOFOM, E.N.R.**, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo Investigaciones, sobre mi comportamiento crediticio o el de la Empresa que represento en Trans Union de México, S. A. SIC y/o Dun & Bradstreet, S.A. SIC

Asimismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de las sociedades de información crediticia y de la información contenida en los reportes de crédito y reporte de crédito especial, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que (**Razón Social del Usuario**) **SOFOM, E.N.R.** hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas sobre mi historial o el de la empresa que represento, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período de 3 años contados a partir de su expedición y en todo caso durante el tiempo que se mantenga la relación jurídica.

En caso de que la solicitante sea una Persona Moral, declaro bajo protesta de decir verdad Ser Representante Legal de la empresa mencionada en esta autorización; manifestando que a la fecha de firma de la presente autorización los poderes no me han sido revocados, limitados, ni modificados en forma alguna.

Autorización para:

Persona Física (PF) _____ **Persona Física con Actividad Empresarial (PFAE)** _____ **Persona Moral (PM)** _____

Nombre del solicitante (Persona Física o Razón Social de la Persona Moral):

Para el caso de Persona Moral, nombre del Representante Legal:

RFC o CURP: _____

Domicilio: _____ Colonia: _____

Municipio: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono(s): _____

Lugar y Fecha en que se firma la autorización: _____

Nombre del funcionario que recaba la autorización : _____

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo custodia de (Razón Social del Usuario) SOFOM, E.N.R y/o Sociedad de Información Crediticia consultada para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia; mismo que señala que las Sociedades sólo podrán proporcionar información a un Usuario, cuando éste cuente con la autorización expresa del Cliente mediante su firma autógrafa.

Nombre y Firma de PF, PFAE o Representante Legal de la empresa

Para uso exclusivo de la Empresa que efectúa la consulta (Razón Social del Usuario) SOFOM, E.N.R

Fecha de Consulta BC : _____

Folio de Consulta BC : _____

IMPORTANTE: Este formato debe ser llenado individualmente, para una sola persona física ó para una sola empresa. En caso de requerir el Historial crediticio del representante legal, favor de llenar un formato adicional.

Ver. 092011



Ingreso de Fichas Técnicas



Inicio Manual de operación Datos de la institución financiera Administración de usuarios Administración de productos y servicios Reportes

Grupo Fisurja, S.A.P.I. de C.V., SOFOM, E.N.R.
VICTOR SANCHEZ PARDO

CONTACTO



La información que se refleja en las Fichas Técnicas de los productos y servicios de cada entidad financiera, es responsabilidad exclusiva de las propias entidades, **por lo que Condusef no se hace responsable de su veracidad** y así se presentará en el Buró de Entidades Financieras.

FICHA TÉCNICA

Fecha de Actualización: AGOSTO 2023

Datos de la Entidad Financiera



Sector: **Sociedades Financieras de Objeto Múltiple, E.N.R.**

Nombre: **Grupo Fisurja, S.A.P.I. de C.V., SOFOM, E.N.R.**

Domicilio del Corporativo: **Av. Patria 179 , Col. Rinconada Guadalupe, Del. Zapopan, Jalisco, C.P. 45030**

Página de Internet: **www.grupofisurja.com**

Teléfonos UNE:

Descripción del Producto o Servicio Financiero

Operación: **Activa**

Producto: **CRÉDITO SIMPLE**

Subproducto: **No aplica**

Nombre Comercial: **CRÉDITO SIMPLE CON DESTINO PRODUCTIVO**

Contrato de Adhesión

Número RECA: 16094-439-039115/01-02298-0823

Contrato Múltiple

Características

Plazo:	De 12 Hasta 24 Meses
Monto mínimo del crédito (\$):	\$ 500,000.00
Periodicidad de pago del crédito:	Mensual,
Medios y canales de disposición del crédito:	Transferencia Electrónica de Fondos (TEF),
Tasa de interés máxima anual (%):	18 %
Cobertura:	Colima, Guanajuato, Jalisco, Michoacán, Nayarit,
Comportamiento del pago del crédito:	Constante,
Tipo tasa de interés:	Fija,
Destino del crédito:	Libre,
Tasa mínima (%):	13 %

Requisitos

<u>Relacionados con la documentación que deberá presentar</u>	
Comprobante de Domicilio:	Teléfono ,Luz ,,
Comprobante de Ingresos:	Estado de Cuenta ,Recibo de Nómina ,,
Documentación complementaria:	Acta Constitutiva ,Alta Hacienda ,CURP ,Estado de Resultados ,,
Antigüedad Residencial:	2 Años
Ingreso mínimo mensual (\$):	\$ 80,000.00
Buen historial crediticio:	<input checked="" type="checkbox"/>
Aval o garantía prendaria:	<input checked="" type="checkbox"/>
Solicitud de crédito:	<input checked="" type="checkbox"/>
Tipo de persona:	Persona Moral ,Persona física con actividad empresarial ,,
Edad:	De 25 Hasta 60 Años 0 meses
Antigüedad laboral:	0 Años
Identificación Oficial Vigente:	Pasaporte ,Credencial INE ,,

Comisiones

Concepto	Gratis	Operaciones Gratuitas		Costo		Cond	Costo		Referencia del Factor	Periodicidad
		Número	Periodicidad	Moneda	Valor Fijo		Factor	Valor del Factor		
Administración o manejo de cuenta				Pesos			Porcentaje	2	Sobre monto / línea de crédito	Única vez

Costos de Contratación

Producto Principal										
Concepto	Gratis	Operaciones Gratuitas		Costo		Cond	Costo		Referencia del Factor	Periodicidad
		Número	Periodicidad	Moneda	Valor Fijo		Factor	Valor del Factor		
Contratación o Apertura (% sobre el monto financiado)				Pesos			Porcentaje	2	Sobre monto / línea de crédito	Única vez
Gastos de investigación y/o formalización				Pesos			Porcentaje	2	Sobre monto / línea de crédito	Única vez

Servicios Complementarios

No Aplica

Alcance o Beneficios

- ➔ Financiamiento de comisión de apertura
- ➔ Pagos fijos durante el crédito
- ➔ Financiamiento de comisión de apertura
- ➔ Financiamiento de comisión de apertura
- ➔ Financiamiento de comisión de apertura
- ➔ Financiamiento de comisión de apertura
- ➔ Financiamiento de comisión de apertura
- ➔ Financiamiento de comisión de apertura
- ➔ Financiamiento de comisión de apertura
- ➔ Financiamiento de comisión de apertura
- ➔ Pagos fijos durante el crédito
- ➔ Pagos fijos durante el crédito
- ➔ Pagos fijos durante el crédito
- ➔ Pagos fijos durante el crédito
- ➔ Pagos fijos durante el crédito

Restricciones o Exclusiones

- ➔ Requiere de avales o garantías
- ➔ El recurso otorgado deberá ser utilizada para un proyecto productivo

Programas de Educación Financiera

No Aplica

Referencias Comparativas

No Se Registró Información

Generar Acuse de Producto