FORMATO 2

Desglose de Pasivos

NOMBRE DEL INTERMEDIARIO FINANCIERO _

NUMERO DE INTERMEDIARIO FINANCIERO _

DESGLOSE DE SUS PASIVOS FINANCIEROS (BANCARIOS Y BURSATILES)

AL _ _ _ _ _ DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ DE_ _ _ _ _ _

MILES DE PESOS

	Saldo								Comisiones Anuales		Garantía	
Acreedor	Capital	Intereses	Total	Monto de Línea autorizado (miles)	Fecha de Otorgamiento	Fecha de vencimiento	Plazo	Tasa de interés (anual)	Tipo	%	Condiciones	Tipo de garantía
Total												

NOMBRE Y FIRMA DE AUTORIZACIÓN