



REPORTE DE NUEVOS PRÉSTAMOS CONTRATADOS
Cumplimiento al artículo N° 9 de la ley Reguladora de Endeudamiento público

A. IDENTIFICACIÓN DE LA MUNICIPALIDAD						
ALCALDÍA MUNICIPAL DE:				DEPARTAMENTO DE:		
SAN ISIDRO				Cabañas		
FECHA DE ELABORACION:	DIA	MES	AÑO	TIPO DE DEUDA CONTRATADA (marque la casilla de la derecha con X)	INTERNA:	X
	9	10	2017		EXTERNA:	
TELÉFONO:				CORREO ELECTRÓNICO:		
B. DATOS GENERALES DEL PRÉSTAMO						
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN ACREEDORA:				BANCO DE LOS TRABAJADORES SALVADOREÑOS (BTS)		
FECHA DEL CONTRATO O MUTUO:	DIA	MES	AÑO	MONTO CONTRATADO:	\$500,000.00	
	9	10	2017	CUOTA MENSUAL:	\$6,000.39	
FECHA DE INICIO DE PAGO:	DIA	MES	AÑO	FORMA DE RETIRO:	X	UN SOLO DESEMBOLSO
	9	11	2017	(Marque con una x la casilla en blanco)		DESEMBOLSOS PARCIALES
FECHA DE FINALIZACIÓN DEL CONTRATO:	DIA	MES	AÑO	PLAZO:	180	EN MESES
	9	10	2032	GASTOS NOTARIALES POR ESCRITURACION:	\$2,825.00	
COMISIONES BANCARIAS:						
POR OTORGAMIENTO DEL PRÉSTAMO:	\$7,062.50			POR ADMINISTRACIÓN DEL PRÉSTAMO:	\$0.00	
INTERESES:				GARANTÍA (Marque con una X la casilla en blanco)		
TASA DE INTERÉS NOMINAL:	12.00		%	ORDEN IRREVOCABLE DE PAGO:	X	
TASA DE INTERÉS EFECTIVA:	13.16		%	OTROS:		
REFERENCIA BANCARIA: (Número del préstamos asignado por otorgante)	074001021004122599			DETALLAR EL TIPO DE GARANTÍA:		
C. DESTINOS DEL CREDITO						
RESTRUCTURACIÓN DE PÁSIVOS (Utilizar únicamente cuando el destino del préstamos consistió en la consolidación de deudas de largo plazo)						
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN ACREEDORA	N° PRÉSTAMO CANCELADO	CAPITAL	INTERES	COMISIONES Y OTROS	TOTAL	
		\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	
TOTAL DE RESTRUCTURACIÓN DE PASIVOS		\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	
DETALLE DE PROYECTOS A DESARROLLAR U OTROS DESTINOS (Detalla cada uno de los proyectos a ejecutar y su respectivo monto)						
DESCRIPCION					MONTO	
Consolidación de Deudas de Largo Plazo					\$490,112.50	
TOTAL DE PROYECTOS					\$490,112.50	
TOTAL DE RESTRUCTURACIÓN DE PASIVOS					\$0.00	
GASTOS NOTARIALES POR ESCRITURACIÓN					\$2,825.00	
COMISIÓN POR OTORGAMIENTO DEL PRÉSTAMO					\$7,062.50	
TOTAL DEL PRÉSTAMO					\$500,000.00	
D. RESPONSABLES DE LA INFORMACIÓN						
COLOCAR FIRMA, NOMBRE, CARGO Y SELLO DE LOS RESPONSABLES DE LA INFORMACIÓN:						
(f.)				(f.)		
	ALCALDE MUNICIPAL Gustavo A. Andrade				CONTADOR	
NOTA: ESTE FORMULARIO DEBERÁ REMITIRSE A LA DIRECCIÓN GENERAL DE CONTABILIDAD GUBERNAMENTAL DENTRO DEL PLAZO LEGAL DE CINCO DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE CONTRATADO EL PRÉSTAMO, SEGÚN ESTABLECE EL ART. 9 DE LA LEY REGULADORA DE ENDEUDAMIENTO PÚBLICO MUNICIPAL, ADJUNTADO LA SIGUIENTE DOCUMENTACION:						
1. FOTOCOPIA DE ESCRITURA PÚBLICA DEL CONTRATO DEL PRÉSTAMO. 2. FOTOCOPIA DE ESTADOS DE CUENTA O HISTORIALES BANCARIOS CON SALDO A CERO, CUANDO SE DESTINÓ A RESTRUCTURACION DE PASIVOS						

06/12/2017

