# ANEXO XX

# ESTIMACIÓN DEL FLUJO DE CAJA PERSONAL

# Esta estimación del flujo de caja personal ha sido preparada para usted en relación con su solicitud de inscripción en nuestro programa de resolución de deudas. Esta estimación se basa en la información contable y los documentos financieros que usted nos compartido y nuestras estimaciones de los montos que se requieran para liquidar cada una de sus deudas dentro del plazo de un programa razonable. No hemos verificado por nuestra cuenta la información que usted nos ha suministrado por lo que lo alentamos a revisar la información que se presenta más abajo y avisarnos de inmediato si usted encuentra algún error o si hay información adicional que deberíamos tener en cuenta.

# El éxito que usted logre en nuestro programa de resolución de deudas depende de que usted realice depósitos periódicos en su cuenta designada a tal efecto. La cantidad de sus depósitos en el programa se ha calculado en función del monto del saldo pendiente de su deuda y de su duración en el programa. El depósito en el programa que se presenta en el siguiente cuadro refleja un monto que creemos apropiado dadas sus circunstancias particulares. Si usted cree que es necesario un monto de depósito diferente, sírvase comunicarse de inmediato con su consultor de deudas.

# PARTE I: RESUMEN DEL FLUJO DE CAJA Y DETALLES DEL PROGRAMA

|  |  |
| --- | --- |
| **Resumen del flujo de caja mensual** | |
| Ingresos mensuales conjuntos (viene de la página 2) |  |
| Gastos mensuales totales estimados (viene de la página 4) |  |
| Depósito mensual al programa**1** |  |
| Monto mensual remanente (ingresos *menos* gastos *menos* depósito en el programa)**2** |  |
| **Datos del Programa** | |
| Deuda inscripta total |  |
| Monto de liquidación total estimado |  |
| Honorarios de liquidación |  |
| Costo total del programa (Monto de liquidación total estimado más los honorarios de liquidación) |  |

(1) Sus depósitos en el programa se podrán programar con frecuencia mensual, bimensual o quincenal. Si sus depósitos en el programa están programados con una frecuencia que no sea mensual, a los efectos de esta estimación de flujo de caja hemos convertido sus depósitos en el programa a un monto mensual.

(2) Si su Monto Mensual Remanente da un número negativo, usted no contará con fondos suficientes disponibles cada mes para cumplir con los requerimientos actuales de depósitos en un programa de resolución de deudas. Sin embargo, si usted cree que puede o podrá cumplir con estos requerimientos de depósitos, sírvase consignar sus iniciales aquí [Cliente: \_\_\_\_\_ / Co-Cliente: \_\_\_\_\_] para confirmar que (i) usted entiende los requerimientos actuales de depósitos en el programa que se describen más arriba, (ii) usted tiene la posibilidad de cumplir con estos requerimientos de depósitos en el programa y (iii) usted ha sido informado acerca de otras opciones, incluida la quiebra, que podría resultarle apropiada, dadas sus circunstancias particulares. Además, sírvase explicar con más detalle cómo espera suplementar sus ingresos o gestionar sus gastos haciendo clic en todas las causales de exención que podrían corresponderle: <Lista desplegable de causales de excepción>

# PARTE II: EXTRACTO DE FLUJO DE CAJA PERSONAL

# Su extracto de flujo de caja personal ha sido preparado según la información contable y los documentos financieros que usted nos ha compartido. Esto nos ha permitido calcular su posibilidad de participar en nuestro programa de resolución de deudas, así como también la procedencia de la resolución de deuda por usted dadas sus circunstancias particulares. Este extracto de flujo de caja también lo ayudará a entender el impacto que tendrá su participación en su respectivo programa de resolución de deudas en su presupuesto mensual.

# Al preparar su extracto de flujo de caja, le hemos pedido que enumerara todas las fuentes de ingresos, incluso los subsidios por desempleo, las cuotas alimentarias para manutención de hijos menores y todas las formas de asistencia gubernamental. Le hemos pedido que incluya todas las formas de ingreso puesto que es importante que contemos con un panorama completo de su flujo de caja mensual.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ingresos mensuales estimados** | | | |
| ***Para aquellos ingresos que usted reciba con frecuencia no mensual, sírvase tomar su monto total anual y dividirlo por 12 antes de consignarlos.*** | | | |
| **Solicitante:** | | **Co-Solicitante:** | |
| **Descripción:** | **Monto mensual:** | **Descripción:** | **Monto mensual:** |
| Ingresos por empleo (netos de toda deducción) de los recibos de sueldo  Ingresos del empleo autónomo (incluidas las actividades liberales y changas a destajo) según el formulario 1099 de ingresos varios (netos de los pagos estimados de los impuestos federales y estatales)  Seguridad Social  Desempleo  Alimentos por divorcio  Cuota alimentaria para hijos menores  Otra asistencia gubernam.  Rentas vitalicias  Dividendos  Jubilación  Otros (describa) |  | Ingresos por empleo (netos de toda deducción) de los recibos de sueldo  Ingresos del empleo autónomo (incluidas las actividades liberales y changas a destajo) según el formulario 1099 de ingresos varios (netos de los pagos estimados de los impuestos federales y estatales)  Seguridad Social  Desempleo  Alimentos por divorcio  Cuota alimentaria para hijos menores  Otra asistencia gubernam.  Rentas vitalicias  Dividendos  Jubilación  Otros (describa) |  |
| **Ingresos mensuales conjuntos (del Solicitante y del Co-Solicitante):** | | | **$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gastos mensuales básicos estimados** | |
| ***(DO NOT INCUDE GASTOS RELATED TO ANY ENROLLED DEUDAS)***  ***Para aquellos gastos que usted pague con frecuencia que no sea mensual, sírvase tomar su monto total anual y dividirlo por 12 antes de consignarlos.*** | |
| **Vivienda** (alquiler mensual o pago de cuota hipotecaria (capital, intereses, impuestos, seguros y demás gastos o avalúos imputables a los propietarios)  Marque el casillero que corresponda: Es INQUILINO [ ] o PROPIETARIO [ ] de su vivienda? | **$\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **MÉDICOS** (primas de seguro médico, costos de recetas médicas abonados en efectivo, copagos, porción mensual del monto deducible anual) | **$\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **TransportE** (préstamos prendarios o alquileres de automóviles, reparaciones y mantenimiento, combustible, estacionamiento, viáticos, seguros, registración) | **$\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **COMIDAS** (provisiones, entremeses y comidas fuera del hogar) | **$\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **CUIDADO DE DependIenteS** (guardería, niñera, cuidados en el hogar o gastos de crianza) | **$\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **SERVICIOS PÚBLICOS** (TV por cable, internet, energía eléctrica, gas, agua, residuos, todas las facturas de teléfono/celular) | **$\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **CUIDADO Personal, GASTOS DEL HOGAR, y GASTOS VARIOS** (caridad, regalos, mascotas, indumentaria, elementos de aseo, peluquería, lavandería, tintorería, gimnasio, otros) | **$\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **GASTOS** **LEGALES Y COSTAS JUDICIALES** (cuota alimentaria para manutención de hijos menores, alimentos, pagos de sentencias) | **$\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **OTROS GASTOS** (describa) | **$\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Gastos mensuales básicos totales estimados:** | **$\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gastos mensuales de deuda estimados** | |
| ***(NO INCLUYA GASTOS RELACIONADOS CON NINGUNA DEUDA INSCRIPTA)***  ***Para aquellos gastos que usted paga con frecuencia que no sea mensual, sírvase tomar el monto total anual y dividirlo por 12 antes de consignarlos.*** | |
| **PRÉSTAMOS ESTUDIANTILES GUBERNAMENTALES** (pago mensual de préstamos asegurados por el gobierno en CONDICIÓN DE NO DIFERIDOS) | **$\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **PRÉSTAMOS ESTUDIANTILES PRIVADOS** (pago mensual de préstamos privados en CONDICIÓN DE NO DIFERIDOS) | **$\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **deudaS** **MÉdicaS** (excluidas las primas, copagos no morosos, etc.) | **$\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **OtrOS gastOS DE DEUDAS** (describa): | **$\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Gastos mensuales de deudas totales estimados:** | **$\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  |
|  |  |
| **TOTAL DE GASTOS MENSUALES ESTIMADOS BÁSICOS Y POR DEUDAS** | **$\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Reconozco por el presente que me han explicado los requerimientos financieros de mi programa de resolución de deudas y que entiendo que mi éxito en el programa depende de que yo realice los referidos depósitos del programa en mi cuenta designada a tal efecto. Asimismo, reconozco que la Información financiera que he provisto es, según mi leal saber y entender, veraz, correcta y completa.

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

Firma del Cliente Firma del Co-Cliente