1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha: 2024-08-26 | | | | | | | | |
| Nombre: **Jaime Edgardo Palacios Garcia** | | | DUI No. **05682717-5** | | | | Edad: **26 AÑOS** | |
| Dirección Actual: **QUEZALTEPEQUE, RES VILLA PRIMAVERA** | | | | | | | | |
| Tel.: **7759-3143** | Vive en casa propia **SI** | | | | en promesa de venta **NO** | | | Alquilada **NO** |
| A quien: **N/A** | | Tel. del Propietario. **N/A** | | | | Tiempo de vivir en el domicilio | | |
| Direccion Anterior (si la actual es menor a dos años) | | | | | | | | |
| Estado Civil: **Casada/o** | | | | Nombre del cónyuge **Katherinne Marquez** | | | | |
| Lugar y dirección de trabajo del cónyuge **QUEZALTEPEQUE, RES VILLA PRIMAVERA** | | | | | | | | Tel: **7759-3143** |
| Nombre del Padre o Madre: **Jaime Palacios** | | | | | | | | |
| Dirección de los Padres: **QUEZALTEPEQUE, BO EL GUAYABAL** | | | | | | | | Tel: **7777-7777** |

1. **REFERENCIAS LABORALES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Profesión u Oficio: **Programador** | | Patron/Empresa/Lugar de trabajo **Sis. financiero** | | |
| Dirección del trabajo: **San salvador colonia medica** | | | | |
| Teléfono del trabajo: **2309-8655** | Cargo que desempeña: **DEV JAVA** | | | |
| Tiempo de laborar en la empresa: **3 AÑOS** | | | Nombre del jefe inmediato **MARIO LOPEZ** | |
| Empresa en la que laboro anteriormente: **WARESOFT** | | | | Tel: **2333-3333** |

1. **REFERENCIAS FAMILIARES** (Parientes que no vivan en la misma dirección)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.Nombre: **Miguel Ramirez** | | Parentesco: **TIO/A** | Dirección: **QUEZALTEPEQUE** | |
| Tel: **7756-5399** | Lugar de Trabajo: **Pollo campero, quezaltepeque** | | | Tel: **2309-8888** |
| 2.Nombre: | | Parentesco: | Dirección: | |
| Tel: | Lugar de Trabajo: | | | Tel: **2309-8888** |

1. **PERSONAS NO FAMILIARES QUE PUEDAN DAR REFERENCIAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.Nombre: **Miguel Ramirez** | | Dirección: **San Salvador** | |
| Tel: **7894-8747** | Lugar de Trabajo: **Dollar City, escalon** | | Tel: **2988-8888** |
| 2.Nombre: | | Dirección: | |
| Tel: | Lugar de Trabajo: | | Tel: **2988-8888** |

1. **REFERENCIAS CREDITICIAS COMERCIALES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| INSTITUCION/CASA COMERCIAL/ALMACEN | TELEFONO | MONTO DEL CREDITO | PERIODOS | PLAZO | ACTIVA O CANCELADA |
| Siman | 2877-7773 | 1200.00 USD | 5 años | 5 años | CANCELADA |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **ANALISIS SOCIO/ECONOMICO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ingreso - Mensual | **1200.00** | Egreso Mensual: | **600.00** | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **ARTICULO A CONTRATAR** | | | | | | **Marca** | **Modelo** | | **Código** | **Precio** | | Redmi | Note 11 PRO | | MO-0001 | 500.00 | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  | | | | | | Plan de Pago | | | | | | Valor del articulo: | | **500.00** | | | | Valor/pago prima: | | **120.00** | | | | Saldo por pagar: | | **380.00** | | | | En **8** cuotas de **59.77** por un total de **598.19** | | | | | | Observación: | | | | | |
| Salario | **0.00** | Pago de casa: | **0.00** |
| Otros(Explique) |  | Gastos de vida | **0.00** |
|  | | Otros: | **0.00** |
| Total de ingreso: | **1200.00** | Total de Egreso: | **600.00** |
| Diferencia Ingreso – Egresos  ADJUNTAR: Copias de DUI, de recibo de agua o luz, certificado patronal (todas recientes) y cancelaciones (si las hubiere)  - Con el entendido que toda la información proporcionada es veraz la empresa se reserva el derecho de confirmarla.  Si el Crédito no procede, la empresa retendrá el valor de los costos incurridos | | **600.00** | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Toda cuenta en mora pagada el 3% de interés por mes de pago extemporáneo | **F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | Vo Bo.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | FIRMA DEL CLIENTE |  | | | | | |

1. **CO-DEUDOR (FIADOR)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.Nombre: **Jorge Antonio Lopez** | | | | | | | | | Dui No. **09388877-7** | |
| Dirección: **Quezaltepeque, La libertad** | | | | | | | | | | |
| Telefono: **7826-3535** | vive en casa propia: **Sí** | | en promesa de venta **No** | | | | Alquilada **No** | | | Tiempo **3 años** |
| Estado civil: | | Nombre del conyugue: | | | | | | | | |
| 2.Profesion u oficio: **Abogado** | | | | | Patron/empresa/lugar de trabajo **NO APLICA** | | | | | |
| Dirección del trabajo: **San Ramon, San salvador** | | | | | | | | | | Telefono: **7873-6555** |
| Cargo que desempeña: **Abogado** | | | | Salario: **800.00** | | Nombre jefe inmediato: **NO APLICA** | | | | |
| 3.Referencias | | | | | | | | | | |
| a) Nombre: **RUBEN GARZA** | | | | | | | | Parentesco: **PAPÁ** | | |
| Direccion: **San marcos, san salvador** | | | | | | | | | | Telefono: **9877-6767** |
| b) Nombre: | | | | | | | | Parentesco: | | |
| Direccion: | | | | | | | | | | Telefono: |
| c) Nombre: | | | | | | | | Parentesco: | | |
| Direccion: | | | | | | | | | | Telefono: |

|  |  |
| --- | --- |
| Teniendo pleno conocimiento de los compromisos adquiridos; por este medio me responsabilizo a cubrir las obligaciones que el titular del crédito no cumpliera, por lo que firmo: | **F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Firma del Co-deudor** |

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Código y nombre del vendedor** | **Autoriza Depto., Créditos y Cobros** |