1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha: 2025-01-03 | | | | | | | | |
| Nombre: **Carla Vanessa García Hernández** | | | DUI No. **04578956-3** | | | | Edad: **39 AÑOS** | |
| Dirección Actual: **Calle Los Pinos, #15** | | | | | | | | |
| Tel.: **3454-6655** | Vive en casa propia **NO** | | | | en promesa de venta **NO** | | | Alquilada **NO** |
| A quien: **grry** | | Tel. del Propietario. **ttyry** | | | | Tiempo de vivir en el domicilio **3 años** | | |
| Direccion Anterior (si la actual es menor a dos años) | | | | | | | | |
| Estado Civil: **Soltera/o** | | | | Nombre del cónyuge | | | | |
| Lugar y dirección de trabajo del cónyuge | | | | | | | | Tel: |
| Nombre del Padre o Madre: **Jose armando** | | | | | | | | |
| Dirección de los Padres: **Apopa** | | | | | | | | Tel: **0123-4567** |

1. **REFERENCIAS LABORALES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Profesión u Oficio: | | Patron/Empresa/Lugar de trabajo **Empresa Tech Solutions** | | |
| Dirección del trabajo: **Boulevard de los Héroes, San Salvador** | | | | |
| Teléfono del trabajo: **25241234** | Cargo que desempeña: **Analista de Sistemas** | | | |
| Tiempo de laborar en la empresa: **3 años** | | | Nombre del jefe inmediato **Lic. José Hernández** | |
| Empresa en la que laboro anteriormente: **Innovatech S.A. de C.V.** | | | | Tel: **22334455** |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.Nombre: **Carlos Pérez** | | Parentesco: **PAPÁ** | Dirección: **Calle Principal #123, San Salvador** | |
| Tel: **71234567** | Lugar de Trabajo: **Empresa XYZ** | | | Tel: **78451234** |
| 2.Nombre: **Ana López** | | Parentesco: **MAMÁ** | Dirección: **Colonia Los Pinos, Santa Ana** | |
| Tel: **72001122** | Lugar de Trabajo: **Negocio ABC** | | | Tel: **78451234** |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.Nombre: **Carlos Pérez** | | Dirección: **Calle El Sol, Usulután** | |
| Tel: **503-9683-5503** | Lugar de Trabajo: **Corporación X** | | Tel: **503-6241-5000** |
| 2.Nombre: **Ana López** | | Dirección: **Boulevard de la Reforma** | |
| Tel: **503-1667-1344** | Lugar de Trabajo: **Consultora ABC** | | Tel: **503-6241-5000** |

1. **REFERENCIAS CREDITICIAS COMERCIALES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| INSTITUCION/CASA COMERCIAL/ALMACEN | TELEFONO | MONTO DEL CREDITO | PERIODOS | PLAZO | ACTIVA O CANCELADA |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **ANALISIS SOCIO/ECONOMICO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ingreso - Mensual | **1200.00** | Egreso Mensual: | **0.00** | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **ARTICULO A CONTRATAR** | | | | | | **Marca** | **Modelo** | | **Código** | **Precio** | | SoundWave | SW-X100 | | 00001 | 120.00 | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  | | | | | | Plan de Pago | | | | | | Valor del articulo: | | **120.00** | | | | Valor/pago prima: | | **50** | | | | Saldo por pagar: | | **70.00** | | | | En **2** cuotas de **37.87** por un total de **125.74** | | | | | | 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: | **0.00** |
| 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 | | **1200.00** | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | 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: | | | | | | | | | Dui No. | |
| Dirección: | | | | | | | | | | |
| Telefono: | vive en casa propia: **No** | | en promesa de venta **No** | | | | Alquilada **No** | | | Tiempo |
| Estado civil: | | Nombre del conyugue: | | | | | | | | |
| 2.Profesion u oficio: | | | | | Patron/empresa/lugar de trabajo | | | | | |
| Dirección del trabajo: | | | | | | | | | | Telefono: |
| Cargo que desempeña: | | | | Salario: **0.00** | | Nombre jefe inmediato: | | | | |
| 3.Referencias | | | | | | | | | | |
| a) Nombre: | | | | | | | | Parentesco: | | |
| Direccion: | | | | | | | | | | Telefono: |
| 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** |