1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha: 2025-06-04 | | | | | | | | |
| Nombre: **JORGE ALBERTO AMAYA FLORES** | | | DUI No. **03237724-7** | | | | Edad: **18 AÑOS** | |
| Dirección Actual: **AV AGUSTIN VENEZUELA COMASAGUA** | | | | | | | | |
| Tel.: **60254583** | Vive en casa propia **SI** | | | | en promesa de venta **NO** | | | Alquilada **NO** |
| A quien: **N/A** | | Tel. del Propietario. **0000-0000** | | | | Tiempo de vivir en el domicilio **5 años** | | |
| Direccion Anterior (si la actual es menor a dos años) | | | | | | | | |
| Estado Civil: **Soltero/a** | | | | Nombre del cónyuge | | | | |
| Lugar y dirección de trabajo del cónyuge | | | | | | | | Tel: **0000-0000** |
| Nombre del Padre o Madre: | | | | | | | | |
| Dirección de los Padres: | | | | | | | | Tel: **0000-0000** |

1. **REFERENCIAS LABORALES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Profesión u Oficio: | | Patron/Empresa/Lugar de trabajo **NEGOCIO EN CASA** | | |
| Dirección del trabajo: **COMASAGUA LA LIBERTAD** | | | | |
| Teléfono del trabajo: **2222-2222** | Cargo que desempeña: **NEGOCIO** | | | |
| Tiempo de laborar en la empresa: **3 años** | | | Nombre del jefe inmediato **JORGE AMAYA** | |
| Empresa en la que laboro anteriormente: **SIEMPRE EN NEGOCIO PROPIO** | | | | Tel: |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.Nombre: **MARTA ALICIA FUENTES** | | Parentesco: **MAMÁ** | Dirección: **COMASAGUA** | |
| Tel: **2250-1067** | Lugar de Trabajo: **AMA DE CASA** | | | Tel: **2250-1067** |
| 2.Nombre: **CARLOS GONZALEZ** | | Parentesco: **PAPÁ** | Dirección: **COMASAGUA** | |
| Tel: **7920-1843** | Lugar de Trabajo: **ALCALDIA DE COMASAGUA** | | | Tel: **2250-1067** |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.Nombre: **MARTA ALICIA FUENTES** | | Dirección: **COMASUA** | |
| Tel: **7856-4536** | Lugar de Trabajo: **AMA DE CASA** | | Tel: **7856-3412** |
| 2.Nombre: **CARLOS GONZALEZ** | | Dirección: **COMASAGUA** | |
| Tel: **2345-6789** | Lugar de Trabajo: **ALCALDIA COMASAGUA** | | Tel: **7856-3412** |

1. **REFERENCIAS CREDITICIAS COMERCIALES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| INSTITUCION/CASA COMERCIAL/ALMACEN | TELEFONO | MONTO DEL CREDITO | PERIODOS | PLAZO | ACTIVA O CANCELADA |
| BACO AGRICOLA | 8567-1733 | 300.00 USD | 8 | 24 | ACTIVA |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **ANALISIS SOCIO/ECONOMICO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ingreso - Mensual | **0.00** | Egreso Mensual: | **200.00** | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **ARTICULO A CONTRATAR** | | | | | | **Código** | **Producto** | | **Cant** | **Precio** | | CMT140 | CAMA CAPRI MASTER TECHNOLOGY DE 1.40 MTRS | | 1 | 470.00 | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  | | | | | | Plan de Pago | | | | | | Valor del articulo: | | **470.00** | | | | Valor/pago prima: | | **100.00** | | | | Saldo por pagar: | | **370.00** | | | | En **3** cuotas de **136.94** por un total de **510.82** | | | | | | Observación: **CLIENTE DE VARIAS CUENTAS** | | | | | |
| Salario | **365.00** | Pago de casa: | **0.00** |
| Otros(Explique) |  | Gastos de vida | **0.00** |
|  | | Otros: | **0.00** |
| Total de ingreso: | **365.00** | Total de Egreso: | **200.00** |
| 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 | | **165.00** | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | 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** |