1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha: 2025-08-09 | | | | | | | | |
| Nombre: **MARTHA LILIAN PALACIOS DE ALEGRIA** | | | DUI No. **03635120-1** | | | | Edad: **39 AÑOS** | |
| Dirección Actual: **CTON EL PROGRESO CAS LOS PALACIOS** | | | | | | | | |
| Tel.: **6929-7178** | 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 **TODA LA VIDA** | | |
| 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: **PEDRO PALACIOS** | | | | | | | | |
| Dirección de los Padres: **CANTON EL PROGRESO CL AL VOLCAN** | | | | | | | | Tel: **0000-0000** |

1. **REFERENCIAS LABORALES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Profesión u Oficio: | | Patron/Empresa/Lugar de trabajo **INMUEBLESAL SA DE CV** | | |
| Dirección del trabajo: **CL AL VOLCAN** | | | | |
| Teléfono del trabajo: **7831-3940** | Cargo que desempeña: **AUXILIAR DE ALBAÑIL** | | | |
| Tiempo de laborar en la empresa: **1 AÑO** | | | Nombre del jefe inmediato **MARCOS SANCHEZ** | |
| Empresa en la que laboro anteriormente: **NA** | | | | Tel: **0000-0000** |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.Nombre: **ANA GRACIELA PALACIOS MENDEZ** | | Parentesco: **HERMANO/A** | Dirección: **CTON SAN JUAN LOS PLANES CL AL VOLCAN** | |
| Tel: **7154-1682** | Lugar de Trabajo: **EMPLEADA DOMESTICA** | | | Tel: **0000-0000** |
| 2.Nombre: **MARIA YOLANDA PALACIOS** | | Parentesco: **HERMANO/A** | Dirección: **CTON SAN JUAN LOS PLANES CL AL VOLCAN** | |
| Tel: **6455-2199** | Lugar de Trabajo: **AMA DE CASA** | | | Tel: **0000-0000** |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.Nombre: **ANA GRACIELA PALACIOS MENDEZ** | | Dirección: **CTON SAN JUAN LOS PLANES CL AL VOLCAN** | |
| Tel: **7718-9850** | Lugar de Trabajo: **INMUEBLESAL SA DE CV** | | Tel: **0000-0000** |
| 2.Nombre: **MARIA YOLANDA PALACIOS** | | Dirección: **CTON SAN JUAN LOS PLANES CL AL VOLCAN** | |
| Tel: **6425-4641** | Lugar de Trabajo: **INMUEBLESAL SA DE CV** | | Tel: **0000-0000** |

1. **REFERENCIAS CREDITICIAS COMERCIALES**

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

1. **ANALISIS SOCIO/ECONOMICO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ingreso - Mensual | **0.00** | Egreso Mensual: | **0.00** | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **ARTICULO A CONTRATAR** | | | | | | **Código** | **Producto** | | **Cant** | **Precio** | | PCL32P | PANTALLA DE 32"CL SMAT | | 1 | 180.00 | | CIF140 | CAMA INDUFOOM FRESCO FOAM DE 1,40 | | 1 | 275.00 | | CMP4QT | COCINA DE MESA IML 4Q PELTRADOS C/TAPA | | 1 | 60.00 | | ALMOCA | ALMOHADA | | 1 | 2.50 | |  |  | |  |  | |  | | | | | | Plan de Pago | | | | | | Valor del articulo: | | **455.00** | | | | Valor/pago prima: | | **41.50** | | | | Saldo por pagar: | | **413.50** | | | | En **23** cuotas de **41.50** por un total de **996.00** | | | | | | Observación: | | | | | |
| Salario | **0.00** | Pago de casa: | **0.00** |
| Otros(Explique) |  | Gastos de vida | **0.00** |
|  | | Otros: | **0.00** |
| Total de ingreso: | **0.00** | 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 | | **0.00** | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | 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** |