1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha: 2025-07-11 | | | | | | | | |
| Nombre: **KATHERINE LISSETH MEDINA SALAZAR** | | | DUI No. **06878824-8** | | | | Edad: **45 AÑOS** | |
| Dirección Actual: **COL ALTOS DEL RIO PSJ 6 #111 ZARAGOZA** | | | | | | | | |
| Tel.: **7899-1075** | 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 **20 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: **BLANCA LILIAN SALAZAR** | | | | | | | | |
| Dirección de los Padres: **ZARAGOZA** | | | | | | | | Tel: **7129-3015** |

1. **REFERENCIAS LABORALES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Profesión u Oficio: | | Patron/Empresa/Lugar de trabajo **FARMACIA SAN NICOLAS** | | |
| Dirección del trabajo: **ZARAGOZA POR TUSCANIA** | | | | |
| Teléfono del trabajo: **1111-1111** | Cargo que desempeña: **CAJERA** | | | |
| Tiempo de laborar en la empresa: **1** | | | Nombre del jefe inmediato **NA** | |
| Empresa en la que laboro anteriormente: **NA** | | | | Tel: **1111-1111** |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.Nombre: **CLAUDIA BEATRIZ** | | Parentesco: **HERMANO/A** | Dirección: **ZARAGOZA** | |
| Tel: **7383-3899** | Lugar de Trabajo: **AMA DE CASA** | | | Tel: **1111-1111** |
| 2.Nombre: **LESLI MEDINA SALAZAR** | | Parentesco: **HERMANO/A** | Dirección: **ZARAGOZA** | |
| Tel: **7571-0127** | Lugar de Trabajo: **CALL CENTER CLARO** | | | Tel: **1111-1111** |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.Nombre: **CLAUDIA BEATRIZ** | | Dirección: **ZARAGOZA** | |
| Tel: **7549-2870** | Lugar de Trabajo: **AMA DE CASA** | | Tel: **1111-1111** |
| 2.Nombre: **LESLI MEDINA SALAZAR** | | Dirección: **ZARAGOZA** | |
| Tel: **7913-1635** | Lugar de Trabajo: **EVERWIN EMPRESA DE JARDINERIA** | | Tel: **1111-1111** |

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** | | RH2690 | REFRIGERADORA HACEB 16" 2PTAS F/S HIMALAYA M/9002949 | | 1 | 720.00 | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  | | | | | | Plan de Pago | | | | | | Valor del articulo: | | **720.00** | | | | Valor/pago prima: | | **125.00** | | | | Saldo por pagar: | | **595.00** | | | | En **18** cuotas de **56.00** por un total de **1133.00** | | | | | | Observación: | | | | | |
| Salario | **400.00** | Pago de casa: | **0.00** |
| Otros(Explique) |  | Gastos de vida | **0.00** |
|  | | Otros: | **0.00** |
| Total de ingreso: | **400.00** | 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 | | **400.00** | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | 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** |