

COLEGIO MÉDICO DE HONDURAS
TEGUCIGALPA, MDC. HONDURAS C.A.

APARTADO POSTAL No. 810 TEL. 9612 0771 PLANTA 2269-1834 al 39
www.colegiomedico.hn

Solicitud No. _____

SOLICITUD DE PRÉSTAMO
HIPOTECARIO

No. de Colegiado. _____

Fecha Ingreso Solicitud _____ Valor solicitado _____

Forma de Pago _____ Plazo _____ Tasa _____ Años de Colegiación _____

Cuota Nivelada _____ Más seguro de Deuda: _____ Daños _____

Record de Pago: Bueno () Regular () Malo ()

DESCRIPCIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre del Solicitante _____

Especialidad _____

Lugar y Fecha de Nacimiento, Edad Nacionalidad

Estado Civil, Departamento

Dirección de Residencia Completa _____

Teléfono No. Casa, Oficina, Celular y Correo Electrónico

Tiempo de Residir allí _____

Institución donde Trabaja Cargo que desempeña Sueldo

Dirección del Empleador Teléfono Tiempo de laborar allí

Nombre del Cónyuge Edad Identidad No.

Dirección de Residencia del Cónyuge Teléfono Tiempo de residir allí

Dirección del Empleador del Conyugue Teléfono Tiempo de laborar allí

Firma del Solicitante: _____

INFORMACION FINANCIERA DEL SOLICITANTE

BALANCE GENERAL

ACTIVOS:

Caja y Bancos L. _____
Cuentas por Cobrar L. _____

Vehículo L. _____
Bienes Raíces L. _____
TOTAL ACTIVOS L. _____

PASIVOS:

Cuenta por Pagar L. _____
Préstamos por Pagar L. _____
Impuestos por Pagar L. _____
Otros L. _____
Total Pasivo L. _____
Capital L. _____
PASIVO+CAPITAL L. _____

INGRESOS Y EGRESOS

INGRESOS:

Sueldo L. _____
Comisiones L. _____
Intereses L. _____
Alquileres L. _____
Giros L. _____

EGRESOS:

Alquileres L. _____
Hipotecas L. _____
Préstamos L. _____
Educación L. _____
Gastos Médicos L. _____
Gastos Financieros: L. _____
Otros Especifique: L. _____

TOTAL INGRESOS L. _____ TOTAL EGRESOS L. _____
Ingresos Netos Disponibles (Ingresos menos Egresos) L. _____

DETALE DE VEHICULOS

Marca _____ Modelo _____ Año _____ Placa No. _____ Valor _____ Propietario _____