

FINANCIERA FORTALEZA Crédito Descuento Por Nómina Lista de Verificación

Nuevo en Campo_	<u>X</u> _
Nuevo en Sucursal_	
Renovación en Campo	
Renovación en Sucursal	

inanci	era	Fortaleza	Renovación en Sucursal
		TAPALAPA	Fecha: 6 11_ de 20 19
Cliente:	7-1	LDA GUADALUPE SALDAÑA SANCHEZ	Folio 501
	7		No. Cliente
		Mesa	

	Asesor Coordinad	lor Control		
	REQUISITOS		OBSERVA	ACIONES
N° de Plazas Recibos de nómina				
Identificación Oficial			IFE vigente, Pasaporte vigen	te o Cédula profesional
Comprobante de Domicilio			Teléfono, Predial, Agua, Luz	, TV paga, Cuenta Bancaria
Mismo Nombre				
Otro Nombre				
Igual al centro de trabajo				
Estado de cuenta				
Antigüedad Edad Edad			SEP. Restricción de plazo cu	ando existe opción a jubilaciór
Obligado Solidario			Identificación y comprobant	te de domicilio
	CAPACIDAD DE PAGO			
Líquido base (el menor de los recibos)	2238,43			
Capacidad de Pago	559,61		28% SEP y UT, 30% IMSS Y U	JNAM
	CILLITO		REF. PERSONALES TEL. FIJO O CELULAR	
Día de desembolso	<mark>05(</mark> 11/2019		1 Nombre: PRUEBA	
Fecha de primer descuento			PRUEBA	
Monto máx. plazo = Cap. Pago / Cuota Tabla	547,82		54444444 Tel. Fijo o Cel.: 2222222	144 222
Monto del Crédito	00			
P <mark>izzz:</mark> Quincenas X			2 Nombre: PRUEBA	
Meses			PRUEBA	PRUEBA
Descuento: Monto x Cuota	3,97		44444444 Tel. Fijo o Cel.: 77777	
Cobertura: Capacidad pago/descuento			_ Tel. Fijo o cel	
SOLICITUD-CONTRATO, PAGARÉ	Y CARTA DE AUTORIZACIÓN I	DEL DESCUENTO	CENTRO DE TRA	ABAJO DEL CLIENTE
R.F.C.	x		Escuela/Oficina:	<u> </u>
Domicilio	X			
Importe	X		Calle y Numero:	
Plazo	X		Delegación/Municipio:	
	X		Tel. Fijo / Ext. 5055555	
Firmas Originales	^		7	
Nombre del Asesor	VANA LEYVA SALDA	ÑA	NOTAS:	
Nombre del Coordinador			-	
Nombre de Mesa de Control				

VENTANILLA

FCR-LV Versión: 03

Fecha de última revisión: Octubre 2015