



Financiera Fortaleza

FINANCIERA FORTALEZA  
Crédito Descuento Por Nómina  
Lista de Verificación

Nuevo en Campo X  
Nuevo en Sucursal \_\_\_\_\_  
Renovación en Campo \_\_\_\_\_  
Renovación en Sucursal \_\_\_\_\_

Sucursal: **CHIMILCO**  
Cliente: **FABIOLA PAREDES RODRIGUEZ**

Fecha: **07** de **11** de 20**19**  
Folio: **572**  
No. Cliente: \_\_\_\_\_

Asesor	Coordinador	Mesa Control
<b>REQUISITOS</b>		
N° de Plazas	Recibos de nómina	
Identificación Oficial		IFE vigente, Pasaporte vigente 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	SEP. Restricción de plazo cuando existe opción a jubilación
Obligado Solidario		Identificación y comprobante de domicilio
<b>CAPACIDAD DE PAGO</b>		
Líquido base (el menor de los recibos)	<b>14500</b>	
Capacidad de Pago	<b>2625</b>	28% SEP y UT, 30% IMSS Y UNAM
<b>CRÉDITO</b>		
Día de desembolso	<b>01/11/2019</b>	
Fecha de primer descuento		
Monto máx. plazo = Cap. Pago / Cuota Tabla	<b>273,87</b>	
Monto del Crédito	<b>2700</b>	
P. <input checked="" type="checkbox"/> Quincenas <input type="checkbox"/>		
Meses <input checked="" type="checkbox"/>		
Descuento: Monto x Cuota	<b>3,88</b>	
Cobertura: Capacidad pago/descuento		
<b>REF. PERSONALES TEL. FIJO O CELULAR</b>		
1.- Nombre: <b>ORALIA RAMIREZ RODRIGUEZ</b>		
Tel. Fijo o Cel.: <b>6464664646</b>		
2.- Nombre: <b>DIANA TORRES VELASCO</b>		
Tel. Fijo o Cel.: <b>6546465465</b>		
<b>SOLICITUD-CONTRATO, PAGARÉ Y CARTA DE AUTORIZACIÓN DEL DESCUENTO</b>		
R.F.C.	<b>X</b>	
Domicilio	<b>X</b>	
Importe	<b>X</b>	
Plazo	<b>X</b>	
Firmas Originales	<b>X</b>	
<b>CENTRO DE TRABAJO DEL CLIENTE</b>		
Escuela/Oficina: <b>ESCUELA DIURNA 66</b>		
Calle y Numero: <b>JORGE BERNARD SHAW36</b>		
Delegación/Municipio: <b>Miguel Hidalgo</b>		
Entidad Federativa: <b>Ciudad de México</b>		
Tel. Fijo / Ext.: <b>464646464</b>		
<b>NOTAS:</b>		
Nombre del Asesor: <b>ARMEN VERONICA LAZCANO ORDOÑEZ</b>		
Nombre del Coordinador: _____		
Nombre de Mesa de Control: _____		