



**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: **IZTAPALAPA**

Cliente: **PRUEBA PRUEBA PRUEBAS PRUEBAS**

Fecha: **06** de **FEBRERO** de 20**20**

Folio **900042**

No. Cliente \_\_\_\_\_

Asesor \_\_\_\_\_  
Coordinador \_\_\_\_\_  
Mesa Control \_\_\_\_\_

REQUISITOS			OBSERVACIONES
N° de Plazas <b>1</b> 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 <b>2</b> Edad <b>57</b>			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>20000</b>		
Capacidad de Pago	<b>19600</b>		28% SEP y UT, 30% IMSS Y UNAM
<b>CRÉDITO</b>			<b>REF. PERSONALES TEL. FIJO O CELULAR</b>
Día de desembolso	<b>06/02/2020</b>		1.- Nombre: <b>REFERENCIA I</b>
Fecha de primer descuento			<b>REFERENCIA I</b> <b>REFERENCIA I</b>
Monto máx. plazo = Cap. Pago / Cuota Tabla	<b>375306,37</b>		<b>5698741365</b>
Monto del Crédito	<b>20000</b>		Tel. Fijo o Cel.: _____
Plazo: Quincenas <input type="checkbox"/>			2.- Nombre: <b>REFERENCIA II</b>
Meses <input checked="" type="checkbox"/>	<b>36</b>		<b>REFERENCIA II</b> <b>REFERENCIA II</b>
Descuento: Monto x Cuota	<b>1044,48</b>		<b>6532147789</b>
Cobertura: Capacidad pago/descuento			Tel. Fijo o Cel.: _____
<b>SOLICITUD-CONTRATO, PAGARÉ Y CARTA DE AUTORIZACIÓN DEL DESCUENTO</b>			<b>CENTRO DE TRABAJO DEL CLIENTE</b>
R.F.C.	<b>X</b>		Escuela/Oficina: _____
Domicilio	<b>X</b>		_____
Importe	<b>X</b>		Calle y Numero: _____
Plazo	<b>X</b>		Delegación/Municipio: _____
Firmas Originales	<b>X</b>		Entidad Federativa: _____
			Tel. Fijo / Ext. _____
Nombre del Asesor <u><b>JHOVANA LEYVA SALDAÑA</b></u>			<b>NOTAS:</b>
Nombre del Coordinador _____			
Nombre de Mesa de Control _____			