# **CHECK LIST - SOLICITUD DE PAGO DE COMISIONES**

**Gerente:**

**Tipo cobro:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LLAVE** | **CLIENTE** | **IMPORTE** | **ASESOR** | **TIPO COBRO** | **CONTRATO** | | **ENGANCHE** | **AUTORIZACION** | **COMENTARIOS ADICIONALES** |
| **DIGITAL** | **FISICO** |
|  |  | $ |  | COMERCIALIZADORA |  |  |  |  |  |
|  |  | $ |  | FACTURA |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Nota**: Verificar lineamientos de comisiones entregados previamente, NO se liberará pago de unidades incompletas