



LISTA DE VERIFICACION DE DOCUMENTOS O CHECK LIST

(RG-PRO-MDC-005-001-1)

Plan 1

(FORMAL O INFORMAL) Monto \$5,000 a \$20,000

NUEVO
 REREDITO

Requisitos para el solicitante

- Solicitud de crédito (RG-PRO-GPM-001-007)
- 2 Copias de Identificación oficial (credencial de elector ó pasaporte vigente)
- Estado de cuenta del crédito anterior (cuando aplique)
- Comprobante de domicilio con una antigüedad no mayor a 3 meses (de preferencia recibo telefónico)
- RFC (en caso de ser Formal)
- CURP
- Acta de matrimonio (cuando aplique)
- 2 Formatos originales de autorización para solicitar reportes en Buró de Crédito de Persona Física (Formato de Sinaloa Positivo, RG-PRO-EVA-002-005)
- 2 Copias de estado de cuenta de entidad financiera con cuenta CLABE
- 1 Referencia comercial por escrito
- Formato de identificación del cliente

PROM	MDC	GUARDIA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Requisitos adicionales cuando es persona Moral

- 2 copias de Identificación oficial del representante legal
- Copia del Comprobante de domicilio del representante legal
- 2 Formatos originales de autorización para solicitar reportes en Buró de Crédito para Persona Moral (Formato de Sinaloa Positivo, RG-PRO-EVA-002-005)
- Copia certificada Acta Constitutiva
- Copia certificada de Poder de Representante legal

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Requisitos para avales (Sólo serán personas físicas y aplica cuando su comportamiento crediticio sea menor a 6 meses ó no tenga antecedentes)

- Identificación oficial (credencial de elector, pasaporte vigente y que no sea familiar del acreditado ni viva en el mismo domicilio)
- Comprobante de domicilio con una antigüedad no mayor a 3 meses (de preferencia recibo telefónico)
- CURP
- Formato de Identificación del Cliente

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Requisitos Integrados por el ejecutivo

- Análisis de financiamiento (Informe Ejecutivo de la Situación del Cliente ó Acreditado RG-PRO-EVA-002-004)
- Reporte de visita de la empresa con fotografía (o inventarios en su caso)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Requisitos Integrados por Mesa de Control

- Formato de análisis y resolución de crédito

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Espacio para llenado Único de Guardia y Custodia

- Contrato
- Pagaré

Nombre Empresa					Giro		
Nombre Solicitante					Tel	()	
Nombre del Aval					Tel	()	
Localidad				Municipio			Zona
Ejecutivo		Monto Sol.		Plazo	Hasta cuanto puede pagar por quincena		
Programa	Más Financiamiento () Otro ()						
Banco:	Banorte () Banamex ()		Monto Autorizado				Plazo Aut
Observaciones mesa de control:							
Nombre y Firma Ejecutivo		Nombre y Firma Coordinador		Nombre y Firma revisión (MC)		Nombre y Firma Guardavalores	
Fecha:		Fecha:		Fecha:		Fecha:	