



LISTA DE CHEQUEO SOLICITUD DE VINCULACIÓN Y CRÉDITO

CÓDIGO: CF-FO-11 V. 00

NOMBRE ARCHIVO: CF-FO-11 V.00

PÁGINA: 1 de 1



CIUDAD _____

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO
AAAA / MM / DD

DATOS BÁSICOS DEL CLIENTE

NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL

TIPO DE DOCUMENTO CC CE PAS NIT OT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN - DV

DOCUMENTOS ENTREGADOS

Formato CF-FO-03 Solicitud de Vinculación y Crédito	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	_____
Copia Registro Único Tributario (RUT)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	_____
Copia Cedula de Ciudadania del Representante Legal	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	_____
Pagaré Firmado con huella por parte del Representante Legal	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	_____
Carta de Instrucciones firmada con huella por parte del Representante Legal	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	_____
Certificado de Existencia y Representación Legal	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	_____
Estados Financieros Básicos últimos tres (3) años	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	_____
Referencias de Proveedores	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	_____
Estudio de Bienes	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	_____
Formato CF-FO-04 Informe Comercial	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	_____
Otros <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Cuales? _____			

OBSERVACIONES

DOCUMENTOS FALTANTES EN ENTREGAS ANTERIORES

NOMBRE DEL DOCUMENTO	FECHA DE ENTREGA AAAA / MM / DD	NOVEDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOMBRE DEL DOCUMENTO	FECHA DE ENTREGA AAAA / MM / DD	NOVEDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOMBRE DEL DOCUMENTO	FECHA DE ENTREGA AAAA / MM / DD	NOVEDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

TOTAL DE DOCUMENTOS QUE CONFORMAN LA SOLICITUD DE VINCULACIÓN No. DOCUMENTOS COMPLETOS SI NO

PROCESO GESTIÓN COMERCIAL

FIRMA _____

NOMBRE DEL ASESOR DE VENTAS _____

PROCESO CONTABLE Y FINANCIERO

FIRMA _____

NOMBRE FUNCIONARIO DEL PROCESO _____