# **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