

Módulo de : _____ Verificación No: _____
 Municipio: _____ Fecha: _____
 Etapa a validar: _____ Monto solicitado: _____

Fecha del último financiamiento: _____

Validación documental:

En mi calidad de Responsable de Módulo, certifico que he tenido en mi poder los documentos personales en original del beneficiario, con lo cual realice el cotejo de la siguiente documentación presentada por el solicitante, siendo los que a continuación se señalan:

- * Identificación oficial con fotografía, consistente en: _____
- * Comprobante de domicilio personal, consistente en: _____
- * Comprobante de domicilio del negocio, consistente en: _____
- Boleta de pago de RIF: Periodo: _____
- Tarjeton o derecho de piso Periodo: _____
- Declaración: Periodo: _____
- Otros: Periodo: _____
- * Otros: CURP, _____

Validación de campo:

Información financiera mensual:

Ventas:	<input type="text"/>	
Compras:	<input type="text"/>	Utilidad Bruta: <input type="text"/>
Pagos de salario al personal:	<input type="text"/>	
Renta de local:	<input type="text"/>	
Pago de Luz:	<input type="text"/>	
Pago de Agua:	<input type="text"/>	
Pasajes o fletes:	<input type="text"/>	
Otros:	<input type="text"/>	Total de Gastos: <input type="text"/>
Otros Ingresos:	<input type="text"/>	Utilidad neta: <input type="text"/>

Dictamen posterior a la visita:

Tomando en consideración lo observado en esta visita de campo y la información ya vertida, en mi calidad de responsable de módulo la hago constar y dictamino SI procedente, otorgar el financiamiento por cumplir con todos los requisitos y normatividad del Programa.

Dictaminó

Solicitante

Responsable de módulo

Nombre y firma

Observaciones: .

ANEXO FOTOGRÁFICO

Módulo :

Nombre del Beneficiario:

Lugar: _____

Verificación No:

Fecha:

Actividad económica:

Observaciones:

