



DIRECCION DE CANALES ALTERNOS
SUBDIRECCION DE PROMOCION PROGRAMAS PYMES

CADENAS PRODUCTIVAS - FACTORAJE
LISTA DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL PARA AFILIACION
PERSONA MORAL

Anexar los siguientes documentos:

Convenio PyME - Nacional Financiera

- ~ Firma de Representante Legal con poderes de dominio.
- ~ Datos generales de la Empresa
- ~ Datos de las personas que operaran la cadena.

Contrato(s) con el(los) Intermediario(s) Financiero(s).

- ~ HSBC; BANAMEX y BANCOMER exigen dos contratos con firma original
- ~ Para operar el Factoraje a través de BANAMEX y BANCOMER, éstos bancos exigen que la cuenta de abono se encuentre establecida ó se apertura en sus respectivas instituciones.

Copia de Acta Constitutiva y Reformas

- ~ Nombre de la Empresa
- ~ Sello de Inscripción en el Registro Público de la Propiedad y Comercio.
- ~ Incluir todas las reformas a la sociedad.

Acta de Poderes de Administración y Actos de Dominio

- ~ Deben incluir el nombre del firmante
- ~ Sello de Inscripción en el Registro Público de la Propiedad y Comercio.

Comprobante de Domicilio Fiscal

- ~ Con la dirección que aparece en el Acta Constitutiva (Recibo de luz ó agua ó predial ó teléfono)

Identificación Oficial Vigente de Representante Legal (ambos lados)

- ~ Credencial de elector ó Pasaporte ó FM2 (para extranjeros)

Alta de Hacienda

- ~ Formato R-1 ó equivalente

Cédula del Registro Federal de Contribuyentes

Estado de cuenta bancario donde se depositaran los recursos

- ~ Debe identificarse el número de CLABE bancaria estandarizada

Integración de Expedientes

PARA NACIONAL
FINANCIERA

PARA CADA UNO DE
LOS
INTERMEDIARIOS
FINANCIEROS

original fotocopia

original fotocopia

☒ ☐
☒ ☐
☒ ☐
☒ ☐
☐ ☒
☐ ☒
☐ ☒
☐ ☒
☐ ☒
☐ ☒
☐ ☒
☐ ☒
☐ ☒
☐ ☒
☐ ☒
☐ ☒
☐ ☒
☐ ☒



ANEXO "A"

PARA INICIAR EL PROCESO DE AFILIACION A LA CADENA PRODUCTIVA ES IMPORTANTE ME PROPORCIONE ESTOS DATOS PARA REALIZAR EL LLENADO DE LOS DOCUMENTOS NECESARIOS PARA SU AFILIACIÓN Y ENVIARSELOS POR CORREO ELECTRONICO.

Empresa a Afiliarse:

NOMBRE PERSONA MORAL:

Fecha de alta en Hacienda

R.F.C. :

DOMICILIO FISCAL:

COLONIA:

CIUDAD:

DELEGACION O MUNICIPIO:

ESTADO:

C.P.:

TELEFONO (INCLUIR CLAVE DE LARGA DISTANCIA):

FAX (INCLUIR CLAVE DE LARGA DISTANCIA):

CORREO ELECTRONICO EMPRESA :

Nacionalidad:

DATOS CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD

No DE ESCRITURA :

FECHA DE CONSTITUCION DE LA EMPRESA (tal y como aparece en su 1 er hoja del acta no en la portada)

FECHA DE INSCRIPCION DEL REGISTRO PUBLICO:

NOMBRE DEL NOTARIO PUBLICO:

Notario no.

ENTIDAD DEL CORREDOR O NOTARIO:

DELEGACIÓN O MINICIPIO:

DATOS DE INSCRIPCION Y REGISTRO DE PODERES PARA ACTOS DE DOMINIO:

No ESCRITURA DE ACTA CONSTITUTIVA:

FECHA ESCRITURA ACTA CONSTITUTIVA;

TIPO DE PODER UNICO O MANCOMUNADO:

FECHA DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD:

ENTIDAD DEL REGISTRO PUBLICO:

NOMBRE DEL NOTARIO.

ENTIDAD DE LA NOTARIA:

DELEGACIÓN O MUNICIPIO:
No DE NOTARIO:

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL CON ACTOS DE DOMINIO

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL CON ACTOS DE DOMINIO:
NACIONALIDAD:
Estado Civil:
R.F.C. DEL REPRESENTANTE LEGAL:
FECHA DE NACIMIENTO DEL REPRESENTANTE LEGAL
TELEFONO (INCLUIR LADA):
CORREO ELECTRONICO DEL REPRESENTANTE:
TIPO DE IDENTIFICACION OFICIAL:
No DE LA IDENTIFICACION(SI ES IFE PONER No QUE ESTA EN LA PARTE DONDE ESTA SU FIRMA):

DATOS DEL BANCO DONDE SE DEPOSITARAN RECURSOS NOMBRE INSTITUCIÓN:

BANCO:
Número de cuenta (A 11 DIGITOS No CUENTA):
CLABE BANCARIA ESTANDARIZADA:(ES A 18 DIGITOS):
PLAZA (ESTADO DONDE APERTURO CTA):
NUMERO DE SUCURSAL DEL BANCO:
REGIMEN:

DATOS GENERALES

NOMBRE DE LA PERSONA A QUIEN SE LE HARA ENTREGA DE CLAVES DE DESCUENTO:

PUESTO:
TELEFONO:
Mail:

FECHA DE INICIO DE OPERACIONES:
PERSONAL OCUPADO:
SECTOR:
SUBSECTOR:
ACTIVIDAD O GIRO:
PRINCIPALES PRODUCTOS :

Opcional
Ventas Netas anuales
Activo Total
Capital Social



DIRECCION DE CANALES ALTERNOS
SUBDIRECCION DE PROMOCION PROGRAMAS PYMES

CADENAS PRODUCTIVAS - FACTORAJE
LISTA DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL PARA AFILIACION
PERSONA FISICA

Anexar los siguientes documentos:

Convenio PyME - Nacional Financiera

- ~ Firma de Representante Legal con poderes de dominio.
- ~ Datos generales de la Empresa
- ~ Datos de las personas que operaran la cadena.

Contrato(s) con el(los) Intermediario(s) Financiero(s).

- ~ HSBC; BANAMEX y BANCOMER exigen dos contratos con firma original
- ~ Para operar el Factoraje a traves de BANAMEX y BANCOMER, éstos bancos exigen que la cuenta de abono se encuentre establecida ó se apertura en sus respectivas instituciones.

Comprobante de Domicilio Fiscal

- ~ Con la dirección que aparece en el Acta Constitutiva
 (Recibo de luz ó agua ó predial ó teléfono)

Identificación Oficial Vigente de Representante Legal (ambos lados)

- ~ Credencial de elector ó Pasaporte ó FM2 (para extranjeros)

Alta de Hacienda

- ~ Formato R-1 ó equivalente

Cédula del Registro Federal de Contribuyentes

Estado de cuenta bancario donde se depositaran los recursos

- ~ Debe identificarse el número de CLABE bancaria estandarizada

Integración de Expedientes

PARA NACIONAL FINANCIERA		PARA CADA UNO DE LOS INTERMEDIARIOS FINANCIEROS	
original	fotocopia	original	fotocopia
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>



PARA INICIAR EL PROCESO DE AFILIACION A LA CADENA PRODUCTIVA ES IMPORTANTE ME PROPORCIONE ESTOS DATOS PARA REALIZAR EL LLENADO DE LOS DOCUMENTOS Y ASI PODER ENVIARLE LOS CONTRATOS YA LLENOS PARA QUE UD. VERIFIQUE QUE ESTEN BIEN Y LOS FIRME, ESTO ES CON LA FINALIDAD DE AGILIZAR EL TRAMITE .

EMPRESA A AFILIARSE :

NOMBRE PERSONA FISICA:

R.F.C. :

DOMICILIO FISCAL:

COLONIA:

CIUDAD:

DELEGACION O MUNICIPIO:

ESTADO:

C.P.:

ESTADO CIVIL:

FECHA DE INICIO DE OPERACIONES:

TELEFONO (INCLUIR CLAVE DE LARGA DISTANCIA):

FAX (INCLUIR CLAVE DE LARGA DISTANCIA):

CORREO ELECTRONICO :

Nº DE LA IDENTIFICACION(SI ES IFE PONER Nº QUE ESTA EN LA PARTE DONDE ESTA SU FIRMA):

NACIONALIDAD:

DATOS DEL BANCO DONDE SE DEPOSITARAN RECURSOS

BANCO:

BANCO DONDE SE ABONARAN RECURSOS (A 11 DIGITOS Nº CUENTA):

CLABE BANCARIA ESTANDARIZADA:(ES A 18 DIGITOS):

PLAZA (ESTADO DONDE APERTURO CTA):

NUMERO DE SUCURSAL DEL BANCO:

DATOS DEL CÓNYUGE

EN CASO DE SER CASADO(A) PROPORCIONAR LOS SIGUIENTES DATOS

NOMBRE COMPLETO DEL CÓNYUGE:

CORREO ELECTRONICO

BAJO QUE REGIMEN ESTAN CASADOS :

DATOS GENERALES

NOMBRE DE LA PERSONA A QUIEN SE LE HARA ENTREGA DE CLAVES DE DESCUENTO:

PUESTO:

TEL:

MAIL:

PRODUCTOS PRINCIPALES :

PERSONAL OCUPADO:

EMPLEOS A GENERAR

OPCIONALES

VENTAS NETAS ANUALES(ULTIMO EJERCICIO)

VENTAS NETAS DE EXPORTACION:

ACTIVO TOTAL (ULTIMO EJERCICIO):

CAPITAL CONTABLE(ULTIMO EJERCICIO):