FINANCIERA INDEPENDENCIA

ANEXO C

RECA: 1826-439-031147/01-00504-0219

NOMBRE DEL CLIENTE: _____-

CONTRATO: _____

FECHA DISPOSICIÓN: _____

FECHA LIQUIDACIÓN:_____

PERIODICIDAD DE PAGO: _____

TABLA DE AMORTIZACIÓN

No Pago	Fecha Limite de Pago	Abono al Principal	Prima Seguro	Intereses Ordinarios	IVA Int Ord	Monto Pago	Saldo Insoluto Capital
					TOTAL A PAGAR		

FECHA DE ELABORACIÓN: _____