

ANEXO B

Tabla de amortización

RECA: 1826-439-016009/10-02997-0920

Fecha de elaboración: dd mm aaaa

Nombre del cliente :

Plazo:

No. de solicitud :

Sucursal:

Periodicidad de pago: (semanal, quincenal, mensual)

Monto del Crédito:

Comisiones con IVA :

Seguros:

Total :

\$ 0.00

+

\$0.00

+

\$0.00

=

Periodo	Fecha límite de pago	Saldo Inicial	Pago a Capital	Prima Seguros	Intereses del Periodo	IVA de Interés	Saldo Insoluto	Monto del Pago
1	dd/mm/aaaa	0	0	0	0	0	0	0
2	dd/mm/aaaa	0	0	0	0	0	0	0
3	dd/mm/aaaa	0	0	0	0	0	0	0
4	dd/mm/aaaa	0	0	0	0	0	0	0
5	dd/mm/aaaa	0	0	0	0	0	0	0
6	dd/mm/aaaa	0	0	0	0	0	0	0
7	dd/mm/aaaa	0	0	0	0	0	0	0
8	dd/mm/aaaa	0	0	0	0	0	0	0
9	dd/mm/aaaa	0	0	0	0	0	0	0
10	dd/mm/aaaa	0	0	0	0	0	0	0
11	dd/mm/aaaa	0	0	0	0	0	0	0
12	dd/mm/aaaa	0	0	0	0	0	0	0

Total a Pagar:

\$0.00