FINANCIERA INDEPENDENCIA

ANEXO B

TABLA DE AMORTIZACIONES DEL CRÉDITO

Producto: CRÉDITO COLABORADORES

Financiera Independencia S.A.B. de C.V., SOFOM., E.N.R.

Tabla de Amortización Crédito Simple

RECA: 1826-439-034334/03-00533-0224

Sucursal			Contrato	Nombre del Cliente		Fecha de Apertura
Producto	**Frecuencia**	**Plazo**	**Tasa Anual**	**Cat**	**Saldo Inicial**	**Fecha Elaboración**

No Pago	Fecha límite Pago	Pago Capital	Intereses del Periodo	IVA de Interés	Comisión	Prima Seguro	Monto Pago	Saldo Insoluto
	dd-mm-aaaa	0	0	0	0	0	0	0
	dd-mm-aaaa	0	0	0	0	0	0	0
	dd-mm-aaaa	0	0	0	0	0	0	0
	dd-mm-aaaa	0	0	0	0	0	0	0
	dd-mm-aaaa	0	0	0	0	0	0	0
	dd-mm-aaaa	0	0	0	0	0	0	0
	dd-mm-aaaa	0	0	0	0	0	0	0
	dd-mm-aaaa	0	0	0	0	0	0	0
	dd-mm-aaaa	0	0	0	0	0	0	0
	dd-mm-aaaa	0	0	0	0	0	0	0
	dd-mm-aaaa	0	0	0	0	0	0	0
	dd-mm-aaaa	0	0	0	0	0	0	0
	dd-mm-aaaa	0	0	0	0	0	0	0
	dd-mm-aaaa	0	0	0	0	0	0	0
	dd-mm-aaaa	0	0	0	0	0	0	0
	dd-mm-aaaa	0	0	0	0	0	0	0
	dd-mm-aaaa	0	0	0	0	0	0	0
	dd-mm-aaaa	0	0	0	0	0	0	0
	dd-mm-aaaa	0	0	0	0	0	0	0
	dd-mm-aaaa	0	0	0	0	0	0	0
	dd-mm-aaaa	0	0	0	0	0	0	0
	dd-mm-aaaa	0	0	0	0	0	0	0
	dd-mm-aaaa	0	0	0	0	0	0	0
	dd-mm-aaaa	0	0	0	0	0	0	0
	dd-mm-aaaa	0	0	0	0	0	0	0
	dd-mm-aaaa	0	0	0	0	0	0	0
	dd-mm-aaaa	0	0	0	0	0	0	0
	dd-mm-aaaa	0	0	0	0	0	0	0
	dd-mm-aaaa	0	0	0	0	0	0	0
	dd-mm-aaaa	0	0	0	0	0	0	0

TOTAL A PAGAR:

Entiendo y acepto condiciones del crédito

_____

Nombre y firma del Acreditado