



ANEXO II

RECA: 1939-439-029567/02-05658-1018

NOMBRE DEL CLIENTE: _____

CONTRATO: _____

FECHA DISPOSICIÓN: _____

FECHA LIQUIDACIÓN: _____

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 IMPRESIÓN: _____