

# CONTROL INDIVIDUAL DE PAGOS Y GARANTÍAS

NOMBRE DE CLIENTE: CAROLINA MENDEZ MORALES

RESPONSABLE: OFICINA

NO. DE PAGOS: **16**

PERIODO: **SEMANAL**

DÍA DE PAGO: **Lunes**

TASA DE INTERÉS: **9.00%**

SALDO INICIAL: **\$16320.00**

GARANTÍAS DEL CICLO: **\$1200.00**

PAGO PACTADO: **\$1020**

SEM	FECHA	SALDO INICIAL	PAGO	SALDO FINAL	OBSERVACIONES
1	15 de diciembre de 2025				
2	22 de diciembre de 2025				
3	29 de diciembre de 2025				
4	5 de enero de 2026				
5	12 de enero de 2026				
6	19 de enero de 2026				
7	26 de enero de 2026				
8	2 de febrero de 2026				
9	9 de febrero de 2026				
10	16 de febrero de 2026				
11	23 de febrero de 2026				
12	2 de marzo de 2026				
13	9 de marzo de 2026				
14	16 de marzo de 2026				
15	23 de marzo de 2026				
16	30 de marzo de 2026				

FIRMA DE ALIADA

---