

## Extracto Libre Destino

**ANDRES MAURICIO GONZALEZ GARCIA**  
CL 133 103 61  
COSTA AZUL  
BOGOTÁ D.C., BOGOTÁ D.C.- CUND.  
Entrega: EM Oficina: 0006 Cedritos  
30337



**Tu patrimonio qué es y cómo incrementarlo.**  
Aprende con nosotros en:  
[www.bancodebogota.com](http://www.bancodebogota.com)

PROGRAMA DE EDUCACIÓN FINANCIERA  
— para la vida —

NÚMERO DE CRÉDITO 00354221139

FECHA LÍMITE DE PAGO

18/08/2016

VALOR CUOTA

\$276,250.00

FECHA DE CORTE

24/07/2016

DÍAS DE MORA

0

### INFORMACIÓN DEL CRÉDITO LIBRE DESTINO

VALOR APROBADO	PLAZO MESES	NÚMERO DE CUENTA A DEBITAR
\$5,000,000.00	24	AH 006219695

### DETALLE DE PAGO ANTERIOR

DESCRIPCIÓN	VALOR
Saldo a Capital Anterior	\$4,575,884.46
Pago Anterior	\$0.00
Abono a Capital	\$0.00
Intereses Corrientes	\$0.00
Intereses de Mora	\$0.00
Otros Cargos	\$0.00
(1) Abono a capital financiado a 0%	\$0.00
<b>Saldo a Capital</b>	<b>\$4,575,884.46</b>

### DETALLE PAGO A REALIZAR

DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor Cuota	\$276,250.00
Abono a Capital	\$72,269.36
Intereses Corrientes	\$199,935.64
Saldo Vencido	\$0.00
Intereses de Mora	\$0.00
Otros Cargos	\$4,045.00
(1) Abono a capital financiado a 0%	\$0.00
<b>Saldo a la fecha de corte</b>	<b>\$4,700,580.28</b>
<b>Cuota Número</b>	<b>3</b>

\* Si va a realizar el pago total de la obligación, por favor comuníquese primero con la Servilínea de su ciudad.

INTERESES CORRIENTES		INTERESES DE MORA
NOMINAL MES VENCIDO	EFFECTIVO ANUAL	EFFECTIVO ANUAL
27.12	30.75	32.01

DESCRIPCIÓN OTROS CARGOS	
IVA MENSUAL	32.00
MENSUAL PAPELERÍA	200.00
SEG VIDA VARIOS	3,813.00

- Contamos con el Defensor del Consumidor Financiero, teléfono: 3320032 ext. 3398 en Bogotá o al correo electrónico [defensoriaconsumidorfinanciero@bancodebogota.com.co](mailto:defensoriaconsumidorfinanciero@bancodebogota.com.co)
- No olvide revisar su estado de cuenta oportunamente; cualquier inconsistencia deberá Informarla al Banco o a la revisoría fiscal KPMG Ltda., apartado aéreo 36700 de Bogotá.
- (1) Este valor corresponde al abono del crédito utilizado para el pago del seguro

CIUDAD AÑO MES DÍA

NOMBRE DEL TITULAR **ANDRES MAURICIO GONZALEZ GARCIA**

NÚMERO DE PRODUCTO **00354221139**

**BANCO DONDE TIENE LA CUENTA**

☐ AV VILLAS ☐ BANCO DE BOGOTÁ ☐ BANCO DE OCCIDENTE ☐ BANCO POPULAR

**TIPO DE PAGO** (Marque solo uno)

☐ Normal ☐ Abono Extraordinario ☐ Reducir Plazo ☐ Siguiente Cuota

**FORMA DE PAGO** (Marque solo uno)

☐ Efectivo ☐ Cargo a Cuenta ☐ No.

**Para pagos con cheque:**

Cheque local ☐ Código de banco

No. Cuenta del Cheque

**VALOR A PAGAR**

\$

### COMPROBANTE DE PAGO

ESPACIO PARA EL TIMBRE DE LA TRANSACCIÓN