te

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de corte: | {fechaCorte} |
| Distribuidor: | {distribuidor} |
| Dirección: | {direccion} |
| Teléfonos: | {telefonos} |
| Fecha límite de pago: | {fechaLimitePago} |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Límite de Crédito | Saldo | Disponible | A liberar |
| {limiteCredito} | {saldo} | {disponible} | {aLiberar} |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Beneficiario | Tipo | Vale | Fecha | # Pago | Préstamo | Saldo Anterior | Pago Vigente | Saldo  Actual |
| {#planPagos}{beneficiario} | {tipo} | {folio} | {fechaLimite} | {numeroPagos} | {adeudoInicial} | {saldoAnterior} | {impReg} | {saldoActual}{/planPagos} |
| Total |  |  |  |  | {prestamos} | {saldoAnterior} | {pagoVigente} | {saldoActual} |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| % Com. | Día a Depositar | Total Vigente | Total Vencido | Comisión | Seguro | Cargos Moratorios | Importe a pagar |
| {#comisiones}{porcentaje} | {diaDepositar} | {totalConComision} | {totalSinComision} | {comision} | {seguro} | {cargosMoratorios} | {aPagar}{/comisiones} |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Opciones de Pago | Favor de Confirmar sus depósitos | Requisitos para canje de vale |
| * Oficinas CréditoMio – BigVale. * Scotiabank Cta. 1160 421 6717. * Scotiabank Oxxo tarjeta:   5579 2091 0958 4570. | * Whatsapp 6671-281470. * Oficina 7-130766 | * Ife y comprobante de domicilio. * Original y copia |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

{distribuidor}

Firma de recibido.