te

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha de corte: | {fechaCorteInicio} - {fechaCorteFin} | | | Número Corte | {numeroCorte} |
| Distribuidor: | {numeroDistribuidor} - {distribuidor} | | | | |
| Dirección: | {direccion} | | | | |
| Teléfonos: | {telefonos} | | | | |
| Fecha límite de pago: | {fechaLimitePago} | | | | |
| Activo desde | {fechaCreacion} | | | | |
| Vales Al Corte | {valesAlCorte} | Nuevos Vales | {nuevosVales} | Vales último Pago | {valesUltimoPago} |

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

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

Créditos Personales

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Crédito | Fecha | # Pago | Préstamo | Saldo Anterior | Pago Vigente | Saldo Actual |
| {#creditos}{folio} | {fechaLimite} | {numeroPagos} | {adeudoInicial} | {saldoAnterior} | {impReg} | {saldoActual}{/creditos} |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| % Com. | Día a Depositar | Total  Vigente | Total  Vencido | Bonificación | Seguro | Cargos  Moratorios | Crédito  Personal | Importe  A Pagar |
| {#comisiones}{porcentaje} | {diaDepositar} | {totalConComision} | {totalSinComision} | {comision} | {seguro} | {cargosMoratorios} | {creditosPersonales} | {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.