

## FUMDEC

Número telefónico y dirección

2772-4154

Fecha: 04/14/2020

DE DONDE FUE HOTEL BERMUDEZ 2C AL E 1 1/2 C N

Nombre y Número de Cédula de Identidad del Cliente:

Nombre y Número de Cédula de Identidad del Fiador:

Denominación del Producto Crediticio: **MicroCredito Capital****INDIVIDUAL**TCEA : % **14.03000** Tasa Interes Mensual: % **0.83**

Moneda	Monto del Crédito a Recibir o Línea de crédito	Monto Total del Crédito a Pagar o Pago Mínimo	Plazo del Crédito	Tipo Tasa de Interés
Cordobas/MV	10,000.00/MV	10,734.50/MV	12 Meses	NIVELADA

Características de las Cuotas

Monto de Cada Cuota:

Periodicidad de Pago:

Cantidad Total de Cuotas:

Fecha de Vencimiento de Cada Cuota:

17 de cada mes

892.99

MENSUAL

12

Comisiones

Comision 1: 0 Gtos. Formalizacion: 0.00

Comision 1: 0 Comision 3: 0

Costos por Mora:

Tasa de Interés Moratoria Anual:

2.52000

Tasa I. Morat. Mensual: %

0.21

Bonificaciones por Pago en Término:

Garantías Asociadas al crédito:

Tipo de Garantía:

Garantía 1:

Advertencias:

a.- Incumplir el Pago de las cuotas de su Crédito según su plan de pagos origina mayores pagos de Intereses y comisiones, además que será reportado negativamente en las centrales de riesgo o Buros de Crédito;

b.- las cuotas de los créditos entregados e C\$ con MDV o en USD pueden incrementar (en C\$) ante una devaluación de la moneda;

c.- ante el incumplimiento de pago del crédito por parte del deudor, el fiador o garante se convierte en el obligado principal.

Contacto para Reclamo en la Institución Financiera: **Carolina Aracelly Rayo Treminio**

Nombre / Unidad Responsable: RESP. DE ATENCIÓN AL USUARIO FUMDEC

Personalmente (Dirección)

Página en Internet:

Dirección de Correo Electrónico:

Número Telefónico:

De Hotel Bermudez 2C. Al Este, 1 1/2 C. Al Norte

carolrayo2004@yahoo.com

27724154

Contacto para Reclamo ante CONAMI:

Nombre/Unidad Responsable: Unidad Atención al Usuario, CONAMI

Paseo Tiscapa, Busto José Martí, 1 c. al este, 1 1/2 c. al norte

Personalmente (Dirección)

Dirección de Código Postal:

Página en Internet:

Dirección de Correo Electrónico:

Número Telefónico:

pa569

www.conami.gob.ni

usuario@conami.gob.ni

22222414

correo@conami.gob.ni

22509797

Declaro que me han sido entregados tanto el Resumen Informativo como el Contrato de Crédito que se absolvieron mis dudas y que firmo con conocimiento pleno de las condiciones establecidas en dichos documentos.

FIRMA DE CLIENTE

FIRMA DEL FIADOR

FIRMA ACREEDOR