

PARA USO INTERNO

Aporte Integrado 1/8: Estadística de descuento: Al día: En mora:

Observación:

ANALISTA:

FIRMA Y ACLARACIÓN.

Aprobado: Rechazado: Por: _____

OBS: _____

COMITÉ DE CONSUMO

ACTA N°: _____ FECHA: _____

CRÉDITO AUTORIZADO: Gs. CUOTAS APROBADAS:

AUTORIZADO POR:

Presidente

Vocal

Vocal

Secretario/a

RECOMENDACIONES/OBSERVACIONES

COMITÉ DE CONSUMO