



CAJA DE AHORRO DE LA ASOCIACIÓN CÍRCULO DE SUBOFICIALES DE LA FUERZA TERRESTRE
SOLICITUD PARA DEPÓSITO DE CREDITO

(Ciudad) ----- a-----de 202—

Sr. Subm. S.P.

Presidente de la Caja de Ahorro de la Asociación Círculo de Suboficiales de la Fuerza Terrestre

Presente.

De mis consideraciones. -

Yo, Suboficial..... portador de la CC.....Solicito se digne disponer a quien corresponda, se deposite el valor del Crédito, en la cuenta de Ahorros () corriente () Nro..... del Banco a nombre decon cédula No.....

Por la atención reitero mis debidos agradecimientos.

Firma del Socio

C.C. -----



CAJA DE AHORRO DE LA ASOCIACIÓN CÍRCULO DE SUBOFICIALES DE LA F.T.

Dirección: Calle La Recoleta OE 1-57 y Centenario. Frente al Ministerio de Defensa- Fono 2289747

SOLICITUD DE CRÉDITO

Tipo: _____ N. DE CRÉDITO: _____ FECHA: _____

CANTIDAD QUE SOLICITA \$ _____

PLAZO: _____ MESES

FORMA DE PAGO: FT ☐

ISSFA ☐

VENTANILLA ☐

DESTINO: _____

NUEVO ☐

RENOVACION: ☐

1. DATOS PERSONALES

	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	No. CEDULA
SOCIO				
CONYUGUE				
ESTADO CIVIL:		SU VIVIENDA ACTUAL ES:		SOCIO No. _____
SOLTERO (A) ☐	UNION LIBRE ☐	PROPIA ☐	VIVE CON FAMILIARES ☐	
CASADO (A) ☐	DIVORCIADO (A) ☐	ARRENDADA ☐	VIVIENDA FISCAL ☐	
VIUDO (A) ☐		POR SERVICIO ☐	OTROS ☐	

Correo electrónico: _____

Dirección: _____

PROVINCIA

CIUDAD

CALLES

BARRIO/SECTOR

TELEFONO

CELULAR

2. ACTIVIDAD ACTUAL

ISSFA ☐	S.A. ☐	REPARTO ☐	TIEMPO DE SERVICIO ☐	GRADO ☐
--------------------------------	-------------------------------	----------------------------------	---	--------------------------------

3. DETALLE DE INGRESOS Y EGRESOS

INGRESOS		EGRESOS	
SUELDO LIQUIDO	\$ _____	ALIMENTOS:	\$ _____
SUELDO CONYUGUE	\$ _____	EDUCACIÓN	\$ _____
ARRIENDOS:	\$ _____	ARRIENDOS	\$ _____
OTROS:	\$ _____	OTROS	\$ _____
TOTAL INGRESOS:	\$ _____	TOTAL EGRESOS	\$ _____

SALDO INGRESOS MENOS EGRESOS \$ _____

4. REFERENCIAS BANCARIAS Y PERSONALES

4.1 RELACIÓN CON BANCOS U OTRAS INSTITUCIONES FINANCIERAS

BANCO /INSTITUCION	No. DE CUENTA	CORRIENTE	AHORROS		
		☐			
		☐			

4.2. REFERENCIAS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRES	DIRECCION DEL DOMICILIO	TELÉFONO	VERIFICADO		
			SI		NO ☐
			SI		NO ☐

FIRMA DEL SOLICITANTE: _____

5. USO EXCLUSIVO DEL DIRECTORIO

MONTO SOLICITADO:	\$ _____
MONTO APROBADO:	\$ _____

OBSERVACIONES:

NEGADO: ☐	APROBADO ☐	FECHA: _____
f. _____	f) _____	
EL PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE CREDITO Y COBRANZA	Vto/Bno EL PRESIDENTE DE LA CAJA DE AHORRO	



PAGARÉ A LA ORDEN

Nro. Socio:

Operación:

Debo(emos) y pagaré (mos) solidaria e incondicionalmente a la orden de la CAJA DE AHORRO DE LA ASOCIACIÓN CÍRCULO DE SUBOFICIALES DE LA FUERZA TERRESTRE, en la ciudad de Quito o en el lugar que fuere reconvenido, la cantidad de _____ (US \$ _____) valor recibido en préstamo, en moneda de curso legal, a entera satisfacción, sin lugar a ningún reclamo.

La suma recibida y mencionada en este documento, nos obligamos a pagar en moneda de curso legal en cuotas mensuales, más la tasa de interés efectiva del 14 % anual, reajutable sobre saldos, desde la fecha de suscripción del presente pagaré a la orden hasta el vencimiento del plazo estipulado en el mismo en concordancia con la tabla de amortización originada de esta obligación. En caso de mora se sujetará a lo dispuesto por la autoridad competente y que se halle vigente a la fecha en que pague (mos).

Si incurriera (mos) en la mora de (1) cuota o fracción de cuota, si de diera destino distinto al convenio, acepto(amos) que la Caja de Ahorros está facultada para dar por vencido el plazo de la asistencia económica y exigir el pago de todos los gastos judiciales y extrajudiciales, inclusive honorarios profesionales que ocasionare el cobro de esta asistencia económica. En caso de mora me (nos) comprometo (emos) a pagar la tasa de interés de mora dispuesta por la autoridad competente y que se halle vigente a la fecha en que pague (emos), sobre los valores de capital no cancelados.

Será suficiente, para establecer el valor de tales gastos, la mera aseveración del acreedor.

Al fiel cumplimiento de lo estipulado me(nos) obligamos con todos mis (nuestros) bienes presentes y futuros y además faculto a la Caja de Ahorros para cargar en mi (nuestra) cuenta(s) cualquier saldo que exigiere en (nuestra) contra: así como también, para disponer de valores o documentos al cobro como el pago parcial o total de este pagaré a la orden.

Renuncio (amos) formalmente fuero de domicilio, para cuyo efecto quedo (amos) sometido (s) a los jueces competentes que expresamente establezca la parte acreedora; y a la vía ejecutiva o, a la determinada en la Ley, a elección del (la) acreedor (a), sin perjuicio de realizar diligencias previas.

Dejo (amos) expresa constancia que en el plazo estipulado rige desde la fecha que en señal de conformidad y aceptación se suscribe este Pagaré a la Orden. Sin pretexto exímase al acreedor de presentación para el pago, así como de avisos por falta de estos hechos.

Quito, a de 202.....

f) _____

f) _____

Deudor: _____

Conyugue: _____

Cédula: _____

Cédula: _____

No. Socio: _____.

Teléfono: _____

Bno _____

Vto Bno: _____



Trabajo, Desarrollo y Transparencia

(Ciudad)a- --de-202--

Sr. Subm. S.P.

Presidente de la Caja de Ahorros de la Asociación Círculo de Suboficiales de la Fuerza Terrestre

Presente.

Yo, Suboficial..... portador de la CC. No "Autorizo(amos)
expresa e irrevocablemente a

la CAJA DE AHORRO DE LA ASOCIACIÓN CÍRCULO DE SUBOFICIALES DE LA FUERZA

TERRESTRE para que obtenga cuantas veces sean necesarias, de cualquier fuente de información, incluidos los
burós de crédito, mi información de riesgos crediticios, de igual forma la CAJA DE AHORRO DE LA ASOCIACIÓN
CÍRCULO DE SUBOFICIALES DE LA FUERZA TERRESTRE

queda expresamente autorizado para que pueda transferir o entregar dicha información a los burós de crédito y/o
a la Central de Riesgos si fuere pertinente".

Por la atención reitero mis debidos agradecimientos.

.....
Firma del socio CC:
.....

CAJA DE AHORRO DE LA ASOCIACION CIRCULO DE SUBOFICIALES DE LA FUERZA TERRESTRE AGUIAR GUEVARA JUAN VICENTE
REPRESENTANTE LEGAL RUC:
1793223081001

Lugar y fecha: _____

AUTORIZACIÓN DE DÉBITO

Yo, _____, portador(a) de la cédula de ciudadanía N.º _____ en calidad de deudor de obligaciones crediticias contraídas con la **Asociación Círculo de Suboficiales de la Fuerza Terrestre**, en su calidad de entidad administradora de la Caja de Ahorros, mediante el presente documento:

AUTORIZO, de manera **libre, expresa, irrevocable e incondicional**, a la **Asociación Círculo de Suboficiales de la Fuerza Terrestre**, para que proceda a debitar automáticamente de mi cuenta de ahorros o corriente N.º _____, mantenida en el Banco o Cooperativa

_____, de la cual soy titular, los valores correspondientes al cumplimiento de mis obligaciones crediticias adquiridas con dicha institución.

Me **comprometo a mantener fondos disponibles y suficientes** en la cuenta antes indicada, con el fin de permitir la ejecución efectiva y oportuna de los débitos autorizados, conforme a los términos establecidos en el convenio vigente con la entidad financiera correspondiente.

Asimismo, en caso de modificación o cambio de la cuenta inicialmente autorizada, **extiendo esta autorización** a cualquier otra cuenta bancaria o cooperativa registrada a mi nombre dentro del **Sistema Financiero Nacional**, sin necesidad de emitir una nueva autorización, renunciando expresamente a cualquier derecho de reclamo por la ejecución de tales débitos.

De manera adicional, para casos excepcionales que ameriten garantizar el cumplimiento de mis obligaciones crediticias, **autorizo expresamente** el débito de la cuenta N.º _____,

_____, correspondiente al Banco _____, cuya titularidad recae en _____ portador de la CC No.

_____, operación que se sustenta en la documentación notariada adjunta, que respalda legalmente dicha autorización.

En constancia de lo expuesto, firmo el presente documento en señal de aceptación y conformidad.

Firma del Autorizante:

Cédula: Fecha:



“ CAJA DE AHORRO DE LA ASOCIACIÓN CÍRCULO DE SUBOFICIALES DE LA F.T.”

FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE ORIGEN LÍCITO DE RECURSOS TRANSACCIONES DESDE USD 5.000,00

1.- IDENTIFICACIÓN DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCIÓN.

Lugar y fecha:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

CC/CI/RUC/PASAPORTE

ACTIVIDAD ECONÓMICA O PROFESIÓN

2.- IDENTIFICACIÓN DE LA TRANSACCIÓN, ORIGEN Y DESTINO DE LOS FONDOS

Tipo de Operación

☐ Crédito otorgado

☐ Depósito a plazo

☐ Inversión

☐ Otro: _____

Monto de la transacción

Tipo de transacción

Nº de cuenta

Tipo de Cuenta en la que realiza el depósito

Monto acumulado

LOS FONDOS ACUMULADOS PROVIENEN DE (ORIGEN): _____

LOS FONDOS DE ESTA TRANSACCIÓN SERÁN UTILIZADOS EN (DESTINO): _____

3.- DECLARACIÓN DE ORIGEN LÍCITO DE FONDOS.

ENTREGA DE FONDOS: CONOCEDOR(A) DE LAS PENAS DE PERJURIO, DECLARO BAJO JURAMENTO QUE EL ORIGEN DE LOS FONDOS ENTREGADOS A LA "CAJA DE AHORROS DE LA ASOCIACIÓN CÍRCULO DE SUBOFICIALES DE LA F.T." ES LÍCITO.

RECEPCIÓN DE FONDOS: CONOCEDOR(A) DE LAS PENAS DE PERJURIO, DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS FONDOS QUE RECIBO DE LA "CAJA DE AHORROS DE LA ASOCIACIÓN CÍRCULO DE SUBOFICIALES DE LA F.T." NO SERÁN DESTINADOS A LA REALIZACIÓN O FINANCIAMIENTO DE NINGUNA ACTIVIDAD ILÍCITA.

4.- AUTORIZACIÓN.

CONOCEDOR(A) DE LAS DISPOSICIONES DE LA LEY ORGÁNICA DE PREVENCIÓN, DETECCIÓN Y ERRADICACIÓN DEL DELITO DE LAVADO DE ACTIVOS Y DEL FINANCIAMIENTO DE DELITOS; AUTORIZO EXPRESAMENTE A LA " CAJA DE AHORROS DE LA ASOCIACIÓN CÍRCULO DE SUBOFICIALES DE LA F.T. " REALIZAR LOS ANÁLISIS Y VERIFICACIONES QUE CONSIDERE NECESARIO; ASI COMO A LAS AUTORIDADES COMPETENTES EN CASO DE LLEGAR A DETERMINAR LA EXISTENCIA DE OPERACIONES Y/O TRANSACCIONES INUSUALES E INJUSTIFICADAS. EN VIRTUD DE LO AUTORIZADO, RENUNCIO A INSTAURAR POR ESTE MOTIVO CUALQUIER TIPO DE ACCIÓN CIVIL, PENAL O ADMINISTRATIVA EN CONTRA DE LA "CAJA DE AHORROS DE LA ASOCIACIÓN CÍRCULO DE LA F.T. "

Firma de la persona que
realiza la transacción

Firma del cajero o persona
que verifica la transacción



**FUERZA TERRESTRE
DIRECCIÓN GENERAL DE TALENTO HUMANO
UNIDAD DE REMUNERACIONES**

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO VOLUNTARIO

Amparado en lo estipulado en el Artículo No. 328 inciso 3ro. de la Constitución de la República del Ecuador, autorizo al señor Jefe de la Unidad Remuneraciones de la Fuerza Terrestre, descuento de mis haberes el siguiente valor:

1.- INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL DESCUENTO													
CEDULA DE CIUDADANIA										GRADO		ARMA / SERVICIO / ESPECIALIDAD	
APELLIDOS Y NOMBRES													

2.- INFORMACIÓN DEL DESCUENTO			
PORCENTAJE DEL SALARIO BÁSICO UNIFICADO			TIEMPO EN MESES
CANTIDAD FIJA			
TIPO DE DESCUENTO (MARQUE CON UNA X)		VALOR (NÚMEROS)	INDEFINIDO COLOQUE 99
DESCUENTO POR CONCEPTO DE			

3.- INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO											
CÉDULA / RUC											
APELLIDOS Y NOMBRES / RAZÓN SOCIAL											
BANCO		COOPERATIVA									
TIPO DE ENTIDAD FINANCIERA (MARQUE CON UNA X)		NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA									
AHORROS		CORRIENTE									
TIPO DE CUENTA (MARQUE CON UNA X)		NUMERO DE CUENTA (SOLO NUMEROS, CLAROS Y LEGIBLES)									

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL SOLICITANTE DEL DESCUENTO (INCLUIR COPIA DE CÉDULA)
UTILIZAR ESFERO DE TINTA COLOR AZUL

4.- USO EXCLUSIVO DE LA UNIDAD DE REMUNERACIONES			
SI		NO	
AUTORIZACIÓN (MARQUE CON UNA X)			
FIRMA Y SELLO DEL JEFE DE REMUNERACIONES (UTILIZAR ESFERO DE TINTA COLOR AZUL)			

1. Se debe incluir en forma obligatoria la copia legible de la cédula de identidad de la persona que autoriza el