



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

(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 de
.....con 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 CREDITO

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		TELÉFONO	
CALLES		BARRIO/SECTOR		CELULAR	
2. ACTIVIDAD ACTUAL					
ISSFA ☐		S.A. ☐		GRADO ☐	
REPARTO ☐		TIEMPO DE SERVICIO ☐			
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		DIRECCIÓN 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 CRÉDITO 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: _____



**CAJA DE AHORRO DE LA ASOCIACIÓN CÍRCULO DE SUBOFICIALES DE LA
FUERZA TERRESTRE**

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

Grado	Apellidos y nombres	Reparto	No. Socio
Portador de la CC No. _____		Autorizo a la Caja de Ahorro, para que me descuente	
La cantidad de \$ _____ mensuales durante _____ meses (Total descuento \$ _____)			
Valores que serán acreditados a la Cta. No. 8000924504 que dispone la Caja de Ahorro			
Para constancia firmo en Quito, _____ de _____ del 202 _____			
Banco Rumiñahui	Otros	Cta. Cte.	Cta. Ahorros
No. Cheque	Fecha de emisión	Valor	No. Asist. Económica
Encaje _____			
Pago Asistencia. Econ. _____			
Asistencia Económica			

f) _____

SOCIO

Declaro que la firma constante, es la que estampo en documentos públicos como privador en uso de mis facultades



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 CIRCULO DE LA F.T. "

Firma de la persona que
realiza la transacción

Firma del cajero o persona
que verifica la transacción



**INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL
DE LAS FUERZAS ARMADAS**



**AUTORIZACION DEL SERVICIO DE DESCUENTOS EN PENSIONES DEL ISSFA
A FAVOR DE ASOCIACIONES – GRUPOS HONORIFICOS**

SEÑOR
DIRECTOR DE SEGUROS PREVISIONALES
INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DE LAS FUERZAS ARMADAS
Presente

Por medio de la presente yo _____ con número de
cédula _____ **AUTORIZO** al Instituto de Seguridad Social de las Fuerzas Armadas,
para que se descuente de la pensión que percibo el valor de \$ _____, por concepto de cuota de
membresía a favor de _____, valores
que serán depositados a favor de la referida asociación/club.

Atentamente,

f.) _____
Cédula _____

DATOS PARA LA VERIFICACION

Correo Electrónico _____

Teléfono convencional: _____ Celular: _____

- Adjuntar copia de cédula a color
- Remitir al ISSFA documento original con oficio de la asociación.
- Cualquier inconformidad o inconsistencia en la información o documentación, el trámite será suspendido.

**NOTA: La presente solicitud no tiene costo, es personal e intransferible y su falsificación está tipificada en el
Art. 327 del COIP, que sanciona con 3 a 5 años de privación de libertad.**

Jorge Drom N37-125 y Juan José de Villalengua, Edif. ISSFA
Código Postal 170507
Teléfonos (02) 3966000
www.issfa.mil.ec