



La  
29

## TRANSFERENCIA SPI

### SOLICITUD DE TRANSFERENCIA

INTERNA ENTRE CUENTAS

INTERBANCARIA

VALOR US\$ 2,637.36

#### 1. DATOS DEL ORDENANTE

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS IZA MOLINA NANCY ROCIO  
RAZÓN SOCIAL:

C.I./RUC/PASAPORTE: 1711916401

DIRECCIÓN DOMICILIARIA / EMPLEO: MARISCAL SUCRE S46-433 Y PSJE 7

PAÍS: Ecuador CIUDAD: Quito

NÚMERO DE CUENTA AHORROS DEL DÉBITO EN COOP. 29 DE OCTUBRE LTDA.: 401060001308

MOTIVO DE LA TRANSFERENCIA: PAGO ESTUDIOS

#### 2. DATOS DE LA INSTITUCIÓN DE DESTINO: (Aplica solo para transferencias interbancarias)

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: BANCO PICHINCHA

#### 3. DATOS DEL BENEFICIARIO DE LA TRANSFERENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS UNIVERSIDAD DE LAS AMERICAS  
RAZÓN SOCIAL:

C.I./RUC/PASAPORTE: 1791362845001

NÚMERO DE LA CUENTA DEL BENEFICIARIO: 3022819504

TIPO DE CUENTA (CORRIENTE-AHORROS): CORRIENTE

#### 4. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

LOS FONDOS DE ESTA DECLARACIÓN PROVIENEN DE:

AHORROS

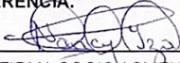
LOS FONDOS DE ESTA TRANSACCIÓN SERÁN UTILIZADOS PARA:

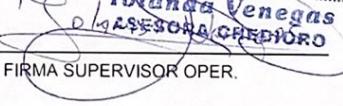
PAGO ESTUDIOS

DECLARO QUE LOS FONDOS ENTREGADOS POR "COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO 29 DE OCTUBRE LTDA." NO SERÁN DESTINADOS A LA REALIZACIÓN O FINANCIAMIENTO DE NINGUNA ACTIVIDAD ILÍCITA.

CONOCEDOR(A) DE LAS DISPOSICIONES DE LA LEY DE "PREVENCIÓN, DETECCIÓN Y ERRADICACIÓN DEL DELITO DE LAVADO DE ACTIVOS Y DEL FINANCIAMIENTO DE DELITOS", AUTORIZO EXPRESAMENTE A "COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO 29 DE OCTUBRE LTDA." A REALIZAR LOS ANÁLISIS Y VERIFICACIONES QUE CONSIDERE NECESARIOS; ASÍ COMO A LAS AUTORIDADES COMPETENTES EN EL CASO DE LLEGAR A DETERMINAR LA EXISTENCIA DE OPERACIONES Y/O TRANSACCIONES INUSUALES E INJUSTIFICADAS. EN VIRTUD DE LO AUTORIZADO, RENUNCIÓ A INSTAURAR POR ESTE MOTIVO CUALQUIER TIPO DE ACCIÓN CIVIL, PENAL O ADMINISTRATIVA EN CONTRA DE LA INSTITUCIÓN.

NOTA.- LAS TRANSFERENCIAS QUE SE REALICEN HASTA LAS 12:00 A.M. SE EFECTIVIZARÁN EL MISMO DÍA, DESPUÉS DE LAS 12:00 A.M. SE EFECTIVIZARÁN AL DÍA SIGUIENTE.  
EL DÉBITO DEL VALOR DE LA TRANSFERENCIA SE REALIZARÁ EL DÍA QUE SE ENTREGUE LA SOLICITUD DE TRANSFERENCIA.

  
FIRMA SOCIO/ CLIENTE

  
FIRMA SUPERVISOR OPER.