



HUAICANA
COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO
¡Confianza para Crecer!

SOLICITUD DE TRANSFERENCIA DE FONDOS

LUGAR Y FECHA:

LUGAR: _____ AÑO: 2024 MES: 03 DÍA: 18

0047865

VALOR DE TRANSFERENCIA

\$: 4.048.90

DATOS DEL SOLICITANTE

YO, GUALOTO PILAPAÑA GONZALO VALENTIN PROPIETARIO DE
LA CUENTA N°. 101069235 DE LA COOPERATIVA HUAICANA, TRANSFIERO
LA CANTIDAD DE Cuatro mil cuarenta y seis con 90/100
DÓLARES.
POR CONCEPTO DE MATRICULA Y ARANCEL PREGRADO

TRANSFERENCIA INTERNA

BENEFICIARIO: _____
CUENTA N°. _____ C.I. / RUC. BENEFICIARIO: _____

TRANSFERENCIA EXTERNA

BENEFICIARIO: Universidad de las Americas UDLA C.I. / RUC: 1791362845001
INSTITUCIÓN DE DESTINO / BANCO, COOPERATIVA, MUTUALISTA, TARJETA DE CRÉDITO
PICHINCHA

TIPO DE CUENTA / TARJETA DE CRÉDITO

AHORROS ☐ DINERS ☐ AMERICAN ☐
CORRIENTE ☐ VISA ☐ MASTERCARD ☐
DISCOVER ☐ OTRO _____

CUENTA N°. / TARJETA DE CRÉDITO N°. 3022819504

Estimado cliente favor revisar que los datos anteriormente escritos esten correctos, una vez firmada esta solicitud
La Cooperativa de Ahorro y Crédito HUAICANA LTDA. no se responsabiliza de la información errónea.

El depositante declara que los fondos objeto de esta transacción son lícitos, no provienen de / ni serán destinados a ninguna actividad ilegal o delictiva; ni consentirá que terceros efectúen depósitos o transferencias a su cuenta, provenientes de estas actividades. Expresamente autoriza a la Cooperativa de Ahorro y Crédito Huaicana Ltda. Realizar las verificaciones y debida diligencia correspondientes e informar de manera inmediata y documentada a la autoridad competente en casos de investigación o cuando se detectare transacciones inusuales e injustificadas, por lo que no ejercerá ningún reclamo o acción judicial.

FIRMA DEL SOLICITANTE

C.I. / RUC. SOLICITANTE: 1711609045

FUNCIONARIO ENCARGADO

CORTE: 2 3
HORA: 13H30 16H30
HORA RECEPCIÓN: 18
AGENCIA: 18

RECIBIDO POR

Nombre: Silvana Andrade

INGRESO / VALIDACIÓN

CUENTA N°. _____
DOC. N°. _____
SPI ☐ PICHINCHA ☐
OTRO ☐ INTERNACIONAL ☐
CORTE: 1 2 3
HORA: 7H30 13H00 16H30

INGRESADO POR

Nombre: _____

APROBACIÓN

CUENTA N°. _____
DOC. N°. _____
FECHA APROBACIÓN: _____
CORTE: 1 2 3
HORA: 7H30 13H00 16H30

APROBADO POR

Nombre: _____

CONTABILIDAD

BANCO: _____
CUENTA N°. _____
ASIENTO: _____

REVISADO POR

Nombre: _____