



## TRANSFERENCIA PAGO DIRECTO

### SOLICITUD DE TRANSFERENCIA

INTERNA ENTRE CUENTAS

☐

INTERBANCARIA

☒

VALOR US\$ 297.56

#### 1. DATOS DEL ORDENANTE

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS CAICEDO MEDRANO MAYRA ELIZABETH  
RAZÓN SOCIAL:

C.I./RUC/PASAPORTE: 1716941016

DIRECCIÓN DOMICILIARIA / EMPLEO: MARIANA DE JESUS S/N OCCIDENTAL

PAÍS: Ecuador

CIUDAD: Quito

NÚMERO DE CUENTA AHORROS DEL DÉBITO EN COOP. 29 DE OCTUBRE LTDA.: 401070022363

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 CUENTA

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, RENUNCIO A INSTAURAR POR ESTE MOTIVO CUALQUIER TIPO DE ACCIÓN CIVIL, PENAL O ADMINISTRATIVA EN CONTRA DE LA INSTITUCIÓN.

NOTA.- LA TRANSFERENCIA SE EJECUTARÁ VÍA PAGO DIRECTO Y SE EFECTIVIZARÁ EN UN TIEMPO MÁXIMO DE 15 MINUTOS, EN EL MISMO DÍA INCLUYENDO FERIADOS Y FINES DE SEMANA. EL DÉBITO DEL VALOR DE LA TRANSFERENCIA SE REALIZARÁ EL DÍA QUE SE ENTREGUE LA SOLICITUD DE TRANSFERENCIA.

FIRMA SOCIO / CLIENTE

FIRMA SUPERVISOR OPER.



11 de marzo de 2024