



LUZ DEL VALLE

COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO

Un compromiso de trabajo para un futuro mejor

FORMULARIO PARA SOLICITUD DE TRANSFERENCIAS INTERBANCARIAS SPI BANCO CENTRAL DEL ECUADOR

No. Referencia: **000013172**

DATOS DEL CLIENTE ORDENANTE

Socio / Cuenta No.: 230 C.I. o RUC: 1703245298
Nombres y Apellidos: Maria Fabiola Vargas
Fecha (dd/mm/aa): 19-09-2023 Agencia Solicitante: Amagosaña

DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE BENEFICIARIO: Universidad de los Domingos (UDLA)
C. IDENTIDAD O RUC BENEFICIARIO: 1701362845001
NOMBRE INSTITUCIÓN FINANCIERA A TRANSFERIR: Banco del Pichincha
No. CUENTA BENEFICIARIO: 30228195504
TIPO DE CUENTA: Corriente / Ahorros Corriente
VALOR USD EN NÚMEROS A TRANSFERIR: 320.28
VALOR USD EN LETRAS A TRANSFERIR: Trescientos veinte y ocho con veinte céntimos.
MOTIVO DE LA TRANSFERENCIA: Pago Matrícula

Autorizo a la Cooperativa Luz del Valle efectuar el débito de mi cuenta de ahorros para que sea transferido al banco indicado, además autorizo se efectúe el débito correspondiente por gastos operativos. Declaro que los fondos de esta transacción no provienen ni serán destinados a ninguna actividad ilícita. Eximo a la Cooperativa de toda responsabilidad inclusive respecto a terceros, si esta declaratoria fuese falsa o errónea.



WILLIAM CASAMEN
GERENTE DE ATENCIÓN AL SOCIO

FIRMA DEL SOCIO

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

FIRMA DE CONTROL