



HUAICANA
COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO
¡Confianza para Crecer!

SOLICITUD DE TRANSFERENCIA DE FONDOS

LUGAR Y FECHA:

MATRIZ NAYON

2022

09

12

LUGAR

AÑO

MES

DÍA

0038545

VALOR DE TRANSFERENCIA

\$:

1.729.86

DATOS DEL SOLICITANTE

YO, PILLAJO TIPAN JOSE PATRICIO PROPIETARIO DE

LA CUENTA N°. 101042133 DE LA COOPERATIVA HUAICANA, TRANSFIERO

LA CANTIDAD DE Un mil setecientos veintinueve con 86/100

DÓLARES.

POR CONCEPTO DE PAGO SEMESTRE Y MATRICULA

TRANSFERENCIA INTERNA

BENEFICIARIO: _____

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

TRANSFERENCIA EXTERNA

BENEFICIARIO: UNIVERSIDAD DE LAS AMERICAS C.I. / RUC: 1791362845001

INSTITUCIÓN DE DESTINO: PACHINCHA
Banco, COOPERATIVA, MUTUALISTA, TARJETA DE CRÉDITO

TIPO DE CUENTA / TARJETA DE CRÉDITO

AHORROS ☐

DINERS ☐

AMERICAN ☐

CORRIENTE ☐

VISA ☐

MASTER CARD ☐

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:

0995297435

1707830491

FUNCIONARIO ENCARGADO

CORTE: 1 2 3

HORA: 7H30 11H30 16H30

HORA RECEPCIÓN: 11H30

AGENCIA: MATRIZ NAYON

RECIBIDO POR

Nombre:

INGRESO / VALIDACIÓN

CUENTA N°. _____

DOC. N°. _____

☐ 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: