



## Solicitud de Transferencia Interbancaria (B.C.E.)

Lugar y fecha: Quito, 24 Septiembre 2001

Señores  
BANCO DE MACHALA S.A.  
Ciudad.

De nuestras consideraciones:

Autorizo (amos) a debitar de mi (nuestra) Cuenta Corriente  Cuenta Ahorros  No. 1140274361, el valor correspondiente a la transferencia más los costos que genere la misma. De igual manera autorizo para que los siguientes datos sean los que consten en la transferencia a realizarse:

CLIENTE ORDENANTE		
NOMBRES Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL: <i>Luis Orlando Pachate Ruales</i>	DOCUMENTO DE IDENTIDAD TIPO: CI <input checked="" type="checkbox"/> RUC <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> No: <u>1711871358</u>	
TELÉFONO DE CONTACTO <u>0984257286</u>	CIUDAD: <u>Quito</u>	
DIRECCIÓN: <u>El Ciudadano Banco Provincial calle 11 y J #960</u>		
VALOR DE LA TRANSFERENCIA: (EN NÚMERO Y LETRAS) <u>230.65 Doscientos treinta dólares con Seis y cinco centavos</u>		
LOS FONDOS DE LA PRESENTE TRANSACCIÓN PROVIENEN DE: <u>Ahorros por liquidación</u>		
NOMBRES Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL: <i>Universidad de las Américas</i>	DOCUMENTO DE IDENTIDAD TIPO: CI <input type="checkbox"/> RUC <input checked="" type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> No: <u>1731362845001</u>	
MOTIVO/CONCEPTO DE LA TRANSFERENCIA: <u>Pago de Matrícula</u>		
INSTITUCIÓN FINANCIERA: <i>Banco Pichincha</i>	CUENTA A ACREDITAR: TIPO: CORRIENTE <input checked="" type="checkbox"/> AHORROS <input type="checkbox"/> No: <u>3022819504</u>	CÓDIGO SWIFT (Opcional)

Declaro que acepto (amos) el valor vigente correspondiente a la tarifa del presente servicio.

Conocedor (a) de las penas de perjurio, declaro bajo juramento que el origen de los fondos de las transacciones bancarias que realiza por este servicio a través del Banco de Machala S.A. no serán destinados a ninguna actividad tipificada y sancionada en la Ley de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas y la Ley de Prevención, Detección y Erradicación del Delito de Lavado de Activos y del Financiamiento de Delitos. Autorizo (amos) al Banco de Machala S.A. a realizar el análisis e informar a las autoridades competentes en caso de investigación y/o determinación de transacciones inusuales y/o injustificadas. Eximo al Banco de toda responsabilidad, inclusive respecto a terceros, si esta declaración fuese falsa o errónea, y me someto a las normas legales contempladas en la Ley de Prevención, Detección y Erradicación del Delito de Lavado de Activos y del Financiamiento de Delitos.

Atentamente,

Firma(s) Autorizada (s)

Escriba el texto aquí

*RECIBIDO  
BANCO DE MACHALA  
SUCURSAL QUITO  
DIA: \_\_\_\_\_  
HORA: \_\_\_\_\_  
FIRMA: \_\_\_\_\_*

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO			
RECIBIDO	VERIFICADO POR ADMISIÓN	PROCESADO OPERACIONES	
OFIC.: <u>114</u>	DÍA: _____	INGRESADO	APROBADO
DÍA: <u>24/09/02</u>	HORA: _____	HORA: _____	HORA: _____
HORA: <u>15:00</u>	VISTO BUENO	VISTO BUENO	VISTO BUENO
VISTO BUENO	VISTO BUENO	VISTO BUENO	VISTO BUENO