



**HUAICANA**  
COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO  
¡Confianza para Crecer!

# SOLICITUD DE TRANSFERENCIA DE FONDOS

## LUGAR Y FECHA:

MATRIZ NAYON | 2024 | 03 | 22  
LUGAR AÑO MES DÍA

0043007

## VALOR DE TRANSFERENCIA

\$: 3.136.70

## DATOS DEL SOLICITANTE

YO, QUINA LEMA MOISES TARCISIO PROPIETARIO DE  
LA CUENTA N°. 101012456 DE LA COOPERATIVA HUAICANA, TRANSFIERO  
LA CANTIDAD DE Tres mil ciento treinta y seis con 70/100  
DÓLARES.  
POR CONCEPTO DE PAGO UNIVERSIDAD

## 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

[Firma]  
C.I. / RUC. SOLICITANTE: 1707791776

## FUNCIONARIO ENCARGADO

CORTE: 3  
HORA: 16H30  
HORA RECEPCIÓN: 09:56:31  
AGENCIA: MATRIZ NAYON  
Nombre: [Firma]

## INGRESO / VALIDACIÓN

CUENTA N°. \_\_\_\_\_  
DOC. N°. \_\_\_\_\_  
SPI ☐ PICHINCHA ☐  
OTRO ☐ INTERNACIONAL ☐  
CORTE: 1 2 3  
HORA: 7H30 13H00 16H30  
INGRESADO POR  
Nombre: [Firma]

## 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: \_\_\_\_\_