



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR ASOCIACIÓN DE PROFESORES

Av. 12 de Octubre 1076 y Roca
Teléf: 593 2991 663
593 2991 700
ext 1663
appuce@puce.edu.ec
www.appuce.org.ec
Quito-Ecuador

Fecha de la Solicitud _____

SOLICITUD DE PRÉSTAMO

TIPO DE PRÉSTAMO ORDINARIO _____ INMEDIATO _____

DATOS DEL SOLICITANTE:

Apellidos y Nombre: _____

Cédula/Pasaporte: _____ Facultad o Escuela: _____

Tiempo de Dedicación PUCE: TC _____ MT _____ TP _____

Teléfonos. Ext. PUCE _____ Domicilio: _____ Celular: _____

Monto solicitado US(\$) _____ Plazo (meses) _____

INFORMACIÓN PRÉSTAMOS INTERNOS PUCE

PRÉSTAMOS INTERNOS	SI / NO	MONTO	PLAZO	PENDIENTE DE PAGO	CUOTA DEL PRÉSTAMO
ATPUCE					
PCOOPERATIVA					
FIDEICOMISO					
APPUCE					
PRESTAMOS IESS					
OTROS					
TOTAL					

DATOS DEL GARANTE:

Apellidos y Nombres _____

Cédulas / Pasaporte _____

Detalle de GARANTÍAS_

¿Actualmente es garante? SÍ _____ NO _____ Fecha inicio garantía _____ Fecha final garantía _____

De quién es garante? _____

Mantiene otra garantía? SÍ _____ NO _____ Fecha inicio garantía _____ Fecha final garantía _____

De quién es garante? _____

FIRMA SOLICITANTE

FIRMA GARANTE

NOMBRE Y FIRMA RESPONSABLE REVISIÓN DE DATOS DE LA PRESENTE SOLICITUD:

NOMBRE _____ FECHA DE LA REVISIÓN _____ FIRMA _____

OBSERVACIONES _____



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR ASOCIACIÓN DE PROFESORES

Av. 12 de Octubre 1076 y Roca
Teléf: 593 2991 663
593 2991 700
ext 1663
appuce@puce.edu.ec
www.appuce.org.ec
Quito-Ecuador

COMISIÓN DE PRÉSTAMOS

ACEPTADO: _____ NEGADO: _____

OBSERVACIONES: _____

FIRMA PRESIDENTE COMISIÓN

FIRMA TESORERO/A

FIRMA VOCAL

CONTABILIDAD

BANCO: _____

CHEQUE N°: _____

VALOR: _____

CUOTA MENSUAL _____

N°CUOTAS: _____

INTERES: _____

COM. EGRESO: _____

FECHA DE ENTREGA: _____

FIRMA RESPONSABLE ENTREGA CHEQUE

FIRMA RECEPCIÓN CHEQUE



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR ASOCIACIÓN DE PROFESORES

Av. 12 de Octubre 1076 y Roca
Teléf: 593 2991 663
593 2991 700
ext 1663
appuce@puce.edu.ec
www.appuce.org.ec
Quito-Ecuador

PAGARÉ A LA ORDEN

n° _____

VENCIMIENTO: _____

Debo (mos) y pagaré (mos) solidariamente en _____ días vista, en esta Ciudad o en el lugar que se me (nos) reconvenga, a la orden de la Asociación de profesores de la PUCE - APPUCE, la suma de _____ DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA CON 00/100 (US\$ _____) que he(mos) recibido en dinero efectivo, a mi(nuestra) entera satisfacción. Dejo(amos) expresa constancia de que este préstamo lo he(mos) recibido con el interés a una tasa nominal fija del _____ % anual, durante _____ meses de plazo, siendo de mi(nuestra) cuenta todos los tributos que cause este pagaré.

En caso de mora, pagaré (mos) adicionalmente el máximo interés moratorio vigente a la fecha del vencimiento de esta obligación, calculado de acuerdo a lo dispuesto en las disposiciones y regulaciones de acuerdo con la ley, sobre el valor del capital vencido y no pagado. La tasa de mora se reajustará en y sucesivos no inferiores a 90 días, contados a partir de la fecha de vencimiento de la obligación, estableciendo para ello una tasa de reajuste de mora tal que mantenga la relación entre la tasa activa referencial y la tasa de mora inicial, aplicada a la operación cuando se hizo exigible la obligación de pago. El factor resultante se lo mantendrá constante y se lo utilizará para el reajuste durante todo el período de mora.

Me (nos) obligo(amos) también a pagar todos los gastos judiciales y extrajudiciales, y honorarios profesionales que ocasionen su cobro, siendo suficiente prueba de los gastos de mera aseveración de acreedor. El pago no podrá hacerse por partes ni aún por mis(nuestros) herederos o sucesores. Al fiel cumplimiento de lo estipulado me(nos) obligo(amos) con todos mis(nuestros) bienes presentes y futuros.

Para el caso de juicio hago (cemos) una renuncia general de domicilio y quedo(amos) sometido(s) a los jueces o tribunales del lugar donde me(nos) encuentre(mos), o a los de la Ciudad donde suscribo(mos) este pagaré a la orden, o a los de la Ciudad de Quito, y al trámite ejecutivo o verbal sumario a elección de la Asociación de Profesores de la PUCE - APPUCE o del último endosatario del documento. Sin protesto eximo(mimos) al acreedor y a los endosatarios de obligación de presentación para el pago y de aviso por falta del mismo.

QUITO, ___ de _____ de 2021

SOLICITANTE

Nombre: _____

RUC/CI: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR
ASOCIACIÓN DE PROFESORES

Av. 12 de Octubre 1076 y Roca
Teléf: 593 2991 663
593 2991 700
ext 1663
appuce@puce.edu.ec
www.appuce.org.ec
Quito-Ecuador

VISTO BUENO: Quito, __ de _____ de 2021

SOLICITANTE

Nombre: -----

RUC/CI : -----

Dirección: -----

Teléfono: -----

En los mismos términos y condiciones del documento que precede, me(nos) constituyo(mos) avalista(s) solidario(s) de las obligaciones contraídas por el (los) suscriptor(es) frente a la **Asociación de Profesores de la PUCE-APPUCE**. Para el caso de juicio hago(cemos) una renuncia general de domicilio y quedo(amos) sometido(s) a los jueces o tribunales del lugar donde me(nos) encuentre(mos), o a los de la Ciudad donde suscribo(mos) este pagaré a la orden, o a los de la Ciudad de Quito, y al trámite ejecutivo o verbal sumario a elección de la Asociación de Profesores de la PUCE- APPUCE o del último endosatario del documentos. Sin protesto.

Quito, __ de _____ de 2021

GARANTE

Nombre: _____

RUC/CI : _____

Dirección: _____

Teléfono: _____



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR
ASOCIACIÓN DE PROFESORES

Av. 12 de Octubre 1076 y Roca
Teléf: 593 2991 663
593 2991 700
ext 1663
appuce@puce.edu.ec
www.appuce.org.ec
Quito-Ecuador

Quito..... de..... de 202...

Señor
DIRECTOR GENERAL ADMINISTRATIVO
PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DEL ECUADOR
Presente

Señor Director:

Yo.....Profesor de la Facultad
de.....autorizo a que se descuenta en mi
rol de pagos la cantidad de.....USD. Durante los próximos
meses a partir del mespara cancelar el préstamo que me tiene concedido la
Asociación de Profesores de la PUCE

En caso de concluir por cualquier motivo, mi relación laboral con la PUCE,
Autorizo se me descuenta la totalidad de la deuda de mi liquidación, y se cancele a la APPUCE.

C.C.....



**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR
ASOCIACIÓN DE PROFESORES**

Av. 12 de Octubre 1076 y Roca
Teléf: 593 2991 663
593 2991 700
ext 1663
appuce@puce.edu.ec
www.appuce.org.ec
Quito-Ecuador

NOTIFICACIÓN AL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS DE LA PUCE

GARANTE

Quito, de de 202....

Señor
DIRECTOR GENERAL ADMINISTRATIVO
PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DEL ECUADOR
Presente

Señor Director:

Yo,acepto ser garante
de.....; en caso de que mi
garantizado no cancele su deuda correspondiente al préstamo, autorizo se me descuenta
de mis haberes del rol de pagos, en las condiciones establecidas por la APPUCE.

C.C.....



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR ASOCIACIÓN DE PROFESORES

Av. 12 de Octubre 1076 y Roca
Teléf: 593 2991 663
593 2991 700
ext 1663
appuce@puce.edu.ec
www.appuce.org.ec
Quito-Ecuador

Declaraciones

Declaro expresamente que la información consignada en este documento es veraz, completa y precisa y asumo total responsabilidad sobre la misma y las consecuencias que pudieren generarse en caso de que esta declaración y la información en sí misma sea falsa, incompleta o imprecisa. En atención a ello, autorizo a la entidad receptora de la presente solicitud y a sus cesionarios para que pueda realizar la investigación de crédito que crea conveniente, de datos personales, referencias y de cualquier otra, a fin de confirmar la información presentada u obtener y/o actualizar nueva información. En caso de falsedad o alteración de la misma, la entidad está plenamente facultada a suspender el trámite de aprobación de crédito y negar la concesión del crédito solicitado y/o declararlo de plazo vencido si ya hubiese sido otorgado, pudiendo en consecuencia demandar el pago de la totalidad del valor adeudado.

Autorizo a la entidad receptora de la presente solicitud y a sus cesionarios a (i) incorporar la información presentada y la que llegue a obtener directamente, en sus bases de datos así como a mantener en archivos físicos la documentación entregada; (ii) compartir dicha información y/o documentación con terceros, específicamente con PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR; FIDEICOMISO DE INVERSIÓN PUCE; ASOCIACIÓN DE PROFESORES Y PROFESORAS DE LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR (APPUCE); ASOCIACIÓN DE TRABAJADORES DE LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR (ATPUCE); COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO "UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR"; (iii) obtener de cualquier fuente de información, incluido cualquier tipo de registro crediticio, mis referencias personales, sobre mi comportamiento crediticio, manejo de cuentas corrientes, de ahorro, tarjetas de crédito, etc., y en general al cumplimiento de mis obligaciones y demás activos, pasivos y datos personales. (iv) Utilizar, transferir o entregar dicha información a autoridades competentes, organismos de control, Registros de Información Crediticia y otras instituciones o personas jurídicas legal o reglamentariamente facultadas, así como para que pueda hacer público mi comportamiento crediticio.

Autorizo a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador (en adelante PUCE) para que descuento de mi remuneración por medio del Rol de Pagos, en forma mensual, la cantidad adeudada por mi garantizado o mi persona a favor de la entidad receptora de la presente solicitud que se constituirá en mi Acreedor o sus sucesores en derecho y que dicha cantidad le sea transferida, como abono al préstamo que la entidad me hubiere concedido, en los montos y por el tiempo constante en la tabla de amortización que se generará para el efecto, a la sola presentación de esta autorización y de dicha tabla suscrita por mí, cuando la misma se genere. Por otro lado, en caso de terminación de mi relación laboral con la PUCE por cualquier causa, el saldo total adeudado a mi acreedor, entidad receptora de la presente solicitud o sus cesionarios, podrá ser descontado de mi liquidación final, de mis ahorros a la vista, de mis ahorros en fondo de reserva o remuneraciones adicionales o de mis inversiones a plazo o de cualquier otra fuente que me genere derechos económicos, mantenidos en la entidad receptora de la presente solicitud o sus cesionarios o en las siguientes entidades: PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR; FIDEICOMISO DE INVERSIÓN PUCE; ASOCIACIÓN DE PROFESORES Y PROFESORAS DE LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR (APPUCE); ASOCIACIÓN DE TRABAJADORES DE LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR (ATPUCE); COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO "UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR", pues entiendo y acepto que la terminación de la relación laboral que mantengo con la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, es causa de declaratoria de vencimiento anticipado de la obligación, con su consecuente declaratoria de plazo vencido y aceleración de vencimientos, pudiendo mi acreedor demandar inclusive por vía judicial el pago de la totalidad de la obligación, sin que para ello deba dar aviso alguno o recibir nuevas autorizaciones. Esta autorización de descuento se extiende también al caso de encontrarme en mora total o parcialmente en el pago de la obligación contraída con mi acreedor o sus cesionarios.

Declaro que todos los valores que reciba como desembolso del préstamo no serán destinados a ninguna actividad relacionada con la producción, consumo, comercialización de sustancias estupefacientes y psicotrópicas, actividades relacionadas con terrorismo o cualquier otra actividad tipificada en las Leyes ecuatorianas como ilícita o prohibida. Asimismo, declaro que los recursos que emplearé en el pago del préstamo recibido tienen origen lícito.

"El GARANTE expresamente declara que conoce y entiende que su responsabilidad es solidaria respecto de las obligaciones contraídas por el deudor frente al Acreedor y los futuros cesionarios, garantizando solidariamente el cumplimiento de la obligación garantizada en su totalidad, renunciando a los beneficios de domicilio, orden o excusión y división de bienes. "

Todas las declaraciones, autorizaciones y demás expresiones hechas en esta solicitud en singular, se entienden referidas en plural en caso de que los deudores y/o garantes sean más de una persona y se hacen extensivas a todos los suscriptores del presente documento.

FIRMA SOLICITANTE

FIRMA GARANTE