



CAJA DE AHORRO Y CREDITO ATAHUALPA SOLICITUD DE INGRESO

Lugar y fecha _____

Señor

Presidente de la Caja de Ahorro y Crédito ATAHUALPA Presente.

Señor Presidente:

Yo, _____, portador de la Cédula de Identidad N° _____, solicito, a través de su digno intermedio, al Consejo de Administración de la Caja de Ahorro y Crédito Atahualpa, se dignen aceptar mi inclusión en calidad de socio de esta Caja de Ahorro.

Libre y voluntariamente, me comprometo a observar y cumplir con las obligaciones estipuladas en el Estatuto, Reglamento Interno, Código de Ética y más reglamentos instituidos.

Adicionalmente, conforme al formulario adjunto “**Autorización de Descuento**”, me comprometo a cubrir a través de mi rol mensual, los siguientes valores:

Ahorros. - El valor de _____ DOLARES MENSUALES (\$_____).

Certificados de Aportación. - El valor de **CIENTO NOVENTA 00/100 DOLARES (\$190,00) DOLARES** que serán cubiertos mediante el descuento de \$ 10,00 mensuales a partir de mi afiliación.

Ahorro Fondo de Vida. - El valor de mensual de **CINCO 00/100 DOLARES (\$ 5.00)**

Aporte Asistencia Social. - El valor de **UN 00/100 DOLAR (\$ 1,00)** mensual por el tiempo que permanezca como socio, para financiar el Fondo de Asistencia Social de la Caja de Ahorro.

Créditos concedidos. - El valor correspondiente a las cuotas mensuales según la tabla de amortización por los créditos que se me concedan en mi calidad de socio.

Obligaciones con Terceros. - Los valores que correspondan a contratos de servicios no financieros que, como socio, haya suscrito con terceros y con los cuales la Cooperativa llegue a tener convenio de intermediación.

Adjunto la documentación requerida por la Cooperativa:

- Copia a Color de Cédula de Identidad;
- Copia de Acción de Personal y/o Contrato de trabajo;
- Planilla de un servicio básico (luz, Agua o teléfono en donde conste su dirección domiciliaria); - Formulario de Inclusión y actualización de datos (página web); y,
- Formulario Autorización de descuento (Página web).

Croquis de mi domicilio:

Firma _____

C.I. N° _____

ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DEL CONSEJO DE ADMINISTRACION

Visto los antecedentes del solicitante y puesto que SI _____ NO _____ reúne los requisitos, la presente solicitud es _____, en Sesión del Consejo de Administración efectuada el día _____, asignándole el Número de Cuenta N° _____ desde el mes de _____ del _____.

POR EL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN:

PRESIDENTE

SECRETARIO

Fecha: Quito, a _____ de _____ del 20_____.

INFORMATIVO:

INGRESO DE NUEVOS SOCIOS

ADJUNTAR LOS SIGUIENTES REQUISITOS

- 1.- COPIA DE LA CEDULA DE IDENTIDAD A COLOR
- 2.- COPIA DEL NOMBRAMIENTO (LOSEP) O CONTRATO (Código del Trabajo)
- 3.- UNA PLANILLA DE LOS SERVICIOS BASICOS (AGUA, LUZ, TELEFONO)
- 4.- FORMULARIO SOLICITUD DE INGRESO (Debidamente llena y firmada)
- 5.- FORMULARIO DE INCLUSION Y ACTUALIZACION DE DATOS
- 6.- FORMULARIO AUTORIZACION DE DESCUENTO.

SE LE DESCONTARA LO SIGUIENTE

- 1.- AHORRO MINIMO.....25,00
- 2.- CUOTA DE INGRESO..... 5,00 (UN SOLO MES)
- 3.- ASISTENCIA SOCIAL..... 1,00 MENSUAL
- 4.- CERTIFICADOS DE APORTACION..... 10,00 (HASTA CUMPLIR \$190,00)
- 5.- AHORRO FONDO DE VIDA..... 5,00 MENSUAL

CAPTACIONES:

Ahora puedes invertir en tu Cooperativa mediante DEPOSITOS A PLAZO FIJO DESDE \$ 100,00

VALOR	PLAZO DIAS	INTERES
DE \$ 100,00 A 999,99	90	3,00%
	180	4,00%
	360	5,00%
DE \$ 1000,00 EN ADELANTE	90	3,50%
	180	4,50%
	360	6,00%

CRÉDITOS:

- 1.- **Crédito de Consumo Prioritario Ordinario.** - El valor máximo a otorgar es de **CINCO MIL 00/100 DOLARES (\$ 5.000,00)** pagaderos en **máximo 42 meses** en cuotas a descontarse a través del rol de pagos mensual del solicitante.
- 2.- **Crédito de Consumo Prioritario Emergente.** - El valor máximo a otorgar es de **MIL 00/100 DOLARES (\$ 1.000,00)** pagaderos en **máximo 10 meses** en cuotas a descontarse a través del rol de pagos mensual del solicitante.
- 3.- **Crédito de Consumo Prioritario Micro Emergente.** - El valor máximo a otorgar es de **CIEN 00/100 DOLARES (\$ 100,00)** pagaderos en **máximo 4 meses** en cuotas a descontarse a través del rol de pagos mensual del solicitante.

El acceso a los créditos se realiza en proporción al tiempo que el socio permanece en la Caja de Ahorro con movimientos regulares en su cuenta.

TIEMPO BASE	% CCP ORDINARIO		% CCP EMERGENTE	
120 días	20%	\$ 1.000,00	20%	\$ 200,00
150 días	40%	\$ 2.000,00	40%	\$ 400,00
180 días	60%	\$ 3.000,00	60%	\$ 600,00
210 días	80%	\$ 4.000,00	80%	\$ 800,00
240 días	100%	\$ 5.000,00	100%	\$ 1.000,00

NOTA: El Comité de Crédito analiza la capacidad de endeudamiento y verifica la información del solicitante y Garantes previo a la calificación de las solicitudes de crédito Ordinarias y Emergentes.

ASISTENCIA SOCIAL

Reclamo Fondo de Asistencia Social

Los Socios activos tendrá derecho al Fondo de Asistencia Social por el fallecimiento de:

- a) La esposa o esposo;
- b) Las hijas e hijos, y
- c) Madre y Padre.

VALOR DE LA ASISTENCIA VIGENTE USD \$200,00

Documentos a presentar:

- Oficio dirigido al Señor Presidente de la Caja;
- Original del Certificado o partida de defunción o copia notariada -Copias a color de Cédula del socio y familiar fallecido. - Encontrarse al día en el pago de sus obligaciones.

REQUISITOS OBLIGATORIOS PARA ACCEDER A LOS PRÉSTAMOS

Depositar en su cuenta el ENCAJE correspondiente para solicitudes de crédito ordinario.

Ingresar a la página WEB catahualpa.fin.ec Editar la solicitud de Crédito, digitar y llenar todos los campos en la misma pantalla, colocar la fecha de presentación, imprimir **a doble cara** y firmar el solicitante y garantes.

Editar el Pagaré llenarlo en la misma pantalla, **imprimir a doble cara** y presentar debidamente firmado por el **deudor, su cónyuge y garantes, tal como consta en la cédula de ciudadanía.**

Editar, llenar, imprimir y firmar los formularios **AUTORIZACION DE DESCUENTO y FORMULARIO DE INCLUSION Y ACTUALIZACION DE DATOS**

Adjuntar **copias a color de las cédulas** del socio deudor, conyugue y garantes.

Adjuntar los **3 últimos roles de pago** para créditos ordinarios y de los 2 últimos para créditos emergentes.

Presentar la planilla de Agua, Luz o Teléfono del domicilio del solicitante

Es Obligatorio consignar el número telefónico fijo del domicilio, en caso de no tener indicar uno de un familiar cercano que pueda dar referencias.

El plazo máximo para créditos:

Ordinario: Hasta 42 meses;

Emergente: Hasta 10 meses.

Micro emergente: hasta 4 meses

RECOMENDACIONES •La omisión, enmendadura o ilegibilidad de la información, así como la falta de presentación de cualquier documento descrito en esta sección, dará lugar a la anulación del trámite y devolución de la documentación al socio solicitante, por lo que se recomienda llenar los formularios en la misma pantalla•

El Comité de Crédito realizará las verificaciones necesarias de la información consignada en esta solicitud, en caso de errores, incompleta u omisión el Comité rechazará la solicitud•

Se recomienda consignar la información correcta y completa, especialmente la dirección domiciliaria teléfonos y correos para evitar pérdida de tiempo y el rechazo de la solicitud•

En caso de comprobarse la falsedad de cualquier dato, la solicitud será rechazada

Dirección: Av. Amazonas N30-350 y Av. Eloy Alfaro, Edificio MAG, Mezzanine TELEFONO: (02)-254-1823 / (02)-223-1535

email: coatahualpa43@yahoo.com coatahualpa43@hotmail.com

WEB: <http://www.catahualpa.fin.ec>