

Ciudad, _____ de _____ de 20_____

Señores

Balcón de Servicios

Banco del IESS

Presente. -

De mi consideración:

Yo _____ afiliado o jubilado del IESS, con número de cédula _____ autorizó al funcionario del Banco del IESS a crear el comprobante de pago según lo detallado:

<input type="checkbox"/> Comprobante de Abono	<input type="checkbox"/> Comprobante de Liquidación
Monto del Abono \$ _____	Monto de la Liquidación \$ _____
*Deseo afectar a: Plazo <input type="checkbox"/> Cuota <input type="checkbox"/>	

En virtud de las diferentes disposiciones emitidas por el COE Nacional con el fin de controlar la situación de emergencia sanitaria la presente transacción puede realizarse por dos canales por lo que voluntariamente declaro lo siguiente:

Atención virtual .-Declaró que la información en formato (Pdf), que justifica el abono y/o liquidación en evidencia que los recursos son de actividades lícitas, de conformidad, con la normativa Ecuatoriana y además declaro que he utilizado para este fin un correo electrónico de uso personal, al cual autorizo recibir notificaciones, además que los organismos de control competentes puedan realizar las verificaciones correspondientes; y en caso de faltar la verdad me someto a las sanciones, previo al ejercicio legítimo derecho a la defensa y demás garantías del debido proceso.

Atención presencial. - Declaro haber sido atendido de manera presencial en el módulo _____ (_____)de la Agencia _____.

El trámite se lo realiza con el titular de la operación. SI NO

En caso de que la respuesta es NO se adjunta la documentación de autorización correspondiente.

Es de mi responsabilidad al pedido realizado al asesor del Banco por lo que le excluyo de responsabilidad alguna.

Atentamente,

Nombres:

C.C.

* Un abono al plazo, afecta reduciendo el tiempo restante de la operación, manteniendo la cuota establecida.

* Un abono a la cuota, afecta reduciendo el dividendo mensual, manteniendo el plazo establecido.

FORM-DBSE-001