



SUB CAFAE
UGEL N° 01

SUB CAFAE UGEL N° 01
SUB COMITE DE ADMINISTRACION DEL FONDO
DE ASISTENCIA Y ESTIMULO DE LA UGEL 01
SAN JUAN DE MIRAFLORES

SUMILLA:

FORMULARIO UNICO DE TRAMITE

SEÑOR: PRESIDENTE DEL DIRECTORIO SUB CAFAE UGEL 01

DATOS DEL SOLICITANTE (APELLIDOS Y NOMBRES)

DOMICILIO DEL SOLICITANTE (AV/Jirón/Calle/Pasaje/ Urbanización/ Distrito)

DOCUMENTO DE IDENTIDAD NACIONAL

TELEFONOS

CODIGO MODULAR

DATOS DEL CENTRO LABORAL/NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

DISTRITO

FUNDAMENTACION DEL PEDIDO

FECHA: //20.....

FIRMA:

REQUISITOS GENERALES

- a) Capacidad de pago
- b) Copia de la última boleta de pago.
- c) Copia del DNI
- d) Declaración Jurada

OPINIÓN:

APROBADO POR:

Sello y Firma
Funcionario Autorizado

TIPO DE SERVICIO

- a) Donación por Salud
- b) Préstamo ordinario
- c) Préstamo extraordinario
- d) Devolución
- e) Otros:.....

• MONTO APROBADO:

TELÉFONO N° 989-189-662 - <https://subcafaeugel01.pe>

**CONTRATO DE CRÉDITOS- SUB CAFAE
UGEL.01**

El presente contrato (en adelante, el *Contrato*) contiene los términos y condiciones que regulan el otorgamiento de créditos en cualquiera de sus modalidades (en adelante, el *Crédito*) por parte de SUB CAFAE UGEL.01 SJM y está conformado por: el presente documento, la Solicitud, Autorización de Descuento, Declaración Jurada (se puede registrar de forma electrónica o física) y, el Pagaré. El *Contrato* deberá ser interpretado conforme a la legislación peruana aplicable y vigente a la fecha de su suscripción (en adelante, la *Ley Aplicable*).

1. Declaración Jurada: La Solicitud deberá contener datos del CLIENTE, los cuales tendrán carácter de Declaración Jurada. El CLIENTE se obliga a comunicar en forma inmediata a SUB CAFAE UGEL.01 SJM cualquier cambio en los datos consignados en dicha Solicitud y asumirá la responsabilidad de su falta de actualización. Asimismo, el CLIENTE declara conocer que forman parte del presente Contrato, la Solicitud, Autorización de Descuento, Declaración Jurada (se puede registrar de forma electrónica o física) y, el Pagaré.

2. Autorización de descuento:

El CLIENTE, con su sola firma puesta en el presente Contrato, autoriza a su empleador, de manera expresa e irrevocable, para que éste descuenta todos los meses del año, del monto de cualquier ingreso que le corresponda, siempre que la Ley Aplicable lo permita, el importe de la cuota correspondiente al Saldo Deudor, en caso que no hayan sido retenidos o descontados a favor de SUB CAFAE UGEL.01 SJM, o importe total del mismo, hasta por los montos máximos que permita la Ley Aplicable.

El CLIENTE acepta expresamente que el presente contrato constituye una autorización para el descuento mensual, adicional a la Autorización de Descuento, suscrita conjuntamente al presente documento, para que cualquiera de ellas sea acreditado ante su empleador a favor de SUB CAFAE UGEL.01 SJM, aún cuando el CLIENTE traslade su planilla o sea contratado por otro empleador.

3. Consecuencias de incumplimiento: Si a la fecha de vencimiento establecida en el presente Contrato, el CLIENTE no realiza el pago de su cuota o lo realiza por un monto inferior, el capital impago generará los respectivos intereses compensatorios, moratorios, comisiones, gastos y/o penalidades.

4. Pagos Anticipados y Adelanto de Cuotas: El CLIENTE tiene derecho a efectuar la cancelación anticipada del crédito, con la consiguiente reducción de intereses al día de pago.

Cuando se realicen pagos por encima de la cuota exigible en el periodo, el CLIENTE tiene derecho a elegir por alguna de las siguientes modalidades:

3.1 Pago Anticipado: Monto destinado al capital del crédito, que reduce intereses al día del pago.

3.2 Adelanto de cuotas: Monto pagado que se aplica a las cuotas inmediatamente posteriores a la exigible en el periodo, sin la reducción de intereses.

5. Otorgamiento del Crédito: SUB CAFAE UGEL.01 SJM otorgará al CLIENTE, sujeto a la evaluación y calificación crediticia que realice de éste, el *Crédito* solicitado por el CLIENTE, por el importe y en la moneda determinados por SUB CAFAE UGEL.01 SJM detallados en la solicitud de préstamo.

6. Pago

El CLIENTE pagará el importe del *Crédito* otorgado, más los intereses, comisiones y gastos (en adelante, el *Saldo Deudor*), en la moneda, periodicidad, oportunidad de pago y plazo que se detallan en el *Contrato* y en la Solicitud, Autorización de Descuento.

7. Fiador:

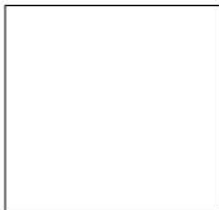
De ser el caso, interviene en el presente *Contrato* el FIADOR, quien se constituye como FIADOR solidario del CLIENTE frente a SUB CAFAE UGEL.01 SJM, de manera ilimitada y por plazo indeterminado hasta la cancelación del íntegro de las obligaciones asumidas por el CLIENTE frente a SUB CAFAE UGEL.01 SJM en virtud del presente *Contrato*.

8. Pagaré

A la firma del presente *Contrato*, y en caso SUB CAFAE UGEL.01 SJM lo requiera, el CLIENTE emitirá a favor de SUB CAFAE UGEL.01 SJM un Pagaré, el mismo que autoriza a SUB CAFAE UGEL.01 SJM a completar de acuerdo a la *Ley Aplicable* y según los términos y condiciones establecidas en el presente *Contrato*

- 9. Gestión de Cobranza:** El CLIENTE declaran haber prestado su consentimiento sobre la posible degestión de cobranza que deba ser realizada por SUB CAFAE UGEL.01 SJM o por terceros, en caso de incumplimiento del CLIENTE, lo que generará el interés moratorio o las penalidades pactadas. Asimismo, el CLIENTE autoriza en forma expresa a SUB CAFAE UGEL.01 SJM a realizar, de considerarlo necesario, las gestiones de cobranza tanto en sus domicilios como en sus centros de trabajo, sean éstas por vía telefónica o escrita de conformidad con la *Ley Aplicable*.

Ciudad de _____, a los _____ días del mes de _____ de _____.



(Firma y Huella del Deudor)

(Nombre y Apellidos)



**AUTORIZACION DE DESCUENTO MEDIANTE LA PLANILLA UNICA DE PAGO O
INCENTIVOS**

Señores:
SUB CAFAE UGEL.01
Presente. -

Yo.....identificado(a) con DNI N°

Docente () – Administrativo () de la II.EE.....

En virtud del CONTRATO, celebrado cuyos términos y condiciones declaro conocer y aceptar, he solicitado a SUB CAFAE de la UGEL.01 SJM, la concesión de un **(Préstamo)** hasta por la suma de s/ _____ soles) **Según contrato y documentos que se adjunta** (copia de DNI, boleta de pago), la misma que será depositado en mi cuenta MULTIREN, número que figura en mi boleta de remuneración.

En tal sentido, la presente constituye **AUTORIZACION** expresa e irrevocable a ustedes para que con la finalidad de amortizar y/o cancelar el préstamo concedido por SUB CAFAE UGEL.01 SJM que se menciona en el párrafo anterior, descuenten de mi(s) haberes y/o incentivos el importe de s/ ; por meses.

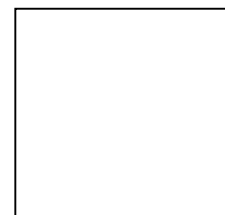
Asimismo, el referido descuento tendrá prioridad sobre cualquier compromiso que asuma o adquiera con posterioridad al crédito que me ha otorgado **SUB CAFAE UGEL.01SJM.**

La presente autorización se mantendrá vigente mientras mantenga alguna obligación crediticia.

San Juan de Miraflores; de del 202__

FIRMA DEL SOLICITANTE

DNI N° _____



HUELLA DIGITAL



SUB CAFAE - UGEL 01 - S.J.M.

COMITE DE ADMINISTRACION DEL FONDO
DE ASISTENCIA Y ESTIMULO



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Declaración Jurada

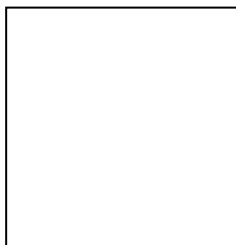
Yo, _____, identificado (a)
con DNI N° _____, con domicilio en
_____; DECLARO BAJO JURAMENTO la
autenticidad y veracidad de los documentos presentados, para solicitar
PRESTAMO, a SUB CAFAE UGEL.01 SJM y son de mi entera responsabilidad.

Firmo la presente declaración de conformidad con lo establecido en el artículo 49
del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo
General, y el caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los
alcances de lo establecido en el artículo 411 del Código Penal, concordante con el
artículo 33 del TUO de la Ley N° 27444, Ley de Procedimientos Administrativo
General ; autorizado a efectuar la comprobación de la veracidad de la información
declarada en el presente documento.
En fe de lo cual firmo la presente.

Lima, _____ de _____ del 202 ____.

Firma

DNI N°: _____



Huella digital

PAGARÉ

Con base en este PAGARÉ, yo _____,
identificado con DNI N° _____, por mis propios derechos, me obligo y prometo
incondicionalmente a pagar a la orden del SUB CAFAE de la Unidad de Gestión Educativa Local N° 01 SJM.

La cantidad de S/ _____ (_____ 00/100 Soles) con vencimiento del
día _____ de _____ del 202____, en el domicilio ubicado en Calle Los Ángeles s/n Pamplona Baja San Juan
de Miraflores de la ciudad de Lima.

En caso de que el suscrito incumpla con el pago de este Pagaré, en su totalidad y precisamente en la fecha de
su vencimiento, se causaran intereses moratorios a razón de una tasa de interés del _____% (_____ por
ciento) mensual, que se devengarán diariamente desde el día siguiente al de vencimiento del pago y hasta a la
fecha en que este sea liquidado totalmente (capital más intereses).

El solicitante designa como **domicilio** para todo lo relacionado al presente Pagaré el ubicado en
Av/Jr/Calle _____, Así mismo
también designo como Fiador solidario **(AVAL)** al Sr.
_____ con DNI N° _____.

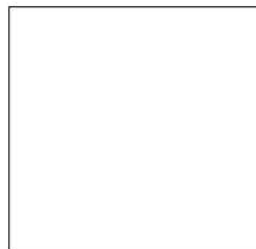
Para todo lo relativo a este Pagaré, el suscrito me someto expresamente a los tribunales del fuero común con
competencia para el efecto de este documento, renunciando expresamente al fuero, pudiera corresponderme.

Lima, _____ de _____ del 202____

(Firma y Huella del Deudor)

(Nombre y Apellidos)

DNI N° _____





SUB CAFAE - UGEL 01 - S.J.M.

COMITE DE ADMINISTRACION DEL FONDO
DE ASISTENCIA Y ESTIMULO



AUTORIZACION DESCUENTO GARANTE

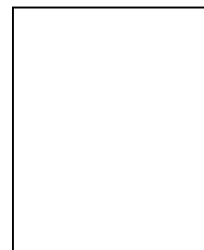
Yo _____, identificado (a) con DNI N° _____ y código modular N° _____ por medio del presente **AUTORIZO AL SUB CAFAE UGEL.01 SJM**, para que se me descuenta por planilla de haberes y/o incentivos las cuotas pactadas con don(ña) _____ identificado(a) con DNI N° _____ por el crédito otorgado según contrato; si por algún caso no cumple con el contrato y acuerdo firmado.

San Juan de Miraflores, ____ de _____ del 202 ____

Firma del garante _____

Nombre del garante _____

N° DNI del garante _____



HUELLA DIGITAL