



ASOCIACION COOPERATIVA DE AHORRO, CREDITO Y CONSUMO DE LOS EMPLEADOS
DE LA PROCURADURIA GENERAL DE LA REPUBLICA.
ACEPROG DE RL

PRESTAMO DE EMERGENCIA.

YO, _____, SOLICITO A USTEDES, UN
PRESTAMO POR LA CANTIDAD DE \$ _____ LOS CUALES CANCELARE DE LA SIGUIENTE
MANERA:

No DE CUOTAS _____ M _____ CUOTA CAPITAL DE: \$ _____
FECHA: _____ INTERES MENSUAL DEL _____ 1.35%
CANTIDAD \$ _____ PRIMERA CUOTA DE \$ _____

AUTORIZACION DE DESCUENTO

YO, _____, AUTORIZO AL PAGADOR GENERAL
INSTITUCIONAL HABILITADO, PARA QUE DESCUENTE DE MI SALARIO, EL PRESTAMO
SOLICITADO A LA ASOCIACION COOPERATIVA DE AHORRO CREDITO Y CONSUMO DE LOS
EMPLEADOS DE LA PROCURADURIA GENERAL DE LA REPUBLICA, Y LO TRASLADE A LA
TESORERIA DE DICHA ASOCIACION COOPERATIVA .

F. _____

PAGARE

YO, _____ , MAYOR DE EDAD, CON DOCUMENTO DE
IDENTIDAD NUMERO _____, ASOCIADO # _____ POR MEDIO DEL PRESENTE
MANIFIESTO, LO SIGUIENTE: **PRIMERO:** QUE DEBO Y PAGARE, INCONDICIONALMENTE A LA
ORDEN DE ACEPROG de RL, LA CANTIDAD DE _____ DOLARES
(\$_____.), **SEGUNDO:** QUE EL PAGO TOTAL DE LA MENCIONADA OBLIGACION SE EFECTURA
A PARTIR DEL MES DE _____ DEL AÑO _____ EN LAS DEPENDENCIAS DE ACEPROG DE
RL, UBICADA EN A CIUDAD DE SAN SALVADOR, O EN SU CUENTA BANCARIA # 548-860011-5
DEL BANCO AGRICOLA. **TERCERO:** QUE EN CASO DE MORA PAGARE INTERESES
MORATORIOS DEL 0.25% MENSUAL SOBRE SALDOS VENCIDOS.

EN CONSTANCIA DE LO ANTERIOR SE SUSCRIBE EN LA CIUDAD DE SAN SALVADOR A LOS
_____ DIAS DEL MES DE _____ DE 20 _____.

F. _____