

# AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO EN HABERES

Por la presente, quien suscribe	con legajo personal Nº	. en mi cará	cter de emple	ado de la Provincia d	le Misiones -
titular, INSTRUYO y AUTORIZO de modo expreso e irrevocable al GRUPO PRESTAFACIL S.A. (en adelante "GPF") con los alcances de los					n los alcances de los
artículos 1977, 1982 y concordantes del Có	odigo Civil, la Ley Provincial	Nº 4432 y el conve	nio suscripto	entre el Ministerio de	Hacienda, Finanzas,
Obras y Servicios Públicos de la Provincia	de Misiones, y GPF en fech	na 23/04/2015, a des	scontar mens	ualmente de mis hab	eres y acreditar en el
Código de Prestaciones Nº 850/845 a favor o	de GPF la suma total de	(	) en	(	) cuotas mensuales
de ( ) c	cada una. Para el pago del	Crédito Nro	qu	ue me otorgara GPF	, titular del código de
Prestaciones/Descuento mencionado. Tamb	ién renuncio en forma exp	resa al derecho que	me otorga el	artículo 2 de la Ley F	Provincial Nº 4432 (de
dejar sin efecto el presente consentimiento).	Esta renuncia es condición	esencial para que se	me otorgue la	a /Prestación que solid	cito.
GPF es mandataria del suscripto para el cur	mplimiento de la obligación o	de pago mediante la	efectiva entre	ega de los fondos no	siendo suficiente a tal
fin el mero descuento de haberes, ello en tar	nto no se cumpliera con la in	strucción de pago a l	a misma.		
Autorizo a mi empleador/, también de mode	o expreso e irrevocable, a o	descontar de mis ha	beres los inte	ereses punitorios, mo	ratorios y gastos que
pudieran incurrir por motivos no imputables a	a GPF en caso de mora.				
Asimismo, AUTORIZO E INSTRUYO irrevo	cablemente a Uds. a desco	ntar de mi liquidació	on final y acre	editar en la cuenta de	GPF en caso de mi
eventual egreso del Organismo Empleador to	oda suma que adeude por cu	ualquier concepto a a	aquel moment	o. Ya se trate de Capi	ital, Intereses, Ajustes
u otros cargos relacionados a la prestación r	referida, hasta su cancelació	n total. Faculto expr	esa e irrevoca	ablemente a GPF a re	querir que los débitos
mensuales efectuados en mis haberes sean	acreditados directamente a	su orden. La presen	te autorizació	on es válida y autoriza	asimismo al portador
a descontar de los haberes jubilatorios para ser presentados ante Anses y/u Organismo respectivo en caso que el suscripto pase de trabajador Activo					
a Pasivo Nacional, Provincial, Municipal.					
Saludo a Uds. Muy atentamente					
DATOS DEL SOLICITANTE					
Apollida y Nambrasi		CUIT/CUIL/CDI:			
Apellido y Nombres:		Feléfono:			
Domicilio:		Firma:			
Ciudad:	Г	-IIIIIa.			
	,	Aclaración:			
Legajo Nº:	F	ncial acivii.			



# LIQUIDACIÓN DE PRÉSTAMO

Misiones,

Créd		

Titular:	Canal:	
CUIL:	CFT:	%
ID Cliente:	TEM:	%
Domicilio:	TNA:	%
Localidad:	Plazo Préstamo:	
Tel. Particular:	Importe Cuota:	
Tel. Cel.:	Monto Total:	
Tel. Alt.:	Gto. Mensual:	
Tel. Lab.:	Capital Otorgado:	

Tel. Lab.:		Capital Otorgado:	
Fecha de Prime	er Vencimiento:		
Gasto de Liquio	lación:		
Cancelaciones:			
Neto a Recibir:			
Se deja constar pesos	ncia que en el día de la fecha el/la Sr./a. ,  ( ), en concepto de pago de préstamo personal solicitado a esa e	, recibe de GRUPO PRESTAI entidad.	FACIL S.A., la suma d
Apellido y Nom Tipo Doc:	ores: Nº:		
Firma:			

# PRESTAFÁCIL

# PAGARÉ

	Misiones, de de de
	Por
El día, pagaré SIN PROTESTO (Art. 50 Dec. Ley 5965/63 Ley	
pesos por igual valor recibido a mi entera satisfacción, pagaderos en la	
Conforme a lo dispuesto por el Art. 36 y 103 del D. de Ley 5965/63 se amplía el	plazo de la presentación para el pago de este documento a (60)
sesenta meses a partir de la fecha de libramiento del presente.	
Por Deudor:	
. 5. 25445.1	
Lugar de Pago:	
Apellido y Nombre:	
Tipo Doc.: Nº.:	
Nº CUIL/CUIT:	
Domicilio:	
Localidad:	
Teléfono:	
Firma	Aclaración
Por Avalista:	
Tipo Doc.: Nº:	
Nº CUIL/CUIT:	
 Firma	 Aclaración
Certifico y me responsabilizo que las firmas de este documento son auténticas	y han sido extendidas en mi presencia teniendo a la vista los
documentos de identidad	
Firma y sello del certificante:	



# SOLICITUD DE CRÉDITO

Misiones ,/			
Apellido y Nombres:	SOLICITUD Nº:		
Fecha de Nacimiento:	:	- Edad:	
Nacionalidad:	CUIT/CUIL:		
Domicilio:	Localidad / Provincia	a:	
Legajo N⁰:	Teléfonos::		
régimen de amortización Francés. Los intereses se calcularán sobre	s "CUOTAS", de \$ los meses subsiguient el saldo de capital ad	leudado, a una tasa d	·
nominal anual (tasa efectiva mensual %, tasa efectiva a conocer que al momento de la liquidación se me deducirán las sum	•	costo financiero total siguientes conceptos:	,
factibilidad y otorgamiento de \$ (Pesos (Peso			
CONDICIONES GENERALES DEL CRÉDITO			
A fin de documentar mi obligación, entregaré a Grupo Prestafacil S.A. (en addice la composition de la constituta del crédito solicitado con más sus interpelación previa judicial o extrajudicial para la constituta del plazo indicado para el pago de cada una de las cuotas o por Producida la Mora, GRUPO PRESTAFACIL podrá considerar todo el crédito compensatorios pactados y un interés punitorio equivalente al 50% del compensatorios y moratorios se capitalizarán cada 30 días (art.623 del Código Compensatorios y moratorios se capitalizarán cada 30 días (art.623 del Código Compensatorios y moratorios se capitalizarán cada 30 días (art.623 del Código Compensatorios y moratorios se capitalizarán cada 30 días (art.623 del Código Compensatorios y moratorios se capitalizarán cada 30 días (art.623 del Código Compensatorios y moratorios se capitalizarán cada 30 días (art.623 del Código Compensatorios y moratorios se capitalizarán cada 30 días (art.623 del Código Compensatorios y moratorios se capitalizarán cada 30 días (art.623 del Código Compensatorios y moratorios se capitalizarán cada 30 días (art.623 del Código Compensatorios y moratorios y moratorios que sin quita de los intereses previstos.  3 La constancia del débito de la cuota del crédito en mi recibo de haberes será 4 Por la presente presto conformidad a que GRUPO PRESTAFACIL venda/ce sin necesidad de que dicha venta, cesión y/o transferencia, me fuera notificada de 5 Declaro bajo juramento que GRUPO PRESTAFACIL me ha informado pre normas reglamentarias, mis datos personales y patrimoniales relacionados con registrados en la base de datos de las organizaciones de información crediticia, 6 DECLARACIÓN JURADA Y CARTA DE INSTRUCCIÓN DE PAGO DEL CR la presente solicito, instruyo y ordeno en forma irrevocable a GRUPO PRESTamanera:	ereses calculados a la tasa ución de la Mora; la mism incumplimiento del soliciono de plazo vencido y e ensatorio, y demás accestición. Il podré realizar solamenta da y/o de cualquier forma de conformidad con lo esteviamente, que en cumpl la operación crediticia que públicas y/o privadas.	a pactada.  a se producirá en forma tante de cualquier obliga xigir el inmediato pago d sorios que la situación o te cancelando el 100% o te de pago válido de la cu transfiera el presente y/ ablecido por los art. 70 y imiento con la Ley de P te solicito se me otorgue	automática de pleno derecho por el mero ación a su cargo que surja del presente. del saldo adeudado con más los intereses de mora hubiere generado. Los intereses del monto total de las cuotas pendientes, uota indicada en el mismo. Do los derechos emanados de este crédito, 72 de la Ley 24.441. Protección de Datos Personales y demás podrán ser inmediatamente informados y co que me sea otorgado el crédito que por
A mi orden personal: Deposito en cuenta a la orden de:  Depósito en Cuenta Corriente/Caja de Ahorros Nº  Banco por la suma de \$			, abierta en el
CBU:			
Realizado el desembolso en el modo instruido y una vez acreditado e S.A. renunciando expresamente a promover reclamo alguno conforrecibo y carta de pago.	·		·
FIRMA Y SELLO RESPONSABLE FIRMA D	DEL SOLICITANTE		ACLARACION SOLICITANTE