



**Instituto de Previsión Social**  
**GERENCIA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS**  
**Dirección de Recursos e Inversiones**  
**Departamento Caja de Préstamos**



**Solicitud de Crédito de EMERGENCIA - Funcionarios**

Entrada N°. : .....

..... de..... de.....  
 Lugar Fecha Mes Año

Señor  
 Presidente del Consejo de Administración  
 Instituto de Previsión Social.

Por la presente solicito un crédito por valor de guaraníes:.....

(G.: .....) a un plazo de: ..... (.....) meses y con una cuota mensual de guaraníes:.....

..... (G. ....), el cual será destinado a: .....  
 asimismo autorizo suficientemente a la Sección Análisis de Créditos del Departamento Caja de Préstamos a cancelar la/s deuda/s con la Asociación de Funcionarios del I.P.S. y Cooperativa Yoayu Ltda., si así lo creyere conveniente, importe éste a descontar del crédito solicitado.

Para todos los efectos, declaro mi conformidad, reconociendo y aceptando que el presente crédito, si me fuere concedido, se registrará bajo las siguientes condiciones:

- A. El Instituto de Previsión Social podrá declarar decaídos los plazos en caso que se produjera mi inhibición, se trabare embargo sobre cualquiera de mis bienes o haberes u ocurriera alguna circunstancia similar, o si comprobare cualquier reticencia o falsedad en la información suministrada.
- B. La falta de pago de cualquier cuota del préstamo, que me obligo a pagar, me hará incurrir automáticamente en mora y hará que el total de la obligación pendiente de pago se considere de plazo vencido, sin necesidad de interposición alguna judicial o extrajudicial.
- C. En caso que el pago de las cuotas o el saldo del préstamo se realizare con demora, se abonará en concepto de intereses moratorios sobre las cuotas vencidas. Así mismo, me obligo a pagar cualquier gasto que demandare el Instituto de Previsión Social en relación a este préstamo, en caso que el mismo sea reclamado por vía judicial o extrajudicial.
- D. La Caja de Contingencia del I.P.S. queda facultada a cancelar el saldo capital e interés devengados en el momento del fallecimiento del titular del crédito. Los impuestos y gastos de dicha Caja de Contingencia serán a cargo exclusivo de los solicitantes y deducidos del crédito.
- E. Las cuotas y otros gastos que se relacionen con el presente crédito serán descontados de los haberes mensuales percibidos en el I.P.S., por el deudor. De no producirse dicho descuento por cualquier motivo, me comprometo a concurrir o enviar el/los importe/s correspondiente/s a la oficina del Departamento Caja de Préstamos para dicho efecto. De igual manera en caso que me acogiese a los beneficios de la jubilación, otorgo pleno consentimiento a descontar el importe de las respectivas cuotas de los haberes jubilatorios.
- F. Igualmente, doy mi conformidad al I.P.S. para que proceda a cancelar de mis haberes que pudieran corresponder el saldo de la deuda más los intereses moratorios si los hubiere, en los casos de renuncia, retiro voluntario o despido del deudor.
- G. **Manifiesto conocer y haber leído el reglamento de créditos del Departamento Caja de Préstamos cuya copia se encuentra digitalizada y publicada en la Intranet Corporativa del I.P.S. y doy mi conformidad en la totalidad de lo establecido en el mencionado documento.**
- H. El I.P.S. se encuentra facultado a subrogar el saldo del préstamo concedido a través del Departamento Caja de Préstamos, a la Caja de Contingencia; en caso que el Instituto de Previsión Social inicie acciones judiciales, para gestionar el recupero de lo adeudado por las vías legales.
- I. Con carácter de declaración jurada expreso que los datos consignados en la solicitud de crédito son verídicos, y podrán ser verificados por el Instituto de Previsión Social, si así lo desee.
- J. Declaro bajo fe de juramento que a la fecha, no he declarado, ni mi **Quiebra**, ni mi **Convocatoria de Acreedores** y no me encuentro **inhibido**, todo esto de conformidad con el **Código Penal Artículo 187.- Estafa**, el cual establece: *"El que con la intención de obtener para sí o para un tercero un beneficio patrimonial indebido, y mediante declaración falsa sobre un hecho, produjera en otro un error que le indujera a disponer de todo o parte de su patrimonio o el de un tercero a quien represente, y con ello causara un perjuicio patrimonial para sí mismo o para éste, será castigado con pena privativa de libertad de hasta cinco años..."*
- K. La recepción de la solicitud de préstamo realizada en el Departamento Caja de Préstamos no implica conformidad, aprobación y/o aceptación de la misma y el Comité de Créditos tiene la potestad de rechazar o efectuar modificaciones a la solicitud original del pedido de crédito.

**Requisitos Básicos.**

1. Ser funcionario permanente en la nómina del Instituto, habiendo cumplido seis (6) meses de antigüedad como nombrado.
2. Presentar documentación que avale o demuestre la situación de emergencia de conformidad a lo establecido en el reglamento vigente.
3. El deudor deberá estar al día en sus obligaciones con el Instituto.
4. No tener embargos sobre los ingresos percibidos en el Instituto, con excepción de lo establecido en el Art. 85 del reglamento vigente y en caso de haberlo/s tenido en los últimos doce (12) meses, presentar el finiquito respectivo, original o fotocopia autenticada por escribanía, a excepción de las correspondientes a prestación de alimentos, verificado a través de la Dependencia encargada.
5. Adjuntar fotocopia simple de conclusión de Sumario Administrativo si fuere necesario.
6. Presentar fotocopia bien legibles de las siguientes documentaciones: cédula de identidad vigente, último comprobante de liquidación de salario.
7. Tener capacidad de pago según se establece en el reglamento vigente.
8. Suscribir el Anexo 3 de conformidad a lo establecido en el Reglamento vigente.
9. En caso de fallecimiento del deudor, los familiares de éste serán responsables de la presentación del certificado de defunción original expedido por el Registro Civil de las Personas y fotocopia del certificado de defunción – causa de muerte expedido por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, en un plazo no mayor de quince (15) días de haber ocurrido el fallecimiento.
10. No se aceptará solicitud de crédito con enmiendas, tachaduras, borrones, manchas, ajaduras en los datos y en las informaciones consignadas.

**Datos Personales del Deudor**

(Completar con máquina de escribir o letra legible)

Nombre y Apellido:		C.I. N°:	Nacionalidad:	Edad:
Fecha de Nac.:	Estado Civil:	Teléfono Línea baja:	Teléfono Celular:	Teléfono Celular:
Barrio:	Localidad:	Dirección Particular:		

**Datos Laborales del Deudor.**

Unidad Administrativa (Hospital, Caja, Clínica, etc.)		Dependencia (Dpto., Secc., Etc.)	Cargo:
Localidad:	Dirección:	Teléfono Directo :	Teléfono IP:
Rubro:	Ficha:	Horario laboral:	Días de Trabajo:
		Correo electrónico institucional:	

Firma:.....  
 Deudor.

Aclaración:.....

Recepcionado por .....

Grabado por.....

Estimado/a funcionario/a: Recuerde que con el cumplimiento de los requisitos básicos, el buen llenado (sin enmiendas, tachaduras, borrones, manchas, ajaduras) del formulario, lograremos agilizar y procesar con mayor rapidez el presente documento.

**Datos del Deudor**

INGRESOS		EGRESOS		REFERENCIAS PERSONALES			
Concepto	Importe (G.)	Concepto	Importe (G.)	Nombre y Apellido		Teléfono	
Sueldo Básico.		Seguro Social y Caja de Jubil.		1			
Gratificación por Antigüedad.		Embargo Judicial (Prest. Ali.)		2			
Gratific. por Equipar. Salarial.		Faltas y Sanciones					
		Caja de Préstamo (cuota)					
		Alquiler.					
		Cuota Social y Sindical					
		Asoc. y Cooperat. (Crédito)					
		Otros					
<b>SUMATORIA</b>		<b>SUMATORIA</b>					

  

MARCAR SI O NO DESEA CANCELAR :							
F.I.P.S.A.		COOP. YOAYU		EMBARGO JUD.		CAJA DE PREST.	
SI		SI		SI		SI	
NO		NO		NO		NO	

**DECLARACIÓN DE BIENES DEL DEUDOR**

DOMICILIO DEL DEUDOR	COMPLETAR EN CASO QUE HAYA MARCADO CASA PROPIA
Casa propia: <input type="checkbox"/> Casa alquilada: <input type="checkbox"/>	<b>1</b> Dirección particular: ..... Valor estimado G. .... <b>2</b> Dirección particular: ..... Valor estimado G. ....

**COMPLETAR SI POSEE VEHICULO PROPIO:**

1	Tipo de vehículo .....	Marca / Año: .....	Valor estimado G. ....	Empresa Aseguradora: .....	Importe de la póliza: .....
2	Tipo de vehículo .....	Marca / Año: .....	Valor estimado G. ....	Empresa Aseguradora: .....	Importe de la póliza: .....

Fecha de Nombr.: ..... Resol.: ..... Permanente:

Cliente N°.: ..... Antigüedad: .....

Firma: .....  
Deudor.

**CROQUIS DEL DOMICILIO PARTICULAR - DEUDOR**


**Reservado para la Sección Análisis de Créditos**

Importe Solicitado (G.)	Plazo en Meses	Cuota sin I.V.A. (G.)

Según Reglamento de Créditos corresponde monto solicitado : SI  NO   
 Monto recomendado según Reglamento de Créditos : .....

**IMPORTE G.:** ..... **Plazo - Meses:** ..... **Cuota G.:** ..... **Motivo de la recomendación:** .....

Analista de Créditos

Jefe – Sec. Análisis de Créditos y Asistente de Coordinación C.C.

Jefe – Dpto. Caja de Préstamos y Coordinador Comité de Créditos

**Aprobación de los Señores Miembros del Comité de Créditos del Departamento Caja de Préstamos:**

Representante de la Dirección de Recursos e Inversiones	Representante de la Dirección de Recursos Humanos	Representante de la Dirección Administración de Jubilaciones	Representante de la Dirección Jurídica
Representante de la Gerencia de Salud	Consejo de Administración en representación de Jubilados	Consejo de Administración en representación de Obreros	