



ASOCIACIÓN BOLIVIANA DE INGENIEROS MILITARES
“A.B.I.M.” ENTIDAD CIVIL SIN FINES DE LUCRO.

FORM. “ABIM”
No.

FORMULARIO DE SOLICITUD PARA ACCEDER AL
“NUEVO PROGRAMA DE APOYO ACADÉMICO ECONÓMICO DE EMERGENCIA

SOLICITANTE:

Apellidos y Nombres		C.I.	C.M.	Grado	Especialidad
Destino actual	Celular	Domicilio Laboral			
		Zona:	Calle:	N°	
Domicilio Personal		Año de Incorporación a FFAA			
Zona:	Calle:	N°			
Monto del Beneficio solicitado expresado en Bs.			Plazo a meses	Interés convenido	
Nro. De cuenta BANCO UNIÓN (para abono)					
Nro. De cuenta BANCO UNIÓN:				Cheque	☐
Motivo para acceder al Beneficio:					

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

- Declaro cumplir con todos los requisitos exigidos para la obtención del beneficio.
- Declaro que la información proporcionada es veraz y completa.
- Declaro que la garantía para la devolución total del monto del beneficio, son mis aportes realizados a favor de la Asociación.
- Autorizo expresamente que en caso de incumplimiento se descuenta de mis aportes realizados en “ABIM”.
- Entiendo que este beneficio es para una situación de emergencia y que debo cumplir con los plazos de pago establecidos.

FIRMA DEL SOLICITANTE

LUGAR Y FECHA

Tcnl. DIM. Pablo Vladimir Chulver Enríquez
PRESIDENTE
“ASOCIACION BOLIVIANA DE INGENIEROS MILITARES”



**ASOCIACIÓN BOLIVIANA DE INGENIEROS MILITARES
“A.B.I.M.” ENTIDAD CIVIL SIN FINES DE LUCRO.**

FORM. Nº 1

**DOCUMENTO PRIVADO
“NUEVO PROGRAMA DE APOYO ACADÉMICO DE EMERGENCIA”**

Conste por el presente documento privado de Apoyo Académico Económico, el mismo se suscribe entre la Asociación Boliviana de Ingenieros Militares “A.B.I.M.”, representada legalmente por el presidente de la Asociación, que de aquí para adelante se denominará “A.B.I.M.”, por otro lado, el BENEFICIARIO: Sr.....

Suscriben el presente, al tenor de las siguientes cláusulas:

PRIMERA. - Yo Sr..... con C.I. declaro haber sido favorecido con la otorgación de un apoyo académico en efectivo de la Asociación Boliviana de Ingenieros Militares, por la suma de Bs..... (.....00/100 Bolivianos), monto que declaro recibir a mi entera satisfacción en moneda nacional y de curso legal.

SEGUNDA. - La amortización del apoyo académico económico que se suscribe, se efectuara mediante cuotas mensuales de.....en moneda nacional en un plazo de.....meses, a partir del mes de....., que serán descontados de mis haberes que percibo como miembro de las Fuerzas Armadas y en retención por el Ministerio de Defensa otorgando carta poder “A.B.I.M.”, mediante mi boleta de pago adjunto.

TERCERA. - En el caso que, por cualquier motivo, no se realiza el descuento de alguna de mis cuotas mediante planillas remitida por la Institución, me comprometo a pagar en forma directa mediante deposito a la Cuenta Corriente Cta. Cte. Persona Jurídica M/N Nro. 1-13746306 del Banco Unión “A.B.I.M.”, las mensualidades no descontadas con el respectivo interés, accesorios y multas.

CUARTA. - De acuerdo al Reglamento Interno de “A.B.I.M.”, este apoyo académico económico devengara un interés convencional de % mensual sobre el saldo total del beneficiario y en caso de mora comprobada por más de tres cuotas continuas o discontinuas, se considerará un interés de penal de 1% de carácter mensual sobre cuota de amortización vencida, ajustados a la culminación del plazo del préstamo.

QUINTA. - Para el estricto y fiel cumplimiento de la presente obligación, el BENEFICIARIO garantiza la presentación de Apoyo Académico con el descuento de mis aportes realizados a favor de “ABIM”, a fin de cubrir el monto total de la deuda, sin reclamo alguno y del monto de cualquier prestación que pudiera corresponderles.

SEXTA. - En caso de fallecimiento, baja por retiro voluntario u obligatorio, jubilación y otros, el BENEFICIARIO autoriza a la “A.B.I.M.”, para que proceda a la retención y descuento de sus aportes mensuales deducir de esta liquidación el 100% de la deuda por la prestación del PROGRAMA DE APOYO ACADÉMICO ECONÓMICO contraída, en caso de existir saldos deudores de los beneficios que la Ley del Seguro Social Militar le reconociera, sin excepción alguna y en caso de que la misma sea insuficiente se procederá al descuento de sus rentas; para lo cual el BENEFICIARIO autoriza y otorga su consentimiento.

SEPTIMA. - Por falta de pago de tres amortizaciones por parte del BENEFICIARIO, la obligación se hace liquida y exigible por el saldo total, sin necesidad de requerimiento, declaratoria de mora u otro equivalente en sujeción al Art. 341 del Código Civil Boliviano vigente. En tal caso “A.B.I.M.”, solicitara a la pagaduría central de las FF.AA. dependiente del Ministerio de Defensa, el descuento referido en la cláusula sexta.

OCTAVA. - A efectos de cobro judicial de la deuda correspondiente al Programa de Apoyo Académico Económico, yo como BENEFICIARIO me someto a la Acción Judicial que la Asociación inicie en mi contra sea esta ejecutiva o coactiva civil.



**ASOCIACIÓN BOLIVIANA DE INGENIEROS MILITARES
“A.B.I.M.” ENTIDAD CIVIL SIN FINES DE LUCRO.**

NOVENA. - Yo, como **BENEFICIARIO**declaro mi entera conformidad con todas y cada una de las cláusulas del presente documento suscrito, con garantía de mis haberes y Aportes al que me someto sin reserva alguna.

DECIMA. - Nosotros la “A.B.I.M.”, a través de su representante legal y por otra parte el Sr....., en su condición de **BENEFICIARIO** firmamos en señal de conformidad y aceptación con todas y cada una de las cláusulas del presente documento, comprometiéndonos a su fiel y estricto cumplimiento, documento que es dado a los, días del mes de de dos mil..... años.

Firma Beneficiario

C. I.....

Tcnl. DIM. Pablo Vladimir Chulver Enríquez
PRESIDENTE
“ASOCIACION BOLIVIANA DE INGENIEROS MILITARES”



**ASOCIACIÓN BOLIVIANA DE INGENIEROS MILITARES
“A.B.I.M.” ENTIDAD CIVIL SIN FINES DE LUCRO.**

FORM. Nº 2

C A R T A P O D E R B E N E F I C I A R I O

La Paz,de.....de 2025

Yo.....Con Cl.....

Código Papeleta de Pago..... confiero la presente CARTA PODER para que
en representación la mencionada:

ASOCIACIÓN BOLIVIANA DE INGENIEROS MILITARES “ABIM”

Pueda efectuar el descuento por planilla de mis haberes o rentas la suma de:

Bs.-.....(.....00/100 Bolivianos),

Mas los intereses correspondientes que se produzca durante.....(.....)
meses continuos.

Firma Beneficiario

C. I.....



**ASOCIACIÓN BOLIVIANA DE INGENIEROS MILITARES
“A.B.I.M.” ENTIDAD CIVIL SIN FINES DE LUCRO.**

FORM. Nº 3

**SOLICITUD DE APOYO ACADÉMICO ECONÓMICO DE
EMERGENCIA CON GARANTIA DE APORTES**

DATOS DEL BENEFICIARIO

Fecha.....C.I. N° C.M.....
.....
Apellido Paterno Apellido Materno Apellido Esposo Nombres

Grado.....Fuerza.....Destino Actual.....
Código de la Papeleta de Pago.....Teléfono Oficina.....
Dirección domicilio actual.....
Teléfono Domicilio.....Celular.....Haber Mensual.....
Suma solicitada Bs..... (.....)
Destino préstamo.....

FIRMA DEL BENEFICIARIO



**ASOCIACIÓN BOLIVIANA DE INGENIEROS MILITARES
“A.B.I.M.” ENTIDAD CIVIL SIN FINES DE LUCRO.**

FORM. Nº 4

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

Yo.....como miembro (a) de La Asociación Boliviana de Ingenieros Militares “ABIM” he solicitado un Crédito, del Programa de Apoyo Académico - económico la suma de Bs..... a meses plazo, motivo por el cual autorizo expresamente a dicha Asociación, enviar mis descuentos por planillas a realizarse vía el Ministerio de Defensa dando cumplimiento a Estatuto Orgánico y Reglamento Interno de “ABIM”, de los haberes que percibo mensualmente en la cuota que corresponda.

FIRMA:.....

CI:.....

Aclaración de firma: