



ASOCIACIÓN BOLIVIANA DE INGENIEROS MILITARES

Av. Saavedra N° 1240 Edif. "Urus" zona Miraflores

Telf. 2223148 correo abim.bolivia.lp@gmail.com

"REQUISITOS INCLUSIÓN AL PROGRAMA DE APOYO ACADÉMICO ECONOMICO"

Miembro de "ABIM":

-Boleta de pago original "no mayor a 60 días" y Fotocopia simple.

- Fotocopia simple. C.I. y C.M.

Garante (Miembro Asociado de "ABIM"):

- Boleta de pago original "no mayor a 60 días y Fotocopia simple.

- Fotocopia simple C.I. y C.M.

- Certificación de firmas y rubricas ante Notario de fe Pública.

Todos los documentos y Formularios debidamente llenados con bolígrafo azul en folder sin caratulas ni pestañas.

La Paz,..... de.....de 2025

Señor:

Tcnl. DIM. Pablo Vladimir Chulver Enríquez

PRESIDENTE

ASOCIACIÓN BOLIVIANA DE INGENIEROS MILITARES "ABIM"

Presente.-

Ref. Solicitud inclusión al Programa de Apoyo Académico Económico

Señor Teniente Coronel:

Por intermedio de la presente hago llegar a su autoridad mis más cordiales saludos, el motivo de la misma es para solicitar muy respetuosamente se me conceda el apoyo académico económico de Bs. (.....00/100 bolivianos), acogiéndome al cronograma de pagos establecido en la Asociación; mismos que cancelaré mediante el descuento por planillas de mis haberes, durante () Meses continuos, para el efecto adjunto la documentación correspondiente.

Sin otro particular, saludo al Señor Teniente Coronel con las más distinguidas consideraciones.

Atte.

.....

.....

C.I.....

Firma, nombre y C.I., del beneficiario



ASOCIACIÓN BOLIVIANA DE INGENIEROS MILITARES

Av. Saavedra N° 1240 Edif. "Urus" zona Miraflores

Telf. 2223148 correo abim.bolivia.lp@gmail.com

FORM. N° 1

DOCUMENTO PRIVADO DEL PROGRAMA DE APOYO ACADÉMICO ECONÓMICO

Conste por el presente documento privado de Apoyo Económico, el mismo se suscribe entre la Asociación Boliviana de Ingenieros Militares "A.B.I.M.", representada legalmente por el presidente de la "A.B.I.M.", 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 económico 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 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 original 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 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**, Sr....., garantiza la presentación del Apoyo Académico, respaldado por una garantía personal del Sr.....del garante, con C.I....., con domicilio en, como Garante, que en caso de ingresar en mora continua "A.B.I.M.", ejecutara la obligación a cualquier de ellos, según la capacidad de pago, sobre la cuota pactada, para lo cual el GARANTE AUTORIZA de manera expresa a A.B.I.M., el descuento de su haber, en forma mensual mediante pagaduría del Ministerio de Defensa, hasta la cancelación total o la regulación del Programa de Apoyo Académico Económico otorgado al BENEFICIARIO, 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 líquida 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 ABIM., solicitara a la pagaduría central de las FF.AA. dependiente del Ministerio de Defensa, el descuento referido en la cláusula sexta.



ASOCIACIÓN BOLIVIANA DE INGENIEROS MILITARES

Av. Saavedra N° 1240 Edif. "Urus" zona Miraflores

Telf. 2223148 correo abim.bolivia.lp@gmail.com

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

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 mensuales y Aportes de mi Garante al que me someto sin reserva alguna, asimismo el: Sr..... acepto las obligaciones consignadas en el presente documento y autorizamos a la "A.B.I.M." pueda dirigirse en contra de mi persona y el Beneficiario simultáneamente hasta obtener el cumplimiento total de lo adeudado al Programa de Apoyo Académico Económico conforme a los Arts. 437 y 949 del Código Civil Boliviano vigente, además de ejecutar el descuento conforme señala la cláusula quinta del presente documento.

DECIMA. – Nosotros la "A.B.I.M"., a través de su representante legal y por otra parte el Sr....., en su condición de BENEFICIARIO y el Garante Sr....., 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 _____
Aclaración de firma Sr.....
C.I.....
BENEFICIARIO

firma _____
Aclaración de firma Sr.....
C.I.....
GARANTE

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



ASOCIACIÓN BOLIVIANA DE INGENIEROS MILITARES

Av. Saavedra N° 1240 Edif. "Urus" zona Miraflores

Telf. 2223148 correo abim.bolivia.lp@gmail.com

FORM. N° 2

CARTA PODER BENEFICIARIO

La Paz,de.....de 2025

Yo.....Con CI.....

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.....

CARTA PODER DATOS DEL GARANTE

La Paz,de.....de 2025

Yo.....con C.I.....

Código Papeleta de Pago....., declaro expresamente, que me constituyo en garante solidario, mancomunado e indivisible del beneficiario Sr.....por lo cual autorizo a la:

ASOCIACIÓN BOLIVIANA DE INGENIEROS MILITARES "ABIM"

Efectuar descuentos mensuales de mis haberes o rentas, en las mismas condiciones que el beneficiario, en caso de incumplimiento no pueda amortizar en tres cuotas consecutivas.

FIRMA BENEFICIARIO

C.I.....

FIRMA GARANTE

C.I.....



ASOCIACIÓN BOLIVIANA DE INGENIEROS MILITARES

Av. Saavedra N° 1240 Edif. "Urus" zona Miraflores

Telf. 2223148 correo abim.bolivia.lp@gmail.com

FORM. N° 3

SOLICITUD DE APOYO ACADÉMICO ECONÓMICO CON GARANTIA DE HABERES

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

CONDICIONES DEL PROGRAMA DE APOYO ACADÉMICO

El asociado bajo ningún motivo podrá solicitar ampliación del programa de apoyo académico económico, asimismo no podrá garantizar a más de tres miembros de la "ABIM".

INFORMACIÓN REQUERIDA

Tiene usted cuentas pendientes, indique conceptos y cantidad.....

DATOS DEL GARANTE

Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

Fecha.....C.I..... C.M.....

Grado.....Fuerza.....Destino Actual.....Código boleta de

Pago.....Teléfono Oficina.....Dirección domicilio

actual.....

Teléfono Domicilio.....Celular.....Haber Mensual.....

DECLARACIÓN

Declaramos que los datos consignados en la presente solicitud son verídicos, sometidos en caso de falsedad serán sanciones de ley.

FIRMA DEL GARANTE

Nota. En el caso de no llenar los datos requeridos, queda sin efecto la presente solicitud.



ASOCIACIÓN BOLIVIANA DE INGENIEROS MILITARES

Av. Saavedra N° 1240 Edif. "Urus" zona Miraflores

Telf. 2223148 correo abim.bolivia.lp@gmail.com

FORM. N° 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:

Aclaración de Firma:

Yo.....con C.I....., declaro expresamente que me constituyo en garante, codeudor, fiador solidario, mancomunado e indivisible del BENEFICIARIO y Autorizo a la Asociación Boliviana de Ingenieros Militares "ABIM" efectúe descuentos mensuales por planillas a realizarse vía el Ministerio de Defensa, en las mismas condiciones del BENEFICIARIO, EN CASO DE QUE EL MISMO QUEDE EN SITUACIÓN DE MORA por cualquier motivo, conforme el art. 916 del código civil.

FIRMA:

Aclaración de firma