



# DIOCESIS DE LURIN

## PARROQUIA "CRISTO EL SALVADOR"

Capillas: San José - Sagrado Corazón de Jesús - Señor de los Milagros  
Nuestra Señora del Rosario - Virgen de Chapi - San Martín de Porres  
Virgen Solidaria (Praderas).

Villa El Salvador 13 de noviembre del 2017

Señores  
BANCO FINANCIERO  
Presente.-

Asunto: Abono de CTS

Estimados Señores:

Les solicitamos que se sirvan procesar la información contenida en el documento en formato Excel de Depósitos CTS adjunto a esta carta y registrar la misma en vuestra institución, para lo cual autorizamos los abonos indicados en el mismo.

Por la presente y bajo nuestra exclusiva responsabilidad, declaramos bajo juramento, que todos los importes instruidos en la planilla de depósito CTS, que se acompaña a esta carta, corresponden a los depósitos por Compensaciones por Tiempo de Servicio (CTS) y nos declaramos responsables de los mismos.

Razón Social: PARROQUIA CRISTO EL SALVADOR

RUC: 20163101239

**Monto de abono:**

X Soles      Importe a abonar:      S/      7933.28      Número de trabajadores      \_16

☐ Dólares      Importe a abonar:      USD      \_\_\_\_\_      Número de trabajadores      \_\_\_\_

**Forma de Pago:**

X Efectivo ☐ Cheque ☐ Cargo en Cuenta:

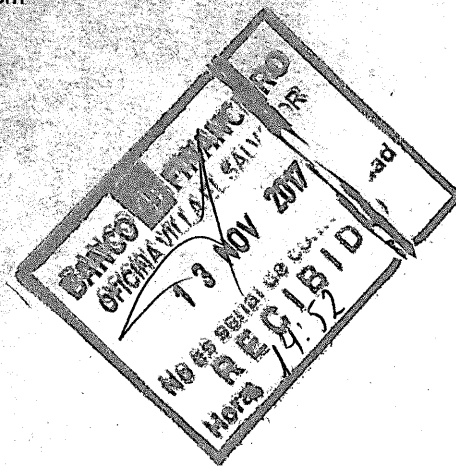
Persona de contacto en la empresa:      Cristóbal Mejía Corral

Correo electrónico:      pcristoelsalvador@hotmail.com

Teléfono/Celular:      292- 2508 / 717-6215

Atentamente

  
P. Cristóbal Mejía Corral  
Representante



# Formato Carga de Depósito Masivo CTS y Declaración del Intangible

RUC

20163101239

Período

NOV

Dirección

SECTOR 1- GRUPO13-VILLA EL SALVADOR

Persona de contacto

Razón Social

PARROQUIA CRISTO EL SALVADOR

Año

2017

Medio de pago

EFFECTIVO

Telefono

2929- 2508

Sello de agencia

Código de Listado

Moneda de Abono

SOL

N° de cuenta\*

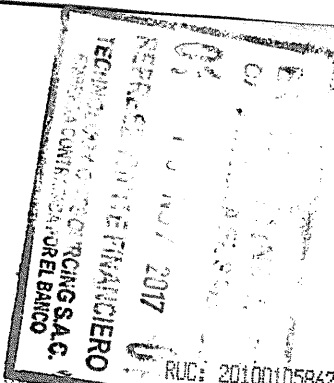
Correo electrónico

pcristoelsalvador@hotmail.com

Firma y sello del representante legal

- Es responsabilidad de la empresa/empleador, el correcto llenado de la información contenida en el presente formato. El cliente es responsable de la información contenida en el presente formato. El cliente es responsable de la información contenida en el presente formato.
- La información será procesada en el plazo máximo de 2 días hábiles de haber sido recepcionada, siempre que el cliente haya cumplido con la información contenida en el formato, que impidan o hagan inviable, el procesamiento correcto de las instrucciones. El Banco Financiero no asumirá ninguna responsabilidad derivada del procesamiento de la información contenida en este formato.
- Tratándose de instrucciones con cheques, el procesamiento de estas se realizará una vez que el cheque haya sido válidamente cobrado y los fondos sean recibidos por el Banco Financiero.
- Si como consecuencia del tipo de cambio, el monto resultante de la operación de compra venta de moneda, resulte menor al indicado en la instrucción, el Banco procederá a procesar las operaciones en el orden recibido hasta donde alcancen los fondos entregados, sin ninguna responsabilidad para el Banco.
- Si algún abono a una cuenta CTS es rechazado, se informará a la empresa/empleador a través de la persona de contacto designado por la empresa.
- Cualquier saldo a favor que corresponda ser devuelto a la empresa/empleador, se efectuará mediante cheque de garantía girado a su nombre, debiendo asumir en dicho caso los gastos de su emisión de acuerdo al Tarifario Vigente por el monto no depositado.
- La moneda de abono deberá ser igual a la moneda de las cuentas. En caso de abonar en dos tipos de moneda es necesario presentar un formato por cada moneda.

CLIENTE				Cuentas				Abono		Total Importe	
Nombres y Apellidos				Tipo Doc		N° Cuenta		Moneda		Moneda	
1	MEJA CORRAL CRISTÓBAL BERNARDO	DNI	06823637			443856710		SOL		3,400.00	
2	RAMOS ALVAREZ KATIA LUCILA	DNI	06943944			443857237		SOL		3,400.00	
3	MONTAÑEZ ENCARNACIÓN JUANA VIOLETA	DNI	09586431			443856990		SOL		3,400.00	
4	GARCÍA LEÓN SONIA	DNI	09824176			443857199		SOL		3,400.00	
5	ALFARO CABEZAS DELIA ESTHER	DNI	08911425			443856677		SOL		3,400.00	
6	VERA ALENDEZ PAULINO	DNI	08374305			443857342		SOL		3,400.00	
7	VELÁSQUEZ MORENO RAQUEL GIULIANA	DNI	09686704			581759010		SOL		3,400.00	
8	MEDINA PÉREZ CARMEN ELIZABETH	DNI	10238960			646869809		SOL		3,400.00	
9	FERRO VELÁSQUEZ AMÉRICA YSABEL	DNI	41675797			646870440		SOL		3,400.00	
10	VICHARRA LÓPEZ CARMEN ROSA	DNI	80475532			646870360		SOL		3,400.00	
11	FALCÓN CASTRO YANNET YULY	DNI	10448492			646870637		SOL		3,400.00	
12	BACA DÁVILA JESSICA MARIA	DNI	10239264			720095832		SOL		3,400.00	
13	HERRERA CARCAMO ESTHER RAQUEL	DNI	44548452			804148406		SOL		3,400.00	
14	HUAMANI HUAMANI PAOLA CAROLINA	DNI	44548452			804148422		SOL		3,400.00	
15	MARCELO LOAIZA MAMANI	DNI	09856429			845388070		SOL		3,400.00	
16	VICTOR HUGO PIASENCIA YAMAMOTO	DNI	00485953			964425149		SOL		3,400.00	
17								SOL			
18								SOL			
19								SOL			
20								SOL			
21								SOL			
22								SOL			
23								SOL			
24								SOL			

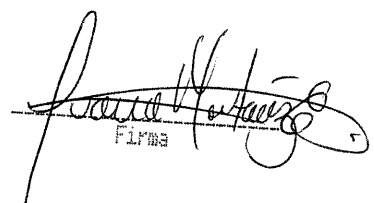


BANCO FINANCIERO  
DEPOSITO MASIVO DE CTS  
13/11/2017 3928 RUC: 20100105862  
14:53:16 Sec.: 0162  
PARROQUIA CRISTO EL SALVADOR  
Nro. RUC: 20163101239

Forma de Pago: EFECTIVO

Modelidad	LISTADO
Cod. Lista	2531
Periodo	11 / 2017
Nro. Trab.	16

Importe Abonado	S/ *****7,933.28
Valor Redondeo	S/ *****0.03-
Importe Pagado	S/ *****7,933.25

  
Firma

Los abonos a las cuentas CTS se efectuarán  
máximo a los dos días hábiles.

AG. VILLA EL SALV 391 BFPKARNOR ONLINE