



BANCO FINANCIERO RUC: 20100105862

DEPOSITO MASIVO DE CTS

12/02/2018

3928

Sec.: 0257

16:41:05

CFG INVESMENT SAC

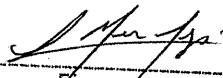
Nro. RUC: 20512868046

Forma de Pago: CHEQUE OTRO BANCO

Nro. Cheque : 08311074 -0

WIESE SUDAMERIS -LIMA

Modalidad	LISTADO
Cod. Lista	3974
Periodo	05 / 2018
Nro. Trab.	21
Importe	S/ *****19,639.74


Firma

Los abonos a las cuentas CTS se efectuarán
máximo a los dos días hábiles posteriores
al canje del cheque.

AG. CORPAC

022 BFPJOSFEN

ONLINE



Calle Francisco Graña 155
Urb. Santa Catalina
La Victoria, Lima-Perú
Telephone: (511) 213-4000
Facsimile: (511) 213-3400

Lima, 12 de Febrero de 2018

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: **Cfg Investment Sac**
RUC: **20512868046**

Monto de abono:

☐ Soles Importe a abonar: **SI. 19,639.74** Número de trabajadores **21**
☐ Dólares Importe a abonar: **USD 0.00** Número de trabajadores **__**

Forma de Pago:

☐ Efectivo ☐ Cheque ☐ Cargo en Cuenta:

Persona de contacto en la empresa: **ELVER ALVARADO CACERES**
Correo electrónico: **EALVARADO@COPEINCA.COM.PE**
Teléfono/Celular: **213-4000 Anexo 4124 - 4220**

Atentamente,


.....
JOSE LUIS NEIRA HAUYON
Jefe de Administración de Personal



DEIVY PUCCIO ALVARADO
Jefe de Servicios de Oficina
TECHNOLOGY OUTSOURCING S.A.C.
EMPRESA CONTRATADA POR EL BANCO



Formato Carga de Depósito Masivo CTS y Declaración del Intangible

RUC	20512868046
Periodo	MAY
Dirección	FCO. GRAÑA 155-LA VICTORIA
Persona de contacto	ELVER ALVARADO
Firma y sello del representante legal	 JOSE LUIS SANCHEZ YON Jefe de Administración de Personal

Razón Social	CFG INVESTMENT SAC	Código de Listado	
Año	2018	Moneda de Abono	SOL
Medio de pago	CHEQUE	N° de cuenta*	
Teléfono	213-4000	Correo electrónico	ELVARADO@COPEINCA.COM.PE
Sello de agencia			

*Llenado por Banco	
	SOL
	ELVARADO@COPEINCA.COM.PE

- a) Es responsabilidad de la empresa/empleador, el correcto llenado de la información contenida en el presente formato. El dato referente para realizar el abono será el número de cuenta CTS del cliente.
- b) La información será procesada en el plazo máximo de 2 días hábiles de haber sido recepcionada, siempre que no existan errores en la información contenida 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.
- c) 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.
- d) 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.
- e) 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.
- f) Cualquier saldo a favor que corresponda ser devuelto a la empresa/empleador, se efectuará mediante cheque de gerencia girado a su nombre, debiendo asumir en dicho caso los gastos de su emisión de acuerdo al Tarifario vigente por el monto no depositado.
- g) 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				Cuenta		Abono		4 REMUNERACIONES	
Nombres y Apellidos				N° Cuenta		Moneda		Moneda	
Tipo Doc				N° Doc		Moneda		Moneda	