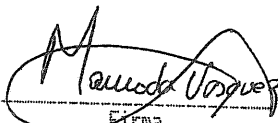


BANCO FINANCIERO -COPIA- RUC: 20100105862
DEPOSITO MASIVO DE CTS
14/02/2018 3928 Sec.: 0149
15:11:14
PESQUERA HUMACARE SA
Nro. RUC: 20361081936

Forma de Pago: EFECTIVO

Modalidad	LISTADO
Cod. Lista	3977
Periodo	05 / 2018
Nro. Trab.	4
Importe Abonado	S/ *****2,054.07
Valor Redondeo	S/ *****0.02-
Importe Pagado	S/ *****2,054.05


Firma

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

AG. CHIMBOTE B31 BFPAYRCAR ONLINE

Handwritten text, possibly a signature or a list of names, located in the center of the page.

Handwritten signature or text at the bottom of the page.



Formato Carga de Depósito Masivo CTS y Declaración del Intangible

RUC	20361081936	Razón Social	PESQUERA HUMACARE S.A.	Código de Listado		Lienado por Banco	
Período	MAY	Año	2018	Moneda de Abono	SOL		
Dirección	AV. ENRIQUE MEIGGS 2094 FLORIDA	Medio de pago	EFFECTIVO	N° de cuenta*			
Persona de contacto	MARISA E. DIAZ OUILCATE	Telefono	998397747	Correo electrónico	marisadiaz@speedy.com.pe		
Firma y sello del representante legal							

- a) Es responsabilidad de la empresa/empleador, el correcto llenado de este formato por el representante legal de la empresa/empleador. 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 recibida. Siempre que no existan errores en 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 las instrucciones contenidas 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		Total Importe	
Nombres y Apellidos				N° Cuenta	Moneda	Monto	Moneda	4 REMUNERACIONES	2054-07
Tipo Doc									
1	CHAPONAN ACOSTA MELCHOR	DNI	32740289	971561760	SOL	341.33	SOL	4097.62	Moneda
2	AGUSTIN SORIA JAIME NILO	DNI	40356505	956646670	SOL	405.97	SOL	4873.54	SOL
3	MENACHO MANRIQUE OSCAR ALFONSO	DNI	32102865	956756890	SOL	301.57	SOL	3620.34	SOL
4	SANDOVAL ACOSTA MANUEL	DNI	32933958	971561788	SOL	1005.2	SOL	12067.13	SOL
5					SOL		SOL		
6					SOL		SOL		
7					SOL		SOL		
8					SOL		SOL		
9					SOL		SOL		
10					SOL		SOL		
11					SOL		SOL		
12					SOL		SOL		
13					SOL		SOL		
14					SOL		SOL		
15					SOL		SOL		
16					SOL		SOL		
17					SOL		SOL		
18					SOL		SOL		
19					SOL		SOL		
20					SOL		SOL		
21					SOL		SOL		
22					SOL		SOL		
23					SOL		SOL		
24					SOL		SOL		
25					SOL		SOL		
26					SOL		SOL		



PESQUERA HUMACARE SA

"AÑO DEL DIALOGO Y LA RECONCILIACION NACIONAL"

Chimbote, 07 de Febrero del 2,018.

Señores:

BANCO FINANCIERO DEL PERU

Presente.-

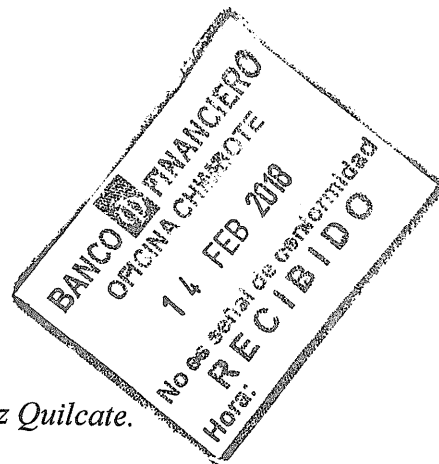
Asunto: **ABONO DE CTS.**

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 Compensación por Tiempo de Servicio (CTS) y nos declaramos responsables de los mismos.

Periodo	:	ENERO - 2018.
Razón Social	:	PESQUERA HUMACARE S.A.
No de RUC	:	20361081936
Monto de abono	:	Soles
Importe a abonar	:	2,054.07
No. De Trabajadores	:	04
Forma de Pago	:	Efectivo
Persona de Contacto	:	Marisa Elizabeth, Díaz Quilcate.
Correo electrónico	:	marisadiazq@speedy.com.pe
Teléfono / celular	:	(043) 35-0901 / 998397747



Atentamente,

PESQUERA HUMACARE S.A./

Carol Muro Suárez
GERENTE ADJUNTO

/mdq.

