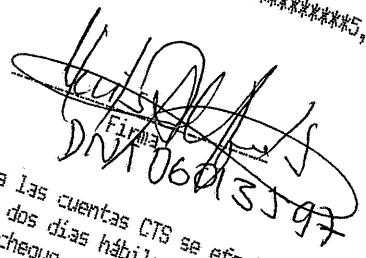


BANCO BPPA OTRO
AGENCIA CORPAC
03- 15 FEB 2018 03
REPRESENTANTE FINANCIERO
TECHNOLOGY OUTSOURCING S.A.C.
EMPRESA CONTRATADA POR EL BANCO

DEPOSITO MASIVO DE CTS
Nro. 20100105862
Sec.: 0097
20338054115

15/02/2018
15:56:53
AUSTRAL GROUP SAA
Nro. RUC:
Forma de Pago: CHEQUE OTRO BANCO
Nro. Cheque : 08938621 -3
CREDITO

Modalidad LISTADO -LIMA
Cod. Lista 3980
Periodo 05 / 2018
Nro. Trab. 8
Importe S/ *****5,406.82


Firma
DNI 06013597

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

AG. CORPAC

023 BFFALELEO

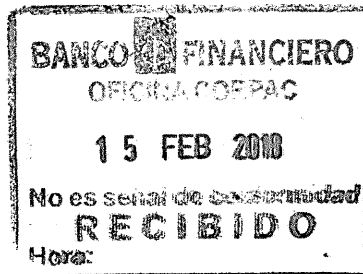
ONLINE



Lima, 15 de febrero del 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: AUSTRAL GROUP S.A.A.

RUC: 20338054115

Monto de abono:

☒ Soles Importe a abonar: S/ **5,406.82** Número de trabajadores 8
☐ Dólares Importe a abonar: USD _____ Número de trabajadores ____

Forma de Pago:

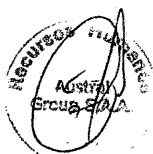
☐ Efectivo ☒ Cheque ☐ Cargo en Cuenta:

Persona de contacto en la empresa: Damne Mariela Morales Arenas

Correo electrónico: dmorales@austral.com.pe

Teléfono/Celular: 270-7000 Anexo: 1736 / 946075562

Atentamente,



Sede Central:

Centro Empresarial Real,
Torre Real Siete
Av. Victor Andrés Belaúnde
147, San Isidro (Lima 27)
Teléf: (51) (1) 7107000

Oficina de Flota:

Av. Argentina 3028
Callao 01
Teléf: (51) (1) 4659580
Fax: (51) (1) 4656668

Planta Coishco:

Av. Villa del Mar 785
Coishco - Santa
Teléf: (51) (43) 290769
Fax: (51) (43) 290329

Planta Chancay:

Av. Prolong. Roosevelt 1008
Chancay - Lima
Teléf: (51) (1) 3771702 - 3771158
Fax: (51) (1) 3771632

Planta Pisco:

Lotiz. Santa Elena de Paracas
Mz. D Lotes 1/6
Paracas - Pisco
Teléf: (51) (56) 545015 - 545084
Fax: (51) (56) 545112

Planta Ilo:

Carretera Pampa Caliche s/n
km 7.5 Pacocha - Ilo
Teléf: (51) (53) 491164 - 491055



Formato Carga de Depósito Masivo CTS y Declaración del Intangible

RUC	20338054115	Razón Social	AUSTRAL GROUP S.A.A.	Código de Listado	3980
Periodo	MAY	Año	2018	Moneda de Abono	SOL
Dirección	AV. VICTOR ANDRES BELAUDE 147 T	Medio de pago	CHEQUE	N° de cuenta*	
Persona de contacto	DAMNE MORALES ARENAS	Telefono	710-7000 anexo 1736	* Solo para Cargo en Cuenta	
Firma y sello del representante legal		Sello de agencia		Correo electrónico	dmorales@austral.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 instrucción 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				Tipo Doc	N° Doc	N° Cuenta	Moneda	Monto	Moneda
1	FRANKS ALEXANDER CASTROMONTE QUEREVALU	DNI	25857486			971402930	SOL	585.50	SOL
2	SAMUEL PURIZACA CHUNGA	DNI	10649018			964067935	SOL	925.34	SOL
3	GUILLERMO MANUEL GARCIA VERA	DNI	32869333			000674268920	SOL	794.43	SOL
4	CHRISTIAN OSWALDO FLORES MURGUIA	DNI	41690802			971556377	SOL	14.67	SOL
5	CESAR ADAN ROMERO SALCEDO	DNI	32968459			942934075	SOL	774.57	SOL
6	WILMER SIESQUEN FARRONAN	DNI	42120468			838471544	SOL	916.77	SOL
7	ELADIO ENRIQUE PACHAS ORTIZ	DNI	32111913			971526028	SOL	593.50	SOL
8	ROLANDO MENDIOLA VALLEJOS	DNI	32100310			979022223	SOL	702.04	SOL
9							SOL		SOL
								33,312.08	SOL
								44,967.08	SOL
								38,605.76	SOL
								713.00	SOL
								37,640.20	SOL
								44,550.68	SOL
								28,841.44	SOL
								34,115.96	SOL
								19	19
								5406.82	5406.82