

BANCO FINANCIERO RUC: 20100105862

DEPOSITO MASIVO DE CTS

28/02/2018 3928 Sec.: 0106

11:44:23

AUSTRAL GROUP SAA

Nro. RUC: 20338054115

Forma de Pago: CHEQUE OTRO BANCO

Nro. Cheque : 08938641 -1

CREDITO

-LIMA

Modalidad LISTADO

Cod. Lista 3996

Periodo 05 / 2018

Nro. Trab. 6

Importe S/ *****3,838.56



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



Lima, 27 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/ **3,838.56** Número de trabajadores 6
☐ 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,


AUSTRAL GROUP S.A.A.
Jorge Dávila Bellina
Jefe Corporativo de Compensaciones

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	3996
Período	MAY	Año	2018	Moneda de Abono	SOL
Dirección	AV. VICTOR ANDRES BELAUDE 147 T	Medio de pago	CHEQUE	N° de cuenta*	
Persona de contacto	DAMINE MORALES ARENAS	Telefono	710-7000 anexo 1736	Correo electrónico	dmorales@austral.com.pe
Firma y sello del representante legal		Sello de agencia			

- 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		Total Importe	
Nombres y Apellidos				N° Cuenta	Moneda	Monto	Moneda	4 REMUNERACIONES	
Tipo Doc				N° Doc	Moneda	Monto	Moneda		
1	MARCOS WILLIAM LECTOR LAZARO	DNI	32977369	978989325	SOL	464.38	SOL	22,566.88	SOL
2	EDGAR WILFREDO FIESTAS CHUNGA	DNI	43516389	979045370	SOL	759.47	SOL	36,906.68	SOL
3	CESAR MARIANO BARRERA TORRES	DNI	32132660	978755774	SOL	654.25	SOL	31,793.56	SOL
4	PEDRO MERISTEZ BUSTAMANTE RAMOS	DNI	32921197	979022037	SOL	814.64	SOL	39,587.72	SOL
5	MILTON CESAR FERNANDEZ VILCHEZ	DNI	03507657	978755847	SOL	706.29	SOL	34,322.32	SOL
6	CARLOS IGNACIO FIESTAS CHUNGA	DNI	44107299	978755740	SOL	439.53	SOL	21,359.16	SOL