

BANCO FINANCIERO EMPRESA COMERCIAL RUC: 20100105862
DEPOSITO PASIVO DE CTS

06/02/2018 3928 Sec.: 0045

15:26:00

AUSTRAL GROUP SAA

Nro. RUC: 20338054115

Forma de Pago: CHEQUE OTRO BANCO

Nro. Cheque : 08938608 -0

CREDITO

-LIMA

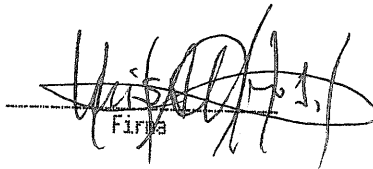
Modalidad LISTADO

Cod. Lista 3966

Periodo 11 / 2017

Nro. Trab. 1

Importe S/ *****9.89


Firma

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

AG. BASADRE

533 BFPKATCAT

ONLINE

11-11-11

11-11-11

11-11-11

11-11-11

11-11-11

11-11-11

11-11-11

11-11-11

11-11-11

11-11-11

Formato Carga de Depósito Masivo CTS y Declaración del Intangible

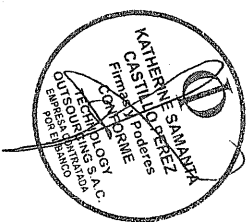
RUC	20338054115
Periodo	NOV
Dirección	AV. VICTOR ANDRES BELAUNDE 147 TD
Persona de contacto	DAWINE MORALES ARENAS
Firma y sello del representante legal	

Razón Social	AUSTRAL GROUP S.A.A.
Año	2017
Medio de pago	CHEQUE
Teléfono	710-7000 anexo 1736
Sello de agencia	

Código de Listado	
Moneda de Abono	SOL
N° de cuenta*	
* Solo para Cargo en Cuenta	
Correo electrónico	dmorales@austral.com.pe

- a) Es responsabilidad de la empresaprestador, 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 reconocida, 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 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 empresaprestador a través de la persona de contacto designado por la empresa.
- f) Cualquier saldo a favor que corresponda ser devuelto a la empresaprestador, 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				CARGA				ABONO			
Nombres y Apellidos		Tipo Doc	N° Doc	N° Cuenta	Moneda	Monto	Moneda	Monto	Moneda	Monto	Moneda
PEDRO MERISTEZ BUSTAMANTE RAMOS		DNI	32921197	979022037	SOL	9.89	SOL	3,645.16	SOL		
					SOL		SOL				
					SOL		SOL				







Lima, 05 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/ **9.89** Número de trabajadores 1
☐ 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,

Silvia Ruiz R.
Apoderado

KATHERINE SAMANTA CASTILLO PEREZ
Representante Financiero
TECHNOLOGY OUTSOURCING S.A.C.
EMPRESA CONTRATADA POR EL BANCO

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

