



PESQUERA HUMACARE SA

"AÑO DEL DIALOGO Y LA RECONCILIACION NACIONAL"

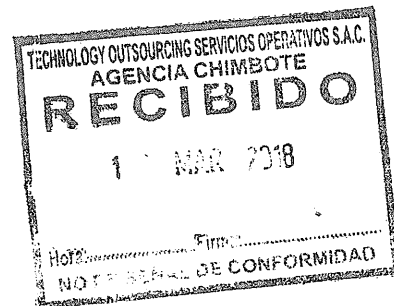
Chimbote, 10 de Marzo del 2018.

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	:	FEBRERO - 2018.
Razón Social	:	PESQUERA HUMACARE S.A.
No de RUC	:	20361081936
Monto de abono	:	Soles
Importe a abonar	:	351.62
No. De Trabajadores	:	02
Forma de Pago	:	Cheque
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.



Formato Carga de Depósito Masivo CTS y Declaración del Intangible

RUC

20361081936

Periodo

MAY

Dirección

AV. ENRIQUE MEIGGS 2094 - FLORIDA

Persona de contacto

MARISA E. DIAZ QUILCATE

Firma y sello del representante legal

Razón Social

PESQUERA HUMACARE S.A.

Año

2018

Medio de pago

CHEQUE

Telefono

998397747

Sello de agencia

Código de listado

Moneda de Abono

SOL

N° de cuenta*

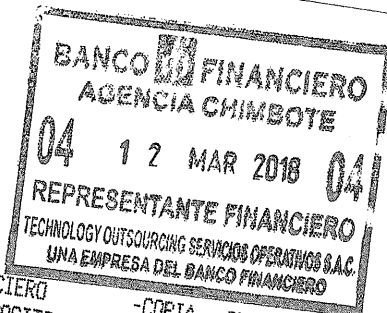
Correo electrónico

marisadiazq@speedy.com.pe

*Llenado por Banco

- a) Es responsabilidad de la empresa/empleador, el correcto llenado de la información referida 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 las instrucciones 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		4 REMUNERACIONES	
				Tipo Doc				Moneda	
1	MENACHO MANRIQUE OSCAR ALFONSO	DNI	32102865	956756890	SOL	146.87	SOL	1763.15	SOL
2	SANDOVAL ACOSTA MANUEL	DNI	32933958	971561788	SOL	204.75	SOL	2,458.00	SOL
3		DNI			SOL		SOL		
4		DNI			SOL		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		
27					SOL		SOL		

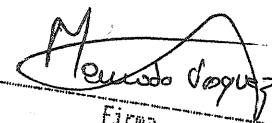


BANCO FINANCIERO
DEPOSITO MASIVO DE CTS
12/03/2018 3928
14:29:34
PESQUERA HUMACARE SA
Nro. RUC: 20361081936
-COPIA- RUC: 20100105862
Sec.: 0109

Forma de Pago: CHEQUE OTRO BANCO
Nro. Cheque : 00023440 -1
CREDITO

-CHIMBOTE

Modalidad LISTADO
Cod. Lista 4014
Periodo 05 / 2018
Nro. Trab. 02
Importe S/ *****351.62


Firma

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

AG. CHIMBOTE

B34 BFFWENSER

ONLINE