		がいごうつ	
		33	8632
108	393	23	22
	380		37
		Z	
		ä	
		Z	
		Š	
		Z	
		Z	
4			
		7.47	
7		TA AND	
7		ZAZA	
7		えかばり	
7		Z A Z A	
		えかなり	
		さらなり	
		をみばり	
		えんてつい	
		えかなり、対	
		となることは	
		E A Z O I II	
		えんどういれる	
		えんてついい	
		えんどう。可以	
		えるとうこれの人	
		できることがある	
		CORPICION	
		Carrona	
		CONTRACT	
		Control	
		Continuo	
		CONTINUE	
		CONTRACT	
		Centuren	
		CONTRACTOR	

Formato Carga de Depósito Masivo CTS y Declaración del Intangible

T. - water

Firma y sello del representante legal	Persona de contacto	Dirección	Periodo	RUC
SERVICIO DE C	EDUARDO/MERINO VILLLAGOMEZ	ARTESANOS Nº 203 URB. LAS GARDEN	NOV	20502194616
SERVICIO DE CONTRASTE S.A. sello de agenda ADOLFO BUSTAMANTE CASTALO	Telefono	Medio de pago	Año	Razón Social
	652-7916	EFECTIVO	2017	SERVICIO DE CONTRASTE S.A.
	Correo electrónico	N° de cuenta* * Solo para Cargo en Cuenta	Moneda de Abono	Código de Listado
	emerinov@gmail.com		SOL	*Llenado por Banco

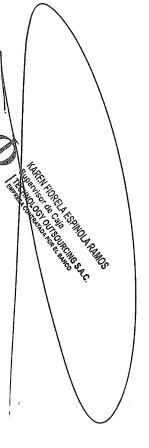
- a) Es responsabilidad de la empresa/empleador, el correcto llenadorde la información contenida el tribustra la dato referente para realizar el abono será el número de cuenta CTS del cliente.
 b) La información será procesada en el plazo máximo de 2 días háples de haber sido recepcionada, siempre que 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 fondos entregados, sin ninguna responsabilidad para el Banco.

f) Cualquier saido 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.

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.

SOT	3,400.00	SOL	107.57	SOL	1013812890	05339744	DNI	JUAN RAFAEL RUIZ ACOSTA	9
SOL	3,740.00	SOL	65.74	SOL	791646564	20901993	DNI	RAUL CHAVEZ ARIAS	8
SOL	3,400.00	SOL	417.66	SOL	1013812816	75822294	DNI	DANIEL BEECK SANCHEZ PEREZ	7
SOL	3,740.00	SOL	278.74	SOL	1013812832	25862888	DNI	EMILIO ENRIQUE FERNANDEZ HUERTAS	6
SOL	3,740.00	SOL	550.74	10S	1013851099	25838151	DNI	MIGUEL SANTIAGO ALFARO BARBIERI	G
SOL	3,400.00	SOL	493.50	SOT	824341082	48479831	DNI	ANGEL JORDAN PUENTE GUTIERREZ	4
SOL	3,740.00	SOL	553.10	TOS	824341066	43535271	DNI	CRISTIAN EDY ESPINOZA FERNANDEZ	ω
SOL	3,400.00	SOL	508.47	TOS	791646530	44402315	DNI	MAGALY JAEL BRAVO BRAVO	2
SOL	3,400.00	SOL	495.90	TOS	824341040	41628918	DNI	GIANCARLO YAKOV BOCANEGRA ANTICH	دسز
Woneda	Monto	Moneda	Monto	Woneda	N° Cuenta	N° Doc	Tipo Doc	Nombres y Apellidos	
S	4 REMUNERACIONES		Abono		Cuenta			CUENTE	
29.12.95	Favorities (1970)								
のことのできないというというというというというできること									







NOMARA KATHERING NIEVA QUISUROCCO
Representante Financiero
Representante Financiero
REPRESENTANOLOGY JOHNSON FINANCO
LEMPRESEA CONTRIVADA POR EL BANCO

-



Forma de Pago: EFECTIVO

Modalidad	LISTADO
Cod. Lista	3979
Periodo	11 / 2017
Nro. Trab.	9
Importe Abonado	S/ *********3,471.42
Valor Redondeo	S/ ************0.02-
Importe Pagado	/S/ ***********3,471.40

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

AG. CHACARILLA 282 BFPXIONIE ONLINE