03.00.154 Section 144 14

17 \ \$374 \$384

The second of th

ermagnite e Composition of the c

Perfect COMPLETE CONTRACTOR CONTRACTOR

298GO LIDEL BEAST STATE OF THE 

concord

DOMESTIC SOURCES	a
CONT. C.	и
2732270 BASE FEBRUAR	d
TRACTICAL STATE OF THE STATE OF	а
530000000000000000000000000000000000000	а
M-C-O-O-O-O-O-O-O-O-O-O-O-O-O-O-O-O-O-O-	×

## Formato Carga de Depósito Masivo CTS y Declaración del Intangible

Periodo RUC Firma y sello del representante legal Persona de contacto Dirección Gladys Ruiz Calle Machaypuit N° 115 20511578427 MARTCLICKS.A.C. San Isidro Sello de agencia Medio de pago Año Telefono Razón Social CARGO EN CUENTA\* 422-3846 SMARTCLICK SAC 2017 Correo electrónico N° de cuenta\* Código de Listado \* Solo para Cargo en Cuenta Moneda de Abono gladis@smartclickla.com 831-41265-8 305 \*Llenado por Banco

"ROIO TERMY CORNEJO

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. ERENTE GENERAL

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.

no asumirá ninguna responsabilidad derivada del procesamiento de la instrucción gontenida en este formato.

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. 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.

b) La información será procesada en el plazo máximo de 2 días hábiles de haber sigó 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

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

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

Ximena Carbajal Yong DNI 46358062 Nº Cuenta 921725566 SOF S 105 2,150.80 န် နိ 205 Total Importe 2150.80

