

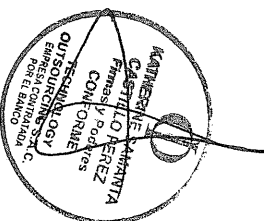
Formato Carga de Depósito Masivo CTS y Declaración del Intangible

RUC	20511501718	Razón Social	EXPEDITORS PERU SAC	Código de Listado		Tiempo por Banco	SOL
Periodo	NOV	Año	2017	Moneda de Abono			
Dirección	AV. JAVIER PRADO OESTE 203, OFIC 70	Medio de pago	CHEQUE	N° de cuenta*			
Persona de contacto	LINA UBIA MORA	Teléfono	615-07-07	* Solo para Cargo en Cuenta			
Firma y sello del representante legal		Sello de agencia		Correo electrónico	lina.ubia@expeditors.com		

- 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 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 información 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 Ingresos	
Nombres y Apellidos	Tipo Doc	N° Doc	N° Cuenta	Moneda	Monto	Moneda	Moneda
1 FRANK NIEL FUCHS CHAVEZ	DNI	71254472	894411233	SOL	521.12	SOL	16,000.00
2				SOL		SOL	
3				SOL		SOL	
4				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	

ANTONIO RAMOS ORMEÑO
GERENTE GENERAL
EXPEDITORS PERU SAC



[illegible]