



Global S.A

Prol I. Zaragoza N° 110, Col. Villas Campestre

Corregidores Qro. Cp 76190

(442) 496-8080 fax 196-8119

PAGO DE HABERES - 5TA. CATEGORIA

Lima, _____ de _____ de 20__

Señores

Banco de Crédito BCP

Ciudad

Asunto: Pago de Haberes vía Archivo Excel

Estimados señores:

Por la presente y bajo nuestra exclusiva responsabilidad, declaramos bajo juramento –según lo establecido en el inciso c) del Apéndice del **Decreto Legislativo N° 939**, que todos los pagos instruidos en la relación adjunta a esta carta (debidamente rotulada con la frase “**5ta. categoría**”), corresponden a remuneraciones o pensiones cuya renta es efectivamente de 5ta. categoría. Asimismo declaramos bajo nuestra total responsabilidad que la cuenta de cargo indicada en esta carta, pertenece al empleador del personal incluido en la relación adjunta.

1) Nombre de la empresa: _____

2) Forma de Pago:

Cargo en Cuenta Corriente / Maestra de cargo:

N° de Cuenta: ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____

3. Fecha de abono: _____

4. Moneda: _____

5. Importe total de la planilla: _____

6. N° de cuentas a abonar: _____

7. Teléfono: _____

8. Persona de contacto: _____

Firma del Representante Legal

Nombre:

DNI:

Firma del Representante Legal

Nombre:

DNI: