



Departamento

Servicios Empresariales

Tema

**Guía – Ingreso Información
Institucional**

Fecha

2019-2020

**Tener en cuenta las recomendaciones
para que el ingreso de información
sea más rápido y ágil**

1. Convenio y Ficha Técnica



CONTRATO DE SERVICIO DE RECAUDACIÓN

Conste por el presente documento las Condiciones Generales y Especiales Aplicables a los Contratos de Depósito y Servicios Complementarios, que celebran de una parte Caja Arequipa S.A., con RUC N° 20100209643, con domicilio en Calle La Merced Nro. 106 distrito, provincia y Departamento de Arequipa, inscrita en la Partida N° 11000281 del Registro de Personas Jurídicas de los Registros Públicos de Arequipa; debidamente representada por los funcionarios que suscriben al final del presente documento, a quien en adelante se denominará **LA CAJA**; y de la otra parte la persona cuyo nombre/denominación/razón social y demás generales de ley se señalan al final de este contrato, debidamente representado en su caso por las personas que suscriben el presente documento, en adelante **LA ENTIDAD**; conforme a las cláusulas siguientes:

PRIMERA: OBJETO DEL CONTRATO

Por el presente documento, **LA ENTIDAD** contrata a **LA CAJA** para que ésta realice el servicio de **RECAUDACIÓN** de los pagos que realizarán **LOS USUARIOS** de **LA ENTIDAD**, de acuerdo a las condiciones establecidas en este contrato y en la **FICHA TÉCNICA**, la que contiene las condiciones particulares e individuales de éste servicio, la cual es parte integrante de este contrato.

Para los efectos de este contrato, se considera como **LOS USUARIOS**: a los clientes, deudores, aportantes, padres, apoderados, asociados u otros que señale **LA ENTIDAD** en la **Ficha Técnica** como tales.

SEGUNDA: CONDICIONES DEL SERVICIO

El servicio de **RECAUDACIÓN** se realizará bajo las siguientes condiciones:

1. **LA ENTIDAD** entregará a **LA CAJA**, al momento de la suscripción del presente **CONTRATO** y **FICHA TÉCNICA** respectiva, la información de **LOS USUARIOS**, conceptos, moneda, monto, periodo de recaudación, penalidades y cualquier otra necesaria para activar y efectuar el servicio de **RECAUDACIÓN**.
2. **LA CAJA** prestará el servicio de **RECAUDACIÓN** a través de sus canales de atención establecidos en la **Ficha Técnica**, recibiendo de **LOS USUARIOS** el monto correspondiente al concepto de recaudación indicado por **LA ENTIDAD**, salvo que la aceptación de tales pagos contravenga alguna norma de orden público o norma imperativa.
3. **LA CAJA** entregará a **LOS USUARIOS** el comprobante de pago respectivo en el que aparecerá el concepto y monto de la **RECAUDACIÓN**, así como el nombre o código de **LOS USUARIOS** y de **LA ENTIDAD**.
4. La **RECAUDACIÓN** a cargo de **LA CAJA** se realizará hasta el plazo de vencimiento de las cuotas u otros conceptos análogos señalados en la **Ficha Técnica**, vencido el mismo **LA CAJA** actuará de acuerdo a las instrucciones proporcionadas por **LA ENTIDAD** en la referida **Ficha Técnica**.
5. **LA CAJA**, podrá incluir dentro del servicio de **RECAUDACIÓN** el concepto de penalidad debido al retraso del pago oportuno por parte de **LOS USUARIOS** de acuerdo a las modalidades indicadas por **LA ENTIDAD** en la **FICHA TÉCNICA**. La aplicación del cobro de esta penalidad será de entera responsabilidad de **LA ENTIDAD** y aplicada de acuerdo a su instrucción. **LA ENTIDAD** deberá informar a **LOS USUARIOS** de esta penalidad, con anticipación al cobro de las mismas.

TERCERA: OBLIGACIONES DE LA CAJA

1. Las obligaciones de **LA CAJA** por la prestación del servicio de **RECAUDACIÓN** se limitan al cumplimiento de las instrucciones proporcionada por **LA ENTIDAD** contenidas en este documento y en la **Ficha Técnica**.



N° Convenio:
Fecha de Proceso:

ANEXO 1: FICHA TÉCNICA SERVICIO DE RECAUDACIÓN

1. DATOS DE LA ENTIDAD

Razón social / Apellidos y Nombres		
Nombre Comercial		
RUC/DNI		
	Contacto 1	Contacto 2
Nombre		
Correo electrónico		
Teléfono / Celular		

RUBRO (marcar y/o llenar el que corresponda)

Educación	Jardines, Colegios, Universidades, Institutos, Academias
Asociaciones	De Vivienda, Colegios de Profesionales, Comerciantes, Clubes
Instituciones	Municipalidades, Financieras, de Créditos, Ahorros
Otros	

INFORMACIÓN REFERENCIAL

N° de usuarios y/o depositantes	
Monto promedio de recibo/cuota/deposito	
Principales lugares de recaudación	

2. CARACTERÍSTICAS DEL CONVENIO

Cuenta afiliada (abono de cobros y cargo de comisiones)			
Nombre habilitado figurará en los canales de recaudación (máximo 30 caracteres)			
Conceptos a cobrar/depositar	Tipo de Concepto	Monto [referencial]	Periodo de Cobro [desde... hasta...]

1.1. Convenio

Estando las partes conformes con los términos y condiciones del presente contrato, lo suscriben por duplicado, en la ciudad de _____, a los ____ del mes de _____ del año _____.

LA ENTIDAD

Firma de Representante Legal 1		Firma de Representante Legal 2	
Nombre		Nombre	
N° DNI		N° DNI	
Cargo		Cargo	
Nombre/Razón Social			
RUC			
Domicilio			
Poderes inscritos en Partida Electrónica N° _____ del Registro de Personas Jurídicas de _____			

LA CAJA

Firma y Sello de Representante Legal 1		Firma y Sello de Representante Legal 2	
--	--	--	--

Ingresar, Ciudad y fecha de firma de convenio.

Llenar **TODA** la información solicitada.

Solicitar la firma del Gerente y del Analista Senior de la Agencia.

1.2. Ficha Técnica (1)

caja
arequipa

N° Convenio: _____
Fecha de Proceso: _____

**ANEXO 1:
FICHA TÉCNICA SERVICIO DE RECAUDACIÓN**

1. DATOS DE LA ENTIDAD

Razón social / Apellidos y Nombres		
Nombre Comercial		
RUC/DNI		
	Contacto 1	Contacto 2
Nombre		
Correo electrónico		
Teléfono / Celular		

RUBRO (marcar y/o llenar el que corresponda)

<input type="checkbox"/> Educación	Jardines, Colegios, Universidades, Institutos, Academias
<input type="checkbox"/> Asociaciones	De Vivienda, Colegios de Profesionales, Comerciantes, Clubes
<input type="checkbox"/> Instituciones	Municipalidades, financieras, de Créditos, Ahorros
<input type="checkbox"/> Otros	

INFORMACIÓN REFERENCIAL

N° de usuarios y/o depositantes	
Monto promedio de recibo/cuota/depósito	
Principales lugares de recaudación	

2. CARACTERÍSTICAS DEL CONVENIO

Cuenta afiliada (abono de cobros y cargo de comisiones)	[20 caracteres]		
Nombre habilitado: figurará en los canales de recaudación (máximo 30 caracteres)	[30 caracteres]		
Conceptos a cobrar/depositar	Tipo de Concepto	Monto (referencial)	Periodo de Cobro (desde... hasta...)

Información a llenar por SEMP.

Información de la Institución Educativa.

Información para la Recaudación.

Cuenta donde ingresara la Recaudación (20 caracteres).
Nombre para realizar la búsqueda en los diferentes canales.

Información para la Recaudación.

1.2. Ficha Técnica (2)



Canales o medios de recaudación	Red de Agencias	Canales Electrónicos
	Agentes Corresponsales	Débito Automático
Moneda	Soles	Dólares
Frecuencia de cobros/depositos	Mensual	Diario
	Quincenal	Otro:
Tipo de cobros/depositos	Monto Fijo (en todos los canales)	
	Pagos Parciales (solo en Red de agencias)	

Información de la forma de pago.

PENALIDADES (a solicitud de entidad, opcional), marcar una de las opciones y completar

Fija	<input type="checkbox"/> Importe por cuota/pago depósito: _____ <input type="checkbox"/> Importe diario: _____ Si desea manejar límites del monto por Penalidad: Monto Mínimo: _____ Monto Máximo: _____
Variable	Interés simple diario: _____ % Si desea manejar límites del monto por Penalidad: Monto Mínimo: _____ Monto Máximo: _____

El cobro de penalidades es OPCIONAL, a solicitud del Colegio.

DESCUENTO POR PAGO ADELANTADO (a solicitud de entidad, opcional), completar

<input type="checkbox"/> Aplicación de descuento	Hasta el _____ de cada mes
Monto fijo a descontar	_____

Este descuento se aplica a solicitud del Colegio, donde se beneficia a los padres que realizan sus pagos puntuales.

3. COMISIONES POR EL SERVICIO DE RECAUDACION

	Entidad (a)	Usuario (b)	Total Comisiones (a + b)
Red de Agencias			
Agentes Corresponsales			
Canales electrónicos (*)			
Débito Automático			

Comisiones por el Servicio de Recaudación.

(*) Incluye: operaciones por internet, cajeros automáticos, aplicaciones móviles.

4. INFORMACIÓN PARA LA ENTIDAD (envío electrónico del detalle de pagos)

Correo electrónico	_____
--------------------	-------

Ingresar Correo para el envío de Reportes diarios.

Firmado en _____ de _____ del _____.

LA CAJA

Firma y Sello de Representante Legal 1	Firma y Sello de Representante Legal 2
--	--

Solicitar la firma del Gerente y del Analista Senior de la Agencia.

2. Formato de Recaudación (Modificaciones)



FECHA SOLICITUD:	CÓDIGO INSTITUCIÓN:	NOMBRE INST.:	RUC:									
2019.10.24	0000000700	ASOCIACION EDUCATIVA SMART KI	20533342290									
MODIFICAR NOMBRES/APELLIDOS												
COD-ALUMNO (CAJA)	ID	NOMBRES	APELLIDOS PATERNO	PELLIDOS MATERN	NIVEL	AÑO/GRADO	SECCION	MATRICULA	PENSION	MORA	TIMO DIA DE PAG	
RETIRAR DEL SISTEMA												
COD-ALUMNO (CAJA)	ID-ALUMNO (INSTITUCION)	NOMBRES	APELLIDOS PATERNO	PELLIDOS MATERN	NIVEL	AÑO/GRADO	SECCION	MATRICULA	PENSION	MORA	TIMO DIA DE PAG	
MODIFICAR MONTO PENSIÓN												
COD-ALUMNO (CAJA)	ID-ALUMNO (INSTITUCION)	NOMBRES	APELLIDOS PATERNO	PELLIDOS MATERN	NIVEL	AÑO/GRADO	SECCION	MATRICULA	PENSION	MORA	TIMO DIA DE PAG	

Importante, para realizar la modificación, sin este dato no será posible atender su solicitud.

DNI, Código asignado por Colegio. Este código sólo puede ser utilizado para pagos en VENTANILLA

MODIFICACIONES:

- CABECERA: Ingresar la información solicitada (fecha y código del colegio)
- Solicitar modificaciones de Nombres, Retiro de alumnos y valor de la pensión de los alumnos

Importante: ingresar los datos del alumno, **CODIGO ALUMNO (CAJA)**. Sin esta información no será posible atender su solicitud.

3. Formato de Recaudación (Carga masiva) (1)



FECHA SOLICITUD:	CÓDIGO INSTITUCIÓN:	NOMBRE INST.:	RUC	TIPO DE SOLICITUD:
2019.10.24	0000000008	COLEGIO	10203040509	CARGA MASIVA

Cabecera:

Llenar la información solicitada: fecha, código del colegio y tipo de solicitud. No modificar la cabecera.

CLIENTE	CODIGO CAJA	CÓDIGO INSTITUCIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	1ER NOMBRE	2DO NOMBRE	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	CLASIFICACION1	CLASIFICACION2	CLASIFICACION3
0000000008	0000800111	65656565	ALVAREZ PEREZ MARIA DEL CARMEN	ALVAREZ	PEREZ	MARIA	DEL CARMEN	PRIMARIA	01	

Importante, Código asignado por la CAJA

En mayúscula y sin tildes

Nivel:
Cuna, Jardín, Inicial, Primaria, Secundaria, Técnico.

Grados:
Sólo debe ir Números
01, 02, 03,....

Sección:
Letras A, B, C,....
Nombre del Aula (jardines)

Puede ser:
DNI, Código asignado por Colegio.
Este código sólo puede ser utilizado para pagos en VENTANILLA

NUEVOS PAGANTES:

Llenar la información solicitada de esta pestaña, para la carga inicial o la adición de nuevos pagantes (a partir de 20).

La información **no debe contener tildes**, guiones u otros caracteres que no sean alfabéticos o numéricos.

Utilizar la estructura del Excel enviado. No modificar los campos solicitados.

5. Formato de Recaudación (Carga masiva) (2)

En el caso de las Clasificaciones, tomar en cuenta lo siguiente:

- (1) **CLASIFICACION1: Niveles:** inicial, primaria, secundaria, otros.
- (2) **CLASIFICACION2: Grado** (**SOLO NÚMEROS**) 01,02, 03,
- (3) **CLASIFICACION3: Sección:** A, B, C, otros, Nombre del aula (Jardín)

Especificar si aplica el mismo mes (Mes ADELANTADO) o el siguiente mes (Mes VENCIDO)				Comisiones aplicadas al Colegio						Comisiones aplicadas a los Padres de Familia					
PENSION	MORA	PERIODO	ULTIMO DIA DE PAGO	COMISION INSTITUCION EDUCATIVA						COMISION ALUMNO					
				AGENCIA	CAJEROS	DEBITO AUTOMATICO	HOME BANKING	BANCA MOVIL	ATM	AGENCIA	CAJEROS	DEBITO AUTOMATICO	HOME BANKING	BANCA MOVIL	ATM
150	1	MARZO - DICIEMBRE	DIA 03 DEL SIGUIENTE MES	1.00	0.50					2.50	1.00	0.50	0.50	0.50	0.50

En el caso del ULTIMO DIA DE PAGO, indicar el día y el mes (adelantado o vencido).

Ingresar las comisiones a aplicar, tanto al colegio o a los usuarios.



Departamento

Servicios Empresariales

Tema

**Guía – Ingreso Información
Institucional**

Fecha

2019-2020