

ANEXO

CONDICIONES PARTICULARES DEL SERVICIO DE RECAUDACIÓN

1. DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	
Nombre Comercial	
RUC/DNI	

RUBRO (marcar y/o llenar el que corresponda)

RUBRO	<input type="checkbox"/>	Educación (colegios, institutos, univ)	<input type="checkbox"/>	Industrias
	<input type="checkbox"/>	Servicios (agua, luz)	<input type="checkbox"/>	Financieras
	<input type="checkbox"/>	Telecomunicaciones, cable, internet	<input type="checkbox"/>	Consumo masivo,
	<input type="checkbox"/>	Asociaciones y clubes	<input type="checkbox"/>	Otros

2. CARACTERÍSTICAS DEL SERVICIO

Cuenta Recaudadora	S/		US\$	
--------------------	----	--	------	--

Bloqueo de Depósitos		Aplica		No Aplica
----------------------	--	--------	--	-----------

Modalidad de Recaudación	<input type="checkbox"/>	Línea	<input type="checkbox"/>	Pago libre con Validación
	<input type="checkbox"/>	Monto Fijo con Validación	<input type="checkbox"/>	Pago libre sin Validación
	<input type="checkbox"/>	Institucional		

Canales o medios de pago	<input type="checkbox"/>	Red de Agencias	<input type="checkbox"/>	Canales Electrónicos
	<input type="checkbox"/>	Agentes Corresponsales	<input type="checkbox"/>	Débito Automático

Frecuencia de cobros/depósitos	<input type="checkbox"/>	Mensual	<input type="checkbox"/>	Diario
	<input type="checkbox"/>	Quincenal	<input type="checkbox"/>	Otro:

Información para la carga	Medio Usado (Señalar el medio por el cual enviarán y recibirán información)		Frecuencia (Señalar cada qué tiempo enviarán la información a EL CLIENTE)	
	<input type="checkbox"/>	E-mail	<input type="checkbox"/>	Mensual
	<input type="checkbox"/>	FTP (File Transfer Protocol)	<input type="checkbox"/>	Mensual

Nombre habilitado en los canales de pago (máximo 30 caracteres)	
---	--

Conceptos a cobrar/depositar (Únicamente en Recaudación Institucional)	Tipo de Concepto	Monto (referencial)	Tipo de moneda (S/- US\$)	Período de Cobro (desde... hasta...)
	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				

Vigencia Convenio (Únicamente en Recaudación Institucional)		Indeterminado		Anual	Otro	
---	--	---------------	--	-------	------	--

PENALIDADES (a solicitud de entidad, opcional), aplica SOLO para el Servicio Institucional

FIJA		Aplica Importe diario: _____ A partir: _____		No Aplica
------	--	--	--	-----------

DESCUENTO POR PAGO ADELANTADO (a solicitud de entidad, opcional), completar. (Únicamente en Recaudación Institucional)

Aplicación de descuento	Hasta el _____ de cada mes
Monto fijo a descontar	

3. COSTO O CARGO POR EL SERVICIO DE RECAUDACIÓN

	EL CLIENTE (a)	EL USUARIO (b)
Red de Agencias		
Agentes Corresponsales		
Canales electrónicos (*)		
Débito Automático		

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

4. CONTACTO

El Cliente	Nombre	
	Celular	
	E-mail	
	Nombre	
	Celular	
	E-mail	

Caja Arequipa	Departamento de Tecnologías de la Información:	Nombre	Luis Carpio Alí
		Teléfono	(054) 381560 Anexo 1382
		Celular	974225182
		E-mail	lcarpio@cajaarequipa.pe
	Departamento de Operaciones:	Nombre	
		Teléfono	(054) 220001 (054) 289394
		Celular	
		E-mail	
	Departamento de Servicios (Coordinador Convenio):	Nombre	Galea Lena Soto Barrios
		Teléfono	(054) 220001
		Celular	973587693
		E-mail	gsoto@cajaarequipa.pe

5. INFORMACIÓN PARA EL CLIENTE (envío electrónico del detalle de pagos)

Correo electrónico	

Firmado en _____, _____ de _____ del _____.

LA CAJA

--	--

EL CLIENTE

Nombre o Razón Social / Denominación Social					
RUC					
Domicilio					
Partida del Cliente	del Registro de Personas Jurídicas de				
Nombre del Representante	DOI	Asiento	Firma	Huella Digital	
1					
2					