

PERIODO DE DEVENGUE

11/2021

Fecha de Liquidación

30/10/2024

Pag.: 1

1.- IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR

UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA EL COLLAO		Nombre o Razón Social	
Avenida (Av.) / Calle (C.) / Pasaje (Pl.) / Unión (Ur.)		RUC	
JR. SUCRE NRO. 215 BARRIO SANTA BARBARA		20406266207	
Número (N°): Departamento (Dpto.) Interior (Int.) / Manzana (Mz.) / Lote (Lte.)		R.U.C.	
Distrito		Urbanización (Ub.) o Identificación de Localidad	
Provincia		Departamento	
EL COLLAO		PUNO	

2.- DETALLE DE APORTES ADEUDADOS

Identificación del Afiliado										Retenciones y Retribuciones					Total Fondo
N	CUSPP	Apellido Paterno	Apellido Materno o de Casada	Primer Nombre	Segundo Nombre	Remuneración Asegurable	Aporte Obligatorio	Aporte Voluntario	CTS	Total Fondo de Pensiones	Prima de Seguros	Contribución % sobre la R.A.	Total Retenciones y Retribuciones	Pensiones, Retenciones y Retribuciones	
1	319490AMCAQ7	MAMANI	CHOQUEZA	AYDEE	MARY	1,560.20	156.02	.00	.00	156.02	27.15	.00	27.15	183.17	
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
Total Fondo de Pensiones, Retenciones y Retribuciones adeudados															
183.17															
Total Adeudado (S/)															
241.23															

3.- TOTALES DE LIQUIDACIÓN COBRANZA

Total Fondo de Pensiones, Retenciones y Retribuciones adeudados	183.17	Ingresos Meteorológicos	58.06	TOTAL ADEUDADO (S/)	241.23
Total Fondo de Pensiones		Retenciones y Retribuciones		Total Principal (S/)	
156.02		27.15		183.17	

AFPI INTEGRAL
 JUANET VAJAIDA SOLANO BALLARTA
 PDB-01257537

Nombre y Firma del Funcionario Autorizado de la AFP

1.- IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR

PERIODO DE DEVENGUE

12/2021

Fecha de Liquidación:

30/10/2024

Pag.: 1

UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA EL COLLAO		Nombre o Razón Social		RUC		R.U.C.	
Avenida (Av.) / Calle (C.) / Pasaje (P.) / Jirón (Jr.)		Número (N°) / Departamento (Dpto.) / Interior (Int.) / Manzana (Mz.) / Lote (Lte.)		RUC		20406266207	
JR. SUCRE NRO. 215 BARRIO SANTA BARBARA				Urbanización (Urb.) o Identificación de Localidad			
Distrito		Provincia		Departamento		PUNO	
ELAVE		EL COLLAO					

2.- DETALLE DE APORTES ADEUDADOS

Identificación del Afiliado												Retenciones y Retribuciones			Total Fondo Pensiones, Retenciones y Retribuciones
N	CUSPP	Apellido Paterno	Apellido Materno o de Casada	Primer Nombre	Segundo Nombre	Remuneración Asegurable	Aporte Obligatorio	Aporte Voluntario	CTS	Total Fondo de Pensiones	Prima de Seguros	Comisión % sobre la R.A.	Total Retenciones y Retribuciones		
1	319490AMCAQ7	MAMANI	CHOQUEZA	AYDEE	MARY	1,560.20	156.02	.00	.00	156.02	27.15	.00	27.15	183.17	
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															

3.- TOTALES DE LIQUIDACIÓN COBRANZA

Total Fondo de Pensiones, Retenciones y Retribuciones adeudados	183.17	Intereses Moratorios	56.42	TOTAL ADEUDADO (S/)	239.59
---	--------	----------------------	-------	---------------------	--------

Total Fondo de Pensiones	156.02
Retenciones y Retribuciones	27.15
Total Principal (S/)	183.17

AFP INTEGRAL
Dpto. de Cobranza
JHANET YAJAIDA SOLANO BALLARTA
PUB-01257537

Nombre y Firma del Funcionario Autorizado de la AFP