

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:

Solicito Participar al contrato docente-2025 MODALIDAD:CONTRATACIÓN POR EVALUACION DE RESULTADOS PUN. NIVEL SECUNDARIA. ESPECIALIDAD PROFESOR DEL ÁREA DE COMUNICACIÓN. N° DE ORDEN DE MÉRITO 17

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE

SEÑORA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE EL COLLAO

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural

Apellido Paterno: PACARI Apellido Materno: SACARI Nombres: HUGO

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: 41979922 RUC: C.E.:

IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VÍA: Avenida: Jirón: X Calle: Pasaje: Carretera: Prolongación:

Nombre de la vía: Jirón Andrés Avelino Cáceres N° 116 - Ilave

N° de Inmueble: 116 Block: Interior: Piso: Mz: Lote: Km: Sector:

Tipo de Zona:

Urbanización: Pueblo Joven: X Unidad Vecinal: Conjunto Habitacional: Asentamiento Humano: Cooperativa: Residencial: Zona Industrial: Centro Poblado: Caserío: Asociación: Grupo: Fundo: Otros (especificar):

Nombre de zona: BARRIO LOS OLIVOS

Referencia: PISTA PANAMERICANA FRENTE AL REVISIONES TECNICAS

Departamento: PUNO Provincia: EL COLLAO Distrito: ILAVE

Teléfonos: 998000337 Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico: hugopacari@gmail.com

DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con carácter de DECLARACIÓN JURADA

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO :

Que, de acuerdo al Oficio Múltiple N° 00011-2025 MINEDU se establece las precisiones para la contratación docente 2025 a través del Decreto Supremo 020-2023 MINEDU; Solicito PARTICIPAR EN LA CONTRATACIÓN DOCENTE 2025 en la MODALIDAD: CONTRATACION DE RESULTADOS PUN - NIVEL SECUNDARIA- ESPECIALIDAD: PROFESOR DEL AREA DE COMUNICACIÓN N° DE ORDEN DE MÉRITO 17. Por lo que solicito a Ud. ordene a quien corresponda se considere mi solicitud. Asimismo cuento con Constancia de Dominio de lengua Originaria Aimara. Por lo expuesto, Ruego a usted acceder a mi solicitud por ser de justicia.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

- FUT - Anexos : 8, 9, 10, 11 y 12
- Copia DNI - Constancia del dominio de la lengua orig
- Copia de Título de Profesor. - siste de pensiones.
- Copia de Registro de Título

Ilave, 05 de febrero del 2025. LUGAR Y FECHA

Firma del usuario FIRMA DEL USUARIO



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

A NOMBRE DE LA NACIÓN

El Ministro de Educación

Ha conferido el TÍTULO de

PROFESOR DE EDUCACION SECUNDARIA

ESPECIALIDAD: COMUNICACION

A Don(ña) **HUGO PACARI SACARI**

TITULADO (A) en EL INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PRIVADO "SIMON BOLIVAR" DE ILAVE

FOR TANTO:

Se expide el presente TÍTULO para que se le reconozca como tal.

Dado en Puno a los 13 días del mes de Febrero de 2008.

-P-
004000-P-DREP.
Nº 069170

POR CUANTO:



[Signature]
INTERESADO

FOR EL MINISTRO DE EDUCACIÓN
Lic. NESTOR PAREDES LUQUE
C.M. 1002152314
DIRECTOR (E) REGIONAL DE EDUCACIÓN

DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN
Luis Iván Rivetón Lenz
DIRECTOR GENERAL
I.S.P.P. SIMÓN BOLÍVAR - ILAVE
C.M. 1002420850

REGISTRO

Nº de Folio 100

Nº de Registro de Título 4190

Fecha 08-02-03



MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION
PUNO
CALLE 10024-0850

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Dirección: Regional de Educación de Puno
El Presente TÍTULO otorgado a Don (ña) Hugo Pacari Sacari

Nacido en Condorini El Collao Puno (DEPARTAMENTO)

el 20 de Diciembre de 1980 D.N.I. 41979922

Queda inscrito en el Registro de Títulos Pedagógico

con el N° 004000-P-DREP. de conformidad con la R.D. N° 0267-DREP



TECNICO
T/ II ELIANA CARTAGENA SORDILLI
C.º 2054007213
TECNICO / DIBUJANTE I
Oficina de Títulos - Calle 10024-0850
Tel: 080-204 2000 - 080-204 1912



[Signature]

JEFE DE UNIDAD DE EQUIPO
Prof. Nayra A. Vica Conde
C.M. No. 02333619
Especialista en Educación
de Títulos y Becas

IMPRENTA DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN

INTERESADO



Resolución Directoral No. 0267 DREP

PUNO 18 FEB. 2008

Visto el Informe N° 030-2008-DREP-OTCAB y los documentos que se adjuntan.

CONSIDERANDO:

Que, los egresados de la Universidad, Institutos Superiores Pedagógicos Públicos y Privados, solicitan el Registro e inscripción de su Título Profesional en EDUCACION.

Que, los recurrentes han cumplido con presentar sus expedientes adjuntando los requisitos exigidos de acuerdo a las Normas legales vigentes, siendo procedente su inscripción en el Registro de Títulos Pedagógicos de la Dirección Regional de Educación de Puno.

Estando a lo informado y actuado por la Oficina de Títulos, Certificados, Actas y Becas de la Dirección Regional de Educación de Puno.

De conformidad con lo establecido por la Ley General de Educación N° 28044, Leyes del Profesorado Nros. 24029 y 25212, Texto Único de Procedimientos Administrativos del Ministerio de Educación D.S.N° 016-2004-ED, R.M. 056-2004-ED, 26922 Ley Marco de Descentralización, D.S.N° 36-85-ED, acápite 1.11 del num. 1 Art. IV del Título Preliminar de la Ley 27444,

SE RESUELVE:

EXPEDIR E INSCRIBIR, en el Registro de Títulos Pedagógicos de la Dirección Regional de Educación de Puno, los Títulos a Nombre de la Nación de los siguientes graduados:

| <u>TÍTULO DE LICENCIADO EN EDUCACION</u> | <u>No. TITULO</u> |
|---|-------------------|
| <u>ESPECIALIDAD: EDUCACION INICIAL</u> Norka ROSELLO TORRES | 003988-P-DREP. |
| <u>ESPECIALIDAD: EDUCACION FISICA</u> Ivan YANAPA ANDRADE | 003989-P-DREP |
| <u>ESPECIALIDAD: QUIMICO BIOLÓGICAS</u> Rubén Antonio BUSTINZA CHIPANA | 003990-P-DREP |
| <u>ESPECIALIDAD: LENGUA, LITERATURA, PSICOLOGIA Y FILOSOFIA</u> Henry Walter LOZADA DE LA FUENTE | 003991-P-DREP |
| <u>PROFESIONALIZACION DOCENTE</u> Rosa Marlene VALDEZ GUTIERREZ | 003992-P-DREP |
| <u>INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PUBLICO DE AZANGARO</u> | |
| <u>TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION SECUNDARIA</u> | |
| <u>ESPECIALIDAD: MATEMATICA</u> Ivan Josué CUENTA CHAVEZ | 003993-P-DREP |
| <u>INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PUBLICO "EDUCACION FISICA"</u> | |
| <u>TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION FISICA</u> Teófilo CALSIN HUANCA | 003994-P-DREP. |
| <u>INSTITUTO SUPERIOR PUBLICO "AYAVIRI" DE AYAVIRI</u> | |
| <u>TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION PRIMARIA</u> Sonia Rema QUISPE HUAMAN | 003995-P-DREP. |
| <u>INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PRIVADO "NUESTRA SEÑORA DE LOURDES" DE JULIACA</u> | |
| <u>TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION PRIMARIA</u> Martín CAÑAZACA CAYO | 003996-P-DREP. |
| <u>INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PRIVADO "VON BRAUN" DE JULIACA</u> | |
| <u>TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION PRIMARIA</u> SoSa COANQUI MAMANI | |

INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PRIVADO "CENIT GALEAZA" DE JULIACA
TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION SECUNDARIA
ESPECIALIDAD : MATEMATICA Y COMPUTACION E INFORMATICA
Ying CHIPANA MAMANI

003998-P-DREP.

INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PRIVADO "ISAAC NEWTON" DE YUNGUYO
TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION PRIMARIA ;
Reymundo ALANOCA DAMASCO

003999-P-DREP.

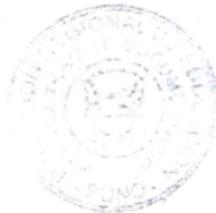
INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PRIVADO "SIMON BOLIVAR" DE ILAVE
TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION SECUNDARIA
ESPECIALIDAD : COMUNICACION
Hugo PACARI SACARI

004000-P-DREP.

REGISTRESE Y COMUNIQUESE.

FIRMADO ORIGINAL

LIC. NESTOR PAREDES LUQUE
DIRECTOR (E) REGIONAL DE EDUCACION
PUNO



LO QUE TRANSCRIBO A USTED
VA EN SU INTERES Y BENEFICIO
Y EN LOS SIGUIENTES

REYENDO ADARICA ZITANA
Calle 2da. y 3ra. Transversales
Oficina de Tránsito Documentación DRE

NPL/DREP (E).
ECG/TAH.
08.02.15.

ANEXO 8

DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

Yo, Hugo PACARI SACARI

Identificado (a) con D.N.I. N° 41979922, con fecha de nacimiento 30/12/1980 y domicilio actual en Jr. Andres Avelino Cáceres N° 116 correo electrónico hugopacari@gmail.com y teléfono 998000337

DECLARO BAJO JURAMENTO:

| | | |
|--|-------------------------------------|---|
| No | Si | Cumplo con los requisitos de formación y específicos para la modalidad, nivel o ciclo y área curricular o campo de conocimiento a la que postulo, los mismos que se acreditan ante el comité. |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| No | Si | Tengo buena conducta. |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| No | Si | Gozo de buena salud física y mental que permita ejercer la docencia. |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| No | Si | Tengo menos de 65 años. |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| No | Si | He sido sancionado administrativamente por falta muy grave, bajo cualquier marco normativo, en los últimos cinco (5) años. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| No | Si | He sido sancionado administrativamente bajo cualquier marco normativo con cese temporal en el cargo sin goce de remuneraciones desde treinta y un (31) días hasta doce (12) meses, en los últimos dos (2) años, previos a la inscripción al procedimiento al que postula. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| No | Si | He sido sancionado administrativamente bajo cualquier marco normativo con suspensión en el cargo hasta por treinta (30) días calendarios, en el último año, previo a la inscripción al procedimiento al que postula. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| No | Si | He sido sancionado administrativamente bajo cualquier marco normativo con amonestación, en los últimos seis (6) meses, previos a la inscripción al procedimiento al que postula. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Si | Cuento únicamente con estudios de quinto de secundaria |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Si | Estoy inhabilitado para el ejercicio profesional o el ejercicio de la función pública. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Si | He sido condenado con sentencia firme por delito doloso. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Si | He sido condenado por el delito de terrorismo, apología del terrorismo, delito contra la libertad sexual, delitos de corrupción de funcionarios o delitos de tráfico de drogas. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Si | He sido condenado en cualquiera de los delitos previstos en la Ley N° 29988 y/o la Ley N° 30794. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Si | He sido condenado por delito contemplado en el artículo 2 de la Ley N° 30901. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Si | Tengo medida de separación preventiva de una IE al momento de la postulación o adjudicación. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Si | Cuento con una jornada laboral a tiempo completo en alguna otra institución pública o privada, que afecte la jornada laboral de la plaza que adjudica. |
| No | Si | La veracidad de la información y de la documentación que adjunto en copia simple |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Adicionalmente, solo para quien postula a IE ubicadas en zona de frontera | | |
| No | Si | Soy peruano de nacimiento |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | |

La especialidad de mis estudios superiores con el que postulo es: Profesor de Área de Comunicación

Doy a conocer y autorizo¹ al Jefe de personal, al comité o al director/a de la IE, a ser notificado/a través del correo electrónico y teléfono señalado en la presente, del resultado de la evaluación o la propuesta para acceder a una plaza de contrato docente.

Firmo la presente declaración de conformidad y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el TUO de la LPAG, el Decreto Legislativo N° 1367 y otras normas legales convexas, autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

Dado en la ciudad de Ilave a los 05 días del mes de febrero del 20.25

(Firma)
DNI: 41979922



(Huella dactilar índice derecho)

¹Ley N° 29733 Ley de Protección de Datos, Título I artículo 5 Principio de consentimiento



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

ANEXO 9
DECLARACIÓN JURADA DE REGISTRO, (REDERECI), (REDAM), (RNSSC) y DELITO
DOLOSO

Yo, Hugo PACARI SACARI
Identificado (a) con D.N.I. N° 41979922..... y
domicilio actual
en Jirón Andrés Avelino Cáceres N° 116 - Ilave.

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

| | | |
|--|----|--|
| No <input checked="" type="checkbox"/> | Si | Estoy inscrito/a en el registro de deudores de reparaciones civiles por delitos en agravio del estado (REDERECI). |
| No <input checked="" type="checkbox"/> | Si | Estoy inscrito/a en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM) |
| No <input checked="" type="checkbox"/> | Si | Tengo inhabilitación o suspensión vigente, administrativa o judicial inscrita o no en el registro nacional de sanciones contra servidores civiles (RNSSC). |
| No <input checked="" type="checkbox"/> | Si | Tengo condena por delito doloso y/o con sentencia firme |

Firmo la presente declaración de conformidad con lo establecido en el TUO de la LPAG, y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el TUO de la LPAG, el Decreto Legislativo N° 1367 y otras normas legales convexas, autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

Dado en la ciudad de Ilave..... a los 05 días del mes de febrero del 2025

(Firma)

DNI: 41979922.....



Huella dactilar
(Índice derecho)



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

ANEXO 10 DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO

Yo, Hugo PACARI SACARI Identificado (a) con domicilio D.N.I. N° 41979922 y actual en Jr. Andrés Bvelino Cáceres N° 116-Ilave

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Form with 'No' and 'Si' columns. 'No' is checked with an 'X'. Text: 'Tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la UGEL o miembros del Comité.'

En el caso de haber marcado como SI, señale lo siguiente.

Table with 2 columns and 3 rows: 'Nombre completo de la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho, en la entidad.', 'Cargo que ocupa', 'El grado de parentesco'.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Dado en la ciudad de Ilave a los 05 días del mes de febrero del 2025

(Firma) [Handwritten signature]



Huella dactilar

DNI: 41979922

(Índice derecho)



-Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana-

ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCION EN EL ESTADO

Yo, Hugo PACARI SACARI
identificado con DNI N° 41979922 con dirección domiciliaria: Jirón
Andrés Avelino Cáceres N° 116 en el Distrito: Ilave Provincia:
El Collao Departamento: Puno

DECLARO BAJO JURAMENTO:

| | | |
|--|--|---|
| No | Si <input checked="" type="checkbox"/> | Tengo conocimiento que ningún funcionario o servidor público puede desempeñar más de un empleo o cargo público remunerado, (*con excepción de uno más por función docente, de acuerdo con lo señalado en la segunda disposición complementaria final de la presente norma). |
| No <input checked="" type="checkbox"/> | Si | Percibo otra remuneración a cargo del Estado, en la siguiente institución educativa: |

| | |
|--|---|
| Nombre de la Institución por la que percibe o percibirá remuneración a cargo del Estado: | |
| Cargo que ocupa/rá: | |
| Condición Laboral: | <input type="checkbox"/> Nombrado <input type="checkbox"/> Contratado |
| Horario Laboral: | |
| Dirección de la institución: | |

(NO) (SI) Tengo incompatibilidad de distancia y con el horario de trabajo de dicho vínculo laboral. Dado en la ciudad de Ilave a los 05 días del mes de febrero del 2025.

Firma DNI 41979922



Huella dactilar (Índice derecho)

*Art. 40° de la Constitución Política del Perú y artículo 3 de la Ley N° 28175 Ley Marco del Empleo Público. La información contenida en la presente declaración jurada será sujeto de control posterior a cargo de la UGEL, a fin verificar la inexistencia de incompatibilidad horaria ni de distancia.



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

ANEXO 12

DECLARACIÓN JURADA DE ELECCIÓN DE SISTEMA DE PENSIONES –
LEY N° 28991¹

Yo, Hugo PACARI SACARI
.....
identificado con DNI N° 41979922

DECLARO BAJO JURAMENTO:

me encuentro afiliado(a) al siguiente Sistema Pensionario:

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> SNP (Sistema Nacional de Pensiones) | <input checked="" type="checkbox"/> AFP (Sistema privado de pensiones) |
| | Integra <input type="checkbox"/> Profuturo <input checked="" type="checkbox"/> |
| | Habitad <input type="checkbox"/> Prima <input type="checkbox"/> |

CUSPP:

595831HPSAA4

Fecha Afiliación:

30-11-2002

No estar afiliado a ningún sistema de pensiones y voluntariamente deseo afiliarme al:

- Sistema Nacional de Pensiones (ONP)
- Sistema Privado de Pensiones (AFP)

Dado en la ciudad de Ilave a los 05 días del mes de febrero del 2025

Hugo Pacari Sacari
Firma

DNI 41979922



Huella dactilar
(Índice derecho)

Declaro tener conocimiento de los alcances, del TUO de la LPAG, asimismo, declaro que la información que consigno en el presente documento es real y veraz, en caso de detectarse fraude o falsedad, me someteré a la sanción que establece la Ley.

¹ Artículo 16 de la Ley N° 28991, Ley de Libre Desafiliación Informada, Decreto Supremo N° 009-2008-TR y Decreto Supremo N° 063-2007-EF.



PERÚ

Ministerio de Educación

Viceministerio de Gestión Pedagógica

REGISTRO NACIONAL DE DOCENTES BILINGÜES DE LENGUAS ORIGINARIAS DEL PERÚ

Código de verificación DIGEIBIRA



1899108919630419200663



CONSTANCIA

DE DOMINIO DE LENGUA ORIGINARIA

La Dirección General de Educación Básica Alternativa, Intercultural Bilingüe y de Servicios Educativos en el Ámbito Rural (DIGEIBIRA), a través de la Dirección de Educación Intercultural Bilingüe (DEIB), por la presente, hace constar que el(la) docente:

PACARI SACARI HUGO

Identificado(a) con DNI N° 41979922; ha participado del proceso de evaluación del nivel de dominio de lengua originaria, desarrollado en coordinación con la 210004-UGEL EL COLLAO en el 2022, en el marco de la Resolución Ministerial N° 630-2013 MINEDU.

De los resultados de la evaluación realizada, se tiene que el/la referido/a docente ha sido incorporado/a en el REGISTRO NACIONAL DE DOCENTES BILINGÜES DE LENGUAS ORIGINARIAS DEL PERÚ, con el siguiente nivel de dominio:

Lengua originaria : AIMARA

Oral : AVANZADO

Escrito : INTERMEDIO

Esta constancia es válida hasta el 31 de agosto del 2025.

05 de octubre del 2022



[Signature of Rodolfo Sanchez Garrafa]

RODOLFO SANCHEZ GARRAFA
Director de Educación Intercultural Bilingüe

[Signature of Juan Carlos Jallo Chaiña]

Juan Carlos Jallo Chaiña
ESPECIALISTA EN EDUCACION
UGEL EL COLLAO

31 ENE 2023

Importante: El presente documento quedará anulado automáticamente si, el/la docente titular, antes de concluir el periodo de validez (mes de agosto del 2025), se presenta a un nuevo proceso de evaluación de dominio de la lengua originaria; en cuyo caso, la respectiva Constancia reemplazará en todos sus extremos a ésta.

La falsificación, adulteración o modificación de esta constancia, en su totalidad o en parte, es un delito contra la fe pública, en la modalidad de falsificación de documentos, conforme lo establece el artículo 427° del Código Penal, por tal motivo cualquier instancia se encuentra facultada a interponer la denuncia respectiva ante el órgano judicial competente.



REPORTE DE SITUACIÓN PREVISIONAL EN EL SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES :

Información al:

Información al : 04/02/2025 11:09:05

Estimado usuario:

Como resultado de la consulta realizada a través del Portal Web, se ha determinado lo siguiente:

| | |
|---|--------------|
| Se encuentra afiliado(a) al SPP desde el | 30/11/2002 |
| Actualmente se encuentra afiliado(a) a | Profuturo |
| Su Código de Identificación del SPP es | 595831HPSAA4 |
| Su situación actual es | Afiliado |
| La fecha de devengue de su último aporte es | 12/2024 |

MUY IMPORTANTE**Situación del Afiliado**

ACTIVO, según los datos que aparecen en la parte superior.

Aportes Obligatorios

De acuerdo a la información proporcionada por la AFP, durante los últimos seis (6) meses el afiliado registra aportes obligatorios, motivo por el cual puede verificar la fecha de devengue del último aporte a efectos de determinar si éste corresponde al último que su empleador ha efectuado (en caso tuviera la condición de trabajador dependiente) o, el que usted ha pagado (si tiene la condición de trabajador independiente).

En caso la información no concuerde con el último período pagado, sería conveniente se ponga en contacto con la AFP para determinar la situación de sus aportes. Recuerde que los aportes acreditados resultan necesarios para efectos de la evaluación de la cobertura del seguro previsional ante una contingencia de invalidez o fallecimiento.

En caso tuviera dudas con relación al presente documento, sírvase contactar a la Superintendencia al teléfono gratuito a nivel nacional : 0800-10840.

Si usted desea que la AFP se ponga en contacto con usted, hacer click

[Aquí](#)[Consultar otro registro](#)[Imprimir](#)



RUC : 20100030595 12JUL2016
 AHORROS M.N. - RETIRO TARJ. MULTIRED
 CUENTA : 04-025-598879
 C.C.I : 010 000 004025598879 00

PACARI SACARI HUGO

S. ANTERIOR S/. *****2,815.59
 RET. EFEC. S/. *****800.00
 S. ACTUAL S/. *****2,015.59
 S. DISPONIBLE S/. *****2,015.59
 COMIS. C/CTA S/. *****0.00
 ITF C/CTA S/. *****0.00
 CTA. DOMICILIADA: ILAVE

0336124 1700 1290
 136200115 12:58 CLIENTE
 DESDE EL 15.07.15 COMIS. X REPOS./ADIC.T.DEBITO: S/.10

14668980-4-Y

Verifique el código antes de retirarse de la ventanilla

