



INFORME N° 0011- 2024-DREP-UGELC/TES.

AL: CPC. Félix Churata Santuyo
ADMINISTRADOR DE LA UGEL EL COLLAO.
DE: CPC. MARIELA GONZA CHINO
OPERADOR PAD DE LA UGEL EL COLLAO
Asunto: INFORME DE VISUALIZACION DE EXTORNOS.
Ref.: SIAF-SP.
Fecha: 16 de octubre del 2024.

Es grato dirigirme a usted, con el fin de informar sobre la referencia de la siguiente manera:

PRIMERO. – Que respecto a la referencia comunico que se ha visualizado Extornos en el SIAF – SP en los registros 568 los montos de S/.762.31; S/.1220.80, S/.2432.33, S/.342.62 y el registro 621 los montos de S/.133.58 y S/. 58.50 que se refiere a los giros de AFP; por lo que remito adjunto tickets de pago referentes a la presente.

SEGUNDO. – Es cuanto puedo comunicar a su despacho para su conocimiento y deslinde responsabilidades. Adjunto Documentos mencionados en folios (12).

Adjunto:

- TIKET DE PAGO N° 5448763790 POR 762.31
- TIKET DE PAGO N° 3448763960 POR 1220.80
- TIKET DE PAGO N° 2448763684 POR 2432.33
- TIKET DE PAGO N° 6448763579 POR 342.62
- TIKET DE PAGO N° 2449684087 POR 133.58
- TIKET DE PAGO N° 5449684397 POR 58.50
-

Sin otro particular, hago propicia la ocasión, para expresarle las muestras de mi especial estima y aprecio.

Atentamente,


02489634



TICKET DE PAGO

AFP PRIMA - N° 5448763790

Empleador : Unidad de Gestion Educativa El Collao

N° de RUC : 20406266207

Planilla: 2515570865

Monto a Pagar :

Fecha de Pago	Fondo de Pensiones	Retenciones y Retribuciones	Total
28/09/2024	634.26	128.05	762.31
29/09/2024	634.26	128.05	762.31
30/09/2024	634.26	128.05	762.31
01/10/2024	634.26	128.05	762.31
02/10/2024	634.26	128.05	762.31

Emitido : 25/09/2024 10:43am

Impreso: 25/09/2024 10:43am

Los montos corresponden a las fechas indicadas. Si desea conocer los montos a pagar en una fecha distinta, emita el ticket indicando la nueva fecha de pago.

El ticket se puede pagar desde el 25/09/2024 a las 12:00PM hasta el 25/10/2024. Para pagar después, será necesario emitirlo nuevamente.

Puede pagar este ticket en los siguientes bancos:

- BANBIF
- BBVA - WEB Y AGENTES
- SCOTIABANK

Para efectuar el pago basta indicar la AFP y el número de ticket, no es necesario imprimir el presente formato.

PLANILLA DE DECLARACIÓN Y PAGO DE APORTES PREVISIONALES

Número de Planilla: 2515570865

Período de Devengue: 2024-09

IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR

Nombre o Razón Social: Unidad de Gestión Educativa El Collao		RUC: 20406266207	
Dirección: JR.-SUCRE 215		Urbanización o Localidad: -ILAVE	
Distrito: ILAVE		Departamento: PUNO	
Representante Legal: C.CORI TORO, NORKA ELIZABETH		Área: administración	
		Teléfono: 966567679	
		Teléfono: 966567679	

RESUMEN DE APORTES AL FONDO

A porte Obligatorio	S/.	634.26
A porte Complementario - Trabajador	S/.	0.00
A porte Complementario - Empleador	S/.	0.00
A porte Voluntario con Fin Previsional	S/.	0.00
A porte Voluntario sin Fin Previsional	S/.	0.00
A porte Voluntario del Empleador	S/.	0.00
Sub-Total Fondo de Pensiones	S/.	634.26
Intereses Moratorios	S/.	0.00
Total Fondo Pensiones	S/.	634.26

RESUMEN DE RETENCIONES Y RETRIBUCIONES A

Prima de Seguro Previsional	S/.	107.82
Comisión AFP	S/.	20.23
Sub-total Retenciones y Retribuciones	S/.	128.05
Intereses Moratorios	S/.	0.00
Total Retenciones y Retribuciones	S/.	128.05

OTROS

AFP	PRIMA
Tipo de Trabajador	DEPENDIENTE
Tipo de Riesgo	NORMAL
Nro. de Afiliados Declarados	3
Estado de la Planilla	PRESENTADA
Fecha de Presentación	25/09/2024

Nro	CUSPP	Nombre	Rel. Lab.	Inicio RL	Cese RL	Excep. de aportar	Remuneración Asegurable	Aporte Obligatorio	Aportes Complementarios		Aportes Voluntarios			Prima de Seguro	Comisión AFP
									Trabajador	Empleador	Con fin Prev.	Sin fin Prev.	Empleador		
1	590571RCLE3	CCALIZANA LOPE, RODOLFO	S	S	S		1,264.19	126.42	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	21.49	20.23
2	307401ECHOHC6	CUCHILLO OROCOLLO, EBER	S	S	S		1,464.19	146.42	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	24.89	0.00
3	526930FPSTA8	PASTOR SALAS, FLAVIANA	S	S	S		3,614.19	361.42	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	61.44	0.00

Leyenda:

- Rel. Lab (Existe Relación Laboral con el afiliado): S = Si, N = No
- Inicio RL (Relación Laboral inició en el mes): S = Si, N = No
- Cese RL (Relación Laboral finalizó en el mes): S = Si, N = No

- Excep. de aportar (Motivo por el que excepcionalmente no corresponde hacer aportes obligatorios en el mes) Pueden ser:
Vacío = Tiene obligación de aportar, L = Licencia sin goce de haber, U = Subsidio en sector público, J = Pensión por Jubilación,
I = Pensión por Invalidez, P = Inicio de R.L. post cierre de planillas, O = Otros, V = Vacaciones, R = Retiro del 95.5%.



TICKET DE PAGO

AFP PROFUTURO - N° 3448763960

Empleador : Unidad de Gestion Educativa El Collao

N° de RUC : 20406266207

Planilla: 2313042879

Monto a Pagar :

Fecha de Pago	Fondo de Pensiones	Retenciones y Retribuciones	Total
28/09/2024	960.68	260.12	1,220.80
29/09/2024	960.68	260.12	1,220.80
30/09/2024	960.68	260.12	1,220.80
01/10/2024	960.68	260.12	1,220.80
02/10/2024	960.68	260.12	1,220.80

Emitido : 25/09/2024 10:43am

Impreso: 25/09/2024 10:43am

Los montos corresponden a las fechas indicadas. Si desea conocer los montos a pagar en una fecha distinta, emita el ticket indicando la nueva fecha de pago.

El ticket se puede pagar desde el 25/09/2024 a las 12:00PM hasta el 25/10/2024. Para pagar después, será necesario emitirlo nuevamente.

Puede pagar este ticket en los siguientes bancos:

- BANBIF
- BBVA - WEB Y AGENTES
- SCOTIABANK

Para efectuar el pago basta indicar la AFP y el número de ticket, no es necesario imprimir el presente formato.

PLANILLA DE DECLARACIÓN Y PAGO DE APORTES PREVISIONALES

Número de Planilla: 2313042879

Período de Devengue: 2024-09

IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR

Nombre o Razón Social: Unidad de Gestión Educativa El Collao		RUC: 20406266207	
Dirección: JR.-SUCRE 215		Urbanización o Localidad: -ILAVE	
Distrito: ILAVE		Departamento: PUNO	
Representante Legal: CCORI TORO, NORKA ELIZABETH		Área: administración	
		Teléfono: 966567679	
		Teléfono: 966567679	

RESUMEN DE APORTES AL FONDO

Aporte Obligatorio	S/.	960.68
Aporte Complementario - Trabajador	S/.	0.00
Aporte Complementario - Empleador	S/.	0.00
Aporte Voluntario con Fin Previsional	S/.	0.00
Aporte Voluntario sin Fin Previsional	S/.	0.00
Aporte Voluntario del Empleador	S/.	0.00
Sub-Total Fondo de Pensiones	S/.	960.68
Intereses Moratorios	S/.	0.00
Total Fondo Pensiones	S/.	960.68

RESUMEN DE RETENCIONES Y RETRIBUCIONES A

Prima de Seguro Previsional	S/.	163.31
Comisión AFP	S/.	96.81
Sub-total Retenciones y Retribuciones	S/.	260.12
Intereses Moratorios	S/.	0.00
Total Retenciones y Retribuciones	S/.	260.12

OTROS

AFP	PROFUTURO
Tipo de Trabajador	DEPENDIENTE
Tipo de Riesgo	NORMAL
Nro. de Afiliados Declarados	4
Estado de la Planilla	PRESENTADA
Fecha de Presentación	25/09/2024

Nro	CUSPP	Nombre	Rel. Lab.	Inicio RL	Cese RL	Excep. de aportar	Remuneración Asegurable	Aporte Obligatorio	Aportes Complementarios		Aportes Voluntarios			Prima de Seguro	Comisión AFP
									Trabajador	Empleador	Con fin Prev.	Sin fin Prev.	Empleador		
1	579411JMSRT9	NEYRA SANTOS, JUAN ELOY	S	S	S		2,614.19	261.42	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	44.44	0.00
2	254780STMID8	TUMI MALDONADO, SONIA	S	S	S		2,614.19	261.42	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	44.44	44.18
3	604971ETCQR3	TARQUI CHURA, EDDY	S	S	S		3,114.19	311.42	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	52.94	52.63
4	597051JEEI10	ESPINOZA ESPINOZA, JOSE ERNESTO	S	S	S		1,264.19	126.42	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	21.49	0.00

Leyenda:

- Rel. Lab (Existe Relación Laboral con el afiliado): S = Si, N = No
- Inicio RL (Relación Laboral inició en el mes): S = Si, N = No
- Cese RL (Relación Laboral finalizó en el mes): S = Si, N = No

- Excep. de aportar (Motivo por el que excepcionalmente no corresponde hacer aportes obligatorios en el mes) Pueden ser:
Vacío = Tiene obligación de aportar, L = Licencia sin goce de haber, U = Subsidio en sector público, J = Pensión por Jubilación,
I = Pensión por Invalidez, P = Inicio de R.L. post cierre de planillas, O = Otros, V = Vacaciones, R = Retiro del 95.5%.



TICKET DE PAGO

AFP INTEGRAL - N° 2448763684

Empleador : Unidad de Gestion Educativa El Collao

N° de RUC : 20406266207

Planilla: 2218685518

Monto a Pagar

Fecha de Pago	Fondo de Pensiones	Retenciones y Retribuciones	Total
28/09/2024	1,976.36	455.97	2,432.33
29/09/2024	1,976.36	455.97	2,432.33
30/09/2024	1,976.36	455.97	2,432.33
01/10/2024	1,976.36	455.97	2,432.33
02/10/2024	1,976.36	455.97	2,432.33

Emitido : 25/09/2024 10:42am

Impreso: 25/09/2024 10:42am

Los montos corresponden a las fechas indicadas. Si desea conocer los montos a pagar en una fecha distinta, emita el ticket indicando la nueva fecha de pago.

El ticket se puede pagar desde el 25/09/2024 a las 12:00PM hasta el 25/10/2024. Para pagar después, será necesario emitirlo nuevamente.

Puede pagar este ticket en los siguientes bancos:

- BANBIF
- BBVA - WEB Y AGENTES
- SCOTIABANK

Para efectuar el pago basta indicar la AFP y el número de ticket, no es necesario imprimir el presente formato.

Número de Planilla:

2218685518

Periodo de Devengue:

2024-09

IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR

Nombre o Razón Social: Unidad de Gestion Educativa El Collao		RUC: 20406266207			
Dirección: JR.-SUCRE 215		Urbanización o Localidad: -ILAVE			
Distrito: ILAVE		Provincia: EL COLLAO		Departamento: PUNO	
Representante Legal: CCORI TORO, NORKA ELIZABETH		DNI: 013111202		Área: administradon	
		Elaborado por: QUITPE HUANCA, EDWIN		Teléfono: 966567679	

RESUMEN DE APORTES AL FONDO

Aporte Obligatorio	S/.	1,976.36
Aporte Complementario - Trabajador	S/.	0.00
Aporte Complementario - Empleador	S/.	0.00
Aporte Voluntario con Fin Previsional	S/.	0.00
Aporte Voluntario sin Fin Previsional	S/.	0.00
Aporte Voluntario del Empleador	S/.	0.00
Sub-Total Fondo de Pensiones	S/.	1,976.36
Intereses Moratorios	S/.	0.00
Total Fondo Pensiones	S/.	1,976.36

RESUMEN DE RETENCIONES Y RETRIBUCIONES A

Prima de Seguro Previsional	S/.	335.97
Comisión AFP	S/.	120.00
Sub-total Retenciones y Retribuciones	S/.	455.97
Intereses Moratorios	S/.	0.00
Total Retenciones y Retribuciones	S/.	455.97

OTROS

AFP	INTEGRA
Tipo de Trabajador	DEPENDIENTE
Tipo de Riesgo	NORMAL
Nro. de Afiliados Declarados	9
Estado de la Planilla	PRESENTADA
Fecha de Presentación	25/09/2024

Nro	CUSPP	Nombre	Rel. Lab.	Inicio RL	Cese RL	Excep. de aporte	Remuneración Asegurable	Aporte Obligatorio	Aportes Complementarios		Aportes Voluntarios			Prima de Seguro	Comisión AFP
									Trabajador	Empleador	Con fin Prev.	Sin fin Prev.	Empleador		
1	555331DVCEQ6	VALERIANO CHOQUE, DOMINGO	S	S	S		1,264.19	126.42	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	21.49	0.00
2	277581EVFAR8	VIDAL FLORES, EDGAR ROGELIO	S	S	S		1,264.19	126.42	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	21.49	19.59
3	318921EQHSN4	QUISPE HUANCA, EDWIN ALFREDO	S	S	S		2,100.00	210.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	35.70	32.55
4	575300HNOQAS5	NINA QUISPE, HILDA YESENIA	S	S	S		2,914.19	291.42	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	49.54	45.17
5	650031JRSAA3	ROJAS SALAMANCA, JEAN CARLOS	S	S	S		2,914.19	291.42	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	49.54	0.00
6	657711LMAEM4	MACEDO ATAMARI, LEYTON JHOVERLY	S	S	S		2,614.19	261.42	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	44.44	0.00
7	652370KPSEN9	PAREDES SAENZ, KATHERINE PAOLA	S	S	S		2,614.19	261.42	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	44.44	0.00
8	638320AMPAP10	MIRANDA PARILLO, ANAIS NAISA	S	S	S		2,614.19	261.42	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	44.44	0.00
9	610801FFTRA9	FLORES TICA HUANCA, FROILAN DONATO	S	S	S		1,464.19	146.42	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	24.89	22.69

Leyenda:

- Rel. Lab

(Existe Relación Laboral con el afiliado):

S = Si, N = No
- Inicio RL

(Relación Laboral inició en el mes):

S = Si, N = No
- Cese RL

(Relación Laboral finalizó en el mes):

S = Si, N = No

- Excep. de aporte (Motivo por el que excepcionalmente no corresponde hacer aportes obligatorios en el mes) Pueden ser:
Vacío = Tiene obligación de aportar, L = Licencia sin goce de haber, U = Subsidio en sector público, J = Pensión por Jubilación,
I = Pensión por Invalidez, P = Inicio de R.L. post cierre de planillas, O = Otros, V = Vacaciones, R = Retiro del 95.5%



TICKET DE PAGO

AFP HABITAT - N° 6448763579

Empleador : Unidad de Gestion Educativa El Collao

N° de RUC : 20406266207

Planilla: 2608627318

Monto a Pagar :

Fecha de Pago	Fondo de Pensiones	Retenciones y Retribuciones	Total
28/09/2024	292.84	49.78	342.62
29/09/2024	292.84	49.78	342.62
30/09/2024	292.84	49.78	342.62
01/10/2024	292.84	49.78	342.62
02/10/2024	292.84	49.78	342.62

Emitido : 25/09/2024 10:41am

Impreso: 25/09/2024 10:41am

Los montos corresponden a las fechas indicadas. Si desea conocer los montos a pagar en una fecha distinta, emita el ticket indicando la nueva fecha de pago.

El ticket se puede pagar desde el 25/09/2024 a las 12:00PM hasta el 25/10/2024. Para pagar después, será necesario emitirlo nuevamente.

Puede pagar este ticket en los siguientes bancos:

- BANBIF
- BBVA - WEB Y AGENTES
- SCOTIABANK

Para efectuar el pago basta indicar la AFP y el número de ticket, no es necesario imprimir el presente formato.

Número de Planilla:

2608627318

Periodo de Devengue:

2024-09

IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR

Nombre o Razón Social: Unidad de Gestión Educativa El Collao			RUC: 20406266207			
Dirección: JR.-SUCRE 215			Urbanización o Localidad: -ILAVE			
Distrito: ILAVE			Provincia: EL COLLAO		Departamento: PUNO	
Representante Legal: CCORI TORO, NORKA ELIZABETH			DNI: 01311202		Elaborado por: QUISPE HUANCA, EDWIN	
					Área: administración	
					Teléfono: 966567679	
					Teléfono: 966567679	

RESUMEN DE APORTES AL FONDO

Aporte Obligatorio	S/.	292.84
Aporte Complementario - Trabajador	S/.	0.00
Aporte Complementario - Empleador	S/.	0.00
Aporte Voluntario con Fin Previsional	S/.	0.00
Aporte Voluntario sin Fin Previsional	S/.	0.00
Aporte Voluntario del Empleador	S/.	0.00
Sub-Total Fondo de Pensiones	S/.	292.84
Intereses Moratorios	S/.	0.00
Total Fondo Pensiones	S/.	292.84

RESUMEN DE RETENCIONES Y RETRIBUCIONES A

Prima de Seguro Previsional	S/.	49.78
Comisión AFP	S/.	0.00
Sub-total Retenciones y Retribuciones	S/.	49.78
Intereses Moratorios	S/.	0.00
Total Retenciones y Retribuciones	S/.	49.78

OTROS

AFP	HABITAT
Tipo de Trabajador	DEPENDIENTE
Tipo de Riesgo	NORMAL
Nro. de Afiliados Declarados	2
Estado de la Planilla	PRESENTADA
Fecha de Presentación	25/09/2024

Nro	CUSPP	Nombre	Rel. Lab.	Inicio RL	Cese RL	Excep. de aportar	Remuneración Asegurable	Aporte Obligatorio	Aportes Complementarios		Aportes Voluntarios			Prima de Seguro	Comisión AFP
									Trabajador	Empleador	Con fin Prev.	Sin fin Prev.	Empleador		
1	645511MA1A6	AVALOS INCACUTIPA, MARIO	S	S	S		1,464.19	146.42	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	24.89	0.00
2	6216913M1A38	MAMANI INOJOSA, JUAN CARLOS	S	S	S		1,464.19	146.42	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	24.89	0.00

Leyenda:

- Rel. Lab (Existe Relación Laboral con el afiliado): S = Si, N = No
- Inicio RL (Relación Laboral inició en el mes): S = Si, N = No
- Cese RL (Relación Laboral finalizó en el mes): S = Si, N = No

- Excep. de aportar (Motivo por el que excepcionalmente no corresponde hacer aportes obligatorios en el mes) Pueden ser:
Vacío = Tiene obligación de aportar, L = Licencia sin goce de haber, U = Subsidio en sector público, J = Pensión por jubilación,
I = Pensión por invalidez, P = Inicio de R.L. post cierre de planillas, O = Otros, V = Vacaciones, R = Retiro del 95.5%



TICKET DE PAGO

AFP INTEGRA - N° 2449684087

Empleador : Unidad de Gestion Educativa El Collao

N° de RUC : 20406266207

Planilla: 2218731574

Monto a Pagar

Fecha de Pago	Fondo de Pensiones	Retenciones y Retribuciones	Total
02/10/2024	106.67	26.91	133.58
03/10/2024	106.67	26.91	133.58
04/10/2024	106.67	26.91	133.58
05/10/2024	106.67	26.91	133.58

Emitido : 02/10/2024 10:45am

Impreso: 02/10/2024 10:45am

Los montos corresponden a las fechas indicadas. Si desea conocer los montos a pagar en una fecha distinta, emita el ticket indicando la nueva fecha de pago.

El ticket se puede pagar desde el 02/10/2024 a las 12:00PM hasta el 01/11/2024. Para pagar después, será necesario emitirlo nuevamente.

Puede pagar este ticket en los siguientes bancos:

- BANBIF
- BBVA - WEB Y AGENTES
- SCOTIABANK

Para efectuar el pago basta indicar la AFP y el número de ticket, no es necesario imprimir el presente formato.

Número de Planilla: 2218731574

Período de Devengue: 2024-09

IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR

Nombre o Razón Social: Unidad de Gestión Educativa El Collao		RUC : 20406266207	
Dirección: JR.-SUCRE 215		Urbanización o Localidad: -ILAVE	
Distrito: ILAVE		Prov inia: EL COLLAO	Departamento: PUNO
Representante Legal: CCORI TORO, NORKA ELIZABETH		DNI: 01311202	Elaborado por: QUISPE HUANCA, EDWIN
			Área: administración
			Teléfono: 966567679
			Teléfono: 966567679

RESUMEN DE APORTES AL FONDO

A porte Obligatorio	S/.	106.67
A porte Complementario - Trabajador	S/.	0.00
A porte Complementario - Empleador	S/.	0.00
A porte Voluntario con Fin Previsional	S/.	0.00
A porte Voluntario sin Fin Previsional	S/.	0.00
A porte Voluntario del Empleador	S/.	0.00
Sub-Total Fondo de Pensiones	S/.	106.67
Intereses Moratorios	S/.	0.00
Total Fondo Pensiones	S/.	106.67

RESUMEN DE RETENCIONES Y RETRIBUCIONES A

Prima de Seguro Previsional	S/.	18.13
Comisión AFP	S/.	8.78
Sub-total Retenciones y Retribuciones	S/.	26.91
Intereses Moratorios	S/.	0.00
Total Retenciones y Retribuciones	S/.	26.91

OTROS

AFP	INTEGRA
Tipo de Trabajador	DEPENDIENTE
Tipo de Riesgo	NORMAL
Nro. de Afiliados Declarados	2
Estado de la Planilla	PRESENTADA
Fecha de Presentación	02/10/2024

Nro	CUSPP	Nombre	Rel. Lab.	Inicio RL	Cese RL	Excep. de aportar	Remuneración Asegurable	Aporte Obligatorio	Aportes Complementarios		Aportes Voluntarios			Prima de Seguro	Comisión AFP
									Trabajador	Empleador	Con fin Prev.	Sin fin Prev.	Empleador		
1	599121FECOR4	ESCOBAR COTRADO, FELIPE SANTIAGO	S	S	S		500.00	50.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	8.50	0.00
2	597561WACIC5	AQUINO CHUCUYA, WILBER	S	S	S		566.67	56.67	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	9.63	8.78

Leyenda:

- Rel. Lab (Existe Relación Laboral con el afiliado): S = Si, N = No
- Inicio RL (Relación Laboral inició en el mes): S = Si, N = No
- Cese RL (Relación Laboral finalizó en el mes): S = Si, N = No

- Excep. de aportar (Motivo por el que excepcionalmente no corresponde hacer aportes obligatorios en el mes) Pueden ser:
Vacio = Tiene obligación de aportar, L = Licencia sin goce de haber, U = Subsidio en sector público, J = Pensión por Jubilación,
I = Pensión por Invalidez, P = Inicio de R.L. post cierre de planillas, O = Otros, V = Vacaciones, R = Retiro del 95.5%



TICKET DE PAGO

AFP PRIMA - N° 5449684397

Empleador : Unidad de Gestion Educativa El Collao

N° de RUC : 20406266207

Planilla: 2515597326

Monto a Pagar :

Fecha de Pago	Fondo de Pensiones	Retenciones y Retribuciones	Total
02/10/2024	50.00	8.50	58.50
03/10/2024	50.00	8.50	58.50
04/10/2024	50.00	8.50	58.50
05/10/2024	50.00	8.50	58.50

Emitido : 02/10/2024 10:45am

Impreso: 02/10/2024 10:45am

Los montos corresponden a las fechas indicadas. Si desea conocer los montos a pagar en una fecha distinta, emita el ticket indicando la nueva fecha de pago.

El ticket se puede pagar desde el 02/10/2024 a las 12:00PM hasta el 01/11/2024. Para pagar después, será necesario emitirlo nuevamente.

Puede pagar este ticket en los siguientes bancos:

- BANBIF
- BBVA - WEB Y AGENTES
- SCOTIABANK

Para efectuar el pago basta indicar la AFP y el número de ticket, no es necesario imprimir el presente formato.

Número de Planilla:

2218731574

Periodo de Devengue:

2024-09

IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR

Nombre o Razón Social: Unidad de Gestion Educativa El Collao		RUC : 20406266207		Teléfono: 966567679	
Dirección: JR.-SUCRE 215		Urbanización o Localidad: -ILAVE		Teléfono: 966567679	
Distrito: ILAVE		Provincia: EL COLLAO		Área: administración	
Representante Legal: CCORI TORO, NORKA ELIZABETH		DNI: 01311202		Departamento: PUNO	
		Elaborado por: QUISPE HUANCA, EDWIN			

RESUMEN DE APORTES AL FONDO

Aporte Obligatorio	S/.	106.67
Aporte Complementario - Trabajador	S/.	0.00
Aporte Complementario - Empleador	S/.	0.00
Aporte Voluntario con Fin Previsional	S/.	0.00
Aporte Voluntario sin Fin Previsional	S/.	0.00
Aporte Voluntario del Empleador	S/.	0.00
Sub-Total Fondo de Pensiones	S/.	106.67
Intereses Moratorios	S/.	0.00
Total Fondo Pensiones	S/.	106.67

RESUMEN DE RETENCIONES Y RETRIBUCIONES A

Prima de Seguro Previsional	S/.	18.13
Comisión AFP	S/.	8.78
Sub-total Retenciones y Retribuciones	S/.	26.91
Intereses Moratorios	S/.	0.00
Total Retenciones y Retribuciones	S/.	26.91

OTROS

AFP	INTEGRA
Tipo de Trabajador	DEPENDIENTE
Tipo de Riesgo	NORMAL
Nro. de Afiliados Declarados	2
Estado de la Planilla	PRESENTADA
Fecha de Presentación	02/10/2024

Nro	CUSPP	Nombre	Rel. Lab.	Inicio RL	Cese RL	Excep. de aporte	Remuneración Asegurable	Aportes Complementarios		Aportes Voluntarios			Prima de Seguro	Comisión AFP
								Aporte Obligatorio	Trabajador	Empleador	Con fin Prev.	Sin fin Prev.		
1	599121FECOR4	ESCOBAR COTRADO, FELIPE SANTIAGO	S	S	S		500.00	50.00	0.00	0.00	0.00	0.00	8.50	0.00
2	597561WACIC5	AQUINO CHUCUYA, WILBER	S	S	S		566.67	56.67	0.00	0.00	0.00	0.00	9.63	8.78

Leyenda:

- Rel. Lab (Existe Relación Laboral con el afiliado): S = Si, N = No
- Inicio RL (Relación Laboral inició en el mes): S = Si, N = No
- Cese RL (Relación Laboral finalizó en el mes): S = Si, N = No

- Excep. de aporte (Motivo por el que excepcionalmente no corresponde hacer aportes obligatorios en el mes) Pueden ser:
Vacio = Tiene obligación de aportar, L = Licencia sin goce de haber, U = Subsido en sector público, J = Pensión por Jubilación, I = Pensión por Invalidez, P = Inicio de R.L. post cierre de planillas, O = Otros, V = Vacaciones, R = Retiro del 95.5%