CONSORCIO CARATA

SUNAT

DECLARACION JURADA DE GASTOS

Apellidos y Nombres del Trabajador : PARILLO OHA, ELVER

Por la presente declaro haber realizado gastos por la cuales no me ha sido posible obtener comprobante de pago, de acuerdo a lo establecido en el regalmento de comprobantes de pago, de la Superintendencia Nacional de Administracion Tributaria (SUNAT), incurriendo a los gastos que se detallan a continuacion:

N° Item	Fecha	Concepto	Importe S/
1	22/02/2024	PAGO POR APOYO EN TRABAJOS DE VERIFICACION DE BMS ; INSPECCION DE CAMPO DE LOS PLANOS EN LA ZONA DE INTERVENSION CORRESPONDIENTES AL MES DE NOVIEMBRE-2023 - OBRA CARATA.	S/. 5,800,00
			S/. 5,800,00

NOTA: Solo para sustentar gastos efectuados en lugares alejados, donde no es posible obtener comprobantes de pago (poblados pequeños)

Por lo tanto dejo constancia y firmo la presente declaracion

Puno 22 de febrero del 2024

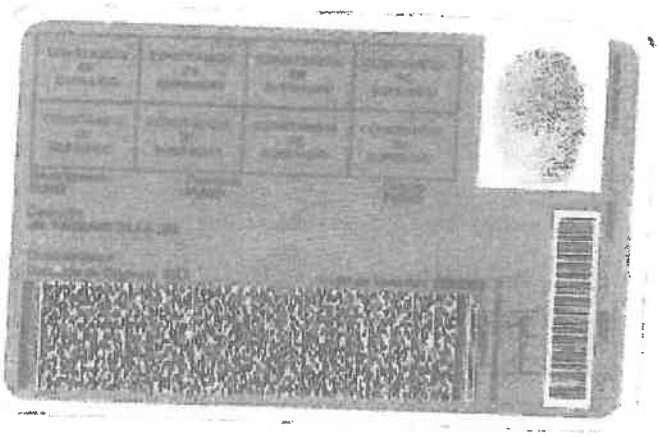
Firma y DNI del Declarante
45142548

V°B° del Gerente de Obra

SIGMA S.A. CONTRATISTAS GENERALES
ING. BACH. FABIOLA NOSELIANE SUPO PEREZ
ADMINISTRADORA DE OBRA

Firma del Administrador

I<PER45142548<5<<<<<<<<<<<<<<<
6710156M2009133PER<<<<<<<<<<<2
PARILLO<<ELVER<<<<<<<<<<<<<<<



CONSORCIO CARATA

SUNAT

DECLARACION JURADA DE GASTOS

Apellidos y Nombres del Trabajador : Tari Andrade Luis

Por la presente declaro haber realizado gastos por la cuales no me ha sido posible obtener comprobante de pago, de acuerdo a lo establecido en el regalmento de comprobantes de pago, de la Superintendencia Nacional de Administracion Tributaria (SUNAT), incurriendo a los gastos que se detallan a continuacion:

N° Item	Fecha	Concepto	Importe S/
01	22/02/2024	Pago en apoyo en trabajos de verificacion	5,200.00
		planificacion, organizacion y control	
		de BMS en la visita en la	
		zona de intervención de la obra	
		Carata como Maestro de Obra,	
		correspondiente al Mes de Noviembre	
		2023.	
		Total	5,200.00

NOTA: Solo para sustentar gastos efectuados en lugares alejados, donde no es posible obtener comprobantes de pago (poblados pequeños)

Por lo tanto dejo constancia y firmo la presente declaracion

Puno 22 de Febrero del 2024

Firma y DNI del Declarante
02440644

V°B° del Gerente de Obra

SIGMA S.A. CONTRATISTAS GENERALES
ING. BACH. FABIOLA YOSELINNE SUPO PEREZ
ADMINISTRADORA DE OBRA
Firma del Administrador

REPUBLICA DEL PERU — REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DNI 02440644- 5

Primer Apellido
PARI

Segundo Apellido
ANDRADE

Pre Nombres
LUIS

Nacimiento: Fecha y Ubigeo
08 08 1968 201331

Sexo
M

Estado Civil
C

Fecha Inscripción
17 09 1999

Fecha Emisión
02 12 2020

Fecha Caducidad
02 12 2028

I<PER02440644<4<<<<<<<<<<<<<<<
6808080M2812025PER<<<<<<<<<<<2
PARI<<LUIS<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

			CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO

Departamento
PUNO

Provincia
SAN ROMAN

Distrito
JULIACA

Dirección
AV. PROLONG. SAN MARTIN (TAMB) 311

Observaciones
Donación de Órganos NO

Grupo de Votación 012204

Indice Der.