

PLANILLA DE DECLARACIÓN Y PAGO DE APORTES PREVISIONALES

Número de Planilla:

2607790667

Periodo de Devengue:

2023-11

IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR

Nombre o Razón Social: CONSORCIO ELECTROSELVA PERU		RUC: 20609744449	
Dirección: OTROS-OTR. MORONA 1085		Urbanización o Localidad: OTROS-OTR. MORONA	
Distrito: IQUITOS	Provincia: MAYNAS	Departamento: LORETO	Teléfono: 941419897
Representante Legal: PEZO ACHING, ERICK ERNESTO	DNI: 42096683	Elaborado por: ENEQUE SALAZAR, YRIS	Área: Teléfono: 941419897

RESUMEN DE APORTES AL FONDO

Aporte Obligatorio	S/.	170.00
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/.	170.00
Intereses Moratorios	S/.	0.00
Total Fondo Pensiones	S/.	170.00

RESUMEN DE RETENCIONES Y RETRIBUCIONES A

Prima de Seguro Previsional	S/.	31.28
Comisión AFP	S/.	0.00
Sub-total Retenciones y Retribuciones	S/.	31.28
Intereses Moratorios	S/.	0.00
Total Retenciones y Retribuciones	S/.	31.28

OTROS

AFP	HABITAT
Tipo de Trabajador	DEPENDIENTE
Tipo de Riesgo	NORMAL
Nro. de Afiliados Declarados	1
Estado de la Planilla	PRESENTADA
Fecha de Presentación	05/12/2023

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

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%.