



CONSORCIO MI PERU

EJECUCION DE LA OBRA: "MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE EDUCACION INICIAL EN LA I.E. 671 DEL CENTRO POBLADO DE ALIANZA ANDINO DEL DISTRITO DE ACORIA, PROVINCIA DE HUANCAMELICA, DEPARTAMENTO DE HUANCAMELICA" CON CUI N° 2475454

DECLARACION JURADA DE MEDIOS DE PAGO

Yo, Ivan Sedano Penaloza con
DNI.N: 71549360 domiciliado en Alcan Andino - Quechua teléfono
N: 916313566 de cargo PEON

Declaro bajo juramento:

S/ 2200.00

Que he recibido por servicios prestados de la empresa CONSORCIO MI PERU el pago correspondiente a 01/12/23 al 31/12/23 (DIEMBRE) que asciende a la suma de S/ 2200.00 y para que así conste a los efectos oportunos, firmo la presente declaración a los 31 del mes de DIC del 2023.

Firma conforme

Nombre: Ivan Sedano Penaloza

DNI: 71549360



HUELLA DACTILAR



CONSORCIO MI PERU

EJECUCION DE LA OBRA: "MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE EDUCACION INICIAL EN LA I.E. 671 DEL CENTRO POBLADO DE ALIANZA ANDINO DEL DISTRITO DE ACORIA, PROVINCIA DE HUANCAMELICA, DEPARTAMENTO DE HUANCAMELICA" CON CUI N° 2475454

DECLARACION JURADA DE MEDIOS DE PAGO

Yo, Wilber Ruiz Fernandez con
DNI.N: 71244527 domiciliado en Acoria - Huancavelica teléfono
N: 924321624 de cargo OFICIAL

Declaro bajo juramento:

S/..... 2600.00

Que he recibido por servicios prestados de la empresa CONSORCIO MI PERU el pago correspondiente a 01/12/23 al 31/12/23 (DICIEMBRE) que asciende a la suma de S/..... 2600.00 y para que así conste a los efectos oportunos, firmo la presente declaración a los 31 del mes de DIC. del 2023.

Firma conforme

.....


Nombre: Wilber Ruiz Fernandez

DNI: 71244527



HUELLA DACTILAR



CONSORCIO MI PERU

EJECUCION DE LA OBRA: "MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE EDUCACION INICIAL EN LA I.E. 671 DEL CENTRO POBLADO DE ALIANZA ANDINO DEL DISTRITO DE ACORIA, PROVINCIA DE HUANCAMELICA, DEPARTAMENTO DE HUANCAMELICA" CON CUI N° 2475454

DECLARACION JURADA DE MEDIOS DE PAGO

Yo, Hernan Dela Cruz Yaranga con
DNI.N: 44459142 domiciliado en Alianza Andino - Quichas teléfono
N: 964203014 de cargo PEON

Declaro bajo juramento:

S/ 2200.00

Que he recibido por servicios prestados de la empresa CONSORCIO MI PERU el pago correspondiente a 01/12/23 al 31/12/23 (DIEMBRE) que asciende a la suma de S/ 2200.00 y para que así conste a los efectos oportunos, firmo la presente declaración a los 31 del mes de DIC. del 2023.

Firma conforme

Nombre: Hernan De la Cruz Yaranga

DNI: 44459142



HUELLA DACTILAR



CONSORCIO MI PERU

EJECUCION DE LA OBRA: "MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE EDUCACION INICIAL EN LA I.E. 671 DEL CENTRO POBLADO DE ALIANZA ANDINO DEL DISTRITO DE ACORIA, PROVINCIA DE HUANCAMELICA, DEPARTAMENTO DE HUANCAMELICA" CON CUI N° 2475454

DECLARACION JURADA DE MEDIOS DE PAGO

Yo, Aurelio Matamoros de la Cruz con
DNI.N: 42110982 domiciliado en Acoria - Huancavel.s/v. teléfono
N: 926731203 de cargo OPERARIO

Declaro bajo juramento:

S/ 3000.00

Que he recibido por servicios prestados de la empresa **CONSORCIO MI PERU** el pago correspondiente a 01/12/23 al 31/12/23 (DICIEMBRE) que asciende a la suma de S/ 3000.00 y para que así conste a los efectos oportunos, firmo la presente declaración a los 21 del mes de DIC. del 2023.

Firma conforme

Nombre: Aurelio Matamoros De la cruz

DNI: 42110982



HUELLA DACTILAR



CONSORCIO MI PERU

EJECUCION DE LA OBRA: "MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE EDUCACION INICIAL EN LA I.E. 671 DEL CENTRO POBLADO DE ALIANZA ANDINO DEL DISTRITO DE ACORIA, PROVINCIA DE HUANCAMELICA, DEPARTAMENTO DE HUANCAMELICA" CON CUI N° 2475454

DECLARACION JURADA DE MEDIOS DE PAGO

Yo, Frank Lee Nahui Yalli con
DNI: 60324329 domiciliado en Alianza Andino - Quichues teléfono
N: 920350122 de cargo OFICIAL

Declaro bajo juramento:

S/ 2400.00

Que he recibido por servicios prestados de la empresa **CONSORCIO MI PERU** el pago correspondiente a 01/12/23 al 31/12/23 (DIEMBRE), que asciende a la suma de S/ 2400.00 y para que así conste a los efectos oportunos, firmo la presente declaración a los 31 del mes de DICE del 2023.

Firma conforme

Nombre: Frank Lee Nahui Yalli

DNI: 60324329



HUELLA DACTILAR



CONSORCIO MI PERU

EJECUCION DE LA OBRA: "MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE EDUCACION INICIAL EN LA I.E. 671 DEL CENTRO POBLADO DE ALIANZA ANDINO DEL DISTRITO DE ACORIA, PROVINCIA DE HUANCAMELICA, DEPARTAMENTO DE HUANCAMELICA" CON CUI N° 2475454

DECLARACION JURADA DE MEDIOS DE PAGO

Yo, Jefferson Paccori Yaranga con
DNI: 71515875 domiciliado en Jr. Jorge Chavez # 180 - Hyu teléfono
N: 971 247133 de cargo Oficial

Declaro bajo juramento:

S/ 2800.00

Que he recibido por servicios prestados de la empresa CONSORCIO MI PERU el pago correspondiente a 01/12/23 al 31/12/23 (DICIEMBRE) que asciende a la suma de S/ 2800.00 y para que así conste a los efectos oportunos, firmo la presente declaración a los 31 del mes de DIC del 2023.

Firma conforme

Jefferson Paccori Yaranga

Nombre: Jefferson Paccori Yaranga

DNI: 71515875



HUELLA DACTILAR



CONSORCIO MI PERU

EJECUCION DE LA OBRA: "MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE EDUCACION INICIAL EN LA I.E. 671 DEL CENTRO POBLADO DE ALIANZA ANDINO DEL DISTRITO DE ACORIA, PROVINCIA DE HUANCAMELICA, DEPARTAMENTO DE HUANCAMELICA" CON CUI N° 2475454

DECLARACION JURADA DE MEDIOS DE PAGO

Yo, Armando Yaranga Fernandez con
DNI.N: 23256373 domiciliado en Az. Los Libertadores Ayo: Ayo teléfono
N: 964052670 de cargo OPERARIO

Declaro bajo juramento:

S/ 3000.00

Que he recibido por servicios prestados de la empresa **CONSORCIO MI PERU** el pago correspondiente a 01/11/2023 al 30/11/2023 (DICIEMBRE) que asciende a la suma de S/ 3000.00 y para que así conste a los efectos oportunos, firmo la presente declaración a los 30 del mes de DIC del 2023.

Firma conforme

Nombre: Armando Yaranga Fernandez
DNI: 23256373



HUELLA DACTILAR



CONSORCIO MI PERU

EJECUCION DE LA OBRA: "MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE EDUCACION INICIAL EN LA I.E. 871 DEL CENTRO POBLADO DE ALIANZA ANDINO DEL DISTRITO DE ACORIA, PROVINCIA DE HUANCAYELICA, DEPARTAMENTO DE HUANCAYELICA" CON CUI N° 2475454

DECLARACION JURADA DE MEDIOS DE PAGO

Yo, Wilder Jesus Fernandez Yaranga con
DNI.N: 60090370 domiciliado en Cajas - Huancayo s/n teléfono
N: 904234217 de cargo OFICIAL

Declaro bajo juramento:

S/ 2400.00

Que he recibido por servicios prestados de la empresa **CONSORCIO MI PERU** el pago correspondiente a 01/12/23 al 31/12/23 (DICIEMBRE), que asciende a la suma de S/ 2400.00 y para que así conste a los efectos oportunos, firmo la presente declaración a los 31 del mes de Dic del 2023.

Firma conforme

Nombre: Wilder Jesus Fernandez Yaranga

DNI: 60090370



HUELLA DACTILAR



CONSORCIO MI PERU

EJECUCION DE LA OBRA: "MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE EDUCACION INICIAL EN LA I.E. 671 DEL CENTRO POBLADO DE ALIANZA ANDINO DEL DISTRITO DE ACORIA, PROVINCIA DE HUANCANELICA, DEPARTAMENTO DE HUANCANELICA" CON CUI N° 2475454

DECLARACION JURADA DE MEDIOS DE PAGO

Yo Prudencio Paccori Yaranga con
DNI: 71524737 domiciliado en Alianza Andino - Quichuas teléfono
N: 925724626 de cargo OPERARIO

Declaro bajo juramento:

S/ 3000.00

Que he recibido por servicios prestados de la empresa CONSORCIO MI PERU el pago correspondiente a 01/12/23 al 31/12/23 (DICIEMBRE) que asciende a la suma de S/ 3000.00 y para que así conste a los efectos oportunos, firmo la presente declaración a los 31 del mes de DIC del 2023.

Firma conforme

Nombre: Prudencio Paccori Yaranga

DNI: 71524737



HUELLA DACTILAR

BOLETA DE PAGO

DESDE:	27/11/2023	FECHA DE INICIO:	26/10/2023	Nº	1
HASTA:	2/12/2023				
REGIMEN PENSIONARIO:	ONP				
AFP :		CUSP:	0		
DNI:	71546245	RUC:	20611628006		
NOMBRE:	GUINEA LEON HILDER	RAZN SOCIAL:	CONSORCIO MI PERU		

INGRESOS	
DIURNAL BASICO	358.80
DESCANSO SEMANA OBLIGATORIO	59.80
BUC 30%	107.64
BONIFICACION POR MOVILIDAD	48.00
INDEMNIZACION	53.82
VACACIONES	35.88
GRATIFICACION	111.65
BONIFICACION EXTR GRATIFICACION	10.05
ASIGNACION POR HIJO	-
TOTAL INGRESOS	785.64

DESCUENTOS	
ONP	73.08
AFP	-
AFP APORTE	-
AFP PRIMA	-
AFP COMISION	-
CONAFOVICER	8.37
RENTA DE STA CATEGORIA	-
TOTAL DESCUENTOS	81.45

APORTACIONES DEL EMPLEADOR	
ESSALUD	50.59
SCTR salud	7.30
ESSALUD VIDA	5.00
TOTAL APORTE EMPLEADOR	62.89

NETO A PAGAR AL TRABAJADOR 704.19



 TRABAJADOR
 RECIBI CONFORME

BOLETA DE PAGO

DESDE:	6/11/2023	FECHA DE INICIO:	6/11/2023	Nº	4
HASTA:	12/11/2023				
REGIMEN PENSIONARIO:	AFP				
AFP :	Prima	CUSP:	558701NTMLP0		
DNI:	23237952	RUC:	20611628006		
NOMBRE:	NARCISO ANTONIO TICLLASUCA MALPICA	RAZON SOCIAL:	CONSORCIO MI PERU		

INGRESOS	
DIURNAL BASICO	358.80
DESCANSO SEMANA OBLIGATORIO	59.80
BUC 30%	107.64
BONIFICACION POR MOVILIDAD	48.00
INDEMNIZACION	53.82
VACACIONES	35.88
GRATIFICACION	111.65
BONIFICACION EXTR GRATIFICACION	10.05
ASIGNACION POR HIJO	-
TOTAL INGRESOS	785.64

DESCUENTOS	
ONP	-
AFP	-
AFP APORTE	6.18
AFP PRIMA	72.74
AFP COMISION	8.37
CONAFOVICER	8.37
RENTA DE STA CATEGORIA	-
TOTAL DESCUENTOS	95.67

APORTACIONES DEL EMPLEADOR	
ESSALUD	50.59
SCTR salud	7.30
ESSALUD VIDA	5.00
TOTAL APORTE EMPLEADOR	62.89

NETO A PAGAR AL TRABAJADOR 689.97




 TRABAJADOR
 RECIBI CONFORME

BOLETA DE PAGO

DESDE:	13/11/2023	FECHA DE INICIO:	6/11/2023	Nº	4
HASTA:	19/11/2023				
REGIMEN PENSIONARIO:	AFP				
AFP:	Prima	CUSP:	558701NTMLPO		
DNI:	23237952	RUC:	20611628006		
NOMBRE:	NARCISO ANTONIO TICLLASUCA MALPICA	RAZN SOCIAL:	CONSORCIO MI PERU		

INGRESOS	
JORNAL BASICO	358.80
DESCANSO SEMANA OBLIGATORIO	59.80
BUC 30%	107.64
BONIFICACION POR MOVILIDAD	48.00
INDEMNIZACION	53.82
VACACIONES	35.88
GRATIFICACION	111.65
BONIFICACION EXTR GRATIFICACION	10.05
ASIGNACION POR HIJO	-
TOTAL INGRESOS	785.64

DESCUENTOS	
ONP	
AFP	
AFP APORTE	6.18
AFP PRIMA	72.74
AFP COMISION	8.37
CONAFDVICER	8.37
RENTA DE STA CATEGORIA	-
TOTAL DESCUENTOS	95.67

APORTACIONES DEL EMPLEADOR	
ESSALUD	50.59
SCTR salud	7.30
ESSALUD VIDA	5.00
TOTAL APORTE EMPLEADOR	62.89

NETO A PAGAR AL TRABAJADOR **689.97**



 TRABAJADOR
 RECIBI CONFORME

BOLETA DE PAGO

DESDE:	20/11/2023	FECHA DE INICIO:	6/11/2023	Nº	4
HASTA:	26/11/2023				
REGIMEN PENSIONARIO:	AFP	CUSP:	558701NTMLP0		
AFP :	Prima	RUC:	20611628006		
DNI:	23237952	RAZON SOCIAL:	CONSORCIO MI PERU		
NOMBRE:	NARCISO ANTONIO TICLLASUCA MALPICA				

INGRESOS	
JORNAL BASICO	358.80
DESCANSO SEMANA OBLIGATORIO	59.80
BUC 30%	107.64
BONIFICACION POR MOVILIDAD	48.00
INDEMNIZACION	53.82
VACACIONES	35.88
GRATIFICACION	111.65
BONIFICACION EXTR GRATIFICACION	10.05
ASIGNACION POR HIJO	-
TOTAL INGRESOS	785.64

DESCUENTOS	
ONP	
AFP	
AFP APORTE	6.18
AFP PRIMA	72.74
AFP COMISION	8.37
CONAFVICER	8.37
RENDA DE STA CATEGORIA	-
TOTAL DESCUENTOS	95.67

APORTACIONES DEL EMPLEADOR	
ESSALUD	50.59
SCTR salud	7.30
ESSALUD VIDA	5.00
TOTAL APORTA EMPLEADOR	62.89

NETO A PAGAR AL TRABAJADOR 689.97



 TRABAJADOR
 RECIBI CONFORME

BOLETA DE PAGO

DESDE: 27/11/2023
 HASTA: 2/12/2023
 REGIMEN PENSIONARIO: ONP
 AFP :
 DNI: 71556303
 NOMBRE: RAMOS PEÑALOZA JACOB LAZARO

FECHA DE INICIO: 6/11/2023 N° 3
 CUSP: 0
 RUC: 20611628005
 RAZN SOCIAL: CONSORCIO MI PERU

INGRESOS	
JORNAL BASICO	358.80
DESCANSO SEMANA OBLIGATORIO	59.80
BUC 30%	107.64
BONIFICACION POR MOVILIDAD	48.00
INDENIZACION	53.82
VACACIONES	35.88
GRATIFICACION	111.65
BONIFICACION EXTR GRATIFICACION	10.05
ASIGNACION POR HIJO	34.86
TOTAL INGRESOS	820.50

DESCUENTOS	
ONP	73.08
AFP	
AFP APORTE	
AFP PRIMA	
AFP COMISION	
CONAFOVICER	8.37
RENTA DE STA CATEGORIA	-
TOTAL DESCUENTOS	81.45

APORTACIONES DEL EMPLEADOR	
ESSALUD	50.59
SCTR salud	7.30
ESSALUD VIDA	5.00
TOTAL APORTA EMPLEADOR	62.89

NETO A PAGAR AL TRABAJADOR 739.05


 TRABAJADOR
 RECIBI CONFORME

BOLETA DE PAGO

DESDE:	27/11/2023	FECHA DE INICIO:	6/11/2023	N°	10
HASTA:	2/12/2023				
REGIMEN PENSIONARIO:	ONP				
AFP :		CUSP:	0		
DNI:	71549059	RUC:	20611628006		
NOMBRE:	HUAMAN RAMOS JAIR ELI	RAZON SOCIAL:	CONSORCIO MI PERU		

INGRESOS	
JORNAL BASICO	358.80
DESCANSO SEMANA OBLIGATORIO	59.80
BUC 30%	107.64
BONIFICACION POR MOVILIDAD	48.00
INDEMNIZACION	53.82
VACACIONES	35.88
GRATIFICACION	111.65
BONIFICACION EXTR GRATIFICACION	10.05
ASIGNACION POR HIJO	69.72
TOTAL INGRESOS	855.36

DESCUENTOS	
ONP	73.08
AFP	
AFP APORTE	
AFP PRIMA	
AFP COMISION	
CONAFOVICER	8.37
RENDA DE STA CATEGORIA	
TOTAL DESCUENTOS	81.45

APORTACIONES DEL EMPLEADOR	
ESSALUD	50.59
SCTR salud	7.30
ESSALUD VIDA	5.00
TOTAL APORTE EMPLEADOR	62.89

NETO A PAGAR AL TRABAJADOR 773.91


 TRABAJADOR
 RECIBI CONFORME

BOLETA DE PAGO

DESDE: 27/11/2023
 HASTA: 2/12/2023
 REGIMEN PENSIONARIO: ONP
 AFP:
 DNI: 71398737
 NOMBRE: JAVIER DE LA CRUZ MAICON FRANKLIN

FECHA DE INICIO: 13/11/2023
 CUSP: 0
 RUC: 20611628006
 RAZN SOCIAL: CONSORCIO MI PERU

Nº 6

INGRESOS	
JORNAL BASICO	358.80
DESCANSO SEMANA OBLIGATORIO	59.80
BUC 30%	107.64
BONIFICACION POR MOVILIDAD	48.00
INDEMNIZACION	53.82
VACACIONES	35.88
GRATIFICACION	111.65
BONIFICACION EXTR GRATIFICACION	10.05
ASIGNACION POR HIJO	69.72
TOTAL INGRESOS	855.36

DESCUENTOS	
ONP	73.08
AFP	
AFP APORTE	
AFP PRIMA	
AFP COMISION	
CONAFOVICER	8.37
RENTA DE STA CATEGORIA	
TOTAL DESCUENTOS	81.45

APORTACIONES DEL EMPLEADOR	
ESSALUD	50.59
SCTA salud	7.30
ESSALUD VIDA	5.00
TOTAL APOORTE EMPLEADOR	62.89

NETO A PAGAR AL TRABAJADOR 773.91




TRABAJADOR
 RECIBI CONFORME

BOLETA DE PAGO

DESDE:	27/11/2023	FECHA DE INICIO:	6/11/2023	Nº	9
HASTA:	2/12/2023				
REGIMEN PENSIONARIO:	ONP				
AFP :		CUSP:	0		
DNI:	44334475	RUC:	20611628006		
NOMBRE:	GUINEA PARIONA ISAIAS	RAZON SOCIAL:	CONSORCIO MI PERU		

INGRESOS	
JORNAL BASICO	358.80
DESCANSO SEMANA OBLIGATORIO	59.80
BUC 30%	107.64
BONIFICACION POR MOVILIDAD	48.00
INDEMNIZACION	53.82
VACACIONES	35.88
GRATIFICACION	111.65
BONIFICACION EXTR GRATIFICACION	10.05
ASIGNACION POR HIJO	104.58
TOTAL INGRESOS	890.22

DESCUENTOS	
ONP	73.08
AFP	
AFP APORTE	
AFP PRIMA	
AFP COMISION	
CONAFOVICER	8.37
RENTA DE STA CATEGORIA	
TOTAL DESCUENTOS	81.45

APORTACIONES DEL EMPLEADOR	
ESSALUD	50.59
SCTR salud	7.30
ESSALUD VIDA	5.00
TOTAL APORTA EMPLEADOR	62.89

NETO A PAGAR AL TRABAJADOR 808.77



 TRABAJADOR
 RECIBI CONFORME

BOLETA DE PAGO

DESDE: 27/11/2023
 HASTA: 2/12/2023
 REGIMEN PENSIONARIO: ONP
 AFP :
 DNI: 23257719
 NOMBRE: RAMOS QUISPE JULIAN

FECHA DE INICIO: 20/11/2023 N° 8
 CUSP: 0
 RUC: 20611628006
 RAZN SOCIAL: CONSORCIO MI PERU

INGRESOS	
JORNAL BASICO	358.80
DESCANSO SEMANA OBLIGATORIO	59.80
BUC 30%	107.64
BONIFICACION POR MOVILIDAD	48.00
INDEMNIZACION	53.82
VACACIONES	35.88
GRATIFICACION	111.65
BONIFICACION EXTR GRATIFICACION	10.05
ASIGNACION POR HIJO	-
TOTAL INGRESOS	785.64

DESCUENTOS	
ONP	73.08
AFP	
AFP APORTE	
AFP PRIMA	
AFP COMISION	
CONAFOVICER	8.37
RENTA DE STA CATEGORIA	
TOTAL DESCUENTOS	81.45

APORTACIONES DEL EMPLEADOR	
ESSALUD	50.59
SCTR salud	7.30
ESSALUD VIDA	5.00
TOTAL APORTE EMPLEADOR	62.89

NETO A PAGAR AL TRABAJADOR 704.19


 TRABAJADOR
 RECIBI CONFORME



BOLETA DE PAGO

DESDE:	27/11/2023	FECHA DE INICIO:	6/11/2023	Nº	12
HASTA:	2/12/2023				
REGIMEN PENSIONARIO:	AFP				
AFP :	Prima	CUSP:	598311RAQNS0		
DNI:	41013332	RUC:	20611628006		
NOMBRE:	ARANA QUISPE ROLIN	RAZN SOCIAL:	CONSORCIO MI PERU		

INGRESOS	
JORNAL BASICO	358.80
DESCANSO SEMANA OBLIGATORIO	59.80
BUC 30%	107.64
BONIFICACION POR MOVILIDAD	48.00
INDEMNIZACION	53.82
VACACIONES	35.88
GRATIFICACION	111.65
BONIFICACION EXTR GRATIFICACION	10.05
ASIGNACION POR HIJO	-
TOTAL INGRESOS	785.64

DESCUENTOS	
ONP	-
AFP	-
AFP APORTE	56.21
AFP PRIMA	10.34
AFP COMISION	6.18
CONAFOVICER	8.37
RENTA DE STA CATEGORIA	-
TOTAL DESCUENTOS	81.11

APORTACIONES DEL EMPLEADOR	
ESSALUD	50.59
SCTR salud	7.30
ESSALUD VIDA	5.00
TOTAL APORTA EMPLEADOR	62.89

NETO A PAGAR AL TRABAJADOR 704.53



 TRABAJADOR
 RECIBI CONFORME

BOLETA DE PAGO

DESDE: 27/11/2023
 HASTA: 2/12/2023
 REGIMEN PENSIONARIO: ONP
 AFP :
 DNI: 71527158
 NOMBRE: SEDANO HUAMAN YURI

FECHA DE INICIO: 6/11/2023 N° 11
 CUSP: 0
 RUC: 20611628006
 RAZN SOCIAL: CONSORCIO MI PERU

INGRESOS	
JORNAL BASICO	358.80
DESCANSO SEMANA OBLIGATORIO	59.80
BUC 30%	107.64
BONIFICACION POR MOVILIDAD	48.00
INDEMNIZACION	53.82
VACACIONES	35.88
GRATIFICACION	111.65
BONIFICACION EXTR GRATIFICACION	10.05
ASIGNACION POR HIJO	*
TOTAL INGRESOS	0 785.64

DESCUENTOS	
ONP	73.08
AFP	
AFP APORTE	
AFP PRIMA	
AFP COMISION	
CONAFOVICER	8.37
RENTA DE STA CATEGORIA	
TOTAL DESCUENTOS	81.45

APORTACIONES DEL EMPLEADOR	
ESSALUD	50.59
SCTR salud	7.30
ESSALUD VIDA	5.00
TOTAL APORTA EMPLEADOR	62.89

NETO A PAGAR AL TRABAJADOR 704.19


 TRABAJADOR
 RECIBI CONFORME

BOLETA DE PAGO

DESDE: 27/11/2023
 HASTA: 2/12/2023
 REGIMEN PENSIONARIO: ONP
 AFP :
 DNI: 43650042
 NOMBRE: RAYMUNDO MONTES BRAULIO

FECHA DE INICIO: 6/11/2023 N° 7
 CUSP: 0
 RUC: 20611628006
 RAZN SOCIAL: CONSORCIO MI PERU

INGRESOS	
JORNAL BASICO	358.80
DESCANSO SEMANA OBLIGATORIO	59.80
BUC 30%	107.64
BONIFICACION POR MOVILIDAD	48.00
INDENIZACION	53.82
VACACIONES	35.88
GRATIFICACION	111.65
BONIFICACION EXTR GRATIFICACION	10.05
ASIGNACION POR HIJO	174.30
TOTAL INGRESOS	959.94

DESCUENTOS	
ONP	73.08
AFP	
AFP APORTE	
AFP PRIMA	
AFP COMISION	
CONAFVICER	8.37
RENTA DE STA CATEGORIA	
TOTAL DESCUENTOS	81.45

APORTACIONES DEL EMPLEADOR	
ESSALUD	50.59
SCTR salud	7.30
ESSALUD VIDA	5.00
TOTAL APORTE EMPLEADOR	62.89

NETO A PAGAR AL TRABAJADOR 878.49



 TRABAJADOR
 RECIBI CONFORME

BOLETA DE PAGO

DESDE:	27/11/2023	FECHA DE INICIO:	6/11/2023	Nº	5
HASTA:	2/12/2023				
REGIMEN PENSIONARIO:	ONP				
AFP :		CUSP:	0		
DNI:	71551948	RUC:	20611628006		
NOMBRE:	PEÑALOZA HUACHUS JEAN POOL	RAZON SOCIAL:	CONSORCIO MI PERU		

INGRESOS	
JORNAL BASICO	358.80
DESCANSO SEMANA OBLIGATORIO	59.80
BUC 30%	107.64
BONIFICACION POR MOVILIDAD	48.00
INDEMNIZACION	53.82
VACACIONES	35.88
GRATIFICACION	111.65
BONIFICACION EXTR GRATIFICACION	10.05
ASIGNACION POR HIJO	34.86
TOTAL INGRESOS	820.50

DESCUENTOS	
ONP	73.08
AFP	
AFP APORTE	
AFP PRIMA	
AFP COMISION	
CONAFOVICER	8.37
RENDA DE STA CATEGORIA	-
TOTAL DESCUENTOS	81.45

APORTACIONES DEL EMPLEADOR	
ESSALUD	50.59
SCTR salud	7.30
ESSALUD VIDA	5.00
TOTAL APORTA EMPLEADOR	62.89

NETO A PAGAR AL TRABAJADOR 739.05


 TRABAJADOR
 RECIBI CONFORME

BOLETA DE PAGO

DESDE: 27/11/2023
 HASTA: 2/12/2023
 REGIMEN PENSIONARIO: AFP
 AFP: Prima
 DNI: 23258566
 NOMBRE: TAIPE QUIISPE JAIME

FECHA DE INICIO: 6/11/2023 N° 2
 CUSP: 271051JTQPS8
 RUC: 20611628006
 RAZN SOCIAL: CONSORCIO MI PERU

INGRESOS	
JORNAL BASICO	358.80
DESCANSO SEMANA OBLIGATORIO	59.80
BUC 30%	107.64
BONIFICACION POR MOVILIDAD	48.00
INDEMNIZACION	53.82
VACACIONES	35.88
GRATIFICACION	111.65
BONIFICACION EXTR GRATIFICACION	10.05
ASIGNACION POR HIJO	-
TOTAL INGRESOS	785.64

DESCUENTOS	
ONP	-
AFP	-
AFP APORTE	6.18
AFP PRIMA	72.74
AFP COMISION	8.37
CONAFOVICER	8.37
RENTA DE STA CATEGORIA	-
TOTAL DESCUENTOS	95.67

APORTACIONES DEL EMPLEADOR	
ESSALUD	50.59
SCTR salud	7.30
ESSALUD VIDA	5.00
TOTAL APORTE EMPLEADOR	62.89

NETO A PAGAR AL TRABAJADOR 689.97


 TRABAJADOR
 RECIBI CONFORME