UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA
LOCAL YUNGUYO
SUB CAFAE – YUNGUYO

FORMATO 1

FORMULARIO UNICO DE TRAMITE (FUT)

Solicita: Prestamo de
Sub. Cafae - Yunguyo
1.- SUMILLA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
UNIDAD EJECUTORA 308
OFICINA TRAMITE DOCUMENTARIO
05 SEP 2024
EXPEDIENTE N° 8890
HORA: 10:00 FIRMA:

SEÑOR PRESIDENTE DEL DIRECTORIO DE SUB CAFAE – YUNGUYO.

2.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN DIRIGE.

CHAVEZ - PEREZ Aldo
3.- DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES)

Personal de Servicio I.E.P. 70232 "N.S.F." Y.
4.- CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO

01825555 — 1001825555
5.- DNI. N° — 6.- CODIGO MODULAR

Jr. Jose Olaya N° 153 — Yunguyo
7.- DOMICILIO DEL USUARIO (Jirón, Calle N° Dist y Prov.)

8.- FUNDAMENTACION DEL PEDIDO:

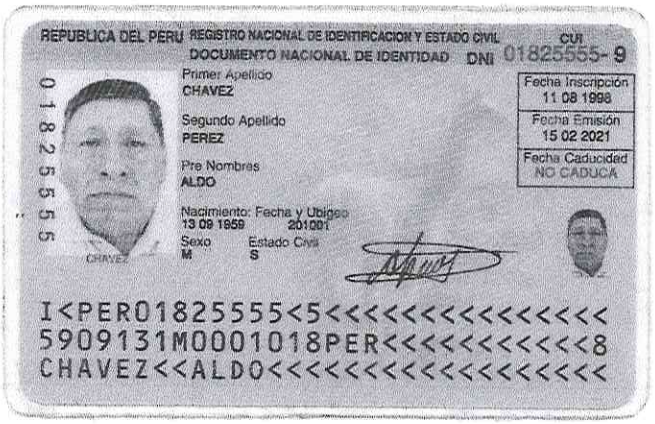
Que, Teniendo Conocimiento que, Ud. preside el Directorio de Sub. Cafae-UGEL-Y. y acorde a su reglamento solicito, Prestamo de Dinero de Mil nuevos Soles (S/.1,000.=) por motivos de Salud. Señor Director monto que pagare por planilla por el lapzo de Diez meses.

9.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

Certificado de incapacidad temporal para el trabajo

Yunguyo, 5 de Setiembre del 2024
10.- LUGAR Y FECHA.

11.- FIRMA



REPUBLICA DEL PERU
REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DNI
CUI 01825555-9

01825555

Primer Apellido
CHAVEZ

Segundo Apellido
PEREZ

Pre Nombres
ALDO

Nacimiento: Fecha y Ubigeo
13 09 1959 201001

Sexo
M

Estado Civil
S

Fecha Inscripción
11 08 1998

Fecha Emisión
15 02 2021

Fecha Caducidad
NO CADUCA

I<PER01825555<5<<<<<<<<<<<<<<<
5909131M0001018PER<<<<<<<<<<<8
CHAVEZ<<ALDO<<<<<<<<<<<<<<<<<<

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

Indice Der.

Departamento
PUNO

Provincia
YUNGUYO

Distrito
YUNGUYO

Dirección
JR.JOSE OLAYA 153

Observaciones
Donación de Organos NO

Grupo de Votación 000128

PERÚ | Ministerio de Educación

PUNO
UGEL YUNGUYO
RUC 20406267190

CÓDIGO MODULAR- SECUENCIAL
1001825555-275001

BOLETA DE PAGO

JULIO - 2024

DATOS PERSONALES

TIPO DE PLANILLA ACTIVO

APELLIDOS	NOMBRES	DNI
CHAVEZ PEREZ	ALDO	01825555
CENTRO DE TRABAJO	**CARGO**	**TIPO SERVIDOR**
70232 NUESTRA SEÑORA DE FATIMA	TRAB.SERV.	Administrativo de Serv. Nomb.
RÉGIMEN LABORAL	**VÍNCULO LABORAL**	**ENTIDAD BANCARIA**
D.Ley Nro 276	INGRESO:04/01/2006 TÉRMINO:	BCO. NACION
LEYENDA PERMANENTE	**DOC. DE REFERENCIA**	**RÉGIMEN PENSIONARIO**
D.R. 0424-2006 Nomb,Reintegro MUC 2024	RD. 0024-06	AFP - Profuturo Mixta
JORNADA LABORAL	**DÍAS/MENSUAL**	**G.OCUP./CAT.REM.**
40	30	AUXILIAR / AE
SITUACIÓN	**NIVEL EDUCATIVO**	**CÓDIGO PLAZA NEXUS**
Habilitado	EBR Nivel Primaria	0.0

CÓDIGO MODULAR IE
0221101

DESCUENTOS DEDUCIBLES

DÍAS DE INASISTENCIA	TARDANZA (HH:MM)	DÍAS DE LICENCIA
0	00:00	0

INGRESOS

CONCEPTO	MONTO	CONCEPTO	MONTO
Sueldo Base	S/.50.00	Bon. Especial	S/.13.93
Asig.D.L. 25671	S/.60.00	DS261-91-EF IGV	S/.17.25
Asig. D.S.081	S/.60.00		
DS154-91-PCM	S/.18.40		
D.U. 080-94	S/.30.00		
Refrig. y Mov.	S/.5.00		
Bon. D.U. 90-96	S/.68.96		
DSE 021-92-PCM	S/.6.08		
Grat.Aguinaldo	S/.300.00		
Reunificada	S/.23.03		
Dif Pensionable	S/.14.89		
D.U.073-97	S/.80.00		
Reintg. Manual	S/.265.78		
D.U.011-99	S/.92.80		
DU 037-94	S/.175.00		

TOTAL INGRESOS S/ 1,281.12

DESCUENTOS

CONCEPTO	MONTO
Derr Administra	S/ 17.55
IPSSVIDA	S/ 5.00
D.L. 25897 AFP	S/ 91.59
cmarequipa	S/ 42.15
prderradm	S/ 382.57

TOTAL DESCUENTOS S/ 538.86

TOTAL LÍQUIDO S/ 742.26

AFECTO A CARGAS SOCIALES S/ 782.79

MENSAJE

Visite la página web del Ministerio de Educación: www.gob.pe/minedu

La presentación de la boleta de pago electrónica puede ser verificada a través de la lectura del código QR.

Antes de imprimir esta boleta de pago, piense en su responsabilidad social y compromiso con el medio ambiente.

PERÚ | Ministerio de Educación

PUNO
UGEL YUNGUYO
RUC 20406267190

CÓDIGO MODULAR- SECUENCIAL
1001825555-275001

BOLETA DE PAGO

JUNIO - 2024

DATOS PERSONALES

TIPO DE PLANILLA ACTIVO

APELLIDOS	NOMBRES	DNI
CHAVEZ PEREZ	ALDO	01825555
CENTRO DE TRABAJO	**CARGO**	**TIPO SERVIDOR**
70232 NUESTRA SEÑORA DE FATIMA	TRAB.SERV.	Administrativo de Serv. Nomb.
RÉGIMEN LABORAL	**VÍNCULO LABORAL**	**ENTIDAD BANCARIA**
D.Ley Nro 276	INGRESO:04/01/2006 TÉRMINO:	BCO. NACION
LEYENDA PERMANENTE	**DOC. DE REFERENCIA**	**RÉGIMEN PENSIONARIO**
D.R. 0424-2006 Nomb,Reintegro MUC 2024	RD. 0024-06	AFP - Profuturo Mixta
JORNADA LABORAL	**DÍAS/MENSUAL**	**G.OCUP./CAT.REM.**
40	30	AUXILIAR / AE
SITUACIÓN	**NIVEL EDUCATIVO**	**CÓDIGO PLAZA NEXUS**
Habilitado	EBR Nivel Primaria	0.0

CÓDIGO MODULAR IE
0221101

DESCUENTOS DEDUCIBLES

DÍAS DE INASISTENCIA	TARDANZA (HH:MM)	DÍAS DE LICENCIA
0	00:00	0

INGRESOS

CONCEPTO	MONTO	CONCEPTO	MONTO
Sueldo Base	S/.50.00	DS261-91-EF IGV	S/.17.25
Asig.D.L. 25671	S/.60.00		
Asig. D.S.081	S/.60.00		
DS154-91-PCM	S/.18.40		
D.U. 080-94	S/.30.00		
Refrig. y Mov.	S/.5.00		
Bon. D.U. 90-96	S/.68.96		
DSE 021-92-PCM	S/.6.08		
Bon. Especial	S/.13.93		
Reunificada	S/.23.03		
Dif Pensionable	S/.14.89		
D.U.073-97	S/.80.00		
Reintg. Manual	S/.265.78		
D.U.011-99	S/.92.80		
DU 037-94	S/.175.00		

DESCUENTOS

CONCEPTO	MONTO
Derr Administra	S/ 17.55
IPSSVIDA	S/ 5.00
D.L. 25897 AFP	S/ 91.59
cmarequipa	S/ 42.15
prderradm	S/ 382.57

TOTAL INGRESOS	S/ 981.12	**TOTAL DESCUENTOS**	S/ 538.86
TOTAL LÍQUIDO	S/ 442.26	**AFECTO A CARGAS SOCIALES**	S/ 782.79

MENSAJE

Visite la página web del Ministerio de Educación: www.gob.pe/minedu

La presentación de la boleta de pago electrónica puede ser verificada a través de la lectura del código QR.

Antes de imprimir esta boleta de pago, piense en su responsabilidad social y compromiso con el medio ambiente.

PERÚ | Ministerio de Educación

PUNO
UGEL YUNGUYO
RUC 20406267190

CÓDIGO MODULAR- SECUENCIAL
1001825555-275001

BOLETA DE PAGO

MAYO - 2024

DATOS PERSONALES

TIPO DE PLANILLA ACTIVO

APELLIDOS	NOMBRES	DNI
CHAVEZ PEREZ	ALDO	01825555
CENTRO DE TRABAJO	**CARGO**	**TIPO SERVIDOR**
70232 NUESTRA SEÑORA DE FATIMA	TRAB.SERV.	Administrativo de Serv. Nomb.
RÉGIMEN LABORAL	**VÍNCULO LABORAL**	**ENTIDAD BANCARIA**
D.Ley Nro 276	INGRESO:04/01/2006 TÉRMINO:	BCO. NACION
LEYENDA PERMANENTE	**DOC. DE REFERENCIA**	**RÉGIMEN PENSIONARIO**
D.R. 0424-2006 Nomb,Reintegro MUC 2024	RD. 0024-06	AFP - Profuturo Mixta
JORNADA LABORAL	**DÍAS/MENSUAL**	**G.OCUP./CAT.REM.**
40	30	AUXILIAR / AE
SITUACIÓN	**NIVEL EDUCATIVO**	**CÓDIGO PLAZA NEXUS**
Habilitado	EBR Nivel Primaria	0.0

CÓDIGO MODULAR IE
0221101

DESCUENTOS DEDUCIBLES

DÍAS DE INASISTENCIA	TARDANZA (HH:MM)	DÍAS DE LICENCIA
0	00:00	0

INGRESOS

CONCEPTO	MONTO	CONCEPTO	MONTO
Sueldo Base	S/.50.00	DS261-91-EF IGV	S/.17.25
Asig.D.L. 25671	S/.60.00		
Asig. D.S.081	S/.60.00		
DS154-91-PCM	S/.18.40		
D.U. 080-94	S/.30.00		
Refrig. y Mov.	S/.5.00		
Bon. D.U. 90-96	S/.68.96		
DSE 021-92-PCM	S/.6.08		
Bon. Especial	S/.13.93		
Reunificada	S/.23.03		
Dif Pensionable	S/.14.89		
D.U.073-97	S/.80.00		
Reintg. Manual	S/.265.78		
D.U.011-99	S/.92.80		
DU 037-94	S/.175.00		

DESCUENTOS

CONCEPTO	MONTO
Derr Administra	S/ 17.55
IPSSVIDA	S/ 5.00
D.L. 25897 AFP	S/ 91.59
cmarequipa	S/ 42.15
prderradm	S/ 382.57

TOTAL INGRESOS	S/ 981.12	**TOTAL DESCUENTOS**	S/ 538.86
TOTAL LÍQUIDO	S/ 442.26	**AFECTO A CARGAS SOCIALES**	S/ 782.79

MENSAJE

Visite la página web del Ministerio de Educación: www.gob.pe/minedu

La presentación de la boleta de pago electrónica puede ser verificada a través de la lectura del código QR.

Antes de imprimir esta boleta de pago, piense en su responsabilidad social y compromiso con el medio ambiente.

Formulario 8003 - I

USUARIO

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 140 - H.III PUNO

CITT No. : A-140-00016458-23

Acto Medico: 1719009 - 12

Servicio: BA1 UROLOGIA GENERAL

Nombre Asegurado: CHAVEZ PEREZ ALDO

Doc. de Identidad: D.N.I. 01825555

Autogenerado: 5909131CVPEA001

Tipo de Atencion: HOSPITALIZACION

Contingencia: ENFERMEDAD COMUN

Med. Control:

F. Prob. de Parto:

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 12/09/2023

Fecha Fin: 11/10/2023

Total de Dias: 30

F. de Otorgamiento: 23/09/2023

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 30

No Consecutivos: 0

PP.SS. Tratante MEDICO 34955
HUAMAN FRISANCHO EDGAR

RUC: 20406267190

OBSERVACIONES

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado: 117

Usuario: HUAMAN FRISANCHO EDGAR ALEXEI
Fecha: 23/09/2023 Hora: 09:50:42

UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA
LOCAL YUNGUYO
SUB CAFAE – YUNGUYO

FORMATO 2

HOJA DE GARANTE

Primo Victor ..... Chipana ..... Maquera
Nombres Apellido Paterno Apellido Materno

Domicilio: Jr. Manco Capac Distrito: Zepita .....

Provincia: Chucuito .... Departamento: Puno .....

Institución Educativa: I.E.S. "Jose Galvez" Yunguyo .....

Cargo: Auxiliar de Biblioteca ... Código Modular: .....

DNI. Nº 01826089 ..... Tiempo de Servicios: 41

PRIMERO.- El suscrito doy el aval correspondiente al Sr. (a) Aldo Chavez Perez ....., actual servidor como Personal Administrativo ..... para que pueda solicitar el préstamo de SUB CAFAE Yunguyo, por el monto de S/. 1.000.- 00

SEGUNDO.- En caso de incumplimiento con los pagos mensuales del titular, asumiré la responsabilidad de pago de la deuda contraída con el SUB CAFAE UGEL 308 – YUNGUYO, para cuyo efecto adjunto mis documentos personales (copia DNI. y ultima Boleta de Pago).

Chipana M

FIRMA
01826089

REPUBLICA DEL PERU
REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DNI
CUI
Primer Apellido
CHIPANA
Segundo Apellido
MAQUERA
Pre Nombres
PRIMO VICTOR
Nacimiento: Fecha y Ubigeo
26 08 1957 200410
Sexo Estado Civil
M C
Fecha Inscripcion
04 10 2001
Fecha Emisión
19 08 2024
Fecha Caducidad
NO CADUCA
I<PER01826089<6<<<<<<<<<<<<<<<
5708264M0001018PER<<<<<<<<<<<2
CHIPANA<<PRIMO<VICTOR<<<<<<<<<

CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO
Departamento
PUNO
Provincia
CHUCUITO
Distrito
ZEPITA
Dirección
CALLE MANCO CAPAC 05
Grupo y Factor Sanguineo
Cuarto Nivel 200410
Observaciones
Donacion de Organos NO
Grupo de Votación 009131
Indice Der.
000560 000560 021673 0090 96801569

UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA
LOCAL YUNGUYO
SUB CAFAE – YUNGUYO

FORMATO 3

AUTORIZACION DE DESCUENTO POR PRESTAMO DEL SUB CAFAE

.....	.....	.....
Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno

Domicilio:..... Distrito:.....

Provincia:..... Departamento:.....

Institución Educativa:.....

Cargo:..... Código Modular:.....

DNI. Nº..... Tiempo de Servicio:.....

PRIMERO.- Acorde al Reglamento Interno del SUB-CAFAE de los trabajadores del Ministerio de Educación, como servidor de la UGEL Yunguyo, he recibido en calidad de préstamo de dinero del SUB – CAFAE la cantidad de QUINIENTOS CON 00/100 NUEVOS SOLES (S/. 500.00)

SEGUNDO.- Autorizo y me someto a la condición de pago bajo la modalidad de descuento por planilla en DIEZ (10) mensualidades por el monto del préstamo, cuya primera cuota será desde el mes de.....

TERCERO.- El monto de préstamo es por:

- Asistencia Personal y Familiar ( )
- Salud ( )
- Luto y sepelio ( )
- Estudio y sustentación de tesis ( )

CUARTO.- Firmo y declaro en forma expresa que acepto las condiciones del presente, asi como la verdad de mis datos personales.

OTRO SI.- En caso de ser reasignado a otra jurisdicción me comprometo a pagar la deuda de SUB CAFAE antes de recabar mi cese de pago.

Yunguyo,.....de.....del 20.....

----------	----------
SOLICITANTE	Vº Bº