

### FORMULARIO UNICO DE TRAMITE (FUT)

Solicita: Préstamo por  
Motivos de Salud.  
1.- SUMILLA *ADT*

SEÑOR PRESIDENTE DEL DIRECTORIO DE SUB CAFAE - YUNGUYO.



2.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN DIRIGE.

*Larico Romero Ernesto*

3.- DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES)

*Apoyo Casa Ugel Yunguyo*

4.- CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO

*01816005*

5.- DNI. N°

6.- CODIGO MODULAR

*Jr. Boloanesi N° 779 Yunguyo.*

7.- DOMICILIO DEL USUARIO (Jirón, Calle N° Dist y Prov.)

8.- FUNDAMENTACION DEL PEDIDO:

*Que por encontrarme mal de salud ocasionado por Covid-19 y me dejo con secuelas. necesito un préstamo de sub Cafae para comprar medicamentos y otros.*

*Por lo expuesto: Ruego a Ud señor Presidente acceder a mi solicitud por ser legal.*

9.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

*Copia DNI  
Ultima Boleta Pago  
Certificado Médico y otros*

Yunguyo, 12 de Marzo de 2025

10.- LUGAR Y FECHA.

*[Signature]*  
11.- FIRMA

[Empty box]

**HOJA DE GARANTE**

Vuente  
Nombres

Coaguira  
Apellido Paterno

Gomez  
Apellido Materno

Domicilio: Juan Pessano Distrito: Yunguyo

Provincia: Yunguyo Departamento: Puno

Institución Educativa: Sede UGEL Yunguyo

Cargo: Secretaría I Código Modular: .....

DNI. N° 01341386 Tiempo de Servicios: .....

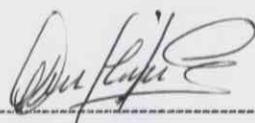
**PRIMERO.-** El suscrito doy el aval correspondiente al Sr. (a) Ernesto

LARICO ROMERO, actual servidor como.....

Trabajador Adm. para que pueda solicitar el préstamo de SUB CAFAE

Yunguyo, por el monto de S/ 1.000

**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).



FIRMA  
01341386

**AUTORIZACION DE DESCUENTO POR PRESTAMO DEL SUB CAFAE**

.....  
Nombres *Ernesto* Apellido Paterno *Larico* Apellido Materno *Romero*  
Domicilio: *Jr. Bolognesi 779* Distrito: *Yunguyo*  
Provincia: *Yunguyo* Departamento: *Puno*  
Institución Educativa: *UGEL- YUNGUYO*  
Cargo: *Trabajador Administrativo* Código Modular: .....  
DNI. N° *01816005* Tiempo de Servicio: *37 años*

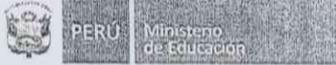
- PRIMERO.-** Acorde al Reglamento Interno del SUB-CAFAE de los trabajadores del Ministerio de Educación, como servidor de la UGEL Yunguyo, he recibido en calidad de préstamo de dinero del SUB - CAFAE la cantidad de QUINIENTOS CON 00/100 NUEVOS SOLES (S/. 500.00)
- SEGUNDO.-** Autorizo y me someto a 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 (X)
  - Luto y sepelio ( )
  - Estudio y sustentación de tesis ( )
- CUARTO.-** Firmo y declaro en forma expresa que acepto las condiciones del presente, así 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, *12* de *Marzo* del 20*25*

DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PUNO  
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL  
YUNGUYO  
*[Firma]*  
**Ernesto Larico Romero**  
TECNICO ADMINISTRATIVO  
U. F. SOLICITANTE YUNGUYO

-----  
V° B°





CODIGO MODULAR- SECUENCIAL  
1001816005-275001



PUNO  
UGEL YUNGUYO  
RUC 20406267190

## BOLETA DE PAGO

FEBRERO - 2025

### DATOS PERSONALES

#### APELLIDOS

LARICO ROMERO

#### CENTRO DE TRABAJO

UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL  
YUNGUYO

#### RÉGIMEN LABORAL

D.Ley Nro 276

#### LEYENDA PERMANENTE

Reintegro MUC 2024

#### JORNADA LABORAL

40

#### SITUACIÓN

Habilitado

#### CÓDIGO MODULAR IE

U210013

### DESCUENTOS DEDUCIBLES

#### DÍAS DE INASISTENCIA

0

### INGRESOS

CONCEPTO	MONTO
Sueldo Base	S/ 50.00
Bonif. Personal	S/ 0.01
Asig. D.L. 25671	S/ 60.00
Asig. D.S.081	S/ 60.00
DS154-91-PCM	S/ 27.40
Bonif. Familiar	S/ 3.00
D.U. 080-94	S/ 60.00
Refrig. y Mov.	S/ 5.00
Bon. D.U. 90-96	S/ 85.86
DSE 021-92-PCM	S/ 24.38
Reunificada	S/ 28.84
Dif Pensionable	S/ 22.01
D.U.073-97	S/ 99.60
D.U.011-99	S/ 115.54
DU 037-94	S/ 200.00

#### TOTAL INGRESOS

S/ 887.60

#### TOTAL DESCUENTOS

S/ 488.29

#### TOTAL LÍQUIDO

S/ 399.31

#### AFECTO A CARGAS SOCIALES

S/ 646.00

#### MENSAJE

Visite la página web del Ministerio de Educación: [www.gob.pe/minedu](http://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.