

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO: Solicito: Que se me transfiera el pago de mis haberes a mi cuenta personal 04-508-023605

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE : Señor Director de la Ugel - Churcampa

III.- DATOS DEL SOLICITANTE: Persona Natural Apellido Paterno: Santos Apellido Materno: Rementería Nombres: Cecilia Virgilia Razón Social: Tipo de Documento: DNI: 42438456 RUC: C.E.:

IV.- DIRECCIÓN: TIPO DE VIA: Avenida: [X] Jirón: Calle: Pasaje: Carretera: Prolongación: Nombre de la vía: José Santos Chocano. N° de Inmueble: Block: Interior: Piso: Mz: Lote: Km: Sector: Urbanización: Pueblo Joven: Unidad Vecinal: Conjunto Habitacional: Asentamiento Humano: Cooperativa: Residencial: Zona Industrial: Centro Poblado: Caserío: Asociación: Grupo: Fundo: Otros (especificar): Nombre de zona: Referencia: Departamento: Junín Provincia: Huancayo Distrito: Pilcomayo Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico: cecisantosrementeria03@gmail.com

DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con carácter de DECLARACION JURADA

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO: Que previo desconocimiento sobre la actualización de datos no se envió ningún documento a la oficina correspondiente. por ello SOLICITO: QUE SE ME TRANSFERA EL PAGO DE MIS HABERES A MI CUENTA PERSONAL DE LOS MESES DE MARZO, ABRIL y EN ADELANTE cuya cuenta es: 04-508-023605 También no puedo acceder a la boleta de pago a la plataforma AYNJ por favor revisala o hay modificación espero su pronta respuesta.

Por lo expuesto. Pido a Ud. acceder a mi petición por ser de justicia que espero alcanzar. Recibido: 29/04/24 Hora: 03:53

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN: copia de DNI, copia del Voucher del banco, copia de la boleta de pago, copia de certificado de afiliación

Coyoc, 29 de abril 2024 LUGAR Y FECHA [Firma] FIRMA DEL USUARIO



BANCO DE LA NACION

CONSULTA ULT. MOVIMIENTOS  
0201204 20ABR2024 1923 1943

CTA: 04-508-023605 SALDO  
SANTOS REMENTERIA CECILIA VIRG  
OFIC CAJ. OPER FECHA IMPORTE

-----  
0976 0002 CCRE 19/04/2024  
0976 0002 CCRE 19/04/2024  
0976 0002 CCRE 14/04/2024  
0976 0002 CCRE 12/04/2024  
3300 0000 CSTD 03/04/2024  
1735 0000 INTE 31/03/2024  
0976 0002 CCRE 31/03/2024  
0976 0002 CCRE 31/03/2024  
0381 1954 VRES 17/03/2024  
0381 0287 CITF 16/03/2024  
FIN DE TRANSACCION

SOLICITE SU PRESTAMO  
MULTIRED, PREVIA EVALUACION

COMISION S/ \*\*\*\*\*1.00 C/CTA 04508023605  
ITF C/CTA S/ \*\*\*\*\*0.00  
703100067

Desde el 30.10.2023 las comisiones y oportunidad de cobro por consulta y retiros de ahorros en Ventanilla y Agente Multired serán modificadas, o usted puede resolver su contrato en una Agencia del Banco.



## Certificado de afiliación

**PROFUTURO AFP**, certifica que **SANTOS REMENTERIA, CECILIA VIRGILIA** con documento de identidad **DNI o Libreta Electoral** número **42438456** y fecha de nacimiento **03/05/1984**, se encuentra afiliado(a) a esta Administradora de Fondos de Pensiones, en el esquema de **comisión mixta con tránsito a saldo**.

Su incorporación al Sistema Privado de Pensiones (SPP) fue el **27/02/2009**, habiéndosele otorgado por parte de la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP el código único de identificación en el SPP **CUSPP 608030CSRTE8**. Los beneficios que su condición de afiliado (a) implican son aquellos que se encuentran dentro de los alcances establecidos por el Texto Único Ordenado de la ley del SPP (aprobado el DS N° 054-97-EF) y sus normas reglamentarias y complementarias, es decir, pensiones de Jubilación o Invalidez o Sobrevivencia y el reembolso por Gastos de Sepelio en caso de fallecimiento, sin incluir prestaciones de salud ni siniestros cubiertos por el Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (accidentes de trabajo y enfermedades profesionales); el pago de las prestaciones, cuando corresponda, se realizarán en cumplimiento de lo dispuesto por la normativa del SPP, aun cuando el beneficio de las mismas se encuentre residiendo fuera del país.

El afiliado (a) mantiene con nosotros la administración de los aportes obligatorios que se hubieran registrado en su Cuenta Individual de Capitalización (CIC) hasta la fecha, según la información disponible de nuestra base de datos.

Se extiende el presente a petición del (la) afiliado (a).

Lima, 29 de abril del 2024



---

**Silvia Gayoso Velásquez**  
Gerente de Servicio al Cliente  
PROFUTURO AFP



CÓDIGO MODULAR- SECUENCIAL  
1042438456-458003

## BOLETA DE PAGO

NOVIEMBRE - 2021

### DATOS PERSONALES

**APELLIDOS**

SANTOS REMENTERIA

**CENTRO DE TRABAJO**

IES "ENRIQUE GUZMAN Y VALLE"

**RÉGIMEN LABORAL**

Ley Nro 30328

**LEYENDA PERMANENTE**

CONTRATAR RD/0518/0103/311221

**JORNADA LABORAL**

30

**SITUACIÓN**

Habilitado

**DÍAS DE INASISTENCIA**

0

**CÓDIGO MODULAR IE**

1651645

**NOMBRES**

CECILIA VIRGILIA

**CARGO**

PROFESOR

**VÍNCULO LABORAL**

INGRESO:01/03/2021 TÉRMINO:31/12/2021

**DOC. DE REFERENCIA**

RD/0518/0103/311221

**DÍAS/MENSUAL**

30

**NIVEL EDUCATIVO**

EBR Nivel Secundaria

**TARDANZA (HH:MM)**

00:00

### TIPO DE PLANILLA ACTIVO

**D.N.I**

42438456

**TIPO SERVIDOR**

Docente Contratado

**ENTIDAD BANCARIA**

BCO. NACION

**RÉGIMEN PENSIONARIO**

AFP - Profuturo Mixta

**NIVEL MAGISTERIAL**

G-Título Pedagógico

**CÓDIGO PLAZA NEXUS**

1132T13911G8

**DÍAS DE LICENCIA**

0

**INGRESOS**

**CONCEPTO**

Rem.Mensual

asgvra\_cont

asgrt1\_cont

**MONTO**

S/ 2,400.30

S/ 300.00

S/ 500.00

**DESCUENTOS**

**CONCEPTO**

D.L. 25897 AFP

quintacat

**MONTO**

S/ 187.54

S/ 54.69

**TOTAL INGRESOS**

S/ 3,200.30

**TOTAL DESCUENTOS**

S/ 242.23



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

**TOTAL LÍQUIDO**

S/ 2,958.07

**AFECTO A CARGAS SOCIALES**

S/ 1,560.20

**MENSAJE**

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



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