



GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
Unidad de Gestión Educativa Local El Dorado



“AÑO DE LA UNIVERSALIZACION DE LA SALUD”

Huaja, 22 de JUNIO de 2020.

OFICIO N.º: 018-2020-I.E. I N° 0764.N.S.

SEÑORA : Doctora CAROLINA PEREZ TELLO
DIRECTORA DE LA UGEL EL DORADO

ASUNTO : REMITE SOLICITUD DE LICENCIA POR MATERNIDAD

Grato es dirigirme a su digno despacho para saludarle cordialmente a nombre de los actores educativos de la institución educativa N° 0764 del Centro Poblado de Huaja, del distrito de San José de Sisa, Provincia de El Dorado, departamento de San Martín, asimismo remitirle anexo al presente, la solicitud y anexos o requisitos de licencia con goce de haberes **por maternidad** de la Prof. **Dandi Medali Vega Torres**, del área de **Matemáticas** de nuestra I.E.

Aprovecho la oportunidad para expresarle las muestras de mí más distinguida consideración y estima personal.

Atentamente,

“Año de la universalización de la salud”

Solicita: Licencia por maternidad

SEÑOR DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 0764 “CENTRO POBLADO DE HUAJA
JHON JERZON CARBAJAL PANDURO

Que, en mi condición de docente contratada en la **INSTITUCION EDUCTIVA** que Ud. dirige, amparada en el inciso a) del artículo 16° de la Ley del Profesorado 24029 y su modificatoria 252112; y en el Art. 48 del Reglamento de la Ley del Profesorado, Decreto Supremo 019-90-ED, se me conceda **LICENCIA POR MATERNIDAD, a partir del 17 de junio hasta 22 de setiembre 2020 del (98 días)**, conforme a la prescripción médica en el certificado médico de Incapacidad Temporal para hacer uso del descanso pre y post natal.

ANEXO: Adjunto al presente:

1. Copia de DNI
2. Certificado médico otorgado por ES SALUD en original y copia
3. Copia de 12 boletas de pagos anteriores.

POR LO EXPUESTO:

A Ud. pido se dé trámite a la solicitud planteada conforme a ley.

San José de sisa, 19 de junio 2020

Atte. PROF.DANDI MEDALI VEGA TORRES

Formulario 8003 - I

USUARIO

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 279 - H.II TARAPOTO

CITT No. : **A-279-00012003-20**

Acto Medico: 765933

Servicio: C11 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Nombre Asegurado: VEGA TORRES DANDI MEDALI

Doc. de Identidad: D.N.I. 47510365

Autogenerado: 9207160VATRD001

Tipo de Atencion: HOSPITALIZACION

Contingencia: MATERNIDAD

Med. Control:

F. Prob. de Parto: 24/06/2020

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 17/06/2020

Fecha Fin: 22/09/2020

Total de Dias: 98

F. de Otorgamiento: 19/06/2020

DIAS ACUMULADOS

PP.SS. Tratante MEDICO 19869
YARUPAITAN GALVAN MARCELO

RUC: 20187348341

OBSERVACIONES

Usuario: YARUPAITAN GALVAN MARCELO DEMETRIO

Fecha: 19/06/2020 Hora: 08:05:20


.....
DR. MARCELO YARUPAITAN GALVAN
MEDICO GINECO - OBSTETRA
C.M.F. 19869 - RNE 13036



UGEL EL DORADO

BOLETA DE PAGO: JUNIO-2019

DRE SAN MARTIN - UGEL Tarapoto DZ183113-1590850
 *DE UGE EL DORADO
 RUC - 0 1047510365-285002
 JUNIO - 2019 ACT/CONT/TIT (4) Habilitado
 Apellidos : VEGA TORRES
 Nombres : DANDI MEDALI
 Fecha de Nacimiento : 16/07/1992
 Documento de Identidad : (Lib.Electoral o D.N.) 47510365
 Establecimiento : I.E. 0764 - HUAJA - S.J.S
 Cargo : PROFESOR
 Tipo de Servidor : DOCENTE CONTRATADO
 Regimen Laboral : 12-Ley Nro 30328
 Niv.Mag./G.Ocup./Horas/HrsAdd: G/0-0/30/0
 Tiempo de Servicio (AA-MM-DD) : -- ESSALUD : 9207160VATRD001
 Fecha de Registro : Ingr.:01/03/2019 Termina:31/12/2019
 Cta. TeleAhorro o Nro. Cheque: CTA- 4298170421
 Leyenda Permanente : CONT.RD.0215-19 01/03/19 AL 31/12/1
 Leyenda Mensual :
 Regimen Pensionario : Ley 19990

 +RM 2,100.30
 +asgrt3_con 70.00
 -sup 177.48
 -subcafae 55.00
 -coopemporr 877.60

 T-REMUN 2,170.30 T-DGCTO 1,110.08 T-LIQUI 1,060.22
 MInponible 1,365.20
 Mensajes :
 Estimado(a) docente, gracias por tu compromiso, por motivar, educar e
 inspirar a nuestros niños y jóvenes, y recuerda que todos somos mejores
 00000509

VALIDO PARA TRAMITES ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS

Podrá validar esta copia ingresando a <http://bpe.dresanmartin.gob.pe>



61051613040791150120260



UGEL EL DORADO

BOLETA DE PAGO: JULIO-2019

DRE SAN MARTIN - UGEL Tarapoto D2183113-1590850
*DZ UGE EL DORADO
RUC - 0 1047510365-285002
JULIO - 2019 ACT/CONT/TIT (4) Habilitado
Apellidos : VEGA TORRES
Nombres : DANDI MEDALI
Fecha de Nacimiento : 16/07/1992
Documento de Identidad : (Lib.Electoral o D.N.) 47510365
Establecimiento : I.E. 0764 - HUAJA - S.J.S
Cargo : PROFESOR
Tipo de Servidor : DOCENTE CONTRATADO
Regimen Laboral : 12-Ley Nro 30328
Niv.Mag./G.Ocup./Horas/HrsAdd: G/0-0/30/0
Tiempo de Servicio (AA-MM-DD): -- ESSALUD : 9207160VATED001
Fecha de Registro : Ingr.:01/03/2019 Termino:31/12/2019
Cta. TeleAhorro o Nro. Cheque: CTA- 4298170421
Leyenda Permanente : CONT.ED.0215-19 01/03/19 AL 31/12/1
Leyenda Mensual :
Regimen Pensionario : Ley 19990

+aguinald 300.00
+RM 2,100.30
+asgrt3_con 70.00
-snp 177.48
-subcafae 55.00
-coopamporr 877.60

T-REMUN 2,470.30 T-DSCTO 1,110.08 T-LIQUI 1,360.22
MInponible 1,365.20
Mensajes :
Estimado(a) docente, porque tus buenas prácticas generan mejoras en los aprendizajes de tus estudiantes, te invitamos a participar en el VII
00000513

VALIDO PARA TRAMITES ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS
Podrá validar esta copia ingresando a <http://bpe.dresanmartin.gob.pe>



71051613141791170128535



UGEL EL DORADO

BOLETA DE PAGO: AGOSTO-2019

DRE SAN MARTIN - UGEL Tarapoto D2183113-1590850
 *DE UGE EL DORADO
 RUC - 0 1047510365-285002
 AGOSTO - 2019 ACT/CONT/TIT (4) Habilitado
 Apellidos : VEGA TORRES
 Nombres : DAMDI MEDALI
 Fecha de Nacimiento : 16/07/1992
 Documento de Identidad : (Lib.Electoral o D.N.) 47510365
 Establecimiento : I.E. 0764 - HUAJA - S.J.8
 Cargo : PROFESOR
 Tipo de Servidor : DOCENTE CONTRATADO
 Regimen Laboral : 12-Ley Nro 30328
 Niv.Mag./C.Ocup./Horas/HrsAdd: C/O-0/30/0
 Tiempo de Servicio (AA-MM-DD): -- ESSALUD : 9207160VATRD001
 Fecha de Registro : Ingr.:01/03/2019 Termino:31/12/2019
 Cta. TeleAhorro o Nro. Cheque: CTA- 4298170421
 Leyenda Permanente : CONT.RD.0215-19 01/03/19 AL 31/12/1
 Leyenda Mensual :
 Regimen Pensionario : Ley 19990

 +RM 2,100.30
 +asgrt3_con 70.00
 -sup 177.48
 -subenfae 55.00
 -ccopsmporr 877.60
 -ccopmulsab 63.81

 T-REMUN 2,170.30 T-DUCTO 1,173.89 T-LIQUI 996.41
 Minponible 1,365.20
 Mensajes :
 Estimado(a) servidor, tu asistencia y puntualidad contribuye al logro de aprendizajes de los estudiantes, recuerda registrar tu asistencia para
 00000512

VALIDO PARA TRAMITES ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS
 Podrá validar esta copia Ingresando a <http://bpe.dresanmartin.gob.pe>



81051606131991140023999



UGEL EL DORADO

BOLETA DE PAGO: SETIEMBRE-2019

DRE SAN MARTIN - UGEL Tarapoto DZ183113-1590850
 *DZ UGE EL DORADO
 RUC - 0 1047510365-285002
 SETIEMBRE - 2019 ACT/CONT/TIT (4) Habilitado
 Apellidos : VEGA TORRES
 Nombres : DANDI MEDALI
 Fecha de Nacimiento : 16/07/1992
 Documento de Identidad : (Lib.Electoral o D.N.) 47510365
 Establecimiento : I.E. 0764 - HUAJA - S.J.S
 Cargo : PROFESOR
 Tipo de Servidor : DOCENTE CONTRATADO
 Regimen Laboral : 12-Ley Nro 30328
 Niv.Mag./G.Ocup./Horas/HrsAdd: G/0-0/30/0
 Tiempo de Servicio (AA-MM-DD) : -- ESSALUD : 9207160VATRD001
 Fecha de Registro : Ingr.:01/03/2019 Termino:31/12/2019
 Cta. TeleAhorro o Nro. Cheque: CTA- 4298170421
 Leyenda Permanente : CONT.RD.0215-19 01/03/19 AL 31/12/1
 Leyenda Mensual :
 Regimen Pensionario : Ley 19990

 +RM 2,100.30
 +asgrt3_con 70.00
 -snp 177.48
 -subcafas 55.00
 -coopmporr 877.60
 -COORDULSAB 63.81

 T-REMUN 2,170.30 T-DSCRO 1,173.89 T-LIQUI 996.41
 MInponible 1,365.20

Mensajes :
 Estimado(a) docente, este 10 de octubre se celebra el Día Mundial de la Salud Mental. Recuerda visitar las cartillas de Salud que el Minedu ha
 00000515

VALIDO PARA TRAMITES ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS

Podrá validar esta copia ingresando a <http://bpe.dresanmartin.gob.pe>



91051608191192130827862



UGEL EL DORADO

BOLETA DE PAGO: OCTUBRE-2019

DRE SAN MARTIN - UGEL Tarpoto DZ183113-1590850
 *DE UGE EL DORADO
 RUC - 0 1047510365-285002
 OCTUBRE - 2019 ACT/CONT/TIT (4) Habilitado
 Apellidos : VEGA TORRES
 Nombres : DANDI MEDALI
 Fecha de Nacimiento : 16/07/1992
 Documento de Identidad : (Lib.Electoral o D.N.) 47510365
 Establecimiento : I.E. 0764 - HUAJA - S.J.S
 Cargo : PROFESOR
 Tipo de Servidor : DOCENTE CONTRATADO
 Regimen Laboral : 12-Ley Nro 30328
 Niv.Mag./G.Ocup./Horas/HrsAdd: G/0-0/30/0
 Tiempo de Servicio (AA-MM-DD) : -- ESSALUD : 9207160VATRD001
 Fecha de Registro : Ingr.:01/03/2019 Termino:31/12/2019
 Cta. TeleAhorro o Nro. Cheque: CTA- 4298170421
 Leyenda Permanente : CONT.RD.0215-19 01/03/19 AL 31/12/1
 Leyenda Mensual :
 Regimen Pensionario : Ley 19990

 +RM 2,100.30
 +asgrt3_con 70.00
 -snp 177.48
 -subcafae 55.00
 -coopamporr 877.60
 -COOPMULSAB 63.81

 T-REMUN 2,170.30 T-DGCTO 1,173.89 T-LIQUI 996.41
 MInponible 1,365.20
 Mensajes :
 Visite la pagina Web del Ministerio de Educación: www.minedu.gob.pe.

00000515

VALIDO PARA TRAMITES ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS
 Podrá validar esta copia Ingresando a <http://bpe.dresanmartin.gob.pe>



01150711131395100921969



UGEL EL DORADO

BOLETA DE PAGO: NOVIEMBRE-2019

DRE SAN MARTIN - UGEL Tarapoto DZ183113-1590850
 *DZ UGE EL DORADO
 RUC - 0 1047510365-285002
 NOVIEMBRE - 2019 ACT/CONT/TIT (4) Habilitado
 Apellidos : VEGA TORRES
 Nombres : DANDI MEDALI
 Fecha de Nacimiento : 16/07/1992
 Documento de Identidad : (Lib.Electoral o D.N.) 47510365
 Establecimiento : I.E. 0764 - HUAJA - S.J.S
 Cargo : PROFESOR
 Tipo de Servidor : DOCENTE CONTRATADO
 Regimen Laboral : 12-Ley Nro 30328
 Nit.Mag./G.Ocup./Horas/HraAdd: G/0-0/30/0
 Tiempo de Servicio (AA-MM-DD): -- ESSALUD : 9207160VATED001
 Fecha de Registro : Ingr.:01/03/2019 Termina:31/12/2019
 Cta. Teleahorro o Nro. Cheque: CTA- 4298170421
 Leyenda Permanente : CONT.RD.0215-19 01/03/19 AL 31/12/1
 Leyenda Mensual :
 Regimen Pensionario : Ley 19990

 +RM 2,200.20
 +asgrt3_con 70.00
 -sup 185.92
 -subcafas 55.00
 -ococamporr 987.14

 T-REMUN 2,270.20 T-DGCTO 1,228.06 T-LIQUI 1,042.14
 MInponible 1,430.13

Mensajes :

Visite la pagina Web del Ministerio de Educación: www.minedu.gob.pe.

00000512

VALIDO PARA TRAMITES ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS

Podrá validar esta copia ingresando a <http://bpe.dresanmartin.gob.pe>



11150714120691170226407



UGEL EL DORADO

BOLETA DE PAGO: DICIEMBRE-2019

DRE SAN MARTIN - UGEL Tarapoto D2183113-1590850
 *DE UGE EL DORADO
 RUC - 0 1047510365-285002
 DICIEMBRE - 2019 ACT/CONT/TIT (4) Habilitado
 Apellidos : VEGA TORRES
 Nombres : DANDI MEDALI
 Fecha de Nacimiento : 16/07/1992
 Documento de Identidad : (Lib.Electoral o D.N.) 47510365
 Establecimiento : I.E. 0764 - HUAJA - S.J.S
 Cargo : PROFESOR
 Tipo de Servidor : DOCENTE CONTRATADO
 Regimen Laboral : 12-Ley Nro 30328
 Niv.Mag./G.Ocup./Horas/HrsAdd: G/0-0/30/0
 Tiempo de Servicio (AA-MM-DD) : -- ESSALUD : 9207160VATRD001
 Fecha de Registro : Ingr.:01/03/2019 Termina:31/12/2019
 Cta. TeleAhorro o Nro. Cheque: CTA- 4298170421
 Leyenda Permanente : CONT.RD.0215-19 01/03/19 AL 31/12/1
 Leyenda Mensual :
 Regimen Pensionario : Ley 19990

 +aguinald 300.00
 +RM 2,200.20
 +asgrt3_con 70.00
 -snp 185.92
 -subcafas 55.00
 -coopamporr 1,035.81

 T-REMUN 2,570.20 T-DGCTO 1,276.73 T-LIQUI 1,293.47
 MImponible 1,430.13
 Mensajes :
 Visite la pagina Web del Ministerio de Educación: www.minedu.gob.pe.

00000514

VALIDO PARA TRAMITES ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS

Podrá validar esta copia ingresando a <http://bpe.dresanmartin.gob.pe>



21151706121892100922932



UGEL EL DORADO

BOLETA DE PAGO: ENERO-2020

DRE SAN MARTIN - UGEL Tarpoto DZ183113-1590850
 *DE UGE EL DORADO
 RUC - 0 1047510365-285002
 ENERO - 2020 ACT/CONT/TIT (4) Habilitado
 Apellidos : VEGA TORRES
 Nombres : DANDI MEDALI
 Fecha de Nacimiento : 16/07/1992
 Documento de Identidad : (Lib.Electoral o D.N.) 47510365
 Establecimiento : I.E. 0764 - HUAJA - S.J.S
 Cargo : PROFESOR
 Tipo de Servidor : DOCENTE CONTRATADO
 Regimen Laboral : 12-Ley Nro 30328
 Niv.Mag./G.Ocup./Horas/HrsAdd: G/0-0/30/0
 Tiempo de Servicio (AA-MM-DD): -- ESSALUD : 9207160VATRD001
 Fecha de Registro : Ingr.:01/03/2019 Termina:31/12/2019
 Cta. TeleAhorro o Nro. Cheque: CTA- 4298170421
 Leyenda Permanente : CONT.RD.0215-19 01/03/19 AL 31/12/1
 Leyenda Mensual :
 Regimen Pensionario : Ley 19990

 +VacTafect 1,430.13
 +VacTNoAfec 840.07
 -snp 185.92
 -subcafae 55.00
 -coopemporr 1,035.81

 T-REMUN 2,270.20 T-DICTO 1,276.73 T-LIQUI 993.47
 MInponible 1,430.13
 Mensajes :
 Visite la pagina Web del Ministerio de Educación: www.minedu.gob.pe.
 00000533

VALIDO PARA TRAMITES ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS
 Podrá validar esta copia ingresando a <http://bpe.dresanmartin.gob.pe>



11051719080708270523245



UGEL EL DORADO

BOLETA DE PAGO: FEBRERO-2020

DRE SAN MARTIN - UGEL Tarapoto DZ183113-1590850
 *DE UGE EL DORADO
 RUC - 0 1047510365-285002
 FEBRERO - 2020 ACT/CONT/TIT (4) Habilitado
 Apellidos : VEGA TORRES
 Nombres : DANDI MEDALI
 Fecha de Nacimiento : 16/07/1992
 Documento de Identidad : (Lib.Electoral o D.N.) 47510365
 Establecimiento : I.E. 0764 - HUACA - S.J.S
 Cargo : PROFESOR
 Tipo de Servidor : DOCENTE CONTRATADO
 Regimen Laboral : 12-Ley Nro 30328
 Niv.Mag./C.Ocup./Horas/HrsAdd: G/0-0/30/0
 Tiempo de Servicio (AA-MM-DD) : -- ESSALUD : 9207160VATRD001
 Fecha de Registro : Ingr.:01/03/2019 Termina:31/12/2019
 Cta. TeleAhorro o Nro. Cheque: CTA- 4298170421
 Leyenda Permanente : CONT.RD.0215-19 01/03/19 AL 31/12/1
 Leyenda Mensual :
 Regimen Pensionario : Ley 19990

 +VacTafect 1,430.13
 +VacThoAfec 840.07
 -snp 185.92
 -subcafas 55.00
 -coopsmporr 1,035.81

 T-REMUN 2,270.20 T-DGCTO 1,276.73 T-LIQUI 993.47
 MInponible 1,430.13

Mensajes :

Visite la pagina Web del Ministerio de Educación: www.minedu.gob.pe.

00000534

VALIDO PARA TRAMITES ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS

Podrá validar esta copia Ingresando a <http://bpe.dresanmartin.gob.pe>



21051813020604280620953



UGEL EL DORADO

BOLETA DE PAGO: MARZO-2020

DRE SAN MARTIN - UGEL Tarapoto D2183113-1590850
 *DE UGE EL DORADO
 EUC - 0 1047510365-285004
 MARZO - 2020 ACT/CONT/TIT (4) Habilitado
 Apellidos : VEGA TORRES
 Nombres : DANDI MEDALI
 Fecha de Nacimiento : 16/07/1992
 Documento de Identidad : (Lib.Electoral o D.N.) 47510365
 Establecimiento : I.E. 0764 - HUAJA - S.J.S
 Cargo : PROFESOR
 Tipo de Servidor : DOCENTE CONTRATADO
 Regimen Laboral : 12-Ley Nro 30328
 Niv.Mag./G.Ocup./Horas/HrsAdd: G/0-0/30/0
 Tiempo de Servicio (AA-MM-DD) : -- ESSALUD : 9207160VATED001
 Fecha de Registro : Ingr.:02/03/2020 Termina:31/12/2020
 Cta. TeleAhorro o Nro. Cheque: CTA- 4298170421
 Leyenda Permanente :
 Leyenda Mensual :
 Regimen Pensionario : Ley 19990

 +RM 2,300.10
 +asgrt3_con 70.00
 -snp 194.36
 -subcafas 55.00
 -coopsmporr 1,035.81

 T-REMUN 2,370.10 T-DGCTO 1,285.17 T-LIQUI 1,084.93
 MImponible 1,495.07
 Mensajes :
 Visite la pagina Web del Ministerio de Educación: www.minedu.gob.pe.

00000508

VALIDO PARA TRAMITES ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS

Podrá validar esta copia ingresando a <http://bpe.dresanmartin.gob.pe>



31051815010500290628540



UGEL EL DORADO

BOLETA DE PAGO: ABRIL-2020

DRE SAN MARTIN - UGEL Tarapoto DZ183113-1590850
 *DE UGE EL DORADO
 RUC - 0 1047510365-285004
 ABRIL - 2020 ACT/CONT/TIT (4) Habilitado
 Apellidos : VEGA TORRES
 Nombres : DANDI MEDALI
 Fecha de Nacimiento : 16/07/1992
 Documento de Identidad : (Lib.Electoral o D.N.) 47510365
 Establecimiento : I.E. 0764 - HUAJA - S.J.S
 Cargo : PROFESOR
 Tipo de Servidor : DOCENTE CONTRATADO
 Regimen Laboral : 12-Ley Nro 30328
 Niv.Mag./G.Ocup./Horas/HrsAdd: G/0-0/30/0
 Tiempo de Servicio (AA-MM-DD) : -- ESSALUD : 9207160VATRD001
 Fecha de Registro : Ingr.:02/03/2020 Termina:31/12/2020
 Cta. TeleAhorro o Nro. Cheque: CTA- 4298170421
 Leyenda Permanente :
 Leyenda Mensual :
 Regimen Pensionario : Ley 19990

 +RM 2,300.10
 +asgrt3_con 70.00
 -snp 194.36
 -subcafas 55.00
 -coopamporr 1,035.81

 T-REMUN 2,370.10 T-DGCTO 1,285.17 T-LIQUI 1,084.93
 MImponible 1,495.07
 Mensajes :
 Visite la pagina Web del Ministerio de Educación: www.minedu.gob.pe.

00000513

VALIDO PARA TRAMITES ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS
 Podrá validar esta copia ingresando a <http://bpe.dresanmartin.gob.pe>



41050817161509240229913



UGEL EL DORADO

BOLETA DE PAGO: MAYO-2020

DRE SAN MARTIN - UGEL Tarapoto DZ183113-1590850
 *DE UGE EL DORADO
 RUC - 0 1047510365-285004
 MAYO - 2020 ACT/CONT/TIT (4) Habilitado
 Apellidos : VEGA TORRES
 Nombres : DANDI MEDALI
 Fecha de Nacimiento : 16/07/1992
 Documento de Identidad : (Lib.Electoral o D.N.) 47510365
 Establecimiento : I.E. 0764 - HUAJA - S.J.S
 Cargo : PROFESOR
 Tipo de Servidor : DOCENTE CONTRATADO
 Regimen Laboral : 12-Ley Nro 30328
 Niv.Mag./C.Ocup./Horas/HrsAdd: G/0-0/30/0
 Tiempo de Servicio (AA-MM-DD) : -- ESSALUD : 9207160VATRD001
 Fecha de Registro : Ingr.:02/03/2020 Termina:31/12/2020
 Cta. TeleAhorro o Nro. Cheque: CTA- 4298170421
 Leyenda Permanente :
 Leyenda Mensual :
 Regimen Pensionario : Ley 19990

 +RM 2,300.10
 +asgrt3_con 70.00
 -snp 194.36
 -subenfae 55.00
 -coopemporr 1,035.81

 T-REMUN 2,370.10 T-DSCTO 1,285.17 T-LIQUI 1,084.93
 MImponible 1,495.07
 Mensajes :
 Visite la pagina Web del Ministerio de Educación: www.minedu.gob.pe.

00000516

VALIDO PARA TRAMITES ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS

Podrá validar esta copia Ingresando a <http://bpe.dresanmartin.gob.pe>



51050910011607270328227

SOLICITUD DE PRESTACIONES ECONÓMICAS

I. INFORMACIÓN DE ASEGURADO TITULAR

DATOS ASEGURADO TITULAR: ☐ DNI ☐ CARNET DE EXTRANJERÍA ☐ PASAPORTE		NÚMERO
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
DATOS EMPLEADOR: ☐ RUC ☐ CIE (COD INSCRIP. EMPLEADOR TRABAJADOR DEL HOGAR TH)		NÚMERO
CORREO ELECTRÓNICO:		TELÉFONO CONTACTO:

II. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO sólo lactancia madre derechohabiente o sepelio (familiar directo)

DATOS BENEFICIARIO: ☐ DNI ☐ CARNET DE EXTRANJERÍA		NÚMERO
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
CORREO ELECTRÓNICO:		TELÉFONO CONTACTO:
PARENTESCO (familiar directo): ☐ CÓNYUGE ☐ CONCUBINO(A) ☐ HERMANO(A) ☐ PADRES ☐ OTRO: ☐ TERCERO		
SOLO SI EL BENEFICIARIO ES TERCERO		
NOMBRE DE FAMILIAR QUE AUTORIZA	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD	FIRMA

III. SOLICITUD DE PRESTACIONES ECONÓMICAS:

SOLICITUD DE PRESTACIÓN: ☐ LACTANCIA ☐ SEPELIO ☐ INCAPACIDAD TEMPORAL ☐ MATERNIDAD: 1RA () 2DA () TOTAL ()		☐ PAGO DIRECTO ☐ REEMBOLSO
ASEGURADO TITULAR CON VÍNCULO LABORAL A LA FECHA DE CONTINGENCIA: ☐ SI ☐ NO		FECHA CONTINGENCIA: FECHA DE CESE:
PERÍODO SUBSIDIADO: INICIO DD/MM/AAAA FIN DD/MM/AAAA	N° DIAS:	MONTO S/:
LLENADO SÓLO POR TRABAJADOR DOCENTE: SECTOR: ☐ PRIVADO ☐ PÚBLICO		

IV. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

20 PRIMEROS DÍAS (CERTIFICADOS MÉDICOS PARTICULARES) SOLO INCAPACIDAD TEMPORAL

N° C.M.P	PERÍODO DE DESCANSO		N° DIAS	N° C.M.P	PERÍODO DE DESCANSO		N° DIAS	N° C.M.P	PERÍODO DE DESCANSO		N° DIAS
	DEL	AL			DEL	AL			DEL	AL	

SEPELIO

A. Los datos del comprobante a reembolsar son: FACTURA ☐ BOLETA DE VENTA ☐ RECIBO POR HONORARIOS ☐

Empresa emisora		Comprobante Pago			
RUC	Razón Social	Serie	N°	F. emisión	Importe S/
				DD/MM/AAAA	
				DD/MM/AAAA	

B. En el Comprobante de Pago (sustento del gasto) debe obrar el nombre del fallecido.

C. Los gastos del asegurado titular fallecido:

- NO han sido cubiertos por entidades públicas o privadas
- NO corresponde a un asegurado obligatorio del Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (SCTR) fallecido por accidente de trabajo o enfermedad profesional.

D. El asegurado titular falleció por:

Muerte Natural () Muerte por Accidente de Trabajo o Enfermedad Profesional ()
Muerte Súbita y/o Violenta (Incluye Accidente de Tránsito y Daño causado por tercero) ()

- El (los) firmante(s) declara(n) bajo juramento que la información consignada y la documentación que se adjunta a la presente declaración es verdadera, no es adulterada, sujeta al principio de veracidad y fiscalización posterior establecida en numeral 1.7 y 1.16 del Artículo 4º del Título Preliminar del TUO de la Ley de Procedimiento Administrativo General 27444.
- Asimismo, tiene conocimiento que, de comprobarse falsedad en la declaración, información o documentación presentada, se encuentra obligado(a) a resarcir los daños ocasionados, así como asumir la responsabilidad penal a que hubiere lugar.

Declaro bajo juramento que he recibido de mi empleador el importe de S/. Son (.....) como pago de prestaciones económicas, por las cuales la Entidad Empleadora solicita el reembolso. En el caso de Subsidio de Maternidad o Incapacidad Temporal.

¿ESTÁ AFILIADO AL SCTR? SI ☐ NO ☐ INCAPACIDAD O FALLECIMIENTO CAUSADO POR UN TERCERO: ☐ SI ☐ NO

USO DE ENTIDAD EMPLEADORA (EN CASO DE MATERNIDAD E INCAPACIDAD TEMPORAL)

Firma y Sello de Representante Legal de Entidad Empleadora
Tipo Doc.: DNI ☐ CE ☐ PASAPORTE ☐
Número:

USO DE ASEGURADO O BENEFICIARIO

Firma del Asegurado o Beneficiario
Tipo Doc.: DNI ☐ CE ☐ PASAPORTE ☐
Número:

USO DE ESSALUD

Firma y Sello de EsSalud
N° de NIT o EXP.:
Se adjunta folios.

Mediante la presente se autoriza la presentación de la solicitud y seguimiento al trámite mismo a con DNI en representación de mi persona.

Apellidos y Nombres:

Indicar las doce últimas remuneraciones inmediatamente anteriores a la contingencia (no incluye gratificaciones ni bonificaciones por vacaciones).

Mes	Año	Mes	Año	Mes	Año	Mes	Año	Mes	Año	Mes	Año
S/		S/		S/		S/		S/		S/	

Mes	Año	Mes	Año	Mes	Año	Mes	Año	Mes	Año	Mes	Año
S/		S/		S/		S/		S/		S/	



Firma del Asegurado Único

Firma y Sello de la Entidad Empleadora