

Señores
 AFP INTEGRAL
 Presente.-

Por la presente, yo _____, identificado con DNI N° _____, en calidad de Representante Legal de la Empresa _____, identificada con Registro Único de Contribuyente - RUC N° _____, declaro bajo juramento que el señor(a) _____ identificado con DNI N° _____, código ESSALUD N° _____ y Código Único del SPP (CUSPP) N° _____, ha laborado en este empresa en los períodos que se detalla a continuación:

A. MESES LABORADOS ¹

Desde		Hasta		N° de Meses
Mes	Año	Mes	Año	

¹ Incluir todos los meses efectivamente laborados. Incluso hasta la fecha, de ser el caso. Separar en diferentes registros, para los casos de meses en que no se realizaron retenciones al trabajador sobre su remuneración (p. e. licencia sin goce de haber).

B. ÚLTIMAS DOCE (12) REMUNERACIONES ¹

Mes	Año	Remuneración (S/.) ²	Retención (S/.) ³

¹ Solo llenar para el caso de las generadas con anterioridad al 06 de diciembre de 1992, consecutivas o no.

² Considérese como remuneración, todos los pagos realizados en ese mes (Básico, gratificaciones, etc.) que estuvieron afectos al descuento por ESSALUD-Pensiones.

³ Señalar la retención efectuada al trabajador por concepto de pensiones ESSALUD, sobre la remuneración de ese mes.

Por lo demás, declaro que en los meses a los que se hace referencia anteriormente, se han realizado las retenciones por concepto de los aportes a alguno de los Sistemas de Pensiones administrados por la ONP.

_____, _____ de _____ de _____

 Firma y sello del Representante Legal