

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 esta empresa en los períodos que se detalla a continuación:

**A. MESES LABORADOS <sup>1</sup>**

| Desde |     | Hasta |     | N° de Meses |
|-------|-----|-------|-----|-------------|
| Mes   | Año | Mes   | Año |             |
|       |     |       |     |             |
|       |     |       |     |             |
|       |     |       |     |             |
|       |     |       |     |             |
|       |     |       |     |             |
|       |     |       |     |             |
|       |     |       |     |             |
|       |     |       |     |             |
|       |     |       |     |             |
|       |     |       |     |             |
|       |     |       |     |             |
|       |     |       |     |             |
|       |     |       |     |             |
|       |     |       |     |             |
|       |     |       |     |             |
|       |     |       |     |             |
|       |     |       |     |             |
|       |     |       |     |             |
|       |     |       |     |             |
|       |     |       |     |             |
|       |     |       |     |             |

**B. ÚLTIMAS DOCE (12) REMUNERACIONES <sup>1</sup>**

| Mes | Año | Remuneración (S/.) <sup>2</sup> | Retención (S/.) <sup>3</sup> |
|-----|-----|---------------------------------|------------------------------|
|     |     |                                 |                              |
|     |     |                                 |                              |
|     |     |                                 |                              |
|     |     |                                 |                              |
|     |     |                                 |                              |
|     |     |                                 |                              |
|     |     |                                 |                              |
|     |     |                                 |                              |
|     |     |                                 |                              |
|     |     |                                 |                              |
|     |     |                                 |                              |
|     |     |                                 |                              |
|     |     |                                 |                              |
|     |     |                                 |                              |
|     |     |                                 |                              |
|     |     |                                 |                              |
|     |     |                                 |                              |
|     |     |                                 |                              |
|     |     |                                 |                              |
|     |     |                                 |                              |
|     |     |                                 |                              |
|     |     |                                 |                              |

<sup>1</sup> 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).

<sup>1</sup> Solo llenar para el caso de las generadas con anterioridad a enero 2002, consecutivas o no.

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

<sup>3</sup> 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