PRIMA AFP

Somos parte de CREDICORP

Bono de Reconocimiento

Declaración Jurada del Empleador – SBR
(RESOLUCIÓN N° 053-95-EF/S AFP)
(Para los fines señalados en el Art. 6° del D.S. N° 180-94-EF)

Por la presente yo, ……identificado(a) con DNI / CE N°……., en calidad de representante legal de la empresa …… ……, identificada con Registro Único de Contribuyente - RUC N° ……. Declara bajo juramento que el señor (a) …… Identificado(a) con DNI/CE N° ……., código ESSALUD N° …… Y Código Único del SPP N° ……., quien se encuentra tramitando el siguiente tipo de Bono de Reconocimiento:

☐ Bono de Reconocimiento 1992 (Decreto Supremo N°180-94-EF)

☐ Bono de Reconocimiento 1996 (Decreto Supremo N°054-97-EF)

☐ Bono de Reconocimiento 2001 (Decreto Supremo N°054-97-EF)

Ha laborado en esta empresa como 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 realizaron retenciones al trabajador sobre su remuneración (p.e Licencia sin goce de haber)

B. Ultimas 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. Dic.92, Consecutivas o no.
2./ Considere como remuneración, todos los pagos en ese mes (Básico, gratificaciones, etc.) que estuvieron efectos al descuento por IPSS- 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 que hace referencia anteriormente, se han realizado las retenciones por concepto de los aportes a algunos de los sistemas de pensiones administrados por Essalud

_____, _____, _____, _____
(Localidad) (Día) (Mes) (Año)

_____
Firma y sello del representante Legal