

Anexo N°01

Informe anual de cumplimiento del pago mensual de la Bonificación Especial para el Docente Investigador correspondiente al año 2024

Tabla resumen	
Total de docentes beneficiarios de la Bonificación Especial para el año 2024 (Oficio Múltiple N° 00043-2024-MINEDU/VMGP-DIGESU)	5
Número total de docentes con suspensión de pago de la Bonificación Especial	0
Monto total pagado (S/)	201,745.50
Número de DDJJ firmadas	
Enlace de DDJJ firmadas	

Tabla detallada											
N°	Apellidos y nombres del docente	Número de documento	Categoría	Régimen de dedicación	Número de meses pagados (a)	Monto mensual pagado (b)	Monto total pagado (a x b)	¿Se suspendió el pago al docente en algún momento? (Sí / No)	Causal de suspensión de pago (de corresponder)	Firmó DDJJ (Sí / No)	Comentarios adicionales
1	CHAQUILLA QUILCA GUADALUPE	09615158	Principal	tiempo completo	10 meses	4,034.91	40,349.10	No			
2	GÓMEZ QUISPE OSCAR ELISBAN	01332932	Principal	tiempo completo	10 meses	4,034.91	40,349.10	No			
3	IBARRA CABRERA MANUEL JESUS	23974689	Principal	tiempo completo	10 meses	4,034.91	40,349.10	No		SI	
4	MACHACA MACHACA VIRGILIO	02431102	Principal	tiempo completo	10 meses	4,034.91	40,349.10	No			
5	VALDERRAMA POME ALDO ALIM	01325301	Principal	tiempo completo	10 meses	4,034.91	40,349.10	No			



Notas:

- **Categoría:** Indicar si el docente es ordinario auxiliar, asociado o principal.
- **Régimen de dedicación:** Indicar si el docente labora a tiempo parcial o tiempo completo.
- **Número de meses pagados:** Indicar la cantidad de meses en los que se ha efectuado el pago de la Bonificación Especial. Tener en consideración que el número máximo es 10 meses, de acuerdo con lo estipulado en el artículo 6 del Decreto Supremo N° 017-2024-EF.
- **Monto mensual pagado:** Indicar el monto mensual pagado al docente, según lo estipulado en el artículo 1 de Decreto Supremo N° 017-2024-EF.
- **Monto total pagado:** Indicar el monto total pagado al docente. Esto se obtiene multiplicando el número de meses pagados por el monto mensual pagado al docente.
- **¿Se suspendió el pago?:** Indicar si hubo suspensión del pago al docente o no.
- **Causal de suspensión de pago:** Indicar los motivos por los que se suspendió el pago de la Bonificación Especial, siempre que haya ocurrido suspensión.
- **Firmó DDJJ:** Indicar si el docente firmó la declaración jurada de conformidad de pago de la Bonificación Especial.
- **Comentarios adicionales:** Indicar observaciones adicionales, de corresponder.
- **Tabla resumen:** Indicar los datos generales, incluyendo el enlace donde se evidencien las declaraciones juradas de conformidad de pago firmadas por los docentes beneficiarios.

Anexo N° 2.

Modelo de Declaración Jurada de conformidad de pago para la firma de los docentes beneficiarios

Yo, Manuel Jesus Ibarra Cabrera identificado con DNI N° 23974689 domiciliado en (Calle, Av, Jr Av. Panama 508.....), distrito de Abancay....., departamento Apurimac laborando actualmente como docente investigador en la Universidad UNAMBA....., expreso mi conformidad respecto al pago mensual percibido bajo el concepto de Bonificación Especial para el Docente Investigador, correspondiente al periodo marzo.....-diciembre del año 2024.

En relación a ello, señalo que durante el periodo del pago mensual de la Bonificación Especial **Sí / No (indicar)** hubo suspensión del pago en el periodo mencionado.

Finalmente, en relación al pago de la Bonificación Especial, indico las siguientes observaciones:

.....
.....
.....

El presente documento tiene carácter de declaración jurada.

Firma del docente investigador..... Manuel.....

Nombre completo..... Manuel Jesus Ibarra Cabrera.....

DNI. N°..... 23974689.....

Nombre de la Universidad:..... Universidad Nacional Micaela Bastidas de Apurimac
(UNAMBA).....