

Informe Individual sobre el pago de Décimotercera Remuneración

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CONGESMED

R.U.C.: 1792427533001

Imprimir

Regresar

Salir

FORMULARIO N° DT01082388

NOTA: No existen empleados

DESCRIPCIÓN	NÚMERO DE TRABAJADORES	TOTALES
Mujeres	0	0,00
Hombres	0	0,00
Con Discapacidad	0	0,00
Artesanos	0	----
Jornada Parcial Permanente	0	0,00
Trabajadores que Acumulan	0	----
Trabajadores que Mensualizan	0	----
TOTAL PAGOS		
Retención Judicial	0	0,00
Pagos Directos	0	0,00
Acreditados en Cuenta	0	0,00
Total General	0	0,00

Período Reportado: 01/12/2018-30/11/2019

 WALTER SALAS
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento que la información contenida en el presente documento es verídica.**Nota: Proceso Registrado**

Resetear Formulario

HISTORIAL DEL FORMULARIO**DECLARACIÓN DE DÉCIMA TERCERA REMUNERACIÓN****EMPLEADOR: CONGESMED****RUC: 1792427533001****FORMULARIO: DT01082388****Estado Actual: R**

NÚMERO	ESTADO	OBSERVACION	TIPO_USUARIO	USUARIO	FECHA
1	V	ACTIVACION DE FORMULARIO	EXTERNO	1792427533001	27/01/2020 19:17:11
2	D	DECLARACIÓN CARGADA	EXTERNO	1792427533001	27/01/2020 19:17:29
3	R	El proceso se encuentra registrado.	EXTERNO	1792427533001	27/01/2020 19:16:01

Imprimir

Regresar

Salir

