

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
 OFICINA DE RECURSOS HUMANOS
 UNIDAD DE REMUNERACIONES Y BENEFICIOS SOCIALES

CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS-CAS- 2017

**CUADRO POR DEPENDENCIA, METAS, PROGRAMAS , PRODUCTO/PROYECTO,
 ACTIVIDAD PARA EL AÑO 2017, POR LA "ESPECIFICA DEL GASTO GASTO 2.3.28.11 "
 ADMINISTRACION GENERAL "**

DEPENDENCIAS	META	PROGRAMA	PRODUCTO/PROYECTO	ACTIVIDAD
FCE	0013	9001	3999999	5000003
FCA	0013	9001	3999999	5000003
FCC	0013	9001	3999999	5000003
FCS	0013	9001	3999999	5000003
FCNM	0013	9001	3999999	5000003
FIIS	0013	9001	3999999	5000003
FIPA	0013	9001	3999999	5000003
FIQ	0013	9001	3999999	5000003
FIEE	0013	9001	3999999	5000003
FIME	0013	9001	3999999	5000003
FIARN	0013	9001	3999999	5000003
FILIAL -CAÑETE	0013	9001	3999999	5000003
ESCUELA DE POST GRADO, RECTORADO,VRI,VRA	0013	9001	3999999	5000003



**INFORME DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATADO DEL REGIMEN ESPECIAL DE
CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIO (CAS) Según D.L. N° 1057**

Obligatorio para la etapa de devengado, a más tardar el día 05 de cada mes para el pago correspondiente.

Dependencia: FACULTAD/DEPENDENCIA

FECHA: 30/06/2017

Nombre y Apellidos: xxxxxxxxxxxxxxxx

RUC: 100000000

DNI: 07536489

CODIGO: 900000

AFECTACION PRESUPUESTAL:

META : 0013

PROGRAMA: 9001

PRODUCTO/PROYECTO : 3999999

ACTIVIDAD: 5000003

FINANCIAMIENTO:

Recursos Propios: _____X_____

Cód. Dependencia: xxxxxx

ESPECIFICACIONES:

❖ Contrato Administrativo de Servicio: _____X_____

ACTIVIDADES REALIZADAS:

- 1.- xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
- 2.- xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
- 3.- xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
- 4.- xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
- 5.- xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

PAGO DEL 01 AL 30 DE JUNIO DEL 2017 EL MONTO DE S/. XXXX.XX NUEVOS SOLES

.....
Firma del Jefe Responsable Directo
De la Unidad de Trabajo

.....
V° B° del Decano o
Jefe de Dependencia

.....
V° B° Director de la Oficina
de Recursos Humanos



**RETRIBUCION ECONOMICA DE LOS CENTROS DE PRODUCCION Y
 SIMILARES-RESCPS- 2017**

**CUADRO POR DEPENDENCIA, METAS, PROGRAMAS , PRODUCTO/PROYECTO,
 ACTIVIDAD PARA EL AÑO 2017, POR LA "ESPECIFICA DEL GASTO GASTO 2.1.15-299
 (DOCENTE) Y 2.1.11.299 (ADMINISTRATIVO) " EJERCICIO DE LA DOCENCIA UNIVERSITARIA**

DEPENDENCIAS	META	PROGRAMA	PRODUCTO/PROYECTO	ACTIVIDAD
FCE	0004	0066	3000784	5005857
FCA	0004	0066	3000784	5005857
FCC	0004	0066	3000784	5005857
FCS	0004	0066	3000784	5005857
FCNM	0004	0066	3000784	5005857
FIIS	0004	0066	3000784	5005857
FIPA	0004	0066	3000784	5005857
FIQ	0004	0066	3000784	5005857
FIEE	0004	0066	3000784	5005857
FIME	0004	0066	3000784	5005857
FIARN	0004	0066	3000784	5005857
FILIAL -CAÑETE	0004	0066	3000784	5005857
ESCUELA DE POST GRADO, RECTORADO,VRI,VRA	0004	0066	3000784	5005857
CONVENIOS	0017	9002	3999999	5004317
CONVENIOS	0018	9002	3999999	5004317
RECTORADO-INNOVATEPERU-BRI-2015	0019	0137	3000729	5005285



ANEXO N° 01

**COMPROMISO DE RETRIBUCION ECONOMICA DE SERVICIO DE LOS
CENTROS DE PRODUCCION Y SIMILAR-RESCPS
INFORMACION GENERAL**

Centro de Producción o Similar: Facultad de Ingeniería xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
Nombre del Participante: **Dr. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx.**

AFECTACION PRESUPUESTAL

META: 0004

PROGRAMA: 0066

PRODUCT/PROYECTO: 3000784

ACTIVIDAD: 50085857

FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Recursos Directamente Recaudados: X

Otras Fuentes:

ACTIVIDAD O SERVICIO A REALIZAR

Docente del curso de física en el Ciclo de Tesis XXXX-2017 (cumplir con el Syllabus).	03 enero 2017	22 MARZO 2017
--	------------------	---------------------

TIEMPO PREVISTO PARA SU CUMPLIMIENTO

Periodo del servicio:

Docente de las Asignaturas de Física del 03 de enero del 2017 al 22 de marzo de 2017 en el horario de sábados y domingos de 08:00 a 12:00 horas;

.....
Dr. xxxxxxxxxxxxxxxx.
Docente del curso

.....
Dr. Ing. xxxxxxxxxxxxxxxx
Decano de la xxxx

.....
Director de la Oficina
de Recursos Humanos



ANEXO N° 02

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES RESCPS

RETRIBUCION ECONOMICA DE PRESTACION DEL SERVICIO DE LOS CENTROS DE PRODUCCION Y SIMILAR-RECPS

Centro de Producción o Similar: Facultad de Ingeniería xxxxxxxxxxxx

Nombre del Participante del Servicio: **Dr xxxxxxxxxxxxxxxx.**

Nombre del responsable del Centro de Producción o Similar: Dr.xxxxxxxxxxxxxxxxxx.

CARGO DE SERVICIO: Docente en el Ciclo de Tesis en la xxxxxx-2017

AFECTACION PRESUPUESTAL

META: 0004

PRODUCT/PROYECTO: 3000784

PROGRAMA: 0066

ACTIVIDAD: 50085857

Docente del curso de física en el Ciclo de Tesis XXXX-2017 (cumplir con el Syllabus).	03 enero 2017	22 MARZO 2017
--	------------------	---------------------

RETRIBUCION ECONOMICA POR EL SERVICIO

Abonar la suma de S/. 4,740.00 (Cuatro mil setecientos cuarenta con 00/100 Nuevos Soles)

Desc. 14% S/. 663.60 (Seiscientos sesenta y tres con 60/100 nuevos soles)

Importe Neto Abonar S/. 4,076.40 (Tres mil doscientos cuarenta con 40/100 Nuevos Soles)

TIEMPO DE SERVICIO PRESTADO

Periodo del servicio:

Docente de las Asignaturas de Física del 03 de enero del 2017 al 22 de marzo de 2017 en el horario de sábados y domingos de 08:00 a 12:00 horas;

.....
Dr.

xxxxxxx
Decano(a) de la xxxxxxxx



ANEXO N° 03

DECLARACION JURADA SOBRE NEPOTISMO
DOBLE PERCEPCION E INCOMPATIBILIDAD HORARIA

Yo, xxxxxxxxxxxx, identificada con DNI N° xxxxxxxx, Docente **(NOMBRADO)** en la Categoría **(PRINCIPAL)** y Dedicación **(EXCLUSIVA)** Adscrito(a) a la Facultad de Ciencias Contables, con domicilio en: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx.

Declaro BAJO JURAMENTO que en la prestación de Servicios en el Centro de Producción: Facultad de xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx de la UNAC No **incurro en Nepotismo, Doble Percepción, Ni Incompatibilidad Horaria, ni Remunerativa**; asumiendo plena responsabilidad administrativa y/o legal que se derive de la presente Declaración Jurada.

Callao, 03 de enero del 2017

FIRMA : _____

Post-firma: _____

Huella Digital



ANEXO N° 4 - RESCPS PARTE DIARIO DE ASISTENCIA

Apellido y Nombre del Servidor: Dr. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx.

Centro de Producción o Similar: Facultad de Ingeniería xxxxxxxxxxxx

Curso / Cargo del Servicio:

Supervisora General del Ciclo de Tesis-2017 de la Facultad de Ingeniería xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx.

DIA	FECHA	ACTIVIDADES O SERVICIOS	HORA DE INGRESO	FIRMA	HORA DE SALIDAD	FIRMA
		Docente del curso de física en el Ciclo de Tesis -2017				
		Docente del curso de física en el Ciclo de Tesis -2017				
		Docente del curso de física en el Ciclo de Tesis -2017				
		Docente del curso de física en el Ciclo de Tesis -2017				
		Docente del curso de física en el Ciclo de Tesis -2017				
		Docente del curso de física en el Ciclo de Tesis -2017				
		Docente del curso de física en el Ciclo de Tesis -2017				
		Docente del curso de física en el Ciclo de Tesis -2017				
		Docente del curso de física en el Ciclo de Tesis -2017				
		Docente del curso de física en el Ciclo de Tesis -2017				
		Docente del curso de física en el Ciclo de Tesis -2017				
		Docente del curso de física en el Ciclo de Tesis -2017				
		Docente del curso de física en el Ciclo de Tesis -2017				
		Docente del curso de física en el Ciclo de Tesis -2017				

.....
Dr. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
Decano de la xxxxxx

.....
Mg. Ing. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
Coordinador del Ciclo de Tesis -2017

