UNAM

UNIVERSIDAD NACIONAL DE MOQUEGUA

INFORME ANUAL DE CUMPLIMIENTO DE PAGO MENSUAL DE LA BONIFICACIÓN ESPECIAL PARA EL DOCENTE INVESTIGADOR, CORRESPONDIENTE AL AÑO 2024

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

MOQUEGUA, PERÚ - 2025

UNIVERSIDAD NACIONAL DE MOQUEGUA
UNAM
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

ÍNDICE

1. Introducción 3
2. Marco normativo 3
3. Objetivo del informe 3
4. Cumplimiento del pago mensual del BDI 2024 3
5. Anexos 3
Anexo 1. Formato de reporte de cumplimiento de pago mensual de la bonificación especial 4
Anexo 2. Formato de declaración jurada de conformidad de pago 5

UNIVERSIDAD NACIONAL DE MOQUEGUA
UNAM
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

1. Introducción

En cumplimiento del Decreto Supremo N.º 017-2024-EF, la Universidad Nacional de Moquegua presenta el "Informe anual de cumplimiento del pago de la Bonificación Especial para el Docente Investigador, correspondiente al año 2024". Este documento detalla el cumplimiento de los pagos efectuados a los docentes beneficiarios, en conformidad con las disposiciones establecidas.

La bonificación tiene como objetivo fortalecer la actividad investigadora en nuestra universidad, promoviendo el desarrollo de proyectos que generan impacto académico, científico y social. Este informe también incluye un resumen de los resultados obtenidos por los docentes beneficiarios, reflejando el impacto directo del incentivo en la producción de conocimiento.

Reiteramos nuestro compromiso con la transparencia y el cumplimiento de las normativas aplicables, asegurando que los recursos asignados contribuyan al fortalecimiento de la investigación universitaria y al desarrollo del país.

2. Marco normativo

- Ley N.° 30220, Ley Universitaria.
- Decreto Supremo N.º 017-2024-EF.

3. Objetivo del informe

Presentar el informe anual de cumplimiento del pago de la Bonificación Especial para el Docente Investigador (BDI), correspondiente al año 2024, de la Universidad Nacional de Moquegua (UNAM).

4. Cumplimiento del pago mensual del BDI 2024

Como evidencias del pago mensual de Bonificación Especial, se adjunta el reporte detalle de los pagos del BDI realizados durante el año 2024, según Informe N° 041-2025-URH-DIGA/R/UNAM e Informe N° 0012-2025-R-URH-DIGA-UNAM, emitidos por la Unidad de Recursos Humanos de la UNAM y las declaraciones juradas de conformidad de pago firmadas por cada uno de los docentes beneficiarios.

5. Anexos

- Anexo 1: Formato del informe anual de cumplimiento del pago mensual del BDI, 2024.
- Anexo 2: Declaraciones Juradas de conformidad de pago firmadas por los beneficiarios.

Anexo 1. Formato de reporte de cumplimiento de pago mensual de la bonificación especial

Tabla resumen	
Total de docentes beneficiarios de la Bonificación Especial para el año 2024 *(Oficio Múltiple N° 00043-2024-MINEDU/VMGP-DIGESU)*	**8**
Número total de docentes con suspensión de pago de la bonificación especial	**0**
Monto total pagado (S/.)	**276,865.50**
Número de DDJJ firmadas	**8**
Enlace de DDJJ firmadas	

ORD	APELLIDOS Y NOMBRES DEL DOCENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	CATEGORIA	REGIMEN DE DEDICACION	NUMERO DE MESES PAGADOS (a)	MONTO MENSUAL PAGADO (b)	MONTO TOTAL PAGADO (a x b)	¿SE SUSPENDIO EL PAGO AL DOCENTE EN ALGUN MOMENTO? (Si / No)	CAUSAL DE SUSPENSION DE PAGO (de corresponder)	FIRMO DDJJ (Si / No)	Comentarios adicionales
1	FLORES GARCIA ANIBAL FERNANDO	04743476	PRINCIPAL	TIEMPO COMPLETO (ORDINARIO)	10	4,034.91	40,349.10	NO	No corresponde	Sí	Ninguno
2	HUAMAN CASTILLA NILS LEANDER	41939181	PRINCIPAL	TIEMPO COMPLETO (ORDINARIO)	10	4,034.91	40,349.10	NO	No corresponde	Sí	Ninguno
3	MORALES ROCHA JOSE LUIS	01311419	PRINCIPAL	TIEMPO COMPLETO (ORDINARIO)	10	4,034.91	40,349.10	NO	No corresponde	Sí	Ninguno
4	PONCE CUSI RICHARD	44799568	ASOCIADO	TIEMPO COMPLETO (ORDINARIO)	10	2,585.25	25,852.50	NO	No corresponde	Sí	Ninguno
5	ROJAS BRICEÑO NILTON BELTRÁN	72648444	AUXILIAR	TIEMPO COMPLETO (ORDINARIO)	10	2,341.50	23,415.00	NO	No corresponde	Sí	Ninguno
6	SALDAÑA VILLA ERICK MANUEL	45469129	ASOCIADO	TIEMPO COMPLETO (ORDINARIO)	10	2,585.25	25,852.50	NO	No corresponde	Sí	Ninguno
7	SOTO GONZALES HEBERT HERNAN	01317360	PRINCIPAL	TIEMPO COMPLETO (ORDINARIO)	10	4,034.91	40,349.10	NO	No corresponde	Sí	Ninguno
8	ZIRENA VILCA FRANZ	01341834	PRINCIPAL	DEDICACIÓN EXCLUSIVA (ORDINARIO)	10	4,034.91	40,349.10	NO	No corresponde	Sí	Ninguno

Nota. Consolidado con la información remitida por el especialista administrativo en remuneraciones de la Unidad de Recursos Humanos, según Informe N° 0012-2025-R-URH-DIGA-UNAM.

Anexo 2. Formato de declaración jurada de conformidad de pago

La lista muestra el orden en el que se adjunta el Anexo 02: Declaración Jurada de conformidad de pago, firmada por cada docente beneficiario.

N°	Apellidos y nombres del docente
1	FLORES GARCÍA, ANIBAL FERNANDO
2	HUAMAN CASTILLA, NILS LEANDER
3	MORALES ROCHA, JOSÉ LUIS
4	PONCE CUSI, RICHARD
5	ROJAS BRICEÑO, NILTON BELTRÁN
6	SALDAÑA VILLA, ERICK MANUEL
7	SOTO GONZÁLES, HEBERT HERNAN
8	ZIRENA VILCA, FRANZ

Anexo N° 2.

Formato de declaración jurada de conformidad de pago

Yo, ANIBAL FERNANDO FLORES GARCIA identificado con DNI N° 04743476 domiciliado en Asoc. Villa San Antonio F3-8, distrito de Moquegua, departamento Moquegua y laborando actualmente como docente investigador en la Universidad Nacional de Moquegua, 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 ***No*** hubo suspensión del pago en el periodo mencionado.

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

Ninguna

El presente documento tiene carácter de declaración jurada.

UNAM

Firmado digitalmente por FLORES GARCIA Anibal Fernando FAU 20449347445 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 16.01.2025 17:29:02 -05:00

Firma del docente investigador.....

ANIBAL FERNANDO FLORES GARCIA

DNI. N°0474376

Universidad Nacional de Moquegua

UNAM VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Anexo N° 2.

Formato de declaración jurada de conformidad de pago

Yo, NILS LEANDER HUAMAN CASTILLA identificado con DNI N° 41939181 domiciliado en Urb. La Estrella C-12, distrito de José Luis Bustamante y Rivero, departamento Arequipa y laborando actualmente como docente investigador en la Universidad Nacional de Moquegua , 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 ***No*** hubo suspensión del pago en el periodo mencionado.

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

Ninguna observación.....

El presente documento tiene carácter de declaración jurada.

Firmado digitalmente por HUAMAN CASTILLA Nils Leander FAU 20448347446 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 24/01/2025 04:11:55 -05:00

.....

Nils Leander Huaman Castilla

DNI. N° 41939181

Universidad Nacional de Moquegua

Anexo N° 2.

Formato de declaración jurada de conformidad de pago

Yo, JOSE LUIS MORALES ROCHA identificado con DNI N° 01311419 domiciliado en Predio Tapia Y Huantanares Parcela 9-A, Sector Charsagua – Los Ángeles, distrito de Mariscal Nieto, departamento de Moquegua y laborando actualmente como docente investigador en la Universidad Nacional de Moquegua, 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 ***No*** hubo suspensión del pago en el periodo mencionado.

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

- Ninguna observación

El presente documento tiene carácter de declaración jurada.

Firmado digitalmente por: MORALES ROCHA Jose Luis FAU 20449347448 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 24/01/2025 10:50:00-0500

Firma del docente investigador.....

Nombre completo JOSE LUIS MORALES ROCHA

DNI. N° 01311419

Nombre de la Universidad: Universidad Nacional de Moquegua

Anexo N° 2.

Formato de declaración jurada de conformidad de pago

Yo, Richard Ponce Cusi, identificado con DNI N° 44799568 domiciliado en Asociación San José Mz. I Lote 8, distrito de Ciudad Nueva, departamento Tacna y laborando actualmente como docente investigador en la Universidad Nacional de Moquegua, 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 con ello, señalo que durante el periodo del pago mensual de la Bonificación Especial *Si* / ***No*** hubo suspensión del pago en el periodo mencionado.

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

- La bonificación fue entregada con normalidad en el año 2024.

El presente documento tiene carácter de declaración jurada.

Firma del docente investigador: _____

UNAM FIRMA DIGITAL

Firmado digitalmente por Richard Ponce Cusi
Fecha: 2025.01.23 11:55:02 -05'00'

Nombre completo: Richard Ponce Cusi

DNI. N.°: 44799568

Nombre de la Universidad: Universidad Nacional de Moquegua

Fecha: 23/01/2025

UNIVERSIDAD NACIONAL DE MOQUEGUA UNAM VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Anexo N° 2.

Formato de declaración jurada de conformidad de pago

Yo, Nilton Beltrán Rojas Briceño, identificado con DNI N° 72648444 domiciliado en Villa del Mar D10, distrito de Ilo, departamento Moquegua y laborando actualmente como docente investigador en la Universidad Nacional de Moquegua, 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 **No** hubo suspensión del pago en el periodo mencionado.

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

Ninguna

.....

.....

.....

El presente documento tiene carácter de declaración jurada.

Firmado digitalmente por: ROJAS BRICEÑO NILTON BELTRAN DNI 72648444 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 24/01/2025 15:27:07-0500

Firma del docente investigador
Nombre completo: Nilton Beltrán Rojas Briceño
DNI. N° 72648444
Nombre de la Universidad: Universidad Nacional de Moquegua

UNIVERSIDAD NACIONAL DE MOQUEGUA UNAM VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Anexo N° 2.

Formato de declaración jurada de conformidad de pago

Yo, Erick Manuel Saldaña Villa identificado con DNI N° 45469129 domiciliado en la calle Siglo 1135, distrito de Mariscal Nieto, departamento Moquegua y laborando actualmente como docente investigador en la Universidad Nacional de Moquegua, 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 ***No*** hubo suspensión del pago en el periodo mencionado.

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

El presente documento tiene carácter de declaración jurada.

Firma del docente investigador

Nombre completo Erick Saldaña Villa

DNI. N°45469129

Nombre de la Universidad: Universidad Nacional de Moquegua

Anexo N° 2.

Formato de declaración jurada de conformidad de pago

Yo, **HEBERT HERNAN SOTO GONZALES**, identificado con **DNI N° 01317360** domiciliado en Calle Bahía – D10, Barrio Villa de Mar, distrito de **ILO**, departamento **MOQUEGUA** y laborando actualmente como docente investigador en la **UNIVERSIDAD NACIONAL DE MOQUEGUA**, 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 ***No*** hubo suspensión del pago en el periodo mencionado.

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

NADA A DECLARAR

.....

.....

.....

El presente documento tiene carácter de declaración jurada.

Firma del docente investigador: .....

Nombre completo: **HEBERT HERNAN SOTO GONZALES**

DNI: **N° 01317360**

Nombre de la Universidad: **UNIVERSIDAD NACIONAL DE MOQUEGUA**

UNIVERSIDAD NACIONAL DE MOQUEGUA
UNAM
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Anexo N° 2.

Formato de declaración jurada de conformidad de pago

Yo, Franz Zirena Vilca. identificado con DNI N° 01341834. domiciliado en la Urb. Las Terrazas Mz – I lote 30 distrito de Pacocha, departamento Moquegua y laborando actualmente como docente investigador en la Universidad Nacional de Moquegua., 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 ***No*** 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.

Firmado digitalmente por ZIRENA VILCA Franz FAU 20449847448 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 23.01.2025 18:44:34 -05:00

FRANZ ZIRENA VILCA

DNI N° 01341834

UNIVERSIDAD NACIONAL DE MOQUEGUA