


INFORME DE ADMINISTRACION

FOR-ADM-001

VERSION: 00

PÁGINA 1 DE 12

INFORME Nº 0002-2024/ADM/CARATA

DE : ADMINISTRACION
A : GERENCIA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
ASUNTO : PAGO A MAPFRE PERÚ VIDA Y MAPFRE EPS-SCTR-PENSIÓN Y SALUD-RENOVACION-MES ENERO 2024 OBRA CARATA-
CENTRO DE COSTO : CARATA
TIPO DE GASTO : SEGUROS DE OBRA
CARGAR A : CARATA
FECHA : 19/01/2024

POR MEDIO DE LA PRESENTE SE INFORMA A LA GERENCIA GENERAL DE SIGMA S.A. CC.GG. LA NECESIDAD DE LA ATENCIÓN DE DINERO SEGÚN DETALLE SIGUIENTE:

S/. 946.79. POR CONCEPTO DE PAGO A MAPFRE PERÚ VIDA Y MAPFRE EPS-SCTR-PENSIÓN Y SALUD-RENOVACION-MES ENERO 2024 OBRA CARATA-. POR LO QUE AGRADECEREMOS AUTORIZAR EL DEPOSITO AL PAGO ONLINE CTA PAGO ONLINE, A NOMBRE DE MAPFRE PERU VIDA COMPAÑIA SE SEGUROS Y REASEGUROS S.A RUC 20202380621.

ITEM	DESCRIPCIÓN	TIPO DE COMPROBANTE	Nº COMPROBANTE	MONTO	OBSERVACIÓN
1 0	PAGO A MAPFRE PERÚ VIDA Y MAPFRE EPS-SCTR-PENSIÓN RENOVIACION-MES ENERO 2024 OBRA CARAT	FACTURA	F001-233022	S/ 480.39	
2 0	PAGO A MAPFRE PERÚ VIDA Y MAPFRE EPS-SCTR-SALUD RENOVIACION-MES ENERO 2024 OBRA CARAT	FACTURA	F001-130233	S/ 466.40	
				SUBTOTAL S/.	946.79
				IGV S/.	0.00
				TOTAL S/.	946.79

NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS CON 79/100 SOLES

CUENTAS DEL PROVEEDOR:

PAGO ONLINE CUENTA EN SOLES Nº: PAGO ONLINE CCI:
 BBVA CUENTA EN SOLES Nº: 011-0661-0100004571 CCI:
 PAGO ONLINE CUENTA EN DOLARES Nº: PAGO ONLINE CCI:

NOTAS

- 1.- PÓLIZA PENSIÓN N°7012400001596 - SALUD N°7022400001940-CARATA
- 2.- PERIODO: DEL 01/01/2024 AL 31/01/2024
- 3.- RENOVIACION MES DE ENERO
- 4.- CARGAR A CARATA SIGMA

Atentamente,

SIGMA S.A.
 CONTRATISTAS GENERALES
 PATRICIA SANCHEZ CUYA
 JEFE DE ADMINISTRACION

PATRICIA SANCHEZ
 JEFE DE ADMINISTRACION

SIGMA S.A.
 FINANZAS
 RECIBIDO
 CONSUELO SERRANO

CONSUELO SERRANO
 ASISTENTE DE ADMINISTRACION

SIGMA S.A. CC.GG.
FINANZAS
RECIBIDO
19/01/2024 10:50:34

INFORME N°002-2024/ADM/CARATA

DE : **Srta. Jessica Sánchez Tarrillo**
Gerente de Administración

A : **Sr. José Osorio Chulán**
Jefe de Finanzas

ASUNTO : **PAGO A MAPFRE PERÚ VIDA Y MAPFRE EPS**
SCTR - PENSIÓN Y SALUD
RENOVACIÓN – MES ENERO 2024
OBRA CARATA

CARGAR A : **Consortio Carata**

FECHA : **Miércoles, 17 de Enero del 2024**

Por medio de la presente, solicitamos el monto de **S/. 946.79 Soles** a nuestro Proveedor **MAPFRE PERÚ VIDA Y MAPFRE EPS** por concepto de **SCTR – PENSIÓN Y SALUD**, para el Personal de la Obra **CARATA**, en el mes de **ENERO 2024**

MAPFRE PERÚ VIDA-PENSIÓN **MES ENERO 2024** S/.480.39
PÓLIZA N°7012400001596 / RECIBO N°147733412

MAPFRE EPS– SALUD **MES ENERO 2024** S/.466.40
PÓLIZA N°7022400001940 / RECIBO N°147733413

TRÁMITE	FRENTE	EMPRESA	N° TRABAJADORES	PRIMA	PENSIÓN	SALUD	TOTAL
RENOVACION	ADMINISTRATIVO- TÉCNICO.	CARATA	31.00	46,500.00	S/. 480.39	S/. 466.40	S/. 946.79

TOTAL A PAGAR S/. 946.79


MARIO FERDINAND HIDALGO SANCHEZ
REPRESENTANTE COMUN
CONSORCIO CARATA

Asistente Administrativo
Consuelo Serrano Chunga

Gerente de Administración
Jessica Sánchez Tarrillo

.....
Mario Hidalgo Sanchez
Gerente Adjunto
Sigma S.A. Contratistas Generales

Nro. De Constancia MP/2024/8698507



CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO



Mediante la presente, dejamos constancia que la(s) persona(s) abajo nombrada(s) está(n) asegurada(s) en nuestra compañía, a nombre de la empresa **SIGMA S.A. CONTRATISTAS GENERALES** bajo la Póliza de Pensiones No. 7012400001596 y contrato de Salud No. 7022400001940, con vigencia del 01/01/2024 hasta el 31/01/2024, con las coberturas de Pensiones y Salud por trabajo de riesgo según la ley N° 26790 y normas complementarias.

Ubicación del Riesgo/Local/Obra : SIGMA SA CONTRATISTAS GENERALES

ASEGURADO(S)

1	DNI	77071753	ALFONTE CHURA HUBERTH JHON
2	DNI	40877870	APAZA PONCE GUIBERT
3	DNI	42364257	BENITEZ QUISPE, JESUS
4	DNI	70170433	CANAZA GUTIERREZ, IRMA
5	DNI	71531615	COARI RIOS RONALD
6	DNI	01298160	CORDOVA BURGOS, JOSSELIN MARITZA
7	DNI	45123042	DIAZ MAMANI ANTONIETA
8	DNI	16412134	EDQUEN VASQUEZ, OSCAR GILBERTO
9	DNI	42115410	FLORES GALINDO, JAVIER
10	DNI	10542979	HIDALGO SANCHEZ, MARIO FERDINAND
11	DNI	43079518	HUANACUNI CHOQUE FROILAN PLACIDO
12	DNI	80584320	HUANACUNI CHOQUE JOSE GUALBERTO
13	DNI	41930256	HUANACUNI MAMANI WILLY MIGUEL
14	DNI	70147558	ITO YUCRA DAVID GABRIEL
15	DNI	70367334	LLANQUI COLLANQUI, JONATHAN DONYS
16	DNI	70155305	MACHACA OLIVERA WILLY WILLSON
17	DNI	40979698	MAMANI VARGAS GENARO
18	DNI	45552963	MAMANI ÑAUPA EBER RUDE
19	DNI	74317694	NINA ACERO GUIDO
20	DNI	70112815	ORTIZ CALCINA, LEIDY LILIANA
21	DNI	21552471	PARRA SIGUAS, JAVIER MANUEL
22	DNI	71525257	QUISPE MAMANI, JHOEL JOSE
23	DNI	45894863	RIOS MONTOYA MANUEL
24	DNI	09825765	ROCA OCHOA RAUL ANDRES
25	DNI	73488829	SACACHIPANA QUISPE NEWTON
26	DNI	70463426	SANCA MACHACA JONATAN
27	DNI	72759176	SUELDO TOVAR LUIS EFRAIN
28	DNI	48334909	SUPO PEREZ, FABIOLA YOSELINNE
29	DNI	73597840	VASQUEZ DIAZ JEFFRY POUL
30	DNI	80609522	VELASQUEZ CRUZ JUNIOR SOCRATES
31	DNI	71858664	VIAMONTE ENRIQUEZ ANIBAL

Nro. De Constancia MP/2024/8698507

Se expide la presente, para fines que consideren conveniente.

09/01/2024 11:21:44 am

Mandujano Pereyra, Silvia



.....
DIANA CAROLINA NIETO LUQUE
UNIDAD DE VIDA, DECESOS Y ACIDENTES

La presente cobertura no ampara trabajos en minería subterránea (socavón).

NOTA: La presente cobertura esta sujeta a las condiciones señaladas en las pólizas y/o contratos respectivos, quedando sin efecto en caso que el contratante no cumpla con el pago oportuno de las primas del SCTR, en el entendido de que a la fecha de emisión del presente documento no existe siniestro alguno materia de reclamo.

Conforme al art. 24.2 del D.S. N° 003-98-SA, si el contratante declara remuneraciones menores a las consignadas en las planillas y boletas de pago de sus trabajadores (Incluidas gratificaciones de Julio y Diciembre), para el cálculo de la prima, incurrirá en un supuesto de cobertura insuficiente, y facultará a la aseguradora a solicitar el reembolso de la diferencia entre el importe de la pensión calculada con información declarada por el empleador para el cálculo de la prima, y el monto de la pensión que corresponde a lo efectivamente percibido por el trabajador.

Puede verificar la validez de este documento, ingresando a <https://constancias.mapfre.com.pe/#/>

Validación en línea, a través de nuestro WhatsApp +51 999919133

SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PENSIONES

NÚMERO DE PÓLIZA : 7012400001596

RECIBO : 147733412

CONDICIONES PARTICULARES

Contratante : SIGMA S.A. CONTRATISTAS GENERALES
RUC : 20110614609
Dirección Principal : LAS PALOMAS NRO 369 URB LIMATAMBO
Actividad : 500003 - COST.EDIFICIOS OBRAS CIVILES
Colectivo Asegurado : SIGMA SA CONTRATISTAS GENERALES

Inicio de Vigencia : 01/11/2023 **Vencimiento** : 01/11/2024
Inicio de Vigencia Aplicación : 01/01/2024 **Vencimiento de Aplicación** : 31/01/2024
Forma de Pago : MENSUAL **Último día de Pago** : 19/01/2024
Moneda : SOLES
Fecha de Emisión : 09/01/2024

IMPORTES DE LA DECLARACIÓN

Categoría	Nro.Aseg.	Monto Base	Tasa	Prima Resultante
OBREROS ALTO RIESGO	31	46500.00	0.85	395.25

Prima Comercial : 407.11**Prima Comercial + IGV :** 480.39

El presente documento no constituye un comprobante de pago.

De acuerdo con el Decreto Supremo N° 022-2023-SA, las prestaciones económicas a favor de los asegurados derivadas de esta póliza, se pactan en moneda nacional reajustadas a una tasa fija anual del 2% con actualización en los períodos que se inician los meses de enero, abril, julio y octubre.

Instrucciones de pago:

Todas las primas correspondientes a esta póliza deberán pagarse por adelantado directamente en nuestras oficinas o en las agencias de los bancos.(Pago en bancos al día siguiente de generado el recibo).

Bancos: BCP, SCOTIABANK, INTERBANK, BBVA CONTINENTAL

Para efectuar el pago en ventanilla del banco, el Cliente deberá indicar que va a realizar un pago a la Cuenta "MAPFRE SOLES" y brindar su número de RUC y Recibo como contratante de la Póliza.

SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SALUD**NÚMERO DE PÓLIZA :** 7022400001940**RECIBO :** 147733413**CONDICIONES PARTICULARES**

Contratante : SIGMA S.A. CONTRATISTAS GENERALES
RUC : 20110614609
Dirección Principal : LAS PALOMAS NRO 369 URB LIMATAMBO
Actividad : 500003 - COST.EDIFICIOS OBRAS CIVILES
Colectivo Asegurado : SIGMA SA CONTRATISTAS GENERALES

Inicio de Vigencia : 01/11/2023 **Vencimiento** : 01/11/2024
Inicio de Vigencia Aplicación : 01/01/2024 **Vencimiento de Aplicación** : 31/01/2024
Forma de Pago : MENSUAL **Último día de Pago** : 19/01/2024
Moneda : SOLES
Fecha de Emisión : 09/01/2024

IMPORTES DE LA DECLARACIÓN

Categoría	Nro.Aseg.	Monto Base	Tasa	Prima Resultante
TRABAJADORES ALTO RIESGO	31	46500.00	0.85	395.25

Prima Comercial : 395.25**Prima Comercial + IGV :** 466.4

El presente documento no constituye un comprobante de pago.

Instrucciones de pago:

Todas las primas correspondientes a esta póliza deberán pagarse por adelantado directamente en nuestras oficinas o en las agencias de los bancos.(Pago en bancos al día siguiente de generado el recibo).

Bancos: BCP, SCOTIABANK, INTERBANK, BBVA CONTINENTAL

Para efectuar el pago en ventanilla del banco, el Cliente deberá indicar que va a realizar un pago a la Cuenta "MAPFRE SOLES" y brindar su número de RUC y Recibo como contratante de la Póliza.

OPERACIÓN N° 00170-2024/BBVA

EMPRESA : SIGMA S.A. CC.GG.
BANCO : BBVA
CUENTA DE CARGO : 001109100100010922
MONEDA : SOLES
MEDIO DE PAGO : TRANSFERENCIA
FECHA : 23/01/2024
TIPO DE PAGO : REGULAR

ITEM	DESCRIPCIÓN	N° INFORME	CENTRO DE COSTO	MONTO	BENEFICIARIO	NUMERO CTA. DESTINO
1	PAGO A MAPFRE PERÚ VIDA Y MAPFRE EPS- SCTR-PENSIÓN RENOVACION-MES ENERO 2024 OBRA CARAT	0002-2024/ADM	CARATA	S/. 480.39	MAPFRE PERU VIDA COMPAÑIA SE SEGUROS Y REASEGUROS S.A	PAGO ONLINE PAGO ONLINE
TOTAL S/.				480.39		

CUATROCIENTOS OCHENTA CON 39/100 SOLES**CARGAR A:** CARATA

Atentamente,



SIGMA S.A.
CONTRATISTAS GENERALES
PATRICIA SANCHEZ CUYA
JEFE DE ADMINISTRACION

PATRICIA SANCHEZ
JEFE DE ADMINISTRACION



SIGMA S.A.
JEFE DE ADMINISTRACION
CONSUELO SERRANO

CONSUELO SERRANO
ASISTENTE DE ADMINISTRACION

Consulta de Pagos Masivos

Exportar Exportar Exportar

Consulta de la Orden - Antes del proceso

Nro. Orden	Planilla	Descripción	Enviada		Cuenta de Cargo
			Fecha	Hora	
0123012	PAGO DE PROVEEDORES	PROVEEDORES SOLES1	23/01/2024	17:40:05	0011-0910-0100010922
Abonos Enviados	Moneda de Cargo	Importe Inicialmente informado	Horario de Ejecución		Situación de Proceso
1	SOLES	480.39	INMEDIATA		ABONOS OK

Consulta de la Orden - Después del proceso

No. Movimiento de Cargo	000092962
Fecha y Hora de Ejecución	23/01/2024 - 17:40:05
Abonos procesados	1
Importe cargado por abonos	480.39 - SOLES
Abonos NO procesados	0
Importe NO abonado	0.00 - SOLES
Comisión por Otra Plaza	0.00 - SOLES
Comisión Interbancaria	0.00 - SOLES
TOTAL CARGADO	480.39 - SOLES

[Ver contenido de la planilla](#)

Relación de las cuentas de abono

Sel	No.	Cuenta	Banco	Titular	Doc.Identidad	Importe	Celular	Correo	Cant. Doc.	Situación
				MAPFRE						
		0011-0661-		PERU						
	1	0100004571		COMPA#IA	R -	480.39			0	ABONO
				DE	20202380621					CORRECTO
				SEGURO						

Estimado Cliente:

Los tipos de documentos para las Transferencias Interbancarias a utilizar son:

- R : RUC
- L : DNI
- P : Pasaporte
- E : Carnet de Extranjería
- M : Carnet de Identidad Militar

Horario:

Entidad Financiera	Hora de envío de tu operación	Hora en que tu operación llegará al Banco destino
--------------------	-------------------------------	---

			Días útiles	Sábado, Domingo, feriado nacional y/u feriado público
-Banco de Crédito -Scotiabank -Banco de Comercio -Crediscotia -Banco Falabella -Banco Financiero -CMAC Trujillo -CMAC Arequipa -Caja Metropolitana -Agrobanco -Banco ICBC -Banco Azteca	-Interbank -BanBif -GNB -Mi Banco -Banco Ripley -Banco Santander -CMAC Piura -CMAC Sullana -CCMAC Cusco -CMAC Huancayo -CMAC Tacna	Hasta las 11:30 a.m	A partir de las 2:00 p.m. del mismo día útil	A partir de las 2:00 p.m. del siguiente día útil
		Entre las 11:30 a.m. y la 1:45 p.m.	A partir de las 4:30 p.m. del mismo día útil	
		Después de la 1:45 p.m.	A partir de las 8:45 a.m. del siguiente día útil	
-Citibank -Banco de la Nación		Hasta las 1:45 p.m	A partir de las 4:30 p.m. del mismo día útil	A partir de las 4:30 p.m. del siguiente día útil
		Después de la 1:45 p.m.	A partir de las 8:45 a.m. del siguiente día útil	

NOTA IMPORTANTE: Las transferencias mayores a S/. 310,000 o US\$ 60,000, emitidas a cualquier Entidad Financiera, sólo podrán ser realizadas en días útiles de 8:00 a.m. a 1:45 p.m. El cobro de comisiones se realizará de acuerdo a lo establecido por el banco considerando el importe, hora y destino de la operación.

OPERACIÓN N° 00171-2024/BBVA

EMPRESA : SIGMA S.A. CC.GG.
BANCO : BBVA
CUENTA DE CARGO : 001109100100010922
MONEDA : SOLES
MEDIO DE PAGO : TRANSFERENCIA
FECHA : 23/01/2024
TIPO DE PAGO : REGULAR

ITEM	DESCRIPCIÓN	N° INFORME	CENTRO DE COSTO	MONTO	BENEFICIARIO	NUMERO CTA. DESTINO
1	PAGO A MAPFRE PERÚ VIDA Y MAPFRE EPS-SCTR-SALUD RENOVACION-MES ENERO 2024 OBRA CARAT	0002-2024/ADM	CARATA	S/. 466.40	MAPFRE PERU VIDA COMPANIA SE SEGUROS Y REASEGUROS S.A	PAGO ONLINE PAGO ONLINE
TOTAL S/.				466.40		

CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS CON 40/100 SOLES**CARGAR A:** CARATA

Atentamente,



SIGMA S.A.
CONTRATISTAS GENERALES
PATRICIA SANCHEZ CUYA
JEFE DE ADMINISTRACION

PATRICIA SANCHEZ
JEFE DE ADMINISTRACION



SIGMA S.A.
CONSUELO SERRANO
ASISTENTE DE ADMINISTRACION

CONSUELO SERRANO
ASISTENTE DE ADMINISTRACION

Consulta de Pagos Masivos

Exportar

Exportar

Exportar

Consulta de la Orden - Antes del proceso

Nro. Orden	Planilla	Descripción	Enviada		Cuenta de Cargo
			Fecha	Hora	
0123013	PAGO DE PROVEEDORES	PROVEEDORES SOLES1	23/01/2024	17:40:05	0011-0910-0100010922
Abonos Enviados	Moneda de Cargo	Importe Inicialmente informado	Horario de Ejecución		Situación de Proceso
1	SOLES	466.40	INMEDIATA		ABONOS OK

Consulta de la Orden - Después del proceso

No. Movimiento de Cargo	000092963
Fecha y Hora de Ejecución	23/01/2024 - 17:40:05
Abonos procesados	1
Importe cargado por abonos	466.40 - SOLES
Abonos NO procesados	0
Importe NO abonado	0.00 - SOLES
Comisión por Otra Plaza	0.00 - SOLES
Comisión Interbancaria	0.00 - SOLES
TOTAL CARGADO	466.40 - SOLES

[Ver contenido de la planilla](#)

Relación de las cuentas de abono

Sel	No.	Cuenta	Banco	Titular	Doc. Identidad	Importe	Celular	Correo	Cant. Doc.	Situación
		0011-0661-		MAPFRE						
		1		PERU	R -	466.40			0	ABONO
		0100004571		COMPA#IA	20202380621					CORRECTO
				DE						
				SEGURO						

Estimado Cliente:

Los tipos de documentos para las Transferencias Interbancarias a utilizar son:

R : RUC

L : DNI

P : Pasaporte

E : Carnet de Extranjería

M : Carnet de Identidad Militar

Horario:

Entidad Financiera	Hora de envío de tu operación	Hora en que tu operación llegará al Banco destino
--------------------	-------------------------------	---

			Días útiles	Sábado, Domingo, feriado nacional y/u feriado público
-Banco de Crédito -Scotiabank -Banco de Comercio -Crediscotia -Banco Falabella -Banco Financiero -CMAC Trujillo -CMAC Arequipa -Caja Metropolitana -Agrobanco -Banco ICBC -Banco Azteca	-Interbank -BanBif -GNB -Mi Banco -Banco Ripley -Banco Santander -CMAC Piura -CMAC Sullana -CCMAC Cusco -CMAC Huancayo -CMAC Tacna	Hasta las 11:30 a.m	A partir de las 2:00 p.m. del mismo día útil	A partir de las 2:00 p.m. del siguiente día útil
		Entre las 11:30 a.m. y la 1:45 p.m.	A partir de las 4:30 p.m. del mismo día útil	
		Después de la 1:45 p.m.	A partir de las 8:45 a.m. del siguiente día útil	
-Citibank -Banco de la Nación		Hasta las 1:45 p.m	A partir de las 4:30 p.m. del mismo día útil	A partir de las 4:30 p.m. del siguiente día útil
		Después de la 1:45 p.m.	A partir de las 8:45 a.m. del siguiente día útil	

NOTA IMPORTANTE: Las transferencias mayores a S/. 310,000 o US\$ 60,000, emitidas a cualquier Entidad Financiera, sólo podrán ser realizadas en días útiles de 8:00 a.m. a 1:45 p.m. El cobro de comisiones se realizará de acuerdo a lo establecido por el banco considerando el importe, hora y destino de la operación.

FECHA DE EMISIÓN : 26/01/2024
CONTRATANTE : Sigma S.A. Contratistas Generales
DIRECCIÓN : Calle Las Palomas Nro 369 Urb Limatambo Surquillo Lima Lima SURQUILLO LIMA PE
ASEGURADO : Sigma Sa Contratistas Generales
POLIZA : 7012400001596
PRODUCTO : MAPFRE SCTR

NRO DE DOCUMENTO : 20110614609
TIPO DOCUMENTO : RUC
CÓDIGO POSTAL : 34
MONEDA : Soles

VIGENCIA

DESDE

HASTA

CORREDOR

OFICINA COMERCIAL

01/01/2024

31/01/2024

653- Master Seguros Corredores De Seguros S.A.C.

Libertad

Cantidad	UM	Descripción	Valor de Venta Unitario	Precio Unitario	Valor de Venta
1	ZZ	CT CANCELACION RECIBO 147733412. SEGURO DE SCTR PENSIONES	407.11	480.39	407.11

Son: Cuatrocientos Ochenta Y 39/100 Soles



Op. Gravada	S/	407.11
Op. Inafectas	S/	0.00
Op. Exoneradas	S/	0.00
Op. Gratuitas	S/	0.00
OP. Exportacion	S/	0.00
Total ISC	S/	0.00
Otros Tributos	S/	0.00
Descuento	S/	0.00
IGV 18%	S/	73.28
Importe Total	S/	480.39

FECHA DE EMISIÓN : 26/01/2024
CONTRATANTE : Sigma S.A. Contratistas Generales
DIRECCIÓN : Calle Las Palomas Nro 369 Urb Limatambo Surquillo Lima Lima SURQUILLO LIMA PE
ASEGURADO : Sigma Sa Contratistas Generales
CONTRATO : 7022400001940
PRODUCTO : MAPFRE SCTR SALUD

NRO DE DOCUMENTO : 20110614609
TIPO DOCUMENTO : RUC
CÓDIGO POSTAL : 34
MONEDA : Soles

VIGENCIA

DESDE

01/01/2024

HASTA

31/01/2024

ASESOR

653- Master Seguros Corredores De Seguros S.A.C.

OFICINA COMERCIAL

Libertad

Cantidad	UM	Descripción	Valor de Venta Unitario	Precio Unitario	Valor de Venta
1	ZZ	CT CANCELACION RECIBO 147733413. SEGURO DE SCTR SALUD	395.25	466.40	395.25

Son: Cuatrocientos Sesenta Y Seis Y 40/100 Soles



Op. Gravada	S/	395.25
Op. Inafectas	S/	0.00
Op. Exoneradas	S/	0.00
Op. Gratuitas	S/	0.00
OP. Exportacion	S/	0.00
Total ISC	S/	0.00
Otros Tributos	S/	0.00
Descuento	S/	0.00
IGV 18%	S/	71.15
Importe Total	S/	466.4