



¡Pago de servicio exitoso!

S/ 243.79

Lunes, 07 Octubre 2024 - 12:59 p.m.

Titular ..

Pagado a

**Pagoefectivo**

Pagoefectivo Soles

241553505

Desde

**Cuentas De Ahorro**

\*\*\*\*4068

Número de operación

01716879

**Descripción del pago**

malecon

Nota =

- Sanitas Perú SAC = 125.79
- Protecta SA = 118.00

---



Dirección: AV. LA MOLINA NRO. 827 URB. SAN TA FELICIA 1ERA ETAPA  
LIMA - LIMA - LA MOLINA  
20612988774  
Teléfono: 044-292713

**ORDEN DE PAGO  
N° 0008 - 2024**

FECHA DE APROBACIÓN: 12/08/24

A FAVOR DE: CONSORCIO TURISTICO MALECON GRAU C&E  
FECHA: 07/10/2024  
FORMA DE PAGO: TRANSFERENCIA  
INSTITUCION FINANCIERA: BBVA  
MONEDA: SOLES  
LUGAR: TRUJILLO  
PERIODO: OCTUBRE 2024

DETALLE		IMPORTE
PAGO: DE SCTR MES OCTUBRE		S/ 243.79
SANITAS PERU SA	S/ 125.79	
PROTECTA SA	S/ 118.00	
<b>TOTAL</b>	<b>S/ 243.79</b>	
<b>TOTAL</b>		<b>S/. 243.79</b>



<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>S/. 243.79</b>
----------------------	-------------------



**SANITAS PERÚ S.A. - EPS**

CALLE AMADOR MERINO REYNA 492 - URB. JARDIN - LIMA - LIMA - SAN ISIDRO

Teléfono: (511) 219-1900

Correo: sanitaslinea@sanitasperu.com

RUC: 20523470761

**FACTURA ELECTRÓNICA**

**Nro. F002-01512963**

Señor(es):	CONSORCIO TURISTICO MALECON GRAU C&E		
Dirección:	AV. LA MOLINA NRO. 827 URB. SAN TA FELICIA 1ERA ETAPA LIMA - LIMA - LA MOLINA		
RUC:	20612988774	Moneda:	SOLES
Fecha de Emisión:	07/10/2024	Fecha de vencimiento:	17/10/2024

CÓDIGO SUNAT	DESCRIPCIÓN	CANT.	UM	VALOR UNITARIO	PRECIO UNITARIO	VALOR VENTA TOTAL	IGV	PRECIO VENTA TOTAL
84131605	SCTR Salud (Sanitas - Protecta)	1	UND	106.60	125.79	106.60	19.19	125.79

SON: CIENTO VEINTICINCO CON 79/100.--soles

Total Valor Venta - Op. Gravadas	106.60
Total Valor Venta - Op. Inafectas	0.00
Total Valor Venta - Op. Exoneradas	0.00
Total Valor Venta - Op. Gratuitas	0.00
I.S.C.	0.00
I.G.V.	19.19
Otros Cargos	0.00
Otros Tributos	0.00
Percepción	0.00
<b>Importe Total</b>	<b>125.79</b>

Información adicional:

Contrato: 759513  
Vigencia: 03/10/2024 - 31/10/2024  
Referencia de pago: PF-SCTR-002377520  
Condición de pago: Contado

**CONTRATO DE  
SCTR – SALUD N° 759513**

Conforme al Decreto Supremo N° 003-98-SA, CONSORCIO TURISTICO MALECON GRAU C&E de ahora en adelante "EL CONTRATANTE" ha pactado con SANITAS PERÚ S.A. - EPS, el Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo - Salud. Así mismo, hacemos constar que a su solicitud se procede a dar cobertura al personal que se detalla en el anexo 1, bajo las condiciones y términos del contrato de afiliación SCTR (Anexo 2).

**DATOS DEL CONTRATANTE**

Contratante : **CONSORCIO TURISTICO MALECON GRAU C&E**  
RUC : 20612988774  
Actividad : CONSTRUCCIÓN DE EDIFICIOS  
Dirección : CALLE AV. LA MOLINA NRO. 827 URB. SAN TA FELICIA 1ERA ETAPA LIMA - LIMA - LA MOLINA  
Distrito-Provincia : LA MOLINA - LIMA - LIMA

**SCTR- SALUD**

Trabajadores Oper.	: 0	Tasa : 0	Planilla Mensual : 0.00
Trabajadores Adm.	: 0	Tasa : 0	Planilla Mensual : 0.00
Otros Trabajadores	: 13	Tasa : 0.80	Planilla Mensual : 13,325.00

**CONSOLIDADO DE PRIMAS**

Prima Neta	:	S/. 106.60
Impuesto IGv (18%)	:	S/. 19.19
Prima Total	:	S/. 125.79

**DESCRIPCION**

Vigencia : 03/10/2024 00:00 al 31/10/2024      Fecha de Emisión : 07/10/2024  
Sede : PRINCIPAL

**Observaciones:**

1.- El presente Contrato queda sin efecto en caso de que El CONTRATANTE no cumpla con las obligaciones económicas contraídas.

**lunes, 7 de octubre de 2024**



-----  
**CONSORCIO TURISTICO MALECON GRAU C&E**

-----  
**SANITAS PERÚ S.A. - EPS**

**ANEXO 1 : RELACIÓN DE USUARIOS****DATOS DE EMISIÓN**

N° de Contrato : 759513

Contratante : CONSORCIO TURISTICO MALECON GRAU C&amp;E

Vigencia : 03/10/2024 al 31/10/2024

Sede : "MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS TURÍSTICOS PÚBLICOS DEL MALECÓN DE PACASMAYO EN EL DISTRITO Y PROVINCIA DE PACASMAYO, REGIÓN LA LIBERTAD"

Nro.	Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nro. Documento
1	MILAGRITOS DEL SOCORRO	CASTRO	SALDAÑA	DNI - 19189657
2	CARLO PIERO	CRUZADO	ZAVALETA	DNI - 73709174
3	JUAN CARLOS	GASTAÑADUI	LUJAN	DNI - 42031511
4	ANA ROSA	LOPEZ	MENDOZA	DNI - 46521275
5	ROBERTO JAVIER	MARTINES	SOLES	DNI - 41057026
6	RICARDO JAVIER	MELENDREZ	RABANAL	DNI - 09615989
7	CRISTHIAN ALEXANDER	RIOS	SILVA	DNI - 70470143
8	PIERO LUIS ANTONIO	RIVERA	TOLEDO	DNI - 43686178
9	VICENTE	SILVA	LOPEZ	DNI - 08460560
10	DILMER ASUNCION	SILVA	LLANOS	DNI - 41120356
11	EDSON YOEL	VARAS	OBESO	DNI - 72947184
12	BRYAN ALFONSO	VERAMATOS	QUIROZ	DNI - 72723354
13	EDITH YESENIA	VILLEGAS	URBINA	DNI - 42150861

-----  
CONSORCIO TURISTICO MALECON GRAU C&E-----  
SANITAS PERÚ S.A. - EPS

# CONSTANCIA

SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SALUD

## CONSORCIO TURISTICO MALECON GRAU C&E

VIGENCIA: 03/10/2024 00:00 al 31/10/2024

ACTIVIDAD: CONSTRUCCIÓN DE EDIFICIOS

Por medio del presente dejamos constancia que los asegurados detallados líneas abajo, conforme al Decreto Supremo 003-98-SA, se encuentran amparados bajo la cobertura de salud de trabajo de riesgo.

Contrato SCTR - Salud N°: 759513

Sede : "MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS TURÍSTICOS PÚBLICOS DEL MALECÓN DE PACASMAYO EN EL DISTRITO Y PROVINCIA DE PACASMAYO, REGIÓN LA LIBERTAD"

Nro.	Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nro. Documento
1	MILAGRITOS DEL SOCORRO	CASTRO	SALDAÑA	DNI - 19189657
2	CARLO PIERO	CRUZADO	ZVALETA	DNI - 73709174
3	JUAN CARLOS	GASTAÑADUI	LUJAN	DNI - 42031511
4	ANA ROSA	LOPEZ	MENDOZA	DNI - 46521275
5	ROBERTO JAVIER	MARTINES	SOLES	DNI - 41057026
6	RICARDO JAVIER	MELENDREZ	RABANAL	DNI - 09615989
7	CRISTHIAN ALEXANDER	RIOS	SILVA	DNI - 70470143
8	PIERO LUIS ANTONIO	RIVERA	TOLEDO	DNI - 43686178
9	VICENTE	SILVA	LOPEZ	DNI - 08460560
10	DILMER ASUNCION	SILVA	LLANOS	DNI - 41120356
11	EDSON YOEL	VARAS	OBESO	DNI - 72947184
12	BRYAN ALFONSO	VERAMATOS	QUIROZ	DNI - 72723354
13	EDITH YESENIA	VILLEGAS	URBINA	DNI - 42150861

Extendemos la presente constancia a solicitud de nuestro cliente CONSORCIO TURISTICO MALECON GRAU C&E para los fines que considere pertinentes.

Lima, 07 de Octubre de 2024



A handwritten signature in black ink, appearing to be "M. del Rocio Garcés Miranda", written in a cursive style with a long horizontal stroke extending to the right.

---

María del Rocio Garcés Miranda  
Apoderada  
Sanitas Perú S.A. EPS



SANITAS PERÚ S.A. - EPS

CALLE AMADOR MERINO REYNA 492 - URB. JARDIN - LIMA - LIMA - SAN ISIDRO)

PROFORMA

RUC: 20523470761

FECHA: 07/10/2024

PF-SCTR-002377520

Contrato: 759513

Oficina:

Rubro: SCTR Salud

Vigencia: Desde 03/10/2024 hasta 31/10/2024

Vencimiento: 17/10/2024

Contratante: CONSORCIO TURISTICO MALECON GRAU C&E

Usuario: CONSORCIO TURISTICO MALECON GRAU C&E

DNI/RUC 20612988774

Dirección Calle AV. LA MOLINA NRO. 827 URB. SAN TA FELICIA 1ERA ETAPA LIMA - LIMA - LA MOLINA - LIMA LIMA LA MOLINA Lima 12

Teléfono

DNI/RUC: 20612988774

CONCEPTO	IMPORTE
SCTR Salud vigencia desde 03/10/2024 hasta 31/10/2024	106.60
IGV	19.19
TOTAL	125.79

Paga tus proformas por pasarela, <https://pagosenlinea.sanitasperu.com> o en los bancos:

**BCP:**Telectrédito, VíaBCP, Ventanilla o Agente, indica cuenta Recaudadora SANITAS PERU "SCTR PAGOS", RUC y N° de proforma.

**BBVA:**BBVA.pe, Ventanilla o Agentes, indica cuenta Recaudadora SANITAS PERU "SCTR PAGOS" (cód 3147), RUC y N° de proforma.

**IBK:**Banca por internet, Ventanilla o Agentes, indica cuenta Recaudadora SANITAS PERU "SCTR SALUD" (cód 02-022-01), RUC y N° de proforma.

Cheque: Gire a nombre de **Sanitas Perú SA - EPS** (girar cheque por cada proforma e importe exacto) acérquese a los bancos mencionados.

**CODIGO PAGO EFECTIVO (CIP) 241553505 VCTO DE CIP 12/10/2024**

[www.sanitasperu.com](http://www.sanitasperu.com)

CLIENTE



SANITAS PERÚ S.A. - EPS

CALLE AMADOR MERINO REYNA 492 - URB. JARDIN - LIMA - LIMA - SAN ISIDRO)

PROFORMA

RUC: 20523470761

FECHA: 07/10/2024

PF-SCTR-002377520

Contrato: 759513

Oficina:

Rubro: SCTR Salud

Vigencia: Desde 03/10/2024 hasta 31/10/2024

Vencimiento: 17/10/2024

Contratante: CONSORCIO TURISTICO MALECON GRAU C&E

Usuario: CONSORCIO TURISTICO MALECON GRAU C&E

DNI/RUC 20612988774

Dirección Calle AV. LA MOLINA NRO. 827 URB. SAN TA FELICIA 1ERA ETAPA LIMA - LIMA - LA MOLINA - LIMA LIMA LA MOLINA Lima 12

Teléfono

DNI/RUC: 20612988774

CONCEPTO	IMPORTE
SCTR Salud vigencia desde 03/10/2024 hasta 31/10/2024	106.60
IGV	19.19
TOTAL	125.79

Paga tus proformas por pasarela, <https://pagosenlinea.sanitasperu.com> o en los bancos:

**BCP:**Telectrédito, VíaBCP, Ventanilla o Agente, indica cuenta Recaudadora SANITAS PERU "SCTR PAGOS", RUC y N° de proforma.

**BBVA:**BBVA.pe, Ventanilla o Agentes, indica cuenta Recaudadora SANITAS PERU "SCTR PAGOS" (cód 3147), RUC y N° de proforma.

**IBK:**Banca por internet, Ventanilla o Agentes, indica cuenta Recaudadora SANITAS PERU "SCTR SALUD" (cód 02-022-01), RUC y N° de proforma.

Cheque: Gire a nombre de **Sanitas Perú SA - EPS** (girar cheque por cada proforma e importe exacto) acérquese a los bancos mencionados.

**CODIGO PAGO EFECTIVO (CIP) 241553505 VCTO DE CIP 12/10/2024**

[www.sanitasperu.com](http://www.sanitasperu.com)

CONTROLADMIN1



SANITAS PERÚ S.A. - EPS

CALLE AMADOR MERINO REYNA 492 - URB. JARDIN - LIMA - LIMA - SAN ISIDRO)

PROFORMA

RUC: 20523470761  
FECHA: 07/10/2024  
PF-SCTR-002377520

Contrato: 759513

Oficina:

Rubro: SCTR Salud

Vigencia: Desde 03/10/2024 hasta 31/10/2024

Vencimiento: 17/10/2024

Contratante: CONSORCIO TURISTICO MALECON GRAU C&E

DNI/RUC: 20612988774

Usuario: CONSORCIO TURISTICO MALECON GRAU C&E

DNI/RUC: 20612988774

Dirección: Calle AV. LA MOLINA NRO. 827 URB. SAN TA FELICIA 1ERA ETAPA LIMA - LIMA - LA MOLINA - LIMA LIMA LA MOLINA Lima 12

Teléfono

CONCEPTO	IMPORTE
SCTR Salud vigencia desde 03/10/2024 hasta 31/10/2024	106.60
IGV	19.19
TOTAL	125.79

Paga tus proformas por pasarela, <https://pagosenlinea.sanitasperu.com> o en los bancos:

**BCP:**Telecrédito, ViaBCP, Ventanilla o Agente, indica cuenta Recaudadora SANITAS PERU "SCTR PAGOS", RUC y N° de proforma.

**BBVA:**BBVA.pe, Ventanilla o Agentes, indica cuenta Recaudadora SANITAS PERU "SCTR PAGOS" (cód 3147), RUC y N° de proforma.

**IBK:**Banca por internet, Ventanilla o Agentes, indica cuenta Recaudadora SANITAS PERU "SCTR SALUD" (cód 02-022-01), RUC y N° de proforma.

Cheque: Gire a nombre de Sanitas Perú SA - EPS (girar cheque por cada proforma e importe exacto) acérquese a los bancos mencionados.

CODIGO PAGO EFECTIVO (CIP) 241553505 VCTO DE CIP 12/10/2024

[www.sanitasperu.com](http://www.sanitasperu.com)

CONTROLADMIN2