

Pagar servicio

Operación exitosa

03 diciembre 2024, 10:50 h

Importe pagado

S/971.44

Comisión S/0.00

Documento T03RE156159014
Importe S/495.29

Documento T02RE156158992
Importe S/476.15

MS

Dni/ruc/c. extranjeria
20612988774

Cuenta de origen
**Cuenta Independencia BBVA
•7834**

Tipo de operación
Pagar servicio

Nombre del titular
Consortio Turistico

Número de operación
000779145 000779157



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

**ORDEN DE PAGO
N° 0218 - 2024**

FECHA DE APROBACIÓN: 12/08/24

FECHA: 3/12/2024
INSTITUCION FINANCIERA: MN - BBVA
FORMA DE PAGO: DEPOSITO
A LA ORDEN DE: SAIT LOPEZ MALQUI
NRO DE CUENTA: MN - BVVA 001106190200147834
BENEFICIARIO: MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS
NRO DE CUENTA:

DETALLE		IMPORTE
PAGO: DE SCTR 39 OBREROS - PENSION Y SALUD PERIODO - NOVIEMBRE 20		S/ 971.44
PENSION:	S/ 476.15	
SALUD:	S/ 495.29	
TOTAL		S/ 971.44

TOTAL GENERAL	S/ 971.44
----------------------	------------------



MAPFRE PERU COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS

AVDA. ARMENDARIZ 345 - MIRAFLORES - LIMA - PERU - TLFS. 213-9161

FECHA DE EMISIÓN : 03-12-2024
CONTRATANTE : CONSORCIO TURISTICO MALECON GRAU C&E
DIRECCIÓN : Avda. La Molina Nro 827 Lote Urb San Ta Felicia 1era Etapa La Molina Lima L - LA MOLINA - LIMA PE
ASEGURADO : Servicios Turísticos Malecon Pacasmayo - Pacasmayo - La Libertad
POLIZA : 7012400114331
PRODUCTO : MAPFRE SCTR

R.U.C. N° 20418896915

FACTURA ELECTRONICA

N° F050-00578612

NRO DE DOCUMENTO : 20612988774
TIPO DOCUMENTO : R.U.C.
CODIGO POSTAL : 12
POLIZA GRUPO NRO. :
MONEDA : Soles
FORMA DE PAGO : Contado
TIPO DE SEGURO :

DESDE	VIGENCIA	HASTA	CORREDOR	OFICINA COMERCIAL
01-NOV-24		30-NOV-24	1443-Leigh Riefrio Henry	Miguel Dasso

Cantidad	UM	Descripción	Valor de Venta Unitario	Precio Unitario	Valor de Venta Total
1	ZZ	CT CANCELACION RECIBO 156158992. SEGURO DE SCTR PENSIONES	403.51	476.15	403.51

Son: Cuatrocientos Setenta Y Seis Y 15/100 Soles



Op. Gravada	S/	403.51
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/	72.64
Importe Total	S/	476.15

PROVEEDOR :

RAZÓN SOCIAL: MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS
RUC/DNI: 20418896915
DIRECCION: AV. ARMENDARIZ NRO. 345 URB. ARMENDARIZ LIMA - LIMA - MIRAFLORES

DATOS DE ENTREGA

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

LUGAR DE ENTREGA: OBRA

CONDICIONES DE COMPRA

TIEMPO DE ENTREGA : INMEDIATA
FORMA DE PAGO: DESPÓSITO
MONEDA: SOLES
CUENTA RECAUDADORA : "MAPFRE SOLES" y brindar su número de RUC y Recibo como contratante de la Póliza

DATOS DE FACTURACIÓN

RAZÓN SOCIAL: CONSORCIO TURISTICO MALECON GRAU C&E
RUC: 20612988774
DIRECCIÓN: AV LA MOLINA N° 827 URB. SANTA FELICIA 1RA ETAPA LIMA - LIMA - LA MOLINA

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
PERIODO NOVIEMBRE - PERSONAL OBREROS					
1	SCTR PENSION OBREROS ALTO RIESGO X 39 ASEGURADOS - SALUD	1	UND	S/ 495.29	S/ 495.29
2	SCTR PENSION OBREROS ALTO RIESGO X 39 ASEGURADOS - PENSION	1	UND	S/ 476.15	S/ 476.15
				SUB TOTAL	S/ 971.44
				IGV 18%	174.86
SON : MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS CON 30/100 SOLES				TOTAL	S/ 1,146.30
				SUJETO A	SI
				DETRACCIÓN	NO
				TASA	S/ -

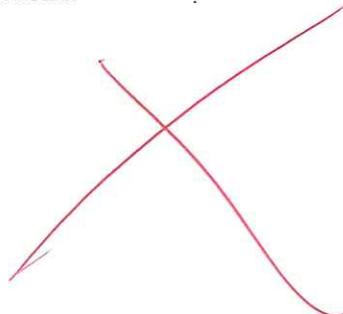
NETO A PAGAR A PROVEEDOR	S/	1,146.30
DETRACCION	S/	-
TOTAL	S/	1,146.30



ADMINISTRACIÓN

ELABORADO POR: BRAYAN RODRIGUEZ GUANILO

CONSORCIO TURISTICO MALECON GRAU C&E
RUC : 20481249172
AV LA MOLINA N° 827 URB. SANTA FELICIA 1RA ETAPA LIMA - LIMA - LA MOLINA



SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PENSIONES

NUMERO DE POLIZA : 7012400114331

RECIBO : 156158992

CONDICIONES PARTICULARES

Contratante : CONSORCIO TURISTICO MALECON GRAU C&E
RUC : 20612988774
Dirección Principal : AVDA. LA MOLINA NRO 827 LOTE URB SAN TA FELICIA 1ERA ETAPA LA MOLINA LIMA LIMA
Actividad : 500003 - COST.EDIFICIOS OBRAS CIVILES
Colectivo Asegurado : SERVICIOS TURISTICOS MALECON PACASMAYO - PACASMAYO - LA LIBERTAD

Inicio de Vigencia : 01/11/2024 Vencimiento : 01/11/2025
Inicio de Vigencia Aplicación : 01/11/2024 Vencimiento de Aplicación : 30/11/2024
Forma de Pago : MENSUAL Ultimo día de Pago : 01/11/2024
Moneda : SOLES
Fecha de Emisión : 30/11/2024

IMPORTE DE LA DECLARACION

Categoría	Nro.Aseg.	Monto Base	Tasa	Prima Resultante
EROS ALTO RIE	39	39,975.00	0.98	391.76

Prima Neta : 391.76
Der.Emis. : 11.75
Interes : 0.00
IGV : 72.64

Prima Total : 476.15

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 - INTERBANK - SCOTIABANK

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.

Nro. De Constancia MP/2024/9839612



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 **CONSORCIO TURISTICO MALECON GRAU C&E** bajo la Póliza de Pensiones No. 7012400114331 y contrato de Salud No. 7022400142494, con vigencia del 01/11/2024 hasta el 30/11/2024, con las coberturas de Pensiones y Salud por trabajo de riesgo según la ley N° 26790 y normas complementarias.

Ubicación del Riesgo/Local/Obra : SERVICIOS TURISTICOS MALECON PACASMAYO - PACASMAYO - LA LIBERTAD

ASEGURADO(S)

1	DNI	46802399	ABANTO CANCINO CESAR JAVIER
2	DNI	19261620	ALVAREZ VIAÑA JUAN RAMON
3	DNI	60902599	ARANA FERRE BRYAN ANTONIO
4	DNI	18135907	CALDERON RODRIGUEZ JUAN PABLO
5	DNI	19185692	CARRASCO ARANA JESUS FELIPE
6	DNI	19189657	CASTRO SALDAÑA MILAGRITOS DEL SOCORRO
7	DNI	76189514	CORDOVA ARMAS ENRIQUE ERNESTO
8	DNI	71795786	COSAR CALCINO FAVIO ABEL
9	DNI	43284162	DELGADO SILVA ABEL ABELARDO
10	DNI	42696555	FLORES SANTISTEBAN MIGUEL DANNY
11	DNI	42216430	GARCIA LEYVA PEDRO CLAUSER
12	DNI	76148998	GARCIA LOPEZ DEYVID JOHAN
13	DNI	42031511	GASTAÑADUI LUJAN JUAN CARLOS
14	DNI	18090081	HONORES JAUREGUI IDAR BAYARDO
15	DNI	70508192	LLAVES HUARIPATA JOHN FRANCESCO
16	DNI	80482257	LLICAN INFANTES JOSE LUIS
17	DNI	63731189	LOJE ROJAS JOSE ANGEL
18	DNI	46521275	LOPEZ MENDOZA ANA ROSA
19	DNI	09615989	MELENDREZ RABANAL RICARDO JAVIER
20	DNI	73985414	MOSTACERO LESCANO EDER ANDRES
21	DNI	70766723	PAIRAZAMAN CHUQUILIN JOAN DAVID
22	DNI	08609088	PICHEN LOPEZ JUAN VICENTE
23	DNI	76388853	PICHEN RODRIGUEZ PEPE DOMIDEL
24	DNI	32979817	QUISPE DE LA CRUZ PEDRO LUCIO
25	DNI	70212236	RAMIREZ GONZALES LUIS ALBERTO
26	DNI	19565757	RIOS CONTRERAS SEGUNDO FAUSTINO
27	DNI	19237725	RIOS VASQUEZ CESAR LEANDRO
28	DNI	43686178	RIVERA TOLEDO PIERO LUIS ANTONIO
29	DNI	72565719	RODRIGUEZ GUANILO ROLANDO BRAYAN
30	DNI	70831745	RUIZ CABALLERO JOSE LUIS
31	DNI	41987280	RUIZ CARRANZA ROSAS
32	DNI	47572547	SANCHEZ HUAMAN CARLOS ALBERTO
33	DNI	40512564	SANTISTEBAN CAJUSOL JOSE ALBERTO
34	DNI	41120356	SILVA LLANOS DILMER ASUNCION
35	DNI	08460560	SILVA LOPEZ VICENTE
36	DNI	70980849	TORRES VENTURA OSCAR ORLANDO
37	DNI	72947184	VARAS OBESO EDSON YOEL
38	DNI	72723354	VERAMATOS QUIROZ BRYAN ALFONSO
39	DNI	42150861	VILLEGAS URBINA EDITH YESENIA

Nro. De Constancia MP/2024/9839612

Se expide la presente, para fines que consideren conveniente.

15/11/2024 08:03:06 pm




.....
ISAAC RAMIREZ MOLINA
UNIDAD DE RIESGOS DEL TRABAJO

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