

Pagar servicio

Operación exitosa

03 diciembre 2024, 10:49 h

Importe pagado

S/323.82

Comisión S/ 0.00

Documento T02RE156183796
Importe S/158.73

Documento T03RE156183797
Importe S/165.09

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
000778316 000778319



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

ORDEN DE PAGO
N° 0219 - 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 13 OBREROS - PENSION Y SALUD PERIODO - NOVIEMBRE 20		S/ 323.82
PENSION:	S/ 165.09	
SALUD:	S/ 158.73	
TOTAL		S/. 323.82

TOTAL GENERAL	S/. 323.82
----------------------	-------------------



MAPFRE PERU COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS

AVDA. ARMENDARIZ 345 - MIRAFLORES - LIMA - PERU - TLF.S. 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° F050-00578611

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

VIGENCIA

DESDE

HASTA

CORREDOR

OFICINA COMERCIAL

01-NOV-24

30-NOV-24

1443-Leigh Riofrio Henry

Miguel Dasso

Cantidad	UM	Descripción	Valor de Venta Unitario	Precio Unitario	Valor de Venta Total
1	ZZ	CT CANCELACION RECIBO 156183796. SEGURO DE SCTR PENSIONES	134.51	158.73	134.51

Son: Ciento Cincuenta Y Ocho Y 73/100 Soles

Op. Gravada	S/	134.51
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/	24.22
Importe Total	S/	158.73



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 13 ASEGURADOS - SALUD	1	UND	S/ 165.09	S/ 165.09
2	SCTR PENSION OBREROS ALTO RIESGO X 13 ASEGURADOS - PENSION	1	UND	S/ 158.73	S/ 158.73
				SUB TOTAL	S/ 323.82
				IGV 18%	58.29
SON : TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS CON 11/100 SOLES				TOTAL	S/ 382.11
				SUJETO A	SI
				DETRACCIÓN	NO
				TASA	S/ -

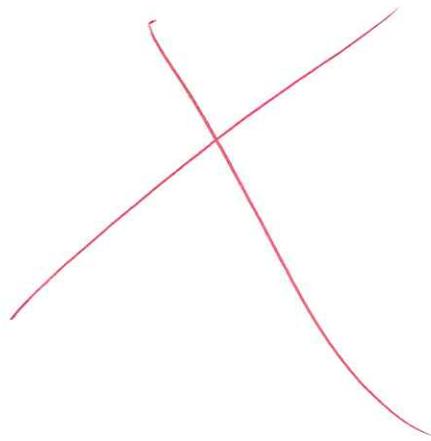
NETO A PAGAR A PROVEEDOR	S/	382.11
DETRACCION	S/	-
TOTAL	S/	382.11



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



Nro. De Constancia MP/2024/9840569



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.

ASEGURADO(S)

1	DNI	70672609	ANDONAIRE CHAVEZ JEFERSON YARET
2	DNI	33572744	CABANILLAS MESTANZA PEDRO JULIAN
3	DNI	45842326	CABANILLAS MORI ROBERTO EDUARDO
4	DNI	19253910	CASTRO MORALES MANUEL ANTONIO
5	DNI	74527124	CHAYGUAQUE GRADOS WILDER
6	DNI	44840910	COLLAO MORALES JULIO DANNY
7	DNI	48101577	GUARNIZ ALARCON DENIS STEEF ALFRED
8	DNI	62703681	LEZAMA MEDINA HAROL
9	DNI	32979817	LOJE ROJAS JOSE ANGEL
10	DNI	48992101	MIRANDA FERRE VICTOR ANDRES
11	DNI	63731189	QUISPE DE LA CRUZ PEDRO LUCIO
12	DNI	47572547	SANCHEZ HUAMAN CARLOS ALBERTO
13	DNI	61239958	ÑIQUEN VALQUI CHRISTOPHER

Se expide la presente, para fines que consideren conveniente.

16/11/2024 02:40:29 pm

GUAZZOTTI DEL RISCO, LENNY


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

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

Nro. De Constancia MP/2024/9840569



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

NUMERO DE POLIZA : 7012400114331

RECIBO : 156183796

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

IMPORTES DE LA DECLARACION

Categoría	Nro.Aseg.	Monto Base	Tasa	Prima Resultante
EROS ALTO RIE	13	13,325.00	0.98	130.59

Prima Neta : 130.59
Der.Emis. : 3.92
Interes : 0.00
IGV : 24.22

Prima Total : 158.73

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.