

Pagar servicio

Operación exitosa

08 enero 2025, 17:25 h

Importe pagado

S/431.80

Comision S/0.00

Documento T03RE156597776
Importe S/241.30

Documento T03RE156597847
Importe S/190.50

MS

Dni/ruc/c. extranjeria
20612988774

Cuenta de origen
Cuenta Independencia BBVA
+0274

Tipo de operación
Pagar servicio

Nombre del titular
Consortio Turistico

Número de operación
000476941 000476945



MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD

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

FECHA DE EMISIÓN : 08-01-2025

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 : 7022400142494

PRODUCTO : MAPFRE SCTR SALUD

R.U.C. N° 20517182673

FACTURA ELECTRONICA

N° F050-00495219

NRO DE DOCUMENTO : 20612988774

TIPO DOCUMENTO : R.U.C.

CODIGO POSTAL : 12

POLIZA GRUPO NRO. :

MONEDA : Soles

FORMA DE PAGO : Contado

DESDE

01-DEC-24

VIGENCIA DE POLIZA

HASTA

31-DEC-24

CORREDOR

1443-Leigh Riofrío Henry

OFICINA COMERCIAL

Miguel Dasso

Cantidad	UM	Descripción	Valor de Venta Unitario	Precio Unitario	Valor de Venta Total
1	ZZ	CT CANCELACION RECIBO 156597776. SEGURO DE SCTR SALUD	204.49	241.30	204.49

Son: Doscientos Cuarenta Y Un Y 30/100 Soles

Op. Gravada	S/	204.49
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/	36.81
Importe Total	S/	241.30



Representación impresa de la Factura Electrónica, autorizado mediante Resolución de Intendencia N.° 018-005-0002946

Hash: FqePBpb/XB0FOlulJjHWSpZiYGg=

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 DICIEMBRE NRO 01					
1	SCTR SALUD OBREROS ALTO RIESGO X 41 ASEGURADOS	1	UND	S/ 520.69	S/ 520.69
2	SCTR PENSION OBREROS ALTO RIESGO X 41 ASEGURADOS	1	UND	S/ 500.56	S/ 500.56
PERIODO DICIEMBRE NRO 02					
3	SCTR SALUD OBREROS ALTO RIESGO X 19 ASEGURADOS	1	UND	S/ 241.30	S/ 241.30
4	SCTR PENSION OBREROS ALTO RIESGO X 19 ASEGURADOS	1	UND	S/ 231.97	S/ 231.97
PERIODO DICIEMBRE NRO 03					
5	SCTR SALUD OBREROS ALTO RIESGO X 15 ASEGURADOS	1	UND	S/ 190.50	S/ 190.50
6	SCTR PENSION OBREROS ALTO RIESGO X 15 ASEGURADOS	1	UND	S/ 183.13	S/ 183.13
PERIODO DICIEMBRE NRO 04					
7	SCTR SALUD OBREROS ALTO RIESGO X 7 ASEGURADOS	1	UND	S/ 88.90	S/ 88.90
8	SCTR PENSION OBREROS ALTO RIESGO X 7 ASEGURADOS	1	UND	S/ 85.47	S/ 85.47
PERIODO DICIEMBRE NRO 05					
9	SCTR SALUD OBREROS ALTO RIESGO X 2 ASEGURADOS	1	UND	S/ 25.41	S/ 25.41
10	SCTR PENSION OBREROS ALTO RIESGO X 2 ASEGURADOS	1	UND	S/ 24.42	S/ 24.42
PERIODO DICIEMBRE NRO 06					
11	SCTR SALUD OBREROS ALTO RIESGO X 2 ASEGURADOS	1	UND	S/ 25.41	S/ 25.41
12	SCTR PENSION OBREROS ALTO RIESGO X 2 ASEGURADOS	1	UND	S/ 24.42	S/ 24.42
PERIODO DICIEMBRE NRO 07					
13	SCTR SALUD OBREROS ALTO RIESGO X 4 ASEGURADOS	1	UND	S/ 50.80	S/ 50.80
14	SCTR PENSION OBREROS ALTO RIESGO X 4 ASEGURADOS	1	UND	S/ 48.84	S/ 48.84
PERIODO DICIEMBRE NRO 08					
15	SCTR SALUD OBREROS ALTO RIESGO X 4 ASEGURADOS	1	UND	S/ 50.80	S/ 50.80
16	SCTR PENSION OBREROS ALTO RIESGO X 4 ASEGURADOS	1	UND	S/ 48.84	S/ 48.84
PERIODO DICIEMBRE NRO 09					
17	SCTR SALUD OBREROS ALTO RIESGO X 9 ASEGURADOS	1	UND	S/ 114.29	S/ 114.29
18	SCTR PENSION OBREROS ALTO RIESGO X 9 ASEGURADOS	1	UND	S/ 109.88	S/ 109.88
PERIODO DICIEMBRE NRO 10					
19	SCTR SALUD OBREROS ALTO RIESGO X 5 ASEGURADOS	1	UND	S/ 63.51	S/ 63.51
20	SCTR PENSION OBREROS ALTO RIESGO X 5 ASEGURADOS	1	UND	S/ 61.05	S/ 61.05
				SUB TOTAL	S/ 2,279.82
SON : DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA CON 19/100 SOLES				IGV 18%	410.37
				TOTAL	S/ 2,690.19
				SUJETO A	SI
				DETRACCIÓN	NO
				TASA	S/

NETO A PAGAR A PROVEEDOR	S/	2,690.19
DETRACCION	S/	-
TOTAL	S/	2,690.19



ADMINISTRACIÓN

ELABORADO POR: BRAYAN RODRIGUEZ GUANILO

SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SALUD

NÚMERO DE PÓLIZA : 7022400142494

RECIBO : 156597776

CONDICIONES PARTICULARES

Contratante : CONSORCIO TURISTICO MALECON GRAU C&E
RUC : 20612988774
Dirección Principal : LA MOLINA NRO 827 LOTE URB SAN TA FELICIA 1ERA ETAPA
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 : 01/12/2024 Vencimiento de Aplicación : 31/12/2024
Forma de Pago : MENSUAL Último día de Pago : 11/12/2024
Moneda : SOLES
Fecha de Emisión : 30/11/2024

IMPORTES DE LA DECLARACIÓN

Categoría	Nro.Aseg.	Monto Base	Tasa	Prima Resultante
TRABAJADORES ALTO RIESGO	19	19475.00	1.05	204.49

Prima Comercial : 204.49

Prima Comercial + IGV : 241.3

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.