

Pagar servicio

**Operación exitosa**

21 diciembre 2024, 15:04 h

Importe pagado

**S/25.41**

Comisión S/ 0.00

Documento

T03RE156672950

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

**000386368**



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

**ORDEN DE PAGO  
N° 0295 - 2024**

FECHA DE APROBACIÓN: 12/08/24

FECHA: 21/12/2024  
INSTITUCION FINANCIERA: BBVA - MN  
FORMA DE PAGO: TRANSFERENCIA  
A LA ORDEN DE: ELENA LAVADO CALIPUY  
NRO DE CUENTA: MN-BBVA 001102490202120274  
BENEFICIARIO: MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS  
NRO DE CUENTA:

DETALLE		IMPORTE
PAGO: POR SCTR OBREROS SALUD Y PENSION - PERIODO DICIEMBRE 2024		S/ 2,568.66
TOTAL ORDEN:	S/ 2,690.19	
PAGADO:	S/ 2,568.66	
DEVOLUCION CTA PROPIA:	S/ 121.53	
TOTAL		S/ 2,568.66

TOTAL GENERAL	S/ 2,568.66
---------------	-------------



MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD

AVDA. ARMENDARIZ 345 - MIRAFLORES - LIMA - PERU - TLF.S. 213-9161

FECHA DE EMISIÓN : 21-12-2024  
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 Turisticos Malecon Pacasmayo - Pacasmayo - La Libertad  
POLIZA : 7022400142494  
PRODUCTO : MAPFRE SCTR SALUD

R.U.C. N° 20517182673

FACTURA ELECTRONICA

N° F050-00490306

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

VIGENCIA DE POLIZA

FORMA DE PAGO Contado

DESDE

HASTA

CORREDOR

OFICINA COMERCIAL

01-DEC-24

31-DEC-24

1443-Leigh Rlofrio Henry

Miguel Dasso

Cantidad	UM	Descripción	Valor de Venta Unitario	Precio Unitario	Valor de Venta Total
1	ZZ	CT CANCELACION RECIBO 156672950. SEGURO DE SCTR SALUD	21.53	25.41	21.53

Son: Veinticinco Y 41/100 Soles

Op. Gravada	S/	21.53
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/	3.88
Importe Total	S/	25.41



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

Hash: DTCPYbqqr6bUBmsP2CdL/3p+wZs=

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	
<b>PERIODO DICIEMBRE NRO 01</b>						
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	
<b>PERIODO DICIEMBRE NRO 02</b>						
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	
<b>PERIODO DICIEMBRE NRO 03</b>						
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	
<b>PERIODO DICIEMBRE NRO 04</b>						
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	
<b>PERIODO DICIEMBRE NRO 05</b>						
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	
<b>PERIODO DICIEMBRE NRO 06</b>						
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	
<b>PERIODO DICIEMBRE NRO 07</b>						
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	
<b>PERIODO DICIEMBRE NRO 08</b>						
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	
<b>PERIODO DICIEMBRE NRO 09</b>						
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	
<b>PERIODO DICIEMBRE NRO 10</b>						
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
				IGV 18%		410.37
SON : DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA CON 19/100 SOLES				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



ADMINISTRACION

ELABORADO POR: BRAYAN RODRIGUEZ GUANILO

SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SALUD

NÚMERO DE PÓLIZA : 7022400142494

RECIBO : 156638303

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 : 13/12/2024  
Moneda : SOLES  
Fecha de Emisión : 03/12/2024

IMPORTE DE LA DECLARACIÓN

Categoría	Nro.Aseg.	Monto Base	Tasa	Prima Resultante
TRABAJADORES ALTO RIESGO	2	2050.00	1.05	21.53

Prima Comercial : 21.53

Prima Comercial + IGV : 25.41

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.