

Pagar servicio

Operación exitosa

21 diciembre 2024, 16:10 h

Importe pagado

S/367.69

Comisión S/ 0.00

Documento CC-PF-SCTR-002442146

1

Importe S/212.87

Documento CC-PF-SCTR-002449803

1

Importe S/77.41

Documento CC-PF-SCTR-002449560

1

Importe S/77.41

SP

N° de ruc / n° de dni

00020612988774

Cuenta de origen

Cuenta Independencia BBVA

•0274

Tipo de operación

Pagar servicio

Nombre del titular

Consortio Turistico Malecon Gr

Número de operación

000212104 000212106 000212108



SANITAS PERÚ S.A. - EPS

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

Teléfono: (511) 219-1900

Correo: sanitasenlinea@sanitasperu.com

RUC: 20523470761

FACTURA ELECTRÓNICA

Nro. F002-01564631

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:	14/11/2024	Fecha de Vencimiento:	14/12/2024

IGO AT	DESCRIPCIÓN	CANT.	UM	VALOR UNITARIO	PRECIO UNITARIO	VALOR VENTA TOTAL	IGV	PRECIO VENTA TOTAL
84131605	SCTR Salud (Sanitas - Protecta)	1.000	UND	180.40	212.87	180.40	32.47	212.87

Son: doscientos doce con 87/100.- soles

Total Valor Venta - Op. Gravadas	180.40
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.	32.47
Otros Cargos	0.00
Otros Tributos	0.00
Percepción	0.00
Importe Total	212.87

Información Adicional:

Contrato:	759513
Vigencia:	01/11/2024- 30/11/2024
Referencia de pago:	PF-SCTR-002442146
Condición de pago:	Credito



Fecha y Hora de Autorización: 14/11/2024 06:02:18 AM

PROVEEDOR :

RAZÓN SOCIAL: SANITAS PERU S.A. - EPS *- Protecfa.*
RUC/DNI: 20523470761
DIRECCION: CALAMADOR MERINO REYNA NRO. 492 URB. JARDIN LIMA - LIMA - SAN ISIDRO

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 : SANITAS PERU "SCTR PAGOS" (COD 3147) RUC Y NUMERO DE LA PROFORMA

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 NRO 01					
1	SCTR SALUD OBREROS ALTO RIESGO X 22 ASEGURADOS	1	UND	S/ 212.87	S/ 212.87
2	SCTR PENSION OBREROS ALTO RIESGO X 22 ASEGURADOS	1	UND	S/ 199.56	S/ 199.56
PERIODO NOVIEMBRE NRO 02					
3	SCTR SALUD OBREROS ALTO RIESGO X 08 ASEGURADOS	1	UND	S/ 77.41	S/ 77.41
4	SCTR PENSION OBREROS ALTO RIESGO X 08 ASEGURADOS	1	UND	S/ 72.57	S/ 72.57
PERIODO NOVIEMBRE NRO 03					
5	SCTR SALUD OBREROS ALTO RIESGO X 08 ASEGURADOS	1	UND	S/ 77.41	S/ 77.41
6	SCTR PENSION OBREROS ALTO RIESGO X 08 ASEGURADOS	1	UND	S/ 72.57	S/ 72.57
				SUB TOTAL	S/ 603.72
				IGV 18%	108.67
SON : SETESCIENTOS DOCE CON 39/100 SOLES				TOTAL	S/ 712.39
				SUJETO A	SI
				DETRACCIÓN	NO
				TASA	S/ -

NETO A PAGAR A PROVEEDOR	S/	712.39
DETRACCION	S/	-
TOTAL	S/	712.39



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



SANITAS PERÚ S.A. - EPS

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

PROFORMA

RUC: 20523470761

FECHA: 08/11/2024

PF-SCTR-002442146

Contrato: 759513

Oficina:

Rubro: SCTR Salud

Vigencia: Desde 01/11/2024 hasta 30/11/2024

Vencimiento: 18/11/2024

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 01/11/2024 hasta 30/11/2024	180.40
IGV	32.47
TOTAL	212.87

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

BCP:Telecédito, 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) 246378910 VCTO DE CIP 08/12/2024

www.sanitasperu.com

CLIENTE



SANITAS PERÚ S.A. - EPS

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

PROFORMA

RUC: 20523470761

FECHA: 08/11/2024

PF-SCTR-002442146

Contrato: 759513

Oficina:

Rubro: SCTR Salud

Vigencia: Desde 01/11/2024 hasta 30/11/2024

Vencimiento: 18/11/2024

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 01/11/2024 hasta 30/11/2024	180.40
IGV	32.47
TOTAL	212.87

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

BCP:Telecédito, 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) 246378910 VCTO DE CIP 08/12/2024

www.sanitasperu.com

CONTROLADMIN1



SANITAS PERÚ S.A. - EPS

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

PROFORMA

RUC: 20523470761

FECHA: 08/11/2024

PF-SCTR-002442146

Contrato: 759513

Oficina:

Rubro: SCTR Salud

Vigencia: Desde 01/11/2024 hasta 30/11/2024

Vencimiento: 18/11/2024

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 01/11/2024 hasta 30/11/2024	180.40
IGV	32.47
TOTAL	212.87

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

BCP:Telecédito, 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) 246378910 VCTO DE CIP 08/12/2024

www.sanitasperu.com

CONTROLADMIN2

CONSTANCIA

SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PENSIÓN Y SALUD

CONSORCIO TURISTICO MALECON GRAU C&E

RUC: 20612988774

VIGENCIA: 01/11/2024 00:00 al 30/11/2024

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 y pensión del Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo*.

Contrato SCTR - Salud N°: 759513	Póliza SCTR - Pensión N°: 1000230750
----------------------------------	--------------------------------------

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	CESAR JAVIER	ABANTO	CANCINO	DNI - 46802399
2	JUAN PABLO	CALDERON	RODRIGUEZ	DNI - 18135907
3	JESUS FELIPE	CARRASCO	ARANA	DNI - 19185692
4	MILAGRITOS DEL SOCORRO	CASTRO	SALDAÑA	DNI - 19189657
5	ENRIQUE ERNESTO	CORDOVA	ARMAS	DNI - 76189514
6	FAVIO ABEL	COSAR	CALCIO	DNI - 71795786
7	ABEL ABELARDO	DELGADO	SILVA	DNI - 43284162
8	MIGUEL DANNY	FLORES	SANTISTEBAN	DNI - 42696555
9	JUAN CARLOS	GASTAÑADUI	LUJAN	DNI - 42031511
10	IDAR BAYARDO	HONORES	JAUREGUI	DNI - 18090081
11	JOHN FRANCESCO	LLAVES	HUARIPATA	DNI - 70508192
12	ANA ROSA	LOPEZ	MENDOZA	DNI - 46521275
13	RICARDO JAVIER	MELENDREZ	RABANAL	DNI - 09615989
14	LUIS ALBERTO	RAMIREZ	GONZALES	DNI - 70212236
15	PIERO LUIS ANTONIO	RIVERA	TOLEDO	DNI - 43686178
16	ROLANDO BRAYAN	RODRIGUEZ	GUANILO	DNI - 72565719
17	JOSE ALBERTO	SANTISTEBAN	CAJUSOL	DNI - 40512564
18	VICENTE	SILVA	LOPEZ	DNI - 08460560
19	DILMER ASUNCION	SILVA	LLANOS	DNI - 41120356
20	OSCAR ORLANDO	TORRES	VENTURA	DNI - 70980849
21	BRYAN ALFONSO	VERAMATOS	QUIROZ	DNI - 72723354
22	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, 08 de Noviembre de 2024

*No se brindara cobertura de pensión a los accidentes ocurridos en explotaciones de minas y canteras a menos que se consigne esta actividad en las Condiciones Particulares de la Póliza.



VALIDA AQUÍ ESTA CONSTANCIA

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

PROTECTA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS

*No se brindara cobertura de pensión a los accidentes ocurridos en explotaciones de minas y canteras a menos que se consigne esta actividad en las Condiciones Particulares de la Póliza.