

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

000020612988774

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. F002-01568141

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:	18/11/2024	Fecha de Vencimiento:	18/12/2024

IGO SAT	DESCRIPCIÓN	CANT.	UM	VALOR UNITARIO	PRECIO UNITARIO	VALOR VENTA TOTAL	IGV	PRECIO VENTA TOTAL
84131605	SCTR Salud (Sanitas - Protecta)	1.000	UND	65.60	77.41	65.60	11.81	77.41

Son: setenta y siete con 41/100.- soles

Total Valor Venta - Op. Gravadas	65.60
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.	11.81
Otros Cargos	0.00
Otros Tributos	0.00
Percepción	0.00
Importe Total	77.41

Información Adicional:

Contrato:	759513
Vigencia:	12/11/2024- 30/11/2024
Referencia de pago:	PF-SCTR-002449560
Condición de pago:	Credito



Fecha y Hora de Autorización: 18/11/2024 06:01:31 AM

PROVEEDOR :

RAZÓN SOCIAL: SANITAS PERU S.A. - EPS *- Protecho*
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: 12/11/2024

PF-SCTR-002449560

Contrato: 759513

Oficina:

Rubro: SCTR Salud

Vigencia: Desde 12/11/2024 hasta 30/11/2024

Vencimiento: 22/11/2024

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 12/11/2024 hasta 30/11/2024	65.60
IGV	11.81
TOTAL	77.41

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

BCP:Telectrédito, 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) 247002713 VCTO DE CIP 12/12/2024

www.sanitasperu.com

CLIENTE



SANITAS PERÚ S.A. - EPS

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

PROFORMA

RUC: 20523470761

FECHA: 12/11/2024

PF-SCTR-002449560

Contrato: 759513

Oficina:

Rubro: SCTR Salud

Vigencia: Desde 12/11/2024 hasta 30/11/2024

Vencimiento: 22/11/2024

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 12/11/2024 hasta 30/11/2024	65.60
IGV	11.81
TOTAL	77.41

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

BCP:Telectrédito, 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) 247002713 VCTO DE CIP 12/12/2024

www.sanitasperu.com

CONTROLADMIN1



SANITAS PERÚ S.A. - EPS

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

PROFORMA

RUC: 20523470761

FECHA: 12/11/2024

PF-SCTR-002449560

Contrato: 759513

Oficina:

Rubro: SCTR Salud

Vigencia: Desde 12/11/2024 hasta 30/11/2024

Vencimiento: 22/11/2024

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 12/11/2024 hasta 30/11/2024	65.60
IGV	11.81
TOTAL	77.41

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

BCP:Telecrédito, VíaBCP, 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) 247002713 VCTO DE CIP 12/12/2024

www.sanitasperu.com

CONTROLADMIN2

CONSTANCIA

SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PENSIÓN Y SALUD

CONSORCIO TURISTICO MALECON GRAU C&E

RUC: 20612988774

VIGENCIA: 12/11/2024 16:21 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	JOSE ANGEL	LOJE	ROJAS	DNI - 63731189
2	JOAN DAVID	PAIRAZAMAN	CHUQUILIN	DNI - 70766723
3	PEDRO LUCIO	QUISPE	DE LA CRUZ	DNI - 32979817
4	SEGUNDO FAUSTINO	RIOS	CONTRERAS	DNI - 19565757
5	JOSE LUIS	RUIZ	CABALLERO	DNI - 70831745
6	ROSAS	RUIZ	CARRANZA	DNI - 41987280
7	CARLOS ALBERTO	SANCHEZ	HUAMAN	DNI - 47572547
8	EDSON YOEL	VARAS	OBESO	DNI - 72947184

Extendemos la presente constancia a solicitud de nuestro cliente CONSORCIO TURISTICO MALECON GRAU C&E para los fines que considere pertinentes.

Lima, 12 de Noviembre de 2024



VALIDA AQUI ESTA CONSTANCIA

*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.



A handwritten signature in blue ink, appearing to read "María del Rocio Garcés Miranda".

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

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "PROTECTA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS".

PROTECTA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS