

Pagar servicio

Operación exitosa

11 enero 2025, 13:30 h

Importe pagado
S/500.56

Comisión S/ 0.00

Documento

T02RE156597701

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

000432915



MAPFRE PERU COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS

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

FECHA DE EMISIÓN : 11-01-2025

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 : 7012400114331

PRODUCTO : MAPFRE SCTR

R.U.C. N° 20418896915

FACTURA ELECTRONICA

N° F050-00592897

NRO DE DOCUMENTO : 20612988774

TIPO DOCUMENTO : R.U.C.

CODIGO POSTAL : 12

POLIZA GRUPO NRO. :

MONEDA : Soles

FORMA DE PAGO : Contado

VIGENCIA

DESDE

HASTA

CORREDOR

OFICINA COMERCIAL

01-DEC-24

31-DEC-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 156597701. SEGURO DE SCTR PENSIONES | 424.21 | 500.56 | 424.21 |

Son: Quinientos Y 56/100 Soles

| | | |
|-----------------|----|--------|
| Op. Gravada | S/ | 424.21 |
| 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/ | 76.35 |
| Importe Total | S/ | 500.56 |



Representación impresa de la Factura Electrónica, autorizado mediante Resolución de Intendencia N.° 018-005-0002889

Hash: QgnbW2GNUr055fuDb1WRXLISsYE=

Página 1 de 1

Powered by xerox

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 |
| | | | | 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 PENSIONES

NÚMERO DE PÓLIZA : 7012400114331

RECIBO : 156597701

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 |
|---------------------|-----------|------------|------|------------------|
| OBREROS ALTO RIESGO | 41 | 42025.00 | 0.98 | 411.85 |

Prima Comercial : 424.21

Prima Comercial + IGV : 500.56

El presente documento no constituye un comprobante de pago.

De acuerdo con el Decreto Supremo N° 022-2023-SA, las prestaciones económicas a favor de los asegurados derivadas de esta póliza, se pactan en moneda nacional reajustadas a una tasa fija anual del 2% con actualización en los períodos que se inician los meses de enero, abril, julio y octubre.

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.

Nro. De Constancia MP/2024/9899218



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 01/12/2024 hasta el 31/12/2024, con las coberturas de Pensiones y Salud por trabajo de riesgo según la ley N° 26790 y normas complementarias.

Ubicación del Riesgo/Local/Obra : SERVICIOS TURISTICOS MALECON PACASMAYO - PACASMAYO - LA LIBERTAD

ASEGURADO(S)

| | | | |
|----|-----|----------|------------------------------------|
| 1 | DNI | 46802399 | ABANTO CANCINO CESAR JAVIER |
| 2 | DNI | 47962876 | AQUINO SAUCEDO ISRAEL |
| 3 | DNI | 60902599 | ARANA FERRE BRYAN ANTONIO |
| 4 | DNI | 18135907 | CALDERON RODRIGUEZ JUAN PABLO |
| 5 | DNI | 75077475 | CHUMBIRAY CABANILLAS BRYAN ESTIWAR |
| 6 | DNI | 19238768 | CHUYO NINGLE JORGE LUIS |
| 7 | DNI | 76189514 | CORDOVA ARMAS ENRIQUE ERNESTO |
| 8 | DNI | 19252934 | CORREA HUATAY SEGUNDO MARDOQUEO |
| 9 | DNI | 71795786 | COSAR CALCINO FAVIO ABEL |
| 10 | DNI | 19253125 | ESPINOZA VERA JOSE ANDRES |
| 11 | DNI | 42696555 | FLORES SANTISTEBAN MIGUEL DANNY |
| 12 | DNI | 42216430 | GARCIA LEYVA PEDRO CLAUSER |
| 13 | DNI | 76148998 | GARCIA LOPEZ DEYVID JOHAN |
| 14 | DNI | 42031511 | GASTAÑADUI LUJAN JUAN CARLOS |
| 15 | DNI | 19261640 | GOICOCHEA LUCANO WILSON |
| 16 | DNI | 71601083 | GRADOS BARBA NESTOR JHAIR |
| 17 | DNI | 18090081 | HONORES JAUREGUI IDAR BAYARDO |
| 18 | DNI | 19231548 | LLENQUE LORO EDI PEDRO |
| 19 | DNI | 80482257 | LLICAN INFANTES JOSE LUIS |
| 20 | DNI | 09615989 | MELENDREZ RABANAL RICARDO JAVIER |
| 21 | DNI | 48992101 | MIRANDA FERRE VICTOR ANDRES |
| 22 | DNI | 73985414 | MOSTACERO LESCOANO EDER ANDRES |
| 23 | DNI | 45564654 | OLIVARES CUEVA PAUL JHONATAN |
| 24 | DNI | 70766723 | PAIRAZAMAN CHUQUILIN JOAN DAVID |
| 25 | DNI | 43027838 | PAREDES VARGAS JUNELY |
| 26 | DNI | 08609088 | PICHEN LOPEZ JUAN VICENTE |
| 27 | DNI | 76388853 | PICHEN RODRIGUEZ PEPE DOMIDEL |
| 28 | DNI | 70212236 | RAMIREZ GONZALES LUIS ALBERTO |
| 29 | DNI | 19565757 | RIOS CONTRERAS SEGUNDO FAUSTINO |
| 30 | DNI | 43686178 | RIVERA TOLEDO PIERO LUIS ANTONIO |
| 31 | DNI | 72565719 | RODRIGUEZ GUANILO ROLANDO BRAYAN |
| 32 | DNI | 71055743 | RODRIGUEZ GUAYLUPO JOSSEP AUGUSTO |
| 33 | DNI | 70831745 | RUIZ CABALLERO JOSE LUIS |
| 34 | DNI | 41987280 | RUIZ CARRANZA ROSAS |
| 35 | DNI | 40512564 | SANTISTEBAN CAJUSOL JOSE ALBERTO |
| 36 | DNI | 08460560 | SILVA LOPEZ VICENTE |
| 37 | DNI | 19229626 | TEJADA REVILLA VICTOR ANTONIO |
| 38 | DNI | 70980849 | TORRES VENTURA OSCAR ORLANDO |
| 39 | DNI | 72947184 | VARAS OBESO EDSON YOEL |
| 40 | DNI | 72723354 | VERAMATOS QUIROZ BRYAN ALFONSO |
| 41 | DNI | 42150861 | VILLEGAS URBINA EDITH YESENIA |

Nro. De Constancia MP/2024/9899218

Se expide la presente, para fines que consideren conveniente.

30/11/2024 03:00:47 pm

SANDOVAL CARTAGENA, ELLERY YAHIL




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

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

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