

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

DESDE	VIGENCIA	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
<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/	-
<b>TOTAL</b>	<b>S/</b>	<b>2,690.19</b>



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