



## Pago de Instituciones

### SU OPERACIÓN HA SIDO REALIZADA

Número de Operación	36175840-0
Operación	Pago de Instituciones
Usuario(s) que autoriza(n)	ERICK PEZO ACHING
Número de Cuenta de Cargo	0011-0131-0100060151
Nombre de la Entidad	PAGOEFFECTIVO SOLES
CODIGO CIP	00000174649957
Nombre	PagoEfectivo
Monto a cargar	216.74 SOLES
Monto Cargado	216.74 SOLES
Fecha / Hora de 1ra Firma	14/08/2023 - 12:59:28

#### Detalle de Pagos

CODIGO CIP	Fec.Vemto	Moneda	Importe
00000174649957	2023-09-13	SOLES	216.74

Estimado Cliente, su operación ha sido efectuada. Por favor, tome nota del Número de Operación.

Señor(es):	CONSORCIO ELECTROSELVA PERU		
Dirección:	OTR.MORONA NRO. 1085 1085		
RUC:	20609744449	Moneda:	SOLES
Fecha de Emisión:	14/08/2023	Fecha de vencimiento:	24/08/2023

CÓDIGO SUNAT	DESCRIPCIÓN	CANT.	UM	VALOR UNITARIO	PRECIO UNITARIO	VALOR VENTA TOTAL	IGV	PRECIO VENTA TOTAL
84131605	SCTR Salud (Sanitas - Protecta)	1	UND	114.80	135.46	114.80	20.66	135.46

SON: CIENTO TREINTA Y CINCO CON 46/100.--soles

Total Valor Venta - Op. Gravadas	114.80
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.	20.66
Otros Cargos	0.00
Otros Tributos	0.00
Percepción	0.00
<b>Importe Total</b>	<b>135.46</b>

Información adicional:

Contrato:	581494
Vigencia:	14/08/2023 - 31/08/2023
Referencia de pago:	PF-SCTR-001654994
Condición de pago:	Contado

**FACTURA  
ELECTRÓNICA**

F007-000408289

**PROTECTA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS**

**Domicilio Fiscal** : AV. DOMINGO ORUÉ NRO. 165 LIMA - LIMA - SURQUILLO

**Teléfono** : (511) 391 3030

**Página Web** : www.protecta.com.pe

**Correo** : clientes@protectasecurity.pe

**Cliente** : CONSORCIO ELECTROSELVA PERU

**Dirección** : Otros OTR.MORONA NRO. 1085 1085

**RUC** : 20609744449

**Fecha de Emisión** : 14/08/2023

**Moneda** : SOL

**Fecha de Vencimiento** : 24/08/2023

**Condición de Pago** : Cancelado

**Producto** : SCTR Pensión (Sanitas - Protecta)

**Póliza** : 1000162018

**Vigencia** : 14/08/2023 al 31/08/2023

**Referencia de Pago** : AC-SCTR-000740305

Código SUNAT	Descripción	UM	Cantidad	Precio Venta Unitario	Valor Venta Unitario	Valor Total
84131605	Prima Comercial	Servicios	1.00	81.28	68.88	68.88

Total Valor de Venta - Operaciones Gravadas: S/68.88

IGV (18.00%): S/12.40

Importe Total: S/81.28

Representación Impresa de la Factura Electrónica

**SON: OCHENTA Y UNO CON 28/100 SOLES**

Autorizado para ser Emisor electrónico mediante la Resolución de la Intendencia N° 318-2017-SUNAT

Cod. Establecimiento: 0000

Para consultar el comprobante ingresar a [www.protecta.com.pe](http://www.protecta.com.pe)

SUNAT podrá rechazar el documento, por lo cual se modificaría el número de este comprobante.

**Anticorrupción**

Queda establecido que el CLIENTE y PROTECTA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS rechazan cualquier actividad relacionada a otorgar favores económicos, regalos o hacer pagos que tienen la intención de influir, o que podrían aparentar que influyen en las decisiones de terceras personas, particularmente autoridades gubernamentales, administrativas, judiciales o arbitrales, para obtener algún beneficio o ventaja.

En este sentido, por medio del presente documento, EL CLIENTE reconoce y está de acuerdo de que cualquier inobservancia a lo establecido anteriormente, facultara a PROTECTA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS a terminar inmediatamente la relación civil o comercial con usted, sus afiliados o vinculadas, sin ninguna clase de indemnización de daños y perjuicios por este concepto. De igual forma, EL CLIENTE deberá proteger, compensar y mantener indemne a PROTECTA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS de cualquier demanda, daños, costos legales, honorarios y gastos en los que incurra como resultado de la violación de los términos anteriormente establecidos.

# CONSTANCIA

SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PENSIÓN Y SALUD

## CONSORCIO ELECTROSELVA PERU

VIGENCIA: 14/08/2023 07:37 al 31/08/2023

ACTIVIDAD: GENERACIÓN, TRANSMISIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE ENERGÍA ELÉCTRICA

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°: 581494	Póliza SCTR - Pensión N°: 1000162018
----------------------------------	--------------------------------------

Sede : PRINCIPAL

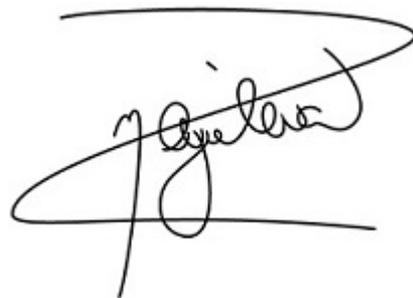
Nro.	Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nro. Documento
1	LUIS CECILIO	ATENCIO	APAZA	DNI - 20025951
2	BILCER	CORDOVA	SAGARVINAGA	DNI - 41420835
3	JOSE JESUS	MATAMOROS	CAMPOS	DNI - 71390386
4	NICOLAS JOSE	QUINTO	MALDONADO	DNI - 41601745
5	JESUS	RIVERA	GARCIA	DNI - 20095314
6	FRANCO	RIVEROS	RIVERA	DNI - 44597304
7	JAMES PAUL	SERPA	PALOMINO	DNI - 20051898
8	HECTOR EDWIN	SERPA	PALOMINO	DNI - 20116652

Extendemos la presente constancia a solicitud de nuestro cliente CONSORCIO ELECTROSELVA PERU para los fines que considere pertinentes.

Lima, 14 de Agosto de 2023



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



-----  
**PROTECTA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS**

OBRA: "MEJORAMIENTO Y AMPLIACIÓN DEL SERVICIO DE ENERGÍA ELÉCTRICA EN 83 LOCALIDADES DEL DISTRITO DE PICHANAQUI - PROVINCIA DE CHANCHAMAYO - DEPARTAMENTO DE JUNÍN"

Fecha de Emisión : **lunes, 14 de Agosto de 2023**

Orden emitido por / Facturar a :	INFORMACION DEL PROVEEDOR
CONSORCIO ELECTROSELVA PERU RUC N° : 20609744449 OTR. MORONA 1085 - IQUITOS - MAYNAS - LORETO	<b>Nombre o Razón Social :</b> SANITAS PERU S.A. - EPS <b>RUC :</b> 20523470761 <b>Entidad Financiera :</b> BBVA <b>Tipo de Cuenta :</b> X <b>Numero de Cta :</b> X <b>Numero de Cta CCI :</b> X <b>Dirección :</b> CAL.AMADOR MERINO REYNA N° 492 URB. JARDIN LIMA - SAN ISIDRO <b>Contacto :</b> X <b>Teléfono :</b> X <b>E-mail :</b> X
Envío de comprobantes electronicos al correo:	
Consorcio.electroselvaperu@gmail.com epezo@electroselvaperu.com En Formato: PDF y XML	

ITEM	DESCRIPCION	UND	CAN.	P.U. S/	TOTAL S/
1	SCTR INCLUSIÓN I PERIODO AGOSTO 2023 Contrato SCTR - Salud N°: 581494, Póliza SCTR - Pensión N°: 1000162018	UND	1	216.74	216.74
				<b>SUB TOTAL</b>	<b>183.68</b>
				<b>IGV (18%)</b>	<b>33.06</b>
				<b>TOTAL A PAGAR S/</b>	<b>216.74</b>

**TERMINOS Y CONDICIONES DEL SERVICIO**

**Forma de Pago :** Transferencia Bancaria  
**Tiempo de Pago :** Una vez emitida la orden de servicio

**Consideraciones:**

-  
-

AUTORIZADO POR : **Ing. Erick E., PEZO ACHING**



Eneque Salazar Vanessa  
Administración



Erick E. Pezo Aching  
Representante Legal