

Nro. De Constancia MP/2025/11699387



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 **UNION STAR DISTRIBUIDORA Y LOGISTICA S.A.C.** bajo la Póliza de Pensiones No. 7012300075989 y contrato de Salud No. 7022300094445, con vigencia del 01/05/2025 hasta el 31/05/2025, con las coberturas de Pensiones y Salud por trabajo de riesgo según la ley N° 26790 y normas complementarias.

Ubicación del Riesgo/Local/Obra : TRANSPORTE DE CARGA

ASEGURADO(S)

1	DNI	09724395	ACCHO QUISPE EDILBERTO
2	DNI	09371411	ACOSTA GRIJALVA JAVIER GUSTAVO
3	DNI	76106772	AGUILAR FERIA JHONATAN
4	DNI	74832069	ALVAREZ ORREGO JORGE FRANCO
5	DNI	10423337	ALVAREZ PEDRAZA JORGE EVARISTO
6	DNI	10706857	AQUINO ANTAY CHRISTIAN ROBERT
7	DNI	45074988	ARRIAGA AÑO JAIME
8	DNI	18225672	BARRIOS AYALA EDGAR
9	DNI	10580229	BRAVO RAYMONDI PITTER FREDY
10	DNI	08500997	CABALLERO DELGADO RAMIRO GUILLERMO
11	DNI	09646838	CAJO MALDONADO ADA LIVIA
12	DNI	09277748	CALI GUTIERREZ JOHNNY MARTIN
13	DNI	04015342	CARHUAZ CARHUACHIN OTTO ROLFE
14	DNI	48047489	CARMONA BEDREGAL MANUEL
15	DNI	75357195	CAYTUIRO GONZALES WILBER
16	DNI	43823150	CRISPIN VALENCIA JORGE LUIS
17	DNI	07877517	CUSTODIO ILLESCAS ARMANDO ANTONIO
18	DNI	48456796	DE LA CRUZ LAVADO JUAN FLORENCIO
19	DNI	75149163	DELGADO GUZMAN ALDAHIR ALEXANDER
20	DNI	74042528	DIAZ ALVARADO RENATO MARCELO
21	DNI	06675519	ESCRIBA HUAYTALLA FILIMON
22	DNI	08163852	FIERRO MEJIA JOSÉ ANTONIO
23	DNI	76812752	GALVEZ HERRADA BRANDO JHORDANO
24	DNI	74236602	LOPEZ CCACCYA JOSÉ CARLO
25	DNI	40135059	LUDEÑA NUE OMAR AZAT
26	DNI	07637021	MARROU GUERRA VICTOR HUMBERTO
27	DNI	07469526	MARTINEZ LUCIANO LUIS ALFREDO
28	DNI	75440063	MAYTA GARIBAY LEONARDO STEVEN
29	DNI	09702733	MENDOZA MULLARES JOSE FELIPE
30	DNI	70275589	MERINO BAUTISTA POLL RICHARD
31	DNI	47246369	MILLA AGREDA BILLY JOEL
32	DNI	44205620	NOLASCO APESTEGUI VICTOR WISTON
33	DNI	09910773	NUÑEZ DANESSI JAIME FRANCISCO
34	DNI	40063875	ORTIZ RIVERA CHARLES GUIDE
35	DNI	07636933	OYOLA NUÑEZ JULIO VERNE
36	DNI	71498921	PALOMINO CHAVEZ KEVIN ELMER
37	DNI	76924382	PEREZ URTEAGA RENATO JOSUE
38	DNI	48005336	PINEDA FLORES JOSÉ ANGEL
39	DNI	10096171	RABAZA ESCOBAL LUIS
40	DNI	09665682	REMIGIO MEDINA PABLO ANTONIO
41	DNI	10524901	RIOFRIO COTRINA MANUEL ROBINSON
42	DNI	73537275	RIOS VILCA RUBEN RODNY

Nro. De Constancia MP/2025/11699387

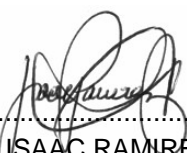


43	DNI	10809928	ROJAS GARCIA ANDRES FERNANDO
44	DNI	75281707	SEMINARIO ATALAYA JAMPIER RIVER
45	DNI	45976417	SULLON QUIROZ LUIS DENIS
46	DNI	40620987	TAFUR SOTELO ERICK JOSEPH
47	DNI	44290860	TICSE CORONADO HENRY MAXIMO
48	DNI	06784177	UBAQUI CAMACHO LUIS ALBERTO DAVID
49	DNI	07931840	VALENCIA PINO CESAR AUGUSTO
50	DNI	43877940	VALENZUELA GARCIA ARMANDO RONY
51	DNI	43619786	VARGAS SOLIS ERICK GHAYLE
52	DNI	40381344	YCHOCAN LOPEZ ELMER FABIO
53	DNI	09513258	ZANELLI MENDOZA CESAR AUGUSTO
54	DNI	70871088	ZARATE TORRES LUIS YSAIAS

Se expide la presente, para fines que consideren conveniente.

29/04/2025 10:37:05 am

Heredia Brandizzi, Maria


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