

SERV. DE HABILITACIÓN DE ACCESOS, PLATAFORMAS, Y MOV. DE TIERRAS
III-2(DIQUES PQ4 PARTE ALTA) RIO CAÑETE

Visita miércoles 06/03/2024

3.1

Nombre: Luis Mesias Tello

DNI. 43092443

Puesto de trabajo. Operaciones

de celular. 993-320-458

SCTR de pensión y salud. Se adjunta

3.2

-Tarjeta de propiedad B0V-714

- SOAT vigente. Se adjunta.

- Revisión técnica vigente. Se adjunta.

- Póliza vehicular vigente. Se adjunta.

3.3

Nombre: Juan Carlos Tello Castillo

DNI 09164960

SCTR de pensión y salud: Se adjunta

Licencia de conducir: Q09164960 Se adjunta

San Isidro, 04 de marzo de 2024
15:27:30

Constancia N°:
ebkr-00000018797

Señores:
ALTESA CONTRATISTAS GENERALES SOCIEDAD ANONIMA

Presente.-

Ref.: SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO – SCTR SALUD Y PENSION

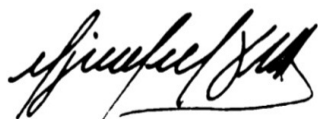
Estimados Señores:

Por medio de la presente, confirmamos que su institución cuenta con cobertura del Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (SCTR) en PACÍFICO EPS Y PACÍFICO SEGUROS para el periodo del 01/03/2024 al 31/03/2024, según la relación de trabajadores, empleados y obreros declarada el día 04/03/2024 a las 15:27:30 horas y que se lista a continuación:

N°	Apellidos y Nombres	Número documento	Tipo documento
1	MESIAS TELLO LUIS ENRIQUE	43092443	DNI
2	TELLO PALACIOS ALEJANDRO	07836825	DNI
3	JURADO VELARDE JORGE ERNESTO	07929441	DNI
4	TELLO CASTILLO JUAN CARLOS	09164960	DNI

Sin otro particular, quedamos de Ustedes

Atentamente,



.....
MIGUEL ORTIZ DE ZEVALLOS G.
GERENTE DE DIVISIÓN DE
NEGOCIOS EMPRESARIALES



.....
ANGEL ARMIJO H.
GERENTE DE RIESGOS
LABORALES Y COLECTIVOS



.....
JORGE GOMEZ
GERENTE TÉCNICO
DE SALUD
PACÍFICO EPS

**SUNARP**SUPERINTENDENCIA NACIONAL
DE LOS REGISTROS PÚBLICOS**Tarjeta de Identificación Vehicular****ZONA REGISTRAL N° IX/LIMA**

Placa Ante.

Placa No.	B0V-714	Partida Registral	52389213	Título	2012-498570	Fecha	04/06/2012
Condición		Tipo de Prop.	PERSONA JURIDICA				
Denominación	ALTESA CONTRATISTAS GENERALES						
A. Paterno	#####						
A. Materno	#####						
Nombres	#####						
Fecha Adq.	04/06/2012	Exp. Tarj.	06/06/2012	Vig. Temp.			
Domicilio	AV. ROOSEVELT 5834 URB. SAN ANTONIO Miraflores						
SCC	06/06/2012(INS)						
							1001238328

A 0001469270**Datos del Vehículo**

Categoría / Clase	N1-CMTA PICKUP	Año Fab.	2012
Modelo	HILUX 4X4 C/D M/T TDI 3.0 UP	Año Mod.	2012
Marca	TOYOTA	F.R.	4X4
Serie / Chasis	8AJFZ22G9C5020954	Ejes	2
Motor	1KD5662953	Ruedas	4
Color	GRIS OSCURO METALICO #####	Versión	C/D TDI 3.0 UP
Carrocería	PICK UP	VIN	8AJFZ22G9C5020954
Combustible	DIESEL		
Potencia	120@3400		
Astos.	5	Pasajeros	4
Cida	2.982	Cilin.	4
Lgtd.	5.26	P.Bruto	2.705
Alt.	1.86	P.Netto	1.902
Ancho	1.83	C.Util	0.803

SYLVIA ALICIA LIZAMA OLAYA
REGISTRADOR PÚBLICO
Zona Registral N° IX - Sede Lima



PERU

Ministerio
de Transportes
y Comunicaciones

SOAT

Constancia de Vigencia

Decreto supremo 015-2016 MTC

Compañía de Seguro

☒ Interseguro

En caso de emergencias

☎ 01 500 0000

Dirección: Av. Paseo de la República 3071 - San Isidro

Vigencia de la Póliza

N° Póliza - Certificado

593028100

CERTIFICADO SOAT
CONTROL POLICIAL

Desde

11/08/2023

Desde

11/08/2023

Vigencia de uso
exclusivo para
control policial

Hasta

11/08/2024

Hasta

11/08/2024

Vehículo asegurado

Contratante / Asegurado

Placa

B0V714

Categoría / Clase

CAMIONETA PICK UP

Uso

CARGA /
TRANSPORTE

VIN / N° de serie

Fecha

11/08/2023

Hora de emisión

12:40

Importe de la prima

La información que se presenta proviene de APESEG.

La Constancia de Vigencia es válida sólo para SOAT electrónico. En caso de tener SOAT físico, deberá presentarlo.

Los establecimientos de salud públicos y privados están obligados a prestar atención médica quirúrgica de emergencia en caso de la ocurrencia de un accidente de tránsito conforme la ley N° 26482, Ley General de Salud y su Reglamento. Consulta el estado de tu SOAT, envía un SMS desde tu celular al 90 900.

La información sobre las obligaciones y derechos del contratante / asegurados, cobertura y exclusiones, las podrás encontrar ingresando a www.apeseg.org.pe/soat o solicitando tu cartilla informativa en las oficinas de tu compañía de seguros.



REVISIONES TÉCNICAS DEL PERÚ

¡Somos tu revisión técnica **LEGAL Y SEGURA!**

Autorizado por: **MTC** Ministerio de Transportes y Comunicaciones

Resolución Directorial N. 5707 - 2017 - MTC/15

CERTIFICADO DE INSPECCIÓN TÉCNICA VEHICULAR N° C-2023-013-185-017533

Tipo de Inspección: Inspección Técnica Ordinaria + Complementaria Fecha Inspección: 15/08/2023 11:05:0 Informe de Inspección N°: 168775 - 164070

I.- CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

1 Placa	B0V714	7 Combustible	DIESEL	13 Asientos / Pasajeros	5 / 4
2 Categoría	N1	8 VIN / N° de Serie	8AJFZ22G9C5020954	14 Largo / Ancho / Alto	5.260 / 1.830 / 1.860
3 Marca	TOYOTA	9 N° de Motor	1KD5662953	15 Color (es)	GRIS OSCURO METALICO
4 Modelo	HILUX 4X4 C/D M/T TDI 3.0	10 Carrocería	PICK UP	16 Peso Neto (kg)	1,902
5 Año Fabricación	2,012	11 Marca Carrocería	TOYOTA	17 Peso Bruto (kg)	2,705
6 Kilometraje	200,211	12 N° Ejes / N° Ruedas	2 / 4	18 Peso Útil (kg)	803

II.- DATOS DE LOS EQUIPOS

CITY	CITY RTP	Frenómetro	Alineador	Analizador u Opacímetro	Regloscopio Luxómetro	Banco de Suspensión
Línea	Mixta	Equipo N°	Jevol s17071101	Equipo N°	Jevol s17071101	Equipo N°
					Tecnolux s0120	Equipo N°
						Jevol s17071101

III.- RESULTADOS OBTENIDOS

PRUEBA DE FRENO														
FRENO DE SERVICIO						FRENO DE ESTACIONAMIENTO					FRENO DE EMERGENCIA			
Ejes	Peso (Kg)	Fuerza de Frenado (kN)		Deseq. (%)	Eficien (%)	Result	Ejes	Peso (Kg)	Fuerza de Frenado (kN)		Eficiencia (%)	Resultado	Ejes	Peso (Kg)
		Der.	Izq.						Der.	Izq.				
1°	1,065	3.77	3.98	5	67	A	1°	1,065	1.00	1.00	35	A		
2°	852	2.36	2.58	9			2°	852	2.25	2.41				

PRUEBA ALINEAMIENTO			PROF. DE NEUMÁTICOS			PRUEBA DE LUCES				PRUEBA DE SUSPENSIÓN			
Ejes	Desviación (m/km)	Resultado	Ejes	Medida (mm)		Tipo de Luz	Medida (Lux o C)		Alineamiento (°)	Resultado	Delantera (%)		Posterior (%)
				Der.	Izq.		Der.	Izq.			Izq.		Izq.
1°	2.50	A	1°	3.65	4.21	A	Bajas	6	5	OK OK		65	
2°	1.66	A	2°	4.21	3.84	A	Altas	22	22	OK OK		74	
							Alta Adicional					9	
							Neblineros					Desv.	7
											Resultado	A	Resultado
											Resultado Final		A

EMISIONES DE GASES	T° Aceite (°C)	99	CO Ralentí (%)		CO Aceleración (%)		Resultado
	RPM	2444	CO + CO2 Ralentí (%)		CO + CO2 Acel. (%)		A
	Opacidad (m -1)	1.88	HC Ralentí (ppm)		HC Aceleración (ppm)		

EMISIONES SONORAS	Sonómetro (dB)	55.00	Resultado
			A

IV.- DEFECTOS ENCONTRADOS

CÓDIGO	INTERPRETACIÓN DE DEFECTOS	CLASIFICACIÓN
--------	----------------------------	---------------

Vigencia SOAT/CAT: 11/08/2024, Modelo: HILUX 4X4 C/D M/T TDI 3.0 UP, Color(es): GRIS OSCURO METALICO

NOTA: Las observaciones efectuadas deben ser subsanadas antes de la siguiente Inspección Técnica Vehicular

V.- RESULTADO DE LA INSPECCIÓN TÉCNICA VEHICULAR

RESULTADO DE LA INSPECCIÓN	VIGENCIA DEL CERTIFICADO	FECHA PRÓXIMA INSPECCIÓN
APROBADO	12 MESES	15/08/2024

Firma del Ingeniero Supervisor

DG-157-156347

SURCO: Jr. Catalino Miranda 137 (Frente a la Peña del Carajo)

5.11 CERTIFICACIÓN TÉCNICA COMPLEMENTARIA PARA EL SERVICIO DE TRANSPORTE PRIVADO DE MERCANCÍAS

CLASE DE AUTORIZACIÓN : POR CUENTA PROPIA (ÁMBITO NACIONAL)



Mediante el presente documento se certifica que el vehículo materia de inspección destinado al servicio de transporte privado de mercancías ha aprobado la Inspección Técnica Vehicular Complementaria al haberse verificado que se encuentra en buenas condiciones técnicas y mecánicas de funcionamiento, que cumple con las condiciones y características técnicas establecidas en el Reglamento Nacional de Vehículos aprobado por Decreto Supremo N° 058-2003-MTC, en los artículos 19° y 24° del Reglamento Nacional de Administración de Transportes aprobado por Decreto Supremo N° 017-2009-MTC y en la normatividad emitida por la autoridad competente, según consta en el Informe de Inspección Técnica Vehicular N° 168775 - 164070

OBSERVACIONES

Fecha de Inspección : 15/08/2023 11:05:01


HÉCTOR VÍCTOR
FERNÁNDEZ RODRÍGUEZ
INGENIERO MECÁNICO
ELECTRICISTA
Reg. CIP N° 682658
Firma del Ingeniero Supervisor

126347



San Isidro, 9 de febrero de 2024

Señor (a)

ALTESA CONTRATISTAS GENERALES S.A.

Ref: Póliza de Vehículos

Estimado cliente:

Lo saludamos cordialmente y aprovechamos la oportunidad para informarle que hemos concretado la emisión de su póliza vehicular con los señores La Positiva Seguros, por la vigencia del 09/02/2024 al 09/03/2025, de acuerdo al detalle siguiente:

N° Póliza	N° Documento	Importe Total \$	Valor de Cuota Mensual \$ (*)	Unidad Asegurada	Requiere GPS
220014352	2010191532	715.28	59.60	B0V-714	NO

Sírvase revisar las sumas aseguradas consideradas para la presente vigencia, así como el detalle de accesorios. Si existiera alguna modificación y/o aclaración, puede enviar sus observaciones y/o requerimientos a la siguiente casilla de correo electrónico: servicioalcliente@affinitylatam.com

Finalmente, agradecemos su preferencia y reiteramos nuestro compromiso de atención; para lo cual no duden en contactarse con nosotros, donde gustosamente lo atenderemos, ante cualquier duda o requerimiento:

Central de consultas AFFINITY LATAM : (01) 3779371 o 080110683

Centro de atención al cliente : Av. Canaval y Moreyra N° 694 - San Isidro

Horario de atención : lunes a viernes de : 08:30am a 05:30pm sábados de 09:00am a 01:00pm

Central de Emergencias 24 horas : (01) 211-0211 (Lima).

INFORMACIÓN IMPORTANTE: TODO PAGO DEBE SER REALIZADO NECESARIAMENTE EN LAS CUENTAS DE LA COMPAÑÍA LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS A TRAVÉS DE POS (Tarjeta de débito, tarjeta de crédito) O CARGO RECURRENTE EN LA CUENTA DEL CLIENTE.

NO SE ACEPTAN TRANSFERENCIAS BANCARIAS

El comercializador no se hace responsable por pagos realizados directamente al vendedor o a una persona diferente a LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS.

Atentamente,

La Positiva Seguros

* Precio de cuota referencial, de acuerdo a la campaña y producto contratado.

La presente cartilla cumple fines informativos, más no forma parte ni reemplaza la póliza de tu seguro. Te recordamos que debes revisar y leer la totalidad de las condiciones contenidas en tu póliza, puesto que contiene información completa y relevante sobre tu seguro.

Cartilla informativa Seguro Vehicular

Tus datos importantes

Asegurado



- **Nombre:** ALTESA CONTRATISTAS GENERALES S.A.
- **Dirección:** AV. ROOSEVELT 5834, MIRAFLORES
- **Teléfono:** 241-6314
- **RUC:** 20101915132
- **Correo Electrónico:** acg@altesa.com.pe
- **Giro del Negocio:**



- **Marca / Modelo:** TOYOTA/HILUX
- **Año:** 2012
- **Motor N°:** HR16616089V
- **Ocupantes:** 5
- **Tipo de uso:** PARTICULAR
- **Chasis N°:** 8AJFZ22G9C5020954
- **Placa:** B0V-714
- **Clase:** CAMIONETA RURAL HASTA 9
- **Timón cambiado:** NO



- **Póliza N°:** 220014352
- **Ramo-Producto:** VEHÍCULOS
- **Inicio Vigencia:** 09/02/2024 12:00 Hrs
- **Término Vigencia:** 09/03/2025 12:00 Hrs



- **Prima Comercial (Incluye IGV):** \$ 715.280
- **TEA:** 0.00%
- **TCEA :** 0.00%

Tus principales coberturas ¹

Daño Propio a Valor Asegurado	Cubre los daños, pérdida parcial o total que sufra tu vehículo asegurado a consecuencia de accidente de tránsito; huelga conmoción civil vandalismo, terrorismo y delito; Robo o hurto y Rotura de lunas.	Hasta Valor Asegurado
Responsabilidad Civil Frente a terceros	Cubre los gastos por los daños personales o daños materiales, ocasionados por un accidente de tránsito a terceros.	Hasta \$ 200,000
Responsabilidad Civil Frente a Ocupantes	Cubre los gastos por los daños personales o daños materiales de las personas que encuentren dentro del vehículo asegurado, ocasionados por un accidente de tránsito.	Hasta \$ 75,000
Accesorios	Te indemnizamos por equipo musicales y otros de características similares en caso haya sufrido un daño o robo.	Hasta \$ 2,000
Muerte, c/u	En esta cobertura indemnizara económicamente a los herederos legales de los ocupantes del vehículo asegurado.	Hasta \$ 25,000
Invalidez permanente	Se indemnizará de acuerdo al grado de invalidez que determinen los médicos auditores.	Hasta \$ 25,000
Gastos de curación	Se pagará o reembolsara los servicios médicos, gastos de medicinas, hospitalarios, entre otros que fueron necesarios.	Hasta \$ 5,000
Gastos de sepelio	Indemnizará económicamente por los gastos de sepelio a causa de un accidente de tránsito para los ocupantes.	Hasta \$ 2,500

1

Te recordamos que las coberturas adicionales contratadas se encuentran indicadas en tu Condicionado Particular. Más información de tus coberturas principales en Capítulo III de tu póliza (Coberturas).

La presente cartilla cumple fines informativos, más no forma parte ni reemplaza la póliza de tu seguro. Te recordamos que debes revisar y leer la totalidad de las condiciones contenidas en tu póliza, puesto que contiene información completa y relevante sobre tu seguro.

Tus principales exclusiones ²

No se activará ninguna cobertura en los siguientes supuestos:



Incendio a consecuencia de corto circuito.



Agravación del daño.



Guerra y radiación nuclear.



Alcoholemia y drogas.



Daños a la carga transportada y daños que ocasione la carga transportada.



Acoplados



Daños durante el servicio de reparación y/o mantenimiento del vehículo



Transporte de materiales peligrosos.



Uso distinto al contratado, enseñanza de conducción, competencias automovilísticas.



Daños intencionales.



Daños a bienes de propiedad del Asegurado o bajo su custodia.



Demoras, lucro cesante y multas.



Embargo y/o confiscación.



Daños a infraestructura.



Daños por granizo o vientos con arena.



Infracción muy grave.



Desgaste natural y/o falta de mantenimiento, o descuido.



Falta de licencia de conducir.

2

Para verificar el detalle de tus exclusiones, revisar el numeral 17 de tu certificado (Exclusiones).

Tus beneficios adicionales post-venta ³

Beneficios



Línea Positiva Salud

- Consejería Médica Telefónica.
- Consulta Médica acasa.



Línea Positiva Mecánica

- Grúa, recarga de batería, combustible, cambio de llantas, etc.

Servicios



Asistencia en accidente

- Asesoría por representante de La Positiva.
- Ambulancia (de ser necesario).



Chofer de reemplazo

- Para vehículos livianos de uso particular/ comercial con SOAT vigente.



Vehículo de reemplazo

- Vehículo asegurado e ingresado al taller. Aplica de 48 horas de ocurrido el accidente o luego que La Positiva haya aprobado el presupuesto del taller; lo que suceda primero. Deducible US \$100 + IGV por evento, hasta 15 días al año por choque y 30 días por robo total.

3

Aplica restricciones

¿Tienes un siniestro?

Llámanos al
(01) 211 0211

Esríbenos por Whatsapp al
986-304-629 para siniestros leves

Razón Social: La Positiva Seguros y Reaseguros **RUC:** 20100210909

Aplican restricciones y condiciones. Verifícalas en tu póliza de seguro y/o consulta a Línea Positiva al (01) 211-0212.

REPUBLICA DEL PERU REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL CUI
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DNI 09164960 - 3



Primer Apellido
TELLO

Segundo Apellido
CASTILLO

Pre Nombres
JUAN CARLOS

Nacimiento: Fecha y Ubigeo
08 12 1964 140101

Sexo	Estado Civil
M	C

Fecha Inscripción
26 08 1997

Fecha Emisión
29 08 2017

Fecha Caducidad
29 08 2025

Yll.



I<PER09164960<3<<<<<<<<<<<<<<<
6412087M2508290PER<<<<<<<<<<<<2
TELLO<<JUAN<CARLOS<<<<<<<<<<<<

REPUBLICA DEL PERU
MINISTERIO DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES
DIRECCION GENERAL DE TRANSPORTE TERRESTRE
LICENCIA DE CONDUCIR

MT C

Apellidos
TELLO CASTILLO

Nombres
JUAN CARLOS

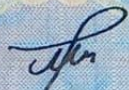
Nro de Licencia
Q09164960

Clase
A

Fecha de Expedición
04/09/2009

Categoría
Uno

Fecha de Revalidación
21/08/2027



FIRMA DEL TITULAR



Serv. **7** Nro Primigenio **09164960**

Fecha de Nacimiento **08/12/1964**

Domicilio
CALLE GOZZOLI NORTE 898 SAN BORJA LIMA
LIMA

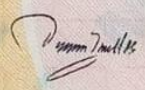
Restricciones
SIN RESTRICCIONES

Grupo y Factor Sanguíneo
O+

Donación de Órganos
NO

17-2124376





AUTORIDAD COMPETENTE

D0187043



San Isidro, 04 de marzo de 2024
15:27:30

Constancia N°:
ebkr-00000018797

Señores:
ALTESA CONTRATISTAS GENERALES SOCIEDAD ANONIMA

Presente.-

Ref.: SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO – SCTR SALUD Y PENSION

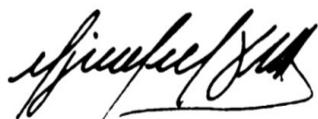
Estimados Señores:

Por medio de la presente, confirmamos que su institución cuenta con cobertura del Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (SCTR) en PACÍFICO EPS Y PACÍFICO SEGUROS para el periodo del 01/03/2024 al 31/03/2024, según la relación de trabajadores, empleados y obreros declarada el día 04/03/2024 a las 15:27:30 horas y que se lista a continuación:

N°	Apellidos y Nombres	Número documento	Tipo documento
1	MESIAS TELLO LUIS ENRIQUE	43092443	DNI
2	TELLO PALACIOS ALEJANDRO	07836825	DNI
3	JURADO VELARDE JORGE ERNESTO	07929441	DNI
4	TELLO CASTILLO JUAN CARLOS	09164960	DNI

Sin otro particular, quedamos de Ustedes

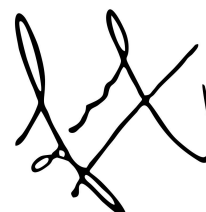
Atentamente,



.....
MIGUEL ORTIZ DE ZEVALLOS G.
GERENTE DE DIVISIÓN DE
NEGOCIOS EMPRESARIALES



.....
ANGEL ARMIJO H.
GERENTE DE RIESGOS
LABORALES Y COLECTIVOS



.....
JORGE GOMEZ
GERENTE TÉCNICO
DE SALUD
PACÍFICO EPS