

PACIFICO - ACT - C - 2364598 - 30

San Isidro, 26 de Mayo del 2023

## CONSTANCIA

Señores

**SOCIAL CAPITAL GROUP SAC**

Presente.-

Ref.: **SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSION**

Estimados Señores:

Por medio de la presente dejamos constancia que su representada ha renovado la cobertura del Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo - PENSION correspondiente **POLIZA N° 60655** para el **periodo del 01/05/2023 al 31/05/2023** para la siguiente relación de trabajadores declarados por vuestra empresa.

| N° | APELLIDOS Y NOMBRES            | DOC.IDENTIDAD  |
|----|--------------------------------|----------------|
| 1  | RUBIO DEL VALLE, JAIME ALFONSO | DNI - 09816845 |

Sin otro particular, quedamos de ustedes.

Atentamente,



---

**ANGEL ARMIÑO HIDALGO**  
**GERENTE**