

San Isidro, 26 de Mayo del 2023

CONSTANCIA

Señores

SOCIAL CAPITAL GROUP SAC

Presente.-

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

Estimados Señores:

Por medio de la presente dejamos constancia que su representada ha renovado la cobertura del Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo - SALUD correspondiente **CONTRATO N° 70511** 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,



JORGE GOMEZ
GERENTE