

**TÉRMINOS DE REFERENCIA**  
**SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO – SCTR: SALUD Y PENSION**  
**PARA EL PERSONAL DE SERNANP**

**1. DENOMINACION DE LA CONTRATACIÓN**

Contratación del Servicio de Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (SCTR) en sus Prestaciones de Salud y Pensión.

**2. FINALIDAD PÚBLICA**

El uso de los recursos financieros destinados a las contrataciones públicas permite a las entidades atender las necesidades de la población del país, por tal motivo se necesita adquirir una póliza de seguro complementario de trabajo de riesgo para poder cumplir con las funciones del personal de SERNANP a nivel nacional. Contar con la póliza de Seguro Complementario de Trabajo en Riesgo garantizará la seguridad y amparo del personal que realizan actividades de campo y labores de alto riesgo, a fin de salvaguardar la integridad física del servidor que estará expuesto a posibles peligros en el cumplimiento de sus funciones.

**3. ANTECEDENTES**

El Servicio Nacional de Áreas Naturales Protegidas por el Estado – SERNANP, es un Organismo Público Técnico Especializado adscrito al Ministerio del Ambiente, a través del Decreto Legislativo N° 1013 del 14 de mayo de 2008, encargado de dirigir y establecer los criterios técnicos y administrativos para la conservación de las Áreas Naturales Protegidas y cautelar el mantenimiento de la diversidad biológica. El SERNANP es el Ente Rector del Sistema Nacional de Áreas Naturales Protegidas por el Estado – SINANPE y en su calidad de autoridad técnico - normativa realiza su trabajo en coordinación con gobiernos regionales, locales y propietarios de predios reconocidos como áreas de conservación privada.

**4. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN**

El Servicio Nacional de Áreas Naturales Protegidas por el Estado – SERNANP, a través de la UOF de Recursos Humanos, requiere la contratación de la cobertura del Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo, que brinde la cobertura de salud y pensión a consecuencias de accidentes de trabajo y/o enfermedades profesionales a todos los trabajadores que desarrollen actividades consideradas de riesgo y que hayan sido determinadas como tal en virtud a lo establecido en la Normas Técnicas del Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo del Decreto Supremo N° 003-98-SA. y actualizadas con el Decreto Supremo N° 008-2022-SA ".

**5. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**

La aseguradora y EPS que brindará el Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (SCTR) deberá incluir en detalle las coberturas como son:

**La Cobertura de Salud**, otorgará al trabajador como mínimo las siguientes prestaciones:

- Asistencia y asesoramiento preventivo promocional en salud ocupacional a la Entidad Empleadora y a los Asegurados.
- Atención médica, farmacológica, hospitalaria y quirúrgica, cualquiera que fuese su nivel de complejidad hasta la recuperación total del asegurado, la declaración de invalidez total o parcial permanente o su fallecimiento.
- El asegurado conserva su derecho de ser atendido por el Seguro Social en ESSALUD con posterioridad al alta o declaración de invalidez permanente, de acuerdo al Artículo 7° del Decreto Supremo N°009-97-SA.
- Rehabilitación y readaptación laboral al asegurado invalido bajo este seguro.
- Aparatos de prótesis y ortopédicos que necesite el asegurado bajo este seguro.

- Enfermedades profesionales, de acuerdo a lo aprobado en la Norma Técnica de Salud que establece el Listado de Enfermedades Profesionales (R.M. N° 480-2008-MINSA).

**Condiciones:** Normas Legales sobre el Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo – Salud.

**Condiciones Especiales:**

- Para que el asegurado tenga cobertura, previamente deberá ser debidamente declarado y registrado en el sistema de la EPS, asimismo la entidad estará al día en los pagos y declaraciones de planilla.
- Plazo de Aviso de siniestro a tres (03) días, a fin de evitar su rechazo por extemporaneidad.
- Las Declaraciones se efectuarán dentro de los 10 primeros días calendario del mes correspondiente, cualquier inclusión se efectuará por endoso desde la fecha de la solicitud y envío de la declaración de trabajadores; tendrá como fecha de inicio de vigencia la fecha que la entidad lo indique en la declaración remitida por correo electrónico.
- Las declaraciones no podrán ser remitidas fuera de la fecha final a su contrato, o cuando el monto contractual se haya agotado.
- Al ser declaraciones y pagos mensuales, no aplican las exclusiones, solo no se debe considerar a los cesados en la siguiente declaración.
- Asistencia y Asesoramiento preventivo en salud ocupacional a sus trabajadores, según lo establecido en el marco de las normas técnicas del seguro Complementario de Trabajo de Riesgo del D.S. 003-98-SA y su Reglamento.
- Asesoría y atención a consultas vía teléfono o correo electrónico respecto a situaciones de enfermedades ocupacionales (Cronograma de Charlas); estas podrán ser presenciales o virtuales y/o de acuerdo al programa de valor agregado del postor.
- Traslados interhospitalarios del asegurado; esta evacuación solo se realizará por capacidad a una clínica afiliada más cercana y dependiendo de la capacidad resolutive y del estado del paciente.
- Todos los trabajadores contarán con la cobertura SCTR Salud a partir del 1er día de labor, en caso de sufrir algún accidente de trabajo, incluyendo comisión de servicios (viajes) impartida por el empleador, así como cualquier enfermedad profesional generada a consecuencia de la actividad que realiza, sea cualquier medio de transporte en el que se encuentre.
- Las declaraciones no contemplarán prima mínima y deberán ser efectuadas bajo la tasa ofrecida.

**La cobertura de pensión,** otorgará al trabajador como mínimo las siguientes:

- Cobertura de Pensión, según Decreto Supremo N° 003-98-SA; Derecho habientes legales y Padres mayores de 60 años o que presenten un grado de incapacidad del 50%, de acuerdo a ley.
- Pensión de Sobrevivencia: La aseguradora pagará pensiones de sobrevivencia a los beneficiarios en caso de fallecimiento del asegurado, de acuerdo a ley.
- Pensión de Invalidez: La aseguradora pagará pensiones de invalidez al asegurado que como consecuencia de un accidente de trabajo o enfermedad profesional quedará en situación de invalidez, de acuerdo con la ley.
- Gastos de sepelio: En caso de fallecimiento por accidentes de trabajo o enfermedad ocupacional de un asegurado, la aseguradora reembolsará los gastos de sepelio a la persona natural o jurídica que los hubiera sufragado, previa presentación de los documentos originales que sustenten dicho gasto, de acuerdo con la ley.

- Las Coberturas se darán a consecuencia de un accidente de trabajo de riesgo o a consecuencia de una enfermedad profesional.
- Todos los trabajadores contarán con la cobertura SCTR Pensión a partir del 1er día de labor, en caso de sufrir algún accidente de trabajo, incluyendo comisión de servicios (viajes) impartida por el empleador, así como cualquier enfermedad profesional generada a consecuencia de la actividad que realiza, sea cualquier medio de transporte en el que se encuentre.
- Las declaraciones no contemplarán prima mínima y deberán ser efectuadas bajo la tasa ofrecida.

### **Condiciones**

Normas Legales sobre el Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo - Pensiones.

### **Beneficiarios**

Herederos legales serán los acreditados de acuerdo al DS 003-98-SA

## **6. PERIODO DEL SERVICIO**

El período del servicio será de doce (12) meses (365 días calendarios) a partir del día siguiente de la suscripción del contrato, o hasta agotar el monto contractual, o lo que ocurra primero. Por otro lado, de acuerdo a Ley N° 29946 (Ley del Contrato de Seguro) que la vigencia de la cobertura se inicia a las 12 horas del medio día en que se inicia la vigencia y termina a las 12 horas del último día de la vigencia, salvo pacto en contrario.

## **7. CANTIDAD DE ASEGURADOS**

De acuerdo al listado adjunto.

POBLACION	CANTIDA DE TRABAJADORES	TOTAL DE PLANILLA MENSUAL	TOTAL PLANILLA ANUAL
<b>728</b>	19	S/ 60,121.09	S/ 841,695.26
<b>CAS</b>	1136	S/ 3,177,063.08	S/ 38,124,757.00
<b>TOTAL</b>	<b>1155</b>	<b>S/ 3,237,184.17</b>	<b>S/ 38,966,452.26</b>

CARGOS	POBLACIÓN	SUELDO MAYOR
Jefe/a de gerencia general Director/a de DGANP Asesor Jefes (empleados de confianza, directivo superior y ejecutivo). Especialistas en ANP. Especialistas administrativos en ANP (tesorero, logístico y administrador) Apoyo (asistente administrativo/a, auxiliar administrativo/a, guardaparque y choferes)	1155	S/ 15,300.00

### **Información adicional:**

\*El número de remuneraciones que recibe el personal al año es:

- Plazo Indeterminado D.L N° 728 catorce (14) remuneraciones por 19 trabajadores.
- Contrato CAS D.L N° 1057: doce (12) remuneraciones por 1136 trabajadores.
- La Remuneración Máxima Asegurable tiene vigencia trimestral, la misma que es publicada trimestralmente por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP – SBS.
- Se tiene trabajadores residentes, que distribuyen sus labores en jornadas laborales de 20 días de trabajo y 10 días de descanso, por la cobertura del SCTR será extensiva en dicho periodo.

## **8. PERFIL DEL PROVEEDOR**

La aseguradora de seguros y EPS deberán contar con autorización de Funcionamiento expedida por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP, conforme a lo señalado en la Ley N° 26702, Ley General del Sistema Financiero y del Sistema de Seguros y Orgánica de la Superintendencia de Banca y Seguros, y sus normas reglamentarias y/o modificatorias y el certificado de registro de institución administradora de fondos de aseguramiento en salud – SUSALUD correspondientemente.

## **9. ENTREGABLES DEL SERVICIO**

La compañía de seguros entregará las pólizas respectivas, en las cuales deberán indicarse las coberturas que regirán para la presente contratación, las mismas que deberán contener lo señalado en los términos de referencia incluyendo las mejoras técnicas presentadas por la aseguradora y EPS que obtenga la Buena Pro en su propuesta técnica.

Todo entregable deberá estar dirigido a la Oficina de Administración, con atención a la UOF de Logística, siendo la persona de contacto la Srta. Milagritos Figueroa Gamarra, [mfigueroa@sernanp.gob.pe](mailto:mfigueroa@sernanp.gob.pe)

## **10. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA**

Durante la ejecución contractual, El contratista, se compromete en realizar lo siguiente:

- La emisión de documentos (Pólizas, contratos y Constancias, entre otros) será en un plazo no mayor (05) días hábiles contados a partir del día siguiente de la suscripción del contrato o la recepción del requerimiento de la entidad con toda la información requerida para la emisión.
- Las constancias por las renovaciones e inclusiones, deberán ser entregadas en un plazo no mayor de 24 horas dentro de la semana hábil laboral.
- Por otro lado, se precisa que la emisión de documentos estará sujeta a la declaración mensual por parte del SERNANP dentro de los 5 primeros días del mes.
- Se podrá hacer la entrega de la totalidad de las pólizas y condicionados del proceso en mención de manera digital y presentarlos a través del link: <https://mesadepartesvirtual.sernanp.gob.pe/mpv/#/auth>, en el horario de lunes a viernes de 08:30 a 16:30 horas.
- El contratista hará la entrega del Reporte de Siniestralidad de las pólizas que suscriban, de manera semestral, contados desde el inicio de la vigencia en un plazo que no supere los 15 días hábiles posteriores a la fecha indicada, en físico y vía electrónica o medio magnético, en forma Excel, el cual deberá incluir como mínimo la siguiente información:
  - N° de Póliza
  - Ramo
  - Nombre de Asegurado
  - Fecha de Siniestro
  - Motivo de Atención
  - N° de Siniestro

### **Charlas de Capacitación a los trabajadores:**

- Relacionado con la Ley N° 29783 Ley de Seguridad y Salud en el trabajo (durante el periodo de vigencia) de acuerdo con el tipo de actividades que desarrolla el personal.
- Las charlas a realizar serían de 1 hora aproximadamente, por la coyuntura se estaría realizando de manera virtual para Lima y Provincia.
- La entidad informará a la empresa contratada con 10 días útiles para la programación de charlas, asimismo cualquier postergación o cancelación en

la fecha programada y aceptada por la entidad de la capacitación solicitada, se deberá realizar en un periodo mínimo de 05 días hábiles antes de la fecha programada para dicha charla, por otro lado, se precisa que el número de capacitaciones son cuatro (04) y/o de acuerdo al programa de valor agregado del postor.

#### **11. FORMA DE PAGO**

El pago de la póliza se realizará de acuerdo a declaración mensual en una sola factura de vigencia mensual, o una por cada tipo de seguro.

#### **12. LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

Nivel Nacional y a Nivel Internacional en Zonas Fronterizas del Perú.

Los Medios de Transporte que utilizan los asegurados, son aéreos, terrestres, marítimos, fluviales y/o lacustres estos pueden ser autos, camionetas, motocicletas, así como embarcaciones marítimas y fluviales.

#### **13. CONFORMIDAD DEL SERVICIO**

La conformidad del servicio estará a cargo de la UOF de Recursos Humanos de SERNANP.

#### **14. FUENTE DE FINANCIAMIENTO**

RO

#### **15. META PRESUPUESTAL**

Gestión administrativa RRHH

#### **16. ESPECIFICA DE GASTO**

2.3.2.6.3.1



Firmado digitalmente por  
SURICHAQUI ESPINOZA Katheleen  
Malena FAU 20478053178 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 22.03.2024 09:06:21 -05:00



Firmado digitalmente por PEGORARI  
ZAVALA Francisco Javier FAU  
20478053178 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 22.03.2024 10:15:09 -05:00

**KATHELEEN M. SURICHAQUI ESPINOZA**

Analista en Gestión de Relaciones  
Humanas y Sociales

**FRANCISCO J. PEGORARI ZAVALA**

Responsable (e) de la Unidad Operativa  
Funcional de Recursos Humanos