

**TERMINOS DE REFERENCIA**  
**CONTRATACIÓN DE PÓLIZAS DE SEGUROS PARA PERUPETRO S.A.**

**ÍTEM N° 2 – SEGUROS PERSONALES (ACCIDENTES - FOLA)**

**1. OBJETO DEL SERVICIO**

PERUPETRO S.A., en adelante PERUPETRO, requiere contratar pólizas de seguros para PERUPETRO S.A. – **ÍTEM N° 2 SEGUROS PERSONALES (ACCIDENTES-FOLA)**, en adelante SERVICIO.

**2. FINALIDAD PÚBLICA**

Asegurar a los trabajadores PERUPETRO, ante los casos de muerte natural y accidental, así como invalidez total y permanente por accidentes, entre otros; para así minimizar los riesgos por eventuales siniestros que pudieran comprometer la integridad física del personal que labora en PERUPETRO y que afecte el desarrollo normal de las actividades que realiza.

**3. SISTEMA DE CONTRATACIÓN**

El sistema de contratación es **ESQUEMA MIXTO DE SUMA ALZADA Y PRECIOS UNITARIOS, POR RELACIÓN DE ÍTEMS.**

**4. ALCANCES Y DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**

N° DE ÍTEMS	DENOMINACIÓN DEL ÍTEM	DETALLE ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	MONEDA SEGÚN EL DETALLE	SISTEMA DE CONTRATACIÓN POR RELACIÓN DE ÍTEMS
					"ESQUEMA MIXTO DE SUMA ALZADA Y PRECIOS UNITARIOS"
ÍTEM N° 2	SEGUROS PERSONALES (ACCIDENTES-FOLA)	d) SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES – COLECTIVA POR CARGOS	SERVICIO	DÓLARES AMERICANOS	SUMA ALZADA
		e) SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES – VIAJES	SERVICIO	DÓLARES AMERICANOS	PRECIOS UNITARIOS
		f) SEGURO DE FORMACIÓN LABORAL	SERVICIO	SOLES	PRECIOS UNITARIOS

**LAS CARACTERÍSTICAS DE CADA UNO DE LOS RIESGOS ARRIBA SEÑALADOS, SE MUESTRA EN EL ANEXO ADJUNTO.**

**5. CONDICIONES GENERALES**

- Los PROVEEDORES podrán anexar en las pólizas las respectivas condiciones generales que se encuentren aprobadas y publicadas por la Superintendencia de Banca y Seguros, precisando que prevalecen las condiciones particulares y especiales señaladas en los Términos de Referencia de la presente contratación. Asimismo, que darse alguna modificación de la normativa en seguros, que corresponda a mejoras, podrán ser aceptadas y tomadas por PERUPETRO.
- El PROVEEDOR deberá presentar un reporte anual de la siniestralidad por cada póliza contratada, con el detalle correspondiente.



## 6. PLAZO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO

El plazo de vigencia de las Pólizas de Seguros será de **TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO (365) DÍAS CALENDARIO**, CUYA FECHA DE INICIO SERÁ A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.

El plazo para la entrega de las pólizas será de diez (10) días hábiles, plazo que será computado a partir del día siguiente de haber proporcionado la Entidad toda la información completa y requerida por la compañía de seguros.

Asimismo, a partir de la firma del Contrato, la Aseguradora emitirá una Cobertura Provisional, la misma que le otorgará cobertura similar a la póliza de seguros, en los mismos términos y condiciones de contrato.

## 7. CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN

La conformidad del **SERVICIO POR EL ÍTEM N° 2 – SEGUROS PERSONALES (ACCIDENTES-FOLA)** será otorgada en un plazo que no excederá de los siete (7) días calendario de producida la recepción, según el siguiente detalle:

N° DE ÍTEMS	DENOMINACIÓN DEL ÍTEM	DETALLE ITEM		ÁREA USUARIA ENCARGADA SE SUPERVISAR Y EMITIR LA CONFORMIDAD
ÍTEM N° 2	SEGUROS PERSONALES (ACCIDENTES-FOLA)	d)	SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES – COLECTIVA POR CARGOS	<b>Gerencia de Administración - ADMI</b> , previo visto bueno del Ejecutivo del Grupo Funcional de Logística - GFLO
		e)	SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES – VIAJES	
		f)	SEGURO DE FORMACIÓN LABORAL	<b>Ejecutivo del Grupo Funcional de Recursos Humanos GFRH</b> , previo visto bueno del Analista u personal que haga de sus veces.  *Analista u personal será designado por el Ejecutivo de GFRH

En caso de existir observaciones, se comunicará según los plazos establecidos en el artículo 168 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

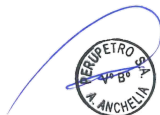
## 8. CONDICIONES Y FORMA DE PAGO

- Deberá facturarse a nombre de PERUPETRO desagregando la prima comercial y el IGV.

El pago de las pólizas de seguro mencionados en los subíndices d), y e) del ÍTEM N° 2 del presente documento, se efectuará en dólares americanos y el pago de la póliza de seguro del subíndice f) en moneda nacional.

### d) SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES – COLECTIVA POR CARGOS

- o El pago de la póliza de seguro del subíndice d) del ÍTEM N° 2, se efectuará en **UN ÚNICO PAGO**, transcurrido los treinta (30) días calendarios de iniciada la vigencia, ello sin interferir con el inicio de vigencia de las Pólizas de Seguros.



#### **e) SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES – VIAJES**

- El pago de la póliza de seguro mencionado en el subíndice e) del presente documento (Seguro de Accidentes Personales – Viajes), se efectuará después de concluido **CADA MES**. Para tal efecto, el Grupo Funcional de Logística de PERUPETRO, remitirá al PROVEEDOR dentro de los 10 días útiles siguientes de cada mes finalizado, la relación de personas que viajaron en el referido mes, acompañado del despacho respectivo.

#### **f) SEGURO DE FORMACIÓN LABORAL**

- El pago de la póliza de seguro mencionado en el subíndice f) del presente documento (Seguro de Formación Laboral), se efectuará en **FORMA MENSUAL**. Para tal efecto el Grupo Funcional de Recursos Humanos de PERUPETRO informará al PROVEEDOR en la fecha que se produzca el ingreso de los nuevos practicantes, conviniéndose como fecha de corte el último día hábil de cada mes y dentro de los 10 días de iniciado el siguiente mes, el Grupo Funcional de Recursos Humanos de PERUPETRO, alcanzará al Grupo Funcional de Logística de PERUPETRO la relación consolidada de los practicantes inscritos en el mes anterior para la emisión del despacho respectivo y al PROVEEDOR para la respectiva emisión de la factura.
- Para efectos del pago de las contraprestaciones ejecutadas por el PROVEEDOR, PERUPETRO debe contar con toda la siguiente documentación:
    - El comprobante de pago.
    - El archivo XLM del comprobante de pago.
    - Acta de conformidad de la prestación.
    - La orden de servicio / Despacho (formato que se genera PERUPETRO a efectos del trámite de pago, el mismo que será remido al PROVEEDOR), de ser el caso.

Dicha documentación, será presentada en la Mesa de Partes Virtual – MPV, ubicado en el Portal Institucional, en el siguiente enlace: <https://www.perupetro.com.pe/wps/portal/corporativo/PerupetroSite/mesa%20partes%20virtual/login/> y/o en la Mesa de Partes Presencial sito en Av. Luis Aldana 320 - San Borja – Lima, dentro de horario de trabajo de 08:00 a 17:00 horas, en el supuesto que presenten a través de Mesa de Parte Virtual, si el registro se hubiese realizado pasada las 17:00 horas este será procesado el día hábil siguiente a la fecha del registro.

El pago se realiza dentro de los diez (10) días calendario siguientes de otorgada la conformidad de los servicios, previa verificación del cumplimiento de las condiciones establecidas en el contrato.

### **9. PENALIDADES**

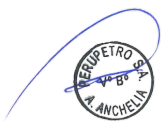
En caso de retraso injustificado del PROVEEDOR en la ejecución de las prestaciones del SERVICIO, PERUPETRO le aplicará automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso. La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo al artículo 162° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

### **10. RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS**

El PROVEEDOR es el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos del SERVICIO ofertado por un plazo de un (01) año contado a partir de la conformidad otorgada por PERUPETRO.

### **11. CONFIDENCIALIDAD**

El PROVEEDOR se compromete a no revelar, comentar, suministrar o transferir de cualquier forma a terceros, cualquier información que hubiese recibido directa o indirectamente de PERUPETRO o que hubiese sido generada como parte del SERVICIO. El incumplimiento de esta será causal de resolución del contrato respectivo y de ser el caso PERUPETRO se reserva el derecho de interponer acciones legales que correspondan en caso de que el PROVEEDOR, o el personal del mismo incumpla esta condición aún después de ejecutado el SERVICIO.



El PROVEEDOR y el personal designado por éste para el desarrollo del SERVICIO asumen los siguientes compromisos:

- No revelar, comentar, suministrar o transferir de cualquier forma a terceros, cualquier información que hubiese recibido directa o indirectamente de PERUPETRO o que haya sido generada en relación con el SERVICIO.
- Manejar de manera confidencial la información de reportes o información generada durante el SERVICIO, así como no emplearla en beneficio propio o de terceros.

## 12. CONFLICTO DE INTERESES

El PROVEEDOR adoptará las medidas necesarias para evitar cualquier situación que pudiere poner en peligro la ejecución imparcial y objetiva del SERVICIO a contratar. El conflicto de intereses podría plantearse, en particular, como consecuencia de intereses económicos, afinidades políticas o nacionales, vínculos familiares o afectivos, o cualesquiera otros vínculos relevantes o intereses comunes.

Cualquier conflicto de intereses que pudiera surgir durante la ejecución del SERVICIO deberá notificarse por escrito y sin dilación a PERUPETRO, indicando las medidas tomadas por el PROVEEDOR ante tal hecho, las que podrán ser verificadas por PERUPETRO. PERUPETRO se reserva el derecho a verificar la adecuación de tales medidas y, cuando lo estime necesario, podrá exigir que se adopten medidas suplementarias.

El PROVEEDOR se asegurará de que su personal, incluido el personal de dirección, no se encuentra en una situación que pueda generar conflicto de intereses. Sin perjuicio de su obligación en virtud del presente contrato, el PROVEEDOR reemplazará de inmediato y sin compensación alguna por parte de PERUPETRO a cualquier miembro de su personal que se encontrare en tal situación.

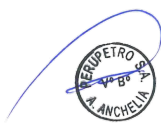
## 13. ANTICORRUPCIÓN

El PROVEEDOR declara y garantiza no haber, directa o indirectamente, o través de sus socios, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores o personas vinculadas a las que se refiere el artículo 7 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado por D.S. N° 344-2018-EF y sus modificatorias, ofrecido, negociado o efectuado, cualquier pago, o en general, cualquier beneficio o incentivo ilegal en relación al presente contrato.

Asimismo, el PROVEEDOR se obliga a conducirse en todo momento, durante la ejecución del contrato, con honestidad, probidad, veracidad e integridad y de no cometer actos ilegales o de corrupción, directa o indirectamente o a través de sus socios, accionistas, participacionistas, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores y personas vinculadas a las que se refiere el artículo mencionado en el párrafo precedente.

Además, el PROVEEDOR se compromete a: i) comunicar a las autoridades competentes, de manera directa y oportuna, cualquier acto o conducta ilícita o corrupta de la que tuviera conocimiento; y ii) adoptar medidas técnicas, organizativas y/o de personal apropiadas para evitar los referidos actos o prácticas.

Adicionalmente, el PROVEEDOR deberá cumplir, en lo que corresponda, con las disposiciones del Sistema de Gestión Antisoborno de PERUPETRO S.A., que se encuentran publicadas en su [Portal Web](#).



Finalmente, el PROVEEDOR se compromete a no colocar a los funcionarios públicos con los que deba interactuar, en situaciones reñidas con la ética. En tal sentido, reconoce y acepta las prohibiciones y limitaciones establecidas por PERUPETRO S.A., respecto a la oferta, ofrecimiento y entrega de regalos, cortesías, donaciones y/o beneficios similares a Colaboradores de la empresa.

San Borja, 03 de octubre de 2024



ARNALDO ANCHELIA DURAN  
Gerente de Logística  
PERUPETRO S.A.

Arnaldo Anchelia Duran  
Grupo Funcional de Logística - GFLO

Juan Francisco Ossio Palacios  
Grupo Funcional de Recursos Humanos - GFRH

Susi Caballero del Castillo  
Gerente de Administración - ADMI

**REQUISITOS DE CALIFICACIÓN PARA LA CONTRATACIÓN DE PÓLIZAS DE SEGUROS PARA PERUPETRO S.A.**

**ÍTEM N° 2 – SEGUROS PERSONALES (ACCIDENTES - FOLA)**

<b>A</b>	<b>CAPACIDAD LEGAL</b>
	<b>HABILITACIÓN</b>
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>Autorización de funcionamiento expedida por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP conforme a lo señalado en la Ley 26702 “Ley General del Sistema Financiero y del Sistema de Seguros y Orgánica de la Superintendencia de Banca y Seguros”</p>
	<div><p><b>Importante</b></p><p><i>De conformidad con la Opinión N° 186-2016/DTN, la habilitación de un postor, está relacionada con cierta atribución con la cual debe contar el proveedor para poder llevar a cabo la actividad materia de contratación, este es el caso de las actividades reguladas por normas en las cuales se establecen determinados requisitos que las empresas deben cumplir a efectos de estar habilitadas para la ejecución de determinado servicio o estar autorizadas para la comercialización de ciertos bienes en el mercado.</i></p></div> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Copia simple del documento expedido por la Superintendencia de Banca y Seguros y AFP 26702 y/o Copia simple del Certificado de Habilitación emitido por la SBS.</p> <div><p><b>Importante</b></p><p><i>En el caso de consorcios, cada integrante del consorcio que se hubiera comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas directamente al objeto de la convocatoria debe acreditar este requisito.</i></p></div>

<b>C</b>	<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a <b>USD \$ 78,500.00 (SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CON 00/100 DÓLARES AMERICANOS)</b>, por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de <b>USD \$ 6,500.00 (SEIS MIL QUINIENTOS CON 00/100 DÓLARES AMERICANOS)</b> por la venta de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se consideran servicios similares a los siguientes: <b>Servicios de seguros en general y/o seguro de accidentes personales – colectiva por cargos y/o seguro de accidentes personales – viajes y/o seguro de formación laboral</b></p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii)</p>

comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago<sup>1</sup>, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones. En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el **Anexo** referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad

En el caso de servicios de ejecución periódica o continuada, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.

En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.

Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.

Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.

Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el **Anexo** referido.

Cuando en los contratos, órdenes de servicios o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de servicios o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el **Anexo** referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad

#### Importante

- *Al calificar la experiencia del postor, se debe valorar de manera integral los documentos presentados por el postor para acreditar dicha experiencia. En tal sentido, aun cuando en los documentos presentados la denominación del objeto contractual no coincida literalmente con el previsto en las bases, se deberá validar la experiencia si las actividades que ejecutó el postor corresponden a la experiencia requerida.*
- *En el caso de consorcios, solo se considera la experiencia de aquellos integrantes que se hayan comprometido, según la promesa de consorcio, a ejecutar el objeto materia de la convocatoria, conforme a la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado".*

<sup>1</sup> Cabe precisar que, de acuerdo con la **Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado**:

*"... el solo sello de cancelado en el comprobante, cuando ha sido colocado por el propio postor, no puede ser considerado como una acreditación que produzca fehacencia en relación a que se encuentra cancelado. Admitir ello equivaldría a considerar como válida la sola declaración del postor afirmando que el comprobante de pago ha sido cancelado"*

*(...)*  
*"Situación diferente se suscita ante el sello colocado por el cliente del postor [sea utilizando el término "cancelado" o "pagado"] supuesto en el cual sí se contaría con la declaración de un tercero que brinde certeza, ante la cual debiera reconocerse la validez de la experiencia".*



## **ANEXOS - ÍTEM N° 2 – SEGUROS PERSONALES**

### **d) SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES – COLECTIVA POR CARGOS**

**ASEGURADO:** *PERUPETRO S.A*  
**DIRECCION OFICINA PRINCIPAL:** *AV. LUIS ALDANA N° 320 – SAN BORJA*  
**VIGENCIA:** *ANUAL POR CONFIRMAR*

#### **RIESGO I: DIRECTORES Y GERENTES**

**ASEGURADOS:** 10 personas

1. Presidente de Directorio
2. Secretario del Directorio
3. Gerente General
4. Gerente de Planeamiento y Control de Gestión
5. Gerente Legal
6. Gerente de Promoción y Contratación
7. Gerente de Gestión Social y Ambiental
8. Gerente de Técnico y de Recursos de Información
9. Gerente de Supervisión y Contratos
10. Gerente de Administración

<b>Cobertura</b>	<b>Suma Asegurada US\$</b>
<b>Muerte Accidental</b>	100,000
<b>Invalidez Permanente Parcial y/o Total</b>	100,000
<b>Gastos de Sepelio</b>	2,000

#### **CLÁUSULAS ADICIONALES**

- Riesgos Sociales y Políticos, tales como Huelgas, Motín, Conmoción Civil, Daño Malicioso, Vandalismo, Sabotaje.
- Terrorismo.
- Cubre las 24 horas del día, los 365 días del año.
- Cobertura nacional e Internacional.
- Ampliación del límite de edad hasta 70 años.
- Se amplía el plazo de aviso de siniestro a 30 días, a fin de evitar su rechazo por extemporaneidad.
- Práctica normal y no profesional (como aficionado) de fútbol, béisbol, polo, pesca en alta mar, rodeo, rugby, boxeo, esquí acuático, equitación, tabla hawaiana, karate, judo, pesas, andinismo y caminatas en alta montaña.
- Conducción de motocicletas, motonetas y otros vehículos similares.
- Por el uso como pasajero de cualquier medio habitual para el transporte público de personas ya sea terrestre, lacustre, fluvial, marítimo o aéreo, en vehículos que pudiendo ser o no de las empresas comerciales, no recorren itinerarios regulares y fijos.
- Por el uso como pasajero de aviones y/o helicópteros particulares y/o de las Fuerzas Armadas, por viajes eventuales.
- La suma asegurada de Invalidez es independiente a la suma asegurada de muerte accidental y no podrá ser descontada en caso de fallecimiento.
- Riesgos de la naturaleza.
- Cúmulo máximo por evento US\$ 1,000,000
- Traslado de restos mortales, traslado en ambulancia en caso de emergencia, y gastos por evacuación en caso de emergencia, se limita hasta el monto máximo de US\$ 1,500 por reembolso previa presentación de facturas y previa coordinación con la aseguradora.





### **CONDICIÓN ESPECIAL**

- En caso de siniestro, PERUPETRO S.A. acreditará el cargo que el asegurado desempeñaba al momento de la ocurrencia del mismo.
- Si al momento del vencimiento de la póliza algún asegurado se encontrara en alguna clínica, hospital o similares, o siguiendo un tratamiento ambulatorio o de rehabilitación a raíz de un siniestro ocurrido durante la vigencia, no se establecerán límites de fecha para la atención.
- Considerando que todas las aseguradoras redactan sus cláusulas de manera similar pero que estas no son necesariamente iguales y que podrían ser variadas sin que PERUPETRO tenga conocimiento, se tomaran como válidas durante la vigencia de las pólizas, los textos que se encontraban publicados por la SBS a la fecha de la presentación de propuestas.

#### **Nota:**

El límite aplica hasta el valor de la cobertura.

### **BENEFICIARIOS**

- Herederos legales



## **e) SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES – VIAJES**

<b>ASEGURADO:</b>	<b>PERUPETRO S.A</b>
<b>DIRECCION OFICINA PRINCIPAL:</b>	<b>AV. LUIS ALDANA N° 320 – SAN BORJA</b>
<b>VIGENCIA:</b>	<b>ANUAL POR CONFIRMAR</b>
<b>MODALIDAD:</b>	<b>Por Declaraciones Mensuales Viajes</b>

**ASEGURADOS:** Persona directivo, profesionales y técnicos, personal contratado bajo cualquier modalidad de vínculo laboral, incluyendo locación de servicios y practicantes, durante los viajes que realicen en comisión de trabajo o capacitación dentro del territorio nacional y/o el extranjero.

Cobertura	Suma Asegurada US\$
Muerte Accidental	50,000
Invalidez Permanente Parcial y/o Total	50,000
Gastos de Sepelio	2,000

### **CLÁUSULAS ADICIONALES**

- Riesgos Sociales y Políticos, tales como Huelgas, Motín, Conmoción Civil, Daño Malicioso, Vandalismo, Sabotaje.
- Terrorismo.
- Cubre las 24 horas de duración de los días del viaje.
- Cobertura nacional e Internacional.
- Ampliación del límite de edad hasta 70 años.
- Se amplía el plazo de aviso de siniestro a 30 días, a fin de evitar su rechazo por extemporaneidad.
- Práctica normal y no profesional (como aficionado) de fútbol, béisbol, polo, pesca en alta mar, rodeo, rugby, boxeo, esquí acuático, equitación, tabla hawaiana, karate, judo, pesas, andinismo y caminatas en alta montaña.
- Conducción de motocicletas, motonetas y otros vehículos similares.
- Por el uso como pasajero de cualquier medio habitual para el transporte público de personas ya sea terrestre, lacustre, fluvial, marítimo o aéreo, en vehículos que pudiendo ser o no de las empresas comerciales, no recorren itinerarios regulares y fijos.
- Por el uso como pasajero de aviones y/o helicópteros particulares y/o de las Fuerzas Armadas, por viajes eventuales.
- La suma asegurada de Invalidez es independiente a la suma asegurada de muerte accidental y no podrá ser descontada en caso de fallecimiento.
- Riesgos de la naturaleza.
- Cúmulo máximo por evento U\$200,000
- Traslado de retos mortales, traslado en ambulancia en caso de emergencia, y gastos por evacuación en caso de emergencia, se limita hasta el monto máximo de US\$ 1,500 por reembolso previa presentación de facturas y previa coordinación con la aseguradora.

### **CONDICIÓN ESPECIAL**

- Si al momento del vencimiento de la póliza algún asegurado se encontrara en alguna clínica, hospital o similares, o siguiendo un tratamiento ambulatorio o de rehabilitación a raíz de un siniestro ocurrido durante la vigencia, no se establecerán límites de fecha para la atención.
- Considerando que todas las aseguradoras redactan sus cláusulas de manera similar pero que estas no son necesariamente iguales y que podrían ser variadas sin que PERUPETRO tenga conocimiento, se tomaran como válidas durante la vigencia de las pólizas, los textos que se encontraban publicados por la SBS a la fecha de la presentación de propuestas.

#### **Nota:**

El límite aplica hasta el valor de la cobertura.

### **SISTEMA DE LIQUIDACIÓN DE PRIMAS**

- Se declararán todos los desplazamientos dentro de los primeros 10 días útiles del mes siguiente de ocurrido, garantizándose las indemnizaciones de la póliza en el periodo no declarado. Las



coberturas para los trabajadores con desplazamientos menores a un día tienen el mismo tratamiento.

#### **BENEFICIARIOS**

- Herederos legales

#### **INFORMACIÓN ADICIONAL**

- Promedio de personas que viajan por mes : 54 personas
- Promedio de personas que viajan juntas : 03 Personas
- Duración promedio de cada viaje : 03 días

Se precisa que el número de trabajadores mayores de 60 años es de trece (13).

**A continuación, se detalla el perfil de asegurados conforme a lo siguiente:**

<b>RANGO DE EDADES</b>	<b>Nº PERSONAS</b>	<b>MONTO DE PLANILLA</b>
27 a 30 años	3	16,508.26
31 a 40 años	22	160,688.27
41 a 50 años	68	609,014.37
51 a 59 años	28	272,264.78
60 años a mas	13	121,168.72
<b>TOTAL</b>	<b>134</b>	<b>1,179,644.40</b>



## **f) SEGURO DE FORMACIÓN LABORAL**

<b>ASEGURADO:</b>	<b>PERUPETRO S.A</b>
<b>DIRECCION OFICINA PRINCIPAL:</b>	<b>AV. LUIS ALDANA N° 320 – SAN BORJA</b>
<b>VIGENCIA:</b>	<b>ANUAL POR CONFIRMAR</b>
<b>MODALIDAD:</b>	<b>Por Declaraciones Mensuales</b>

### **PERSONAL ASEGURADO:**

**10 Practicantes Pre Profesionales: Edad máxima 28**

**28 Practicantes Profesionales: Edad máxima 27**

**Beneficio Máximo Anual por Persona**  
**De acuerdo al artículo 42 del capítulo VI – Normas comunes a las modalidades formativas de la ley No. 28518**

En caso de enfermedad	14 subvenciones mensuales
En caso de accidentes	30 subvenciones mensuales

### ▪ **ATENCIÓN HOSPITALARIA**

<b>Atención de Hospitalización ( farmacia, exámenes auxiliares, procedimientos especiales, honorarios médicos y habitación )</b>		<b>Cubierto al</b>
Atención en Clínicas	Red 1	100%
	Red 2	95%
	Red 3	90%
	Red 4 (Reembolso en Provincias.) Deducible 1 día de habitación.	85%
	Red 5 (Reembolso en Lima.) Deducible 1 día de habitación.	80%
Reembolsos	Reembolso en Provincias	85%
	Reembolso en Lima	80%

**Nota: Incluir las atenciones por diagnóstico COVID-19**

### ▪ **ATENCIÓN AMBULATORIA**

<b>Atención Ambulatoria: consulta médica, farmacia, exámenes auxiliares y procedimientos especiales. (deducible por consulta S/ 15.00 inc. IGV)</b>		<b>Cubierto al</b>
Atención en Clínicas y Centros Médicos	Red 1	100%
	Red 2	95%
	Red 3	90%
	Red 4	85%
	Red 5	80%
Reembolsos	Reembolso en Provincias	85%
	Reembolso en Lima	80%

Red de Consultorios Propios.	Cubierto al
Indicar. Deducible S/ 17.00	100%

**Nota: Incluir las atenciones por diagnóstico COVID-19**

▪ **CONSULTA MÉDICA A DOMICILIO**

Médicos a Domicilio: deducible por consulta	Deducible (S/) inc. IGV	Cubierto al
<b>Lima:</b>		
- Medicina General	50.00	100%
- Medicina Interna	50.00	100%
- Cardiología	80.00	100%
- Dermatología	80.00	100%
- Gastroenterología	80.00	100%
El radio de acción deberá ser: por el Norte hasta Comas - Independencia, por el Sur hasta el peaje de Villa Chorrillos, San Juan de Miraflores y Villa El Salvador, por el Este hasta Chaclacayo - Lurigancho y por el Oeste hasta La Punta Callao.		
<b>Provincias:</b>		
Piura, Talara, Chiclayo, Trujillo, Cajamarca, Cusco y Arequipa		
- Medicina Interna	40.00	100%

**Nota: Incluir las atenciones por diagnóstico COVID-19**

• **ATENCIÓN OFTALMOLÓGICA (Chequeo oftalmológico)**

Oftalmología	Cubierto al
<b>Medición de la vista una vez al año</b> Incluye Agudeza visual, presión ocular y fondo de ojo	100%
<b>Ambulatorio</b>	
<b>Red 1</b> Deducibles de S/ 20.00	95%
<b>Red 2</b> Deducibles de S/ 20.00	90%
Otros Centros Oftalmológicos y todos los servicios oftalmológicos de las clínicas y centros médicos de Lima y Provincias	Según amb.
<b>Hospitalario</b> Todos los servicios oftalmológicos de las Clínicas y Centros especializados de Lima y Provincias	Según Hosp.



▪ **ATENCIÓN ODONTOLÓGICA**

Odontología: (deducible x pieza tratada S/ 30.00 cubierto al 80% hasta S/ 300.00)	Cubierto al
<b>Preventivo una vez al año</b> - Profilaxis (Destartaje y Fluorización)	100%
<b>Ambulatorio</b> - Exodoncia Simple, Curación Rx y Endodoncias	80%

▪ **SALUD MENTAL**

Salud Mental		Deducible (S/) inc. IGV	Cubierto al
<b>Consulta Psicológica (por consulta) Entrevista y Orientación</b>			
Red Psicológica 1	Incluye: medicamentos y/o hospitalización.	38.00	100%
Red Psicológica 2	En provincias: En clínicas afiliadas que cuenten con este servicio. Incluye: medicamentos y/o hospitalización.	40.00	100%
<b>Consulta Psiquiátrica (por consulta)</b>			
Red Psicológica 1	Incluye: medicamentos y/o hospitalización	75.00	100%
<b>Psicoterapia individual</b>			
Red Psicológica 1	Incluye: medicamentos y/o hospitalización	70.00	100%
Red Psicológica 3	En provincias: En clínicas afiliadas que cuenten con este servicio. Incluye: medicamentos y/o hospitalización.	70.00	100%
<b>Psicoterapia Grupal</b>			
Red Psicológica 1	Incluye: medicamentos y/o hospitalización	40.00	100%
Red Psicológica 3	En provincias: En clínicas afiliadas que cuenten con este servicio. Incluye: medicamentos y/o hospitalización.	40.00	100%
<b>Evaluaciones Psicológicas en adultos o adultos mayores</b>			
	Descarte orgánico cerebral	70.00	100%
	Inteligencia / Capacidad intelectual	70.00	100%
	Personalidad	70.00	100%
	Desarrollo social	70.00	100%
	Otros: depresión, ansiedad, stress, esquizofrenia, maniaco depresión, entre otros.	70.00	100%

▪ **EMERGENCIAS ACCIDENTAL**

Atención de Emergencias Ambulatorias	Cubierto al
<b>Atenciones de Emergencias Accidentales Ambulatorias</b> , brindadas a través de la red de proveedores de salud.	100%
Atención Médica de <b>Emergencias Graves a Domicilio</b> :	100%
<b>Transporte por Evacuación</b> : Ambulancia, Vía aérea: Vuelo regular nacional.	100%



▪ **SEPELIO**

<b>Gastos de Sepelio</b>	<b>Cubierto al</b>
<b>Todos los servicios funerarios</b>	
Paquete: Incluye: servicio funerario, servicio de sepultura o cremación (sin cinerario) y servicios adicionales.	100%

▪ **PROGRAMA NUTRICIONAL**

<b>Programa Nutricional</b>	<b>Deducible (S/) inc. IGV</b>	<b>Cubierto al</b>
Programa atendido por nutricionistas expertos, quienes acudirán a su domicilio y elaborarán un plan de alimentación individualizado con el objetivo de bajar de peso, mejorar el estado nutricional y el aspecto corporal.		
Programa atendido por Nutricionista y orientado a lograr y mantener en forma saludable el peso corporal adecuado. Dirigido a todo tipo de asegurado salvo casos de anorexia y bulimia.		
- Primera sesión	70.00	100%
- Control y seguimiento	50.00	100%

▪ **EVALUACION Y TRATAMIENTO QUIROPRACTICO**

<b>Evaluación Integral y Tratamiento Quiropráctico</b>	<b>Deducible (S/) inc. IGV</b>	<b>Cubierto al</b>
<b>Evaluación Integral del adulto (Quiroadulto)</b>	125.00	100%
Una consulta por médico traumatólogo		
Dos radiografías (L) (F), de acuerdo a requerimiento		
Una consulta por quiropráctico		
Un ajuste quiropráctico		
Una sesión de terapia física		
<b>Tratamiento Quiropráctico</b>		
Sesión de tratamiento quiropráctico (ajuste vertebral)	35.00	100%
Sesión de terapia física	15.00	100%
<b>Reevaluación del Tratamiento</b>		
Consulta de reevaluación por médico traumatólogo.	50.00	100%
<b>Otros</b>		
Radiografías adicionales a las incluidas en las evaluaciones integrales, en caso sea necesario. Deducible por radiografía.	25.00	100%

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

- Importe de subvención mensual:  
Pre profesionales S/1,200.00 – 10 asegurados  
Profesionales S/ 1,650.00 – 28 asegurados



- No se aplicará periodo de carencia para los asegurados.
- Transporte por evacuación: bajo prescripción médica y con autorización de la Compañía de Seguros.

#### **RELACIÓN DE CLÍNICAS**

- Los postores deberán presentar su oferta de clínicas agrupadas como mínimo en redes 1, 2 y 3, consignándolas nominativamente en su propia Relación de Clínicas Afiliadas tanto para Lima como para provincias.
- La relación de clínicas deberá contemplar como mínimo las siguientes locaciones de clínicas afiliadas para la atención: Lima, Piura, Pucallpa e Iquitos.

