

TERMINOS DE REFERENCIA
CONTRATACIÓN DE POLIZAS DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS DE ENAPU S.A.

1. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN

Contratar las pólizas de seguros de riesgos humanos para la Empresa Nacional de Puertos – ENAPU S.A, según el siguiente detalle:

Ítem	Descripción	Tipo de Póliza
1	PÓLIZA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS	SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES (AREAS PELIGROSAS)
		SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES (VIAJES EN COMISION DE SERVICIOS)
		SEGURO DE ASISTENCIA MÉDICA – FORMACION LABORAL
		SEGURO VIDA LEY (D.L. N°688)
		SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO – PENSIONES (D.S. N° 003-98-SA)
		SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO – SALUD (D.S. N° 003-98-SA)
		SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES DE AFORO

2. AREA USUARIA

La presente contratación es requerida por la Supervisión de Logística a través de su área de Seguros, correspondiente de la Gerencia de Administración de la Empresa Nacional de Puertos S.A.

3. PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN PROGRAMADO EN EL PLAN ANUAL DE CONTRATACIONES (PAC)

El presente procedimiento de selección se encuentra programado Plan Anual de Contrataciones (PAC), para el presente Ejercicio Fiscal 2024.

4. FINALIDAD PÚBLICA

Las pólizas de seguros personales a contratar tienen como finalidad asegurar a los trabajadores ante los casos de muerte natural y/o accidental; así como invalidez total y/o permanente y también los accidentes derivados por trabajos de riesgo, con ello se pretende minimizar los riesgos por eventuales siniestros que pudieran comprometer la integridad del personal que en ella labora.

5. ANTECEDENTES

Con el Decreto Legislativo N° 098, ENAPU S.A. cumple con la misión de administrar, operar y mantener los Terminales Portuarios de la República, brindando servicios a los movimientos de naves y cargas del comercio exterior peruano. La Empresa es una Sociedad Anónima constituida con arreglo al régimen de empresas estatales de derecho privado, regulado por la Ley N° 24948. Fue creada como organismo público descentralizado del Sector Transportes y Comunicaciones, mediante los Decretos Leyes N° 17526 y N° 18027, según los cuales opera desde el 1° de enero del año 1970. Sus funciones fueron incluidas en la Ley del Sistema Portuario Nacional, promulgada en marzo de 2003. Actualmente administra los Terminales Portuarios de: Ilo,

Huacho-Supe, Iquitos, Yurimaguas, Puerto Maldonado y el Muelle al Servicio del Perú (MASP) en Arica.

La empresa Nacional de Puertos S.A., para su correcto funcionamiento cuenta con infraestructura, equipo, personal y bienes, para lo cual a fin de salvaguardar el patrimonio antes mencionado y el personal que labora en la Entidad, cuenta con un programa de seguros de renovación anual, que actualmente se encuentran en condición de vigente.

6. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN

La presente contratación tiene como objeto lo siguiente:

- Contratar los servicios de una compañía de seguros que brinde cobertura con **pólizas de seguros personales de ENAPU S.A.**, a fin de minimizar los riesgos por eventuales siniestros que pudieran comprometer la operatividad e integridad física del personal.

7. ALCANCE Y DESCRIPCION DEL SERVICIO

Las condiciones y sumas aseguradas, alcances y coberturas del presente servicio están detalladas en el presente numeral que forman parte del programa de seguros a contratar, los mismos que serán los siguientes:

Ítem	Descripción	Tipo de Póliza
1	PÓLIZA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS	SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES (AREAS PELIGROSAS)
		SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES (VIAJES EN COMISION DE SERVICIOS)
		SEGURO DE ASISTENCIA MÉDICA – FORMACION LABORAL
		SEGURO VIDA LEY (D.L. N°688)
		SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO – PENSIONES (D.S. N° 003-98-SA)
		SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO – SALUD (D.S. N° 003-98-SA)
		SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES DE AFORO

En Anexos adjuntos, se encuentran los SLIP Técnicos que forman parte de la presente.

8. PLAZO DE EJECUCIÓN

El servicio materia de la presente contratación, se prestará por un periodo de trescientos sesenta y cinco (548) días calendarios o doce (18) meses, contados a partir de vencido el plazo de la póliza de seguros que se encuentra vigente, según el siguiente detalle:

Ítem	Descripción	Tipo de Póliza	Plazo Contractual de Póliza
------	-------------	----------------	-----------------------------

1	PÓLIZA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS	SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES (ÁREAS PELIGROSAS)	Contados a partir de vencido el plazo de la póliza de seguros vigente
		SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES (VIAJES EN COMISION DE SERVICIOS)	Contados a partir de vencido el plazo de la póliza de seguros vigente
		SEGURO DE ASISTENCIA MÉDICA – FORMACION LABORAL	Contados a partir de vencido el plazo de la póliza de seguros vigente
		SEGURO DE VIDA LEY (D.L. N°688)	Contados a partir de vencido el plazo de la póliza de seguros vigente
		SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO – PENSIONES (D.S. N° 003-98-SA)	Contados a partir de vencido el plazo de la póliza de seguros vigente
		SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO – SALUD (D.S. N° 003-98-SA)	Contados a partir de vencido el plazo de la póliza de seguros vigente
		SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES DE AFORO	Contados a partir de vencido el plazo de la póliza de seguros vigente

La vigencia inicia a las 12:00 horas del día que comienza el servicio y culmina a las 12:00 horas del último día del servicio.

9. PERFIL DEL CONTRATISTA

Deberá contar con 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” y con autorización de Funcionamiento expedida por la Superintendencia Nacional de Salud.

10. SISTEMA DE CONTRATACION

La presente contratación se realizará bajo el sistema de PRECIOS UNITARIOS, según el siguiente detalle:

PRECIOS UNITARIOS: RIESGOS HUMANOS

1. Seguro de Accidentes Personales (Áreas Peligrosas)
2. Seguro de Accidentes Personales (Viajes En Comisión De Servicios)
3. Seguro de Asistencia Médica – Formación Laboral
4. Seguro de Vida Ley (D.L. N° 688)
5. Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo – Pensiones (D.D. N° 003-98-SA)
6. Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo – Salud (D.D. N° 003-98-SA)
7. Seguro de Accidentes Personales de Aforo

11. ENTREGABLES

La aseguradora entregará las pólizas respectivas, en un plazo no mayor de veinte (20) días CALENDARIOS, contados a partir del día siguiente de recepcionada toda la información de parte de ENAPU S.A., las cuales deberán indicarse las coberturas que regirán para la presente contratación, las mismas que deben contener lo señalado en los términos de referencia (slip técnico) que se adjuntan al presente incluyendo las mejoras técnicas si hubieran sido

presentadas como parte de su oferta, además anexará los textos de las condiciones generales y sus respectivas cláusulas.

La aseguradora debe presentar las liquidaciones de primas de aquellas pólizas que tienen frecuencia de pago mensual, en el plazo establecido en cada una de ellas.

12. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

El Contratista es el único responsable ante ENAPU de cumplir con la contratación para lo cual se obliga que durante la ejecución contractual se compromete a:

- El plazo para la emisión de pólizas será en un plazo no mayor a quince (20) días calendario, incluidos los re-procesos ocasionados por el contratista, plazo que será contabilizado a partir del día siguiente de la suscripción del contrato o desde la entrega completa de la información requerida en formato Word o Excel para la emisión de los mismos y solo en caso la aseguradora haya realizado previamente el requerimiento formal de información a la Entidad y/o su asesor de Seguros en un plazo no mayor a tres (3) días calendarios de suscrito el contrato.
- La emisión de endosos, constancias entre otros en un plazo no mayor a tres (3) días calendario del requerimiento solicitado por la Entidad o desde la entrega completa de la información requerida en formato Word o Excel para la emisión de los mismos y solo en caso la aseguradora haya realizado previamente el requerimiento formal de información a la Entidad y/o su asesor de Seguros en un plazo no mayor a dos (2) días calendarios del requerimiento solicitado por la Entidad.
- El contratista hará entrega de reportes de siniestralidad y siniestros en forma semestral a la Entidad en formato excel vía electrónica a través de su mesa de partes y de forma opcional de manera física si así lo considera necesario la Entidad, a la culminación de cada semestre y sin necesidad que la Entidad lo solicite.

Detalle de siniestros, indicando como mínimo:

- Índice de siniestralidad
 - Fecha de ocurrencia
 - Razón social comercial del proveedor
 - Cobertura
 - Descripción diagnóstica
 - Forma de pago: crédito / reembolso
 - N° siniestro
 - Importe S/.
- El contratista enviara Estados de Cuentas semestrales a la entidad de forma electrónica a la culminación de cada semestre y sin necesidad que la Entidad lo solicite.
 - El contratista deberá realizar una serie de charlas que sumen 6 horas durante el servicio, respecto al alcance de los seguros contratados, en forma virtual a nivel nacional en la plataforma de ENAPU o que este designe previa coordinación con los responsables. La programación de fechas y horas respectivas deberá ser propuesto por el contratista durante el primer mes de servicio, asimismo, cada charla a realizar deberá considerar la entrega del material visual como evidencia de los señalado.
 - El contratista deberá proponer un Plan de Charlas Virtuales de Prevención, capacitaciones en Seguridad y Salud en el trabajo, seguridad Ocupacional las mismas que deberán ser de mínimo 01 hora cada una, de manera virtual para todas las sedes que sumen 10 horas durante el servicio.

La programación de fechas y horas respectivas deberá ser propuesto por el contratista durante el primer mes de servicio, asimismo, cada charla a realizar deberá considerar la entrega del material visual como evidencia de los señalado.

- El postor ganador de la buena pro anexará en las pólizas su respectivo condicionado general, cláusulas adicionales y coberturas aprobadas por la SBS, siempre y cuando no se anteponga a las condiciones particulares y especiales establecidas en los TDR de las presentes bases.

13. COBERTURA PROVISIONAL HASTA LA ENTREGA DE LAS PÓLIZAS

El postor adjudicado con la buena pro deberá presentar un documento mediante el cual se compromete a otorgar la cobertura provisional para cada tipo de póliza solicitado a nombre de ENAPU S.A., por un periodo de 30 días calendarios, la misma que entrará en vigencia a partir de las 12:00 horas del día siguiente de la suscripción del contrato o del vencimiento de las pólizas que conformen el programa de seguros y se mantendrá vigente hasta la entrega de las pólizas de seguros respectivas.

La cobertura provisional tendrá las mismas condiciones generales, particulares y especiales de cada ramo del seguro contratado y cubrirá todo siniestro que se produzca, sin que el contratista pueda alegar la falta de cobertura por falta de pago de primas o de interés asegurable a la firma del contrato.

14. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO

Documento en membrete de la compañía en el cual el postor adjudicado con la Buena Pro se compromete a otorgar la cobertura provisional para cada tipo de póliza solicitado a nombre de ENAPU S.A.,

15. CONFIDENCIALIDAD

El contratista se compromete a mantener en reserva y a no revelar a terceros, sin previa autorización expresa de ENAPU S.A., toda información que le sea suministrada por ésta última y/o sea obtenida en el ejercicio de las actividades a desarrollarse o conozca directa o indirectamente durante el procedimiento de selección o para la realización de sus tareas, excepto en cuanto resultare estrictamente necesario para el cumplimiento del contrato.

El contratista deberá mantener a perpetuidad la confidencialidad y reserva absoluta en el manejo de cualquier información y documentación a la que se tenga acceso a consecuencia del procedimiento de selección y la ejecución del contrato, quedando prohibida revelarla a terceros.

Dicha obligación comprende la información que se entrega, como también la que se genera durante la realización de las actividades previas a la ejecución del contrato, durante su ejecución y la producida una vez que se haya concluido el contrato.

Dicha información puede consistir en informes, recomendaciones, cálculos, documentos y demás datos compilados o recibidos por el contratista.

16. PROPIEDAD INTELECTUAL

ENAPU S.A. tendrá todos los derechos de propiedad intelectual, incluido sin limitación, las patentes, derechos de autor, nombres comerciales y marcas registradas, respecto a los productos o documentos y otros materiales que guarden una relación directa con la ejecución del servicio o que se hubiere creado o producido como consecuencia o en el curso de la ejecución del servicio.

17. MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

ENAPU S.A., realizará las medidas de control durante la ejecución del contrato, las mismas que tienen por finalidad, verificar el cumplimiento de las condiciones establecidas en el contrato, para lo cual se tendrá en cuenta lo siguiente:

17.1 Áreas que coordinarán con el contratista:

La Supervisión de Logística y el responsable de Seguros, efectuarán las coordinaciones con el contratista.

17.2 Área que brindará la conformidad:

La conformidad será otorgada por la Supervisión de Logística.

18. FORMA DE PAGO:

El contratista deberá presentar la documentación para el pago, en la Unidad de Control Documentario de ENAPU S.A. sito en el 1er. Piso del Jirón Manco Cápac N° 255 – Callao, en el horario de 8:30 a 16:30 horas, o en su defecto de continuar el estado de emergencia por mesa de parte virtual a los correos: tramitedocumentario@enapu.com.pe; mmorales@enapu.com.pe.

ENAPU S.A. realizará el pago de la contraprestación a favor del contratista en soles dentro de los alcances del artículo 171° del RLCE, siempre que se verifiquen las condiciones establecidas en el contrato para ello. Para tal efecto, el pago se realizará de la siguiente manera:

18.1 Pólizas Personales

- Para todos los seguros (salvo el seguro de accidentes personales de aforo)
Los pagos se realizarán en forma mensual al mes vencido, de acuerdo con lo declarado por ENAPU S.A. y una vez entregada la factura a la Entidad.

- Para el Seguro de accidentes personales de aforo
Se pagará y facturará al contado a los 30 días de iniciada la vigencia.

Para efectos del pago de las contraprestaciones ejecutadas por el contratista, ENAPU S.A. debe contar con la siguiente documentación:

- ✓ Conformidad de la Supervisión de Logística.
- ✓ Comprobante de pago.
- ✓ Pólizas emitidas.

19. OTRAS PENALIDADES

La aplicación de penalidades por retraso injustificado en la atención del servicio requerido y las causales para la resolución del contrato, serán aplicadas de conformidad con los Artículos 162° y 164° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, respectivamente.

20. RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA POR VICIOS OCULTOS

La conformidad del servicio por parte de ENAPU S.A. no enerva su derecho a reclamar posteriormente por defectos o vicios ocultos, conforme a lo dispuesto por los artículos 40° de la Ley de Contrataciones del Estado y 173 de su Reglamento.

El contratista es responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos de los servicios ofertados por un plazo no menor de un (01) año contado a partir de la conformidad otorgada por ENAPU S.A.

21. ANTICORRUPCIÓN

EL CONTRATISTA declara y garantiza no haber, directa o indirectamente, o tratándose de una persona jurídica a 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, ofrecido, negociado o efectuado, cualquier pago o, en general, cualquier beneficio o incentivo ilegal en relación al contrato.

Asimismo, el CONTRATISTA 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 7 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

Además, EL CONTRATISTA 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.

22. NORMATIVA ESPECÍFICA

El contratista debe cumplir con todas las normas vigentes en **seguros personales**, así como las demás disposiciones legales que lo vinculan, a fin de cumplir los estándares establecidos por ENAPU S.A. en la materia.

- ✓ Ley N° 26702, Ley General del Sistema Financiero y del Sistema de Seguros y Orgánicas de la Superintendencia de Banca y Seguros.
- ✓ Ley N° 26790, Ley de Modernización de la Seguridad Social.
- ✓ Ley N° 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- ✓ Ley N° 29946, Ley del Contrato de Seguro.
- ✓ Decreto Legislativo N° 688, Ley de Consolidación de Beneficios Sociales.
- ✓ Decreto Supremo N° 009-97-SA, Reglamento de la Ley de Modernización de la Seguridad Social.
- ✓ Decreto Supremo N° 003-98-SA, Normas Técnicas del Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo.
- ✓ Decreto Supremo N° 005-2012-TR, Reglamento de la Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- ✓ Normas de aplicación supletoria las disposiciones de la Superintendencia de Banca y Seguros y AFP.
- ✓ Cualquier otra disposición legal vigente que permita desarrollar el objeto de la convocatoria, que no contravenga lo regulado por la Ley de Contrataciones del Estado

Entiéndase que las referidas normas incluyen sus respectivas modificatorias, complementarias y reglamentarias, de ser el caso.

23. REQUISITOS DE CALIFICACION

A	<p>CAPACIDAD LEGAL</p> <p>HABILITACIÓN</p> <p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor deberá contar con:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Autorización de funcionamiento expedida por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP – SBS, 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”. - Autorización de funcionamiento para la prestación del SCTR Salud. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Importante</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> <ul style="list-style-type: none"> - Copia simple de la Autorización de Funcionamiento o certificado en el cual se verifique que pueden ejercer la comercialización de seguros en el país, expedida por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP – SBS, 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”, la misma que no podrá tener una antigüedad mayor a noventa (90) días calendario anteriores a la fecha de presentación de ofertas. - Copia simple del Certificado de registro como EPS emitido por SUSALUD, la misma que no podrá tener una antigüedad mayor a noventa (90) días calendario anteriores a la fecha de presentación de ofertas. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Importante</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>
	<p>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</p> <p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 700,000,00 (Setecientos Mil y 00/100 Soles), 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° 01 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/45,000.00 (Cincuenta y Cinco Mil con 00/100 Soles).</p> <p>Se consideran servicios similares a los siguientes: seguros de riesgos generales y/o personales y/o seguros de vida y/o SCTR Salud y/o SCTR Pensión, tanto en el sector público y/o privado.</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) 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 pago¹, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p> <p>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 N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso de que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.</p> <p>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9.</p> <p>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.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a</p>

¹ 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 fehaciencia 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".

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".

TÉRMINOS DE REFERENCIA

1. SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES (ÁREAS PELIGROSAS)

CONTRATANTE : EMPRESA NACIONAL DE PUERTOS S.A. – ENAPU S.A.
DIRECCIÓN : AV. MANCO CAPAC 255 – CALLAO
VIGENCIA : 548 DÍAS CALENDARIO
– EN BASE A DECLARACIONES MENSUALES
DESDE/HASTA LAS 12:00 HRS.

I. GRUPO ASEGURADO

Personal de ENAPU S.A. que labora en áreas peligrosas, determinado por el área de personal.

II. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1. COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS

COBERTURAS	SUMAS ASEGURADAS
Muerte accidental	51 remuneraciones
Invalidez Total y/o Parcial Permanente por accidente hasta	51 remuneraciones
Gastos de curación hasta	12 remuneraciones
Gastos de sepelio hasta	S/. 8,000.00 cada asegurado
Traslados de restos por crédito y reembolso	S/. 6,000.00 cada asegurado
Transporte por evacuación por crédito y reembolso	S/. 6,000.00 cada asegurado

2. PARÁMETROS DEL SEGURO

- Aplican las condiciones generales del seguro de Accidentes Personales.

3. CLÁUSULAS ADICIONALES

- Póliza basada en el Condicionado general Accidente Personales.
- Cláusula de Seguro Colectivo a base de Planilla de Sueldos
- Cláusula por extensión de cobertura para Terrorismo y Riesgos Políticos y Sociales tales como pero no limitados a: huelga, motín, conmoción civil, tumulto popular, daño malicioso, insurrección, rebelión, invasión y vandalismo.
- Cláusula de extensión de la cobertura por la práctica normal y no profesional (como aficionado sea eventual o habitual dicha práctica) de deportes.
- Cláusula por extensión de la cobertura del riesgo por el uso como conductor o pasajero de motocicletas, motonetas, y otros vehículos similares.
- Cláusula por extensión de la cobertura del riesgo por el uso como ocupante de vehículos particulares.
- Cláusula por extensión de la cobertura del riesgo por el uso como pasajero de cualquier medio habitual y no habitual de transporte público de personas.
- Cláusula por extensión de cobertura del riesgo para personas mayores de 60 años de edad y hasta los 70 años de edad inclusive.
- Cláusula por extensión de la cobertura para riesgo de la naturaleza.
- Cláusula de extensión de la cobertura para los casos de rabia y otros similares producidos por mordeduras de animales o picaduras de insectos venenosos y no venenosos incluyendo cuando resulten vectores de enfermedades como, por ejemplo: malaria, fiebre amarilla, dengue, bartonelosis, leishmaniosis y similares.

- k. Cláusula de extensión de la cobertura para los casos de asfixia o intoxicación por vapores o gases o cualquier otra sustancia análoga o por la inmersión y obstrucción; y la electrocución.
- l. Cláusula de extensión de la cobertura para consecuencias de infecciones microbianas o intoxicaciones, siempre que el germen infectado haya penetrado en el cuerpo por una herida externa, causada por un accidente cubierto por la póliza.

4. CONDICIONES ESPECIALES

- a. Cubre las 24 horas, todos los días del año.
- b. Cobertura a nivel nacional.
- c. 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 consecuencia de un siniestro ocurrido durante la vigencia de la póliza, no se establecerán límites de fecha para las atenciones o hasta el tope de la suma asegurada.
- d. Se amplía el plazo de aviso de siniestro a 30 días, a fin de evitar su rechazo por extemporaneidad.
- e. La cobertura de gastos de curación se hará efectiva bajo el sistema de crédito, carta de garantía (en los proveedores con los cuales tenga convenio el postor ganador en Lima y provincias) o reembolso cuando así lo solicite el asegurado.
- f. No se consideran cúmulo de vidas por evento.
- g. La cobertura de gastos de sepelio será brindada como indemnización.
- h. La exclusión de accidentes del asegurado en situación o estado de embriaguez no será aplicable en la condición pasiva del asegurado.
- i. El postor ganador deberá presentar una carta con la oferta de servicio detallando plazos de emisión de constancias, liquidaciones y facturas, a los 10 días hábiles del inicio de vigencia de las pólizas.
- j. El postor ganador se compromete a la entrega semestral de siniestralidad en Excel, considerando el detalle de siniestros.
- k. El postor ganador deberá brindar capacitaciones presenciales o virtuales (02 como mínimo).

5. BENEFICIARIOS

En el beneficio de Muerte accidental, se indemnizarán a los beneficiarios de acuerdo a la declaración jurada de beneficiarios de la póliza de Vida Ley o, en su defecto, a los herederos legales. En caso de no existir herederos legales, se considerará como beneficiario a ENAPU S.A.

6. INFORMACIÓN ADICIONAL

INFORMACIÓN	CANTIDAD
Planilla Mensual Estimada	S/ 152,662.12
Planilla por Periodo 18 meses	S/ 2,747,918.16
Sueldo Mayor	S/ 7,411.51
Nro. de empleados	304
Asegurados mayores a 60 años	193

- Cantidad de personas con discapacidad: 02 Trabajadores (Diplejía – Cojera)
- Personas cesadas en los últimos 2 años: 51 personas
- Las zonas denominadas como Áreas Peligrosas son aquellas zonas donde se realizan las operaciones de manipuleo, recepción y entrega, carga y descarga, de productos en general, operación de maquinarias y/o equipos diversos propios de la actividad portuaria, incluyendo (más no limitado a) actividades en los muelles y amarraderos y cualquier zona e instalación donde operen las naves, operaciones mecánicas, trabajos eléctricos, trabajos con grúas, tripulantes de embarcaciones.

7. SISTEMA DE DECLARACIÓN

El reporte de asegurados se realizará en base a declaraciones de planillas mensuales a mes vencido donde figurará la totalidad de asegurados del periodo declarado, dicho reporte será realizado por parte

de ENAPU dentro de los 15 primeros días calendarios del mes siguiente (este plazo se determina únicamente para un mayor orden respecto a las declaraciones mensuales, por lo que no es limitativo respecto a la cobertura del riesgo). En el caso de siniestros, la cobertura será automática considerando los alcances de los Términos de Referencia y con solo la declaración del evento.

Asimismo, en caso ENAPU requiera una constancia de aseguramiento adelantado por necesidades de sus operaciones, este trámite se atenderá de forma inmediata, con el envío de la información respectiva al riesgo, sin perjuicio de que, en el plazo indicado, se envíe la planilla acumulada total del periodo a reportar.

8. FORMA DE PAGO

La facturación para el pago se realizará de forma mensual, esté deberá ser emitida en un lapso no mayor a 5 días útiles una vez reportada la declaración a postor ganador. El pago del comprobante de pago se realizará en 15 días una vez recibido el documento. Cabe precisar que el proceso del pago se inicia con la emisión y correcta entrega del comprobante de pago, no se procede con el pago si no hay factura emitida ni entregada adecuadamente a la Entidad.

La compañía de seguro se compromete a llevar un control paralelo al control interno de ENAPU, a fin de determinar y efectuar la devolución o cobro respectivo en caso la tendencia de las declaraciones de las planillas reales del riesgo defina la necesidad una prestación adicional y/o por reducción. En caso de que sea necesario una prestación adicional, está deberá realizarse conforme a la norma de contrataciones. Para el caso específico en el que se determine una devolución de prima a favor de la empresa participante, la misma será realizada una vez se concluya el plazo del servicio y la declaración de todas las planillas del riesgo por el periodo contratado.

9. MONEDA

Emisión de la póliza y facturación en Nuevos Soles (S/)

2. SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES (VIAJES EN COMISIÓN DE SERVICIOS)

CONTRATANTE : EMPRESA NACIONAL DE PUERTOS S.A. – ENAPU S.A.
DIRECCIÓN : AV. MANCO CAPAC 255 – CALLAO
VIGENCIA : VIGENCIA : 548 DÍAS CALENDARIO
– EN BASE A DECLARACIONES MENSUALES
DESDE/HASTA LAS 12:00 HRS.

I. GRUPO ASEGURADO

Funcionarios, empleados, personal en planilla, contratados como locadores de servicio, directores, y toda persona encargada y/o en representación de ENAPU S.A., que efectúan viajes por comisiones de trabajo dentro y fuera del territorio nacional. Asimismo, el presente seguro se extiende a cubrir a personal invitado por ENAPU S.A.

II. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1. COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS

COBERTURAS	SUMAS ASEGURADAS
Muerte accidental	51 remuneración
Invalidez Total y/o Parcial Permanente por accidente hasta	51 remuneración
Gastos de curación hasta	12 remuneración
Gastos de sepelio hasta	S/. 8,000.00 cada asegurado
Repatriación y traslados de restos por crédito y reembolso	S/. 6,000.00 cada asegurado
Transporte por evacuación por crédito y reembolso	S/. 6,000.00 cada asegurado

2. PARÁMETROS DEL SEGURO

- Aplican las condiciones generales del seguro de Accidentes Personales.

3. CLÁUSULAS ADICIONALES

- Póliza basada en el Condicionado general Accidente Personales.
- Cláusula por extensión de cobertura para Terrorismo y Riesgos Políticos y Sociales tales como pero no limitados a: huelga, motín, conmoción civil, tumulto popular, daño malicioso, insurrección, rebelión, invasión y vandalismo.
- Cláusula de extensión de la cobertura por la práctica normal y no profesional (como aficionado sea eventual o habitual dicha práctica) de deportes.
- Cláusula por extensión de la cobertura del riesgo por el uso como conductor o pasajero de motocicletas, motonetas, y otros vehículos similares.
- Cláusula por extensión de la cobertura del riesgo por el uso como ocupante de vehículos particulares.
- Cláusula por extensión de la cobertura del riesgo por el uso como pasajero de cualquier medio habitual y no habitual de transporte público de personas.
- Cláusula por extensión de cobertura del riesgo para personas mayores de 60 años y hasta los 70 años de edad inclusive.
- Cláusula por extensión de la cobertura del riesgo por el uso como pasajero de aviones y/o aerotaxis y/o helicópteros particulares y/o de las Fuerzas Armadas / Policía nacional del Perú y/o particulares, por viajes eventuales.
- Extensión de cobertura para Riesgos de la Naturaleza en general.

- j. Cláusula de extensión de la cobertura para los casos de rabia y otros similares producidos por mordeduras de animales o picaduras de insectos venenosos y no venenosos incluyendo cuando resulten vectores de enfermedades como, por ejemplo: malaria, fiebre amarilla, dengue, bartonellosis, leishmaniosis y similares.
- k. Cláusula de extensión de la cobertura para los casos de asfixia o intoxicación por vapores o gases o cualquier otra sustancia análoga o por la inmersión y obstrucción; y la electrocución.
- l. Cláusula de extensión de la cobertura para consecuencias de infecciones microbianas o intoxicaciones, siempre que el germen infectado haya penetrado en el cuerpo por una herida externa, causada por un accidente cubierto por la póliza.

4. CONDICIONES ESPECIALES

- a. Cubre las 24 horas, todos los días del año.
- b. Cobertura a nivel nacional e internacional.
- c. Restitución de la suma asegurada de gastos de curación para el mismo accidente que agotó dicha suma asegurada. Dicha restitución debe efectuarse a sola solicitud del contratante con el pago a prorrata de prima correspondiente.
- d. 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 consecuencia de un siniestro ocurrido durante la vigencia de la póliza, no se establecerán límites de fecha para las atenciones o hasta el tope de la suma asegurada.
- e. Se amplía el plazo de aviso de siniestro a 30 días, a fin de evitar su rechazo por extemporaneidad.
- f. En el caso de los viajes efectuados por directores, o cualquier otra persona invitada que no se encuentre en planilla de ENAPU S.A., la entidad informará en la declaración mensual el sueldo pactado en caso de siniestro.
- g. La cobertura de gastos de curación se hará efectiva bajo el sistema de crédito, carta de garantía (en los proveedores con los cuales tenga convenio el postor ganador en Lima y provincias) o reembolso cuando así lo solicite el asegurado.
- h. No se consideran cúmulo de vidas por evento.
- i. La exclusión de accidentes del asegurado en situación o estado de embriaguez no será aplicable en la condición pasiva del asegurado.
- j. La cobertura de gastos de sepelio será brindada como indemnización.
- k. El postor ganador de la buena pro deberá anexar en su oferta económica dentro del desagregado de costos la prima total anual por persona y el porcentaje a facturar en función al número de días de viaje (tabla de periodos cortos).
- l. El postor ganador deberá presentar una carta con la oferta de servicio detallando plazos de emisión de constancias, liquidaciones y facturas, a los 10 días hábiles del inicio de vigencia de las pólizas.
- m. El postor ganador se compromete a la entrega semestral de siniestralidad en Excel, considerando el detalle de siniestros.
- n. El postor ganador deberá brindar capacitaciones presenciales o virtuales (02 como mínimo).

5. BENEFICIARIOS

Se indemnizarán a los beneficiarios indicados en la declaración jurada o, en su defecto, a los herederos legales. En caso de no existir herederos legales, se considerará como beneficiaria a ENAPU S.A.

6. INFORMACIÓN ADICIONAL

INFORMACIÓN	IMPORTE
Nro. promedio de viajes mensuales	5
Número de personas que viajan juntas	2

Duración promedio de los viajes	2 días
Indicar si hay viajes al exterior y la cantidad	A la fecha no hay viajes programados al exterior. Pero regularmente, son 3 viajes al año y viajan 2 personas.
Indicar los principales lugares donde viajan	TACNA - IQUITOS Y OTROS DESTINOS A NIVEL NACIONAL
Indicar si hay personal asegurado con discapacidad	2
Sueldo más alto:	S/ 13,227.17
Medio de transporte más utilizado	AEREO Y TERRESTRE
Frecuencia de viajes durante la vigencia	90 viajes al año aproximadamente
Asegurados mayores a 60 años	193

- Las actividades que realiza el personal son las siguientes: trabajos de reparación de daños en los diferentes terminales portuarios, cesión del directorio llevada a cabo en los puertos, supervisión de procesos judiciales, actividades del comité especial para contrataciones, inspecciones a plantas térmicas, capacitación al personal de equipos de mantenimiento, actividades de supervisión por parte del personal de Logística para contrataciones, comisiones de investigación, inspecciones de carácter laboral y técnico, etc.
- Para los desplazamientos del personal que viaja por comisión de servicio, es posible que se realicen a través de una empresa de transportes terrestre, aéreo o en movilidad de ENAPU.

7. SISTEMA DE DECLARACIÓN

El reporte de asegurados se realizará en base a declaraciones de planillas mensuales a mes vencido donde figurará la totalidad de asegurados del periodo declarado, dicho reporte será realizado por parte de ENAPU dentro de los 15 primeros días calendarios del mes siguiente (este plazo se determina únicamente para un mayor orden respecto a las declaraciones mensuales, por lo que no es limitativo respecto a la cobertura del riesgo). En el caso de siniestros, la cobertura será automática considerando los alcances de los Términos de Referencia y con solo la declaración del evento.

Asimismo, en caso ENAPU requiera una constancia de aseguramiento adelantado por necesidades de sus operaciones, este trámite se atenderá de forma inmediata, con el envío de la información respectiva al riesgo, sin perjuicio de que, en el plazo indicado, se envíe la planilla acumulada total del periodo a reportar.

8. FORMA DE PAGO

La facturación para el pago se realizará de forma mensual, esté deberá ser emitida en un lapso no mayor a 5 días útiles una vez reportada la declaración a postor ganador. El pago del comprobante de pago se realizará en 15 días una vez recibido el documento. Cabe precisar que el proceso del pago se inicia con la emisión y correcta entrega del comprobante de pago, no se procede con el pago si no hay factura emitida ni entregada adecuadamente a la Entidad.

La compañía de seguro se compromete a llevar un control paralelo al control interno de ENAPU, a fin de determinar y efectuar la devolución o cobro respectivo en caso la tendencia de las declaraciones de las planillas reales del riesgo defina la necesidad una prestación adicional y/o por reducción. En caso de que sea necesario una prestación adicional, está deberá realizarse conforme a la norma de contrataciones. Para el caso específico en el que se determine una devolución de prima a favor de la empresa participante, la misma será realizada una vez se concluya el plazo del servicio y la declaración de todas las planillas del riesgo por el periodo contratado.

9. MONEDA

Emisión de la póliza y facturación en Nuevos Soles (S/)

3. SEGURO DE ASISTENCIA MÉDICA – FORMACIÓN LABORAL

CONTRATANTE : EMPRESA NACIONAL DE PUERTOS S.A. – ENAPU S.A.
DIRECCIÓN : AV. MANCO CAPAC 255 – CALLAO
VIGENCIA : 548 DÍAS CALENDARIO
 – EN BASE A DECLARACIONES MENSUALES
 DESDE/HASTA LAS 12:00 HRS.

I. GRUPO ASEGURADO

Personal practicante que suscribe contrato de prácticas profesionales con ENAPU S.A.

II. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1. COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS

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

ATENCION AMBULATORIA		
Consulta Médica, farmacia, exámenes auxiliares, terapia física y rehabilitación, cirugía ambulatoria y procedimientos especiales.		
	Deducible	Cubierto al
Crédito Lima y Provincias	S/. 25	85%
Reembolso en Lima y Provincias	S/. 45	90%
El postor deberá indicar en su propuesta técnica la relación de clínicas afiliadas con las que mantenga convenio actualmente en Lima y Provincias. En caso de que el postor no cuente con proveedores afiliados en zonas alejadas, las atenciones se reembolsarán como crédito ambulatorio.		

ATENCION HOSPITALARIA		
Farmacia, exámenes auxiliares, procedimientos especiales, honorarios médicos y habitación.		
	Deducible	Cubierto al
Crédito Lima y Provincias	1 día de hab.	90%
Reembolso en Lima y Provincias	1 día de hab.	90%
El postor deberá indicar en su propuesta técnica la relación de clínicas afiliadas con las que mantenga convenio actualmente en Lima y Provincias. En caso que el postor no cuente con proveedores afiliados en zonas alejadas, las atenciones se reembolsarán como crédito hospitalario.		

ATENCIÓN DE EMERGENCIAS		
Emergencia Accidental	Deducible	Cubierto al
	S/. 0.00	100%

La atención deberá de realizarse dentro de las 48 horas.

Importante: Si por el accidente sufrido el asegurado necesita hospitalizarse, los gastos serán según las condiciones señaladas en el beneficio de hospitalización.

Emergencia Médica no Accidental	Deducible	Cubierto al
	S/. 0.00	100%
Cubierta al 100% hasta la estabilización del paciente. Importante: El beneficio de emergencia médica será atendido únicamente en las clínicas o centros médicos señalados por la compañía de seguros y por reembolso en aquellos lugares en donde el postor ganador no cuente con convenios con proveedores. Están incluidas dentro de la cobertura los médicos a domicilio. Si el médico tratante determina que la atención no es una emergencia médica, la gastos serán según las condiciones señaladas en el beneficio ambulatorio.		

TRANSPORTE POR EVACUACIÓN		
Evacuación del paciente a un centro hospitalario en caso de emergencia; siempre y cuando sea bajo prescripción médica.	Deducible	Cubierto al
	S/. 0.00	100%
Avión nacional (vuelos regulares, hasta 7 asientos)	S/. 0.00	100%
Ambulancia	S/. 0.00	100%

MEDICO A DOMICILIO	
Incluye la consulta médica, medicinas y exámenes de ayuda diagnóstica, traslado del paciente si el examen lo requiere y entrega de resultados en su domicilio.	
Lima	S/. 50 al 100%
Provincia	S/. 40 al 100%
CHEQUEO OFTALMOLÓGICO	
En Centros Oftalmológicos afiliados en Lima y Provincias	Chequeo anual preventivo gratuito.
COBERTURA ODONTOLÓGICA	
Únicamente a consecuencia de accidente hasta S/ 2,500	Al 100%
SEPELIO / CREMACIÓN - HASTA S/. 7,000	
Vía crédito o Reembolso. El servicio de sepelio deberá incluir ataúd de madera natural al duco, adornos propios de ataúd, carroza de primera, carro porta flores, capilla ardiente, preparación tanatología de fallecido, trámites en general y nicho o sepultura perpetuo.	Cubierto al 100%
SEGUNDA OPINIÓN MÉDICA POR CIRUGÍA	
Consulta cubierta al	100%
Hasta	S/250.00
RIESGO QUIRÚRGICO	
Cobertura al	100%
COBERTURA ONCOLOGÍA	

Vía Crédito, hasta el límite del beneficio máximo anual por enfermedad: Se cubren casos oncológicos bajo el Beneficio Máximo por Enfermedad. Atención oncológica comprende oncología ambulatoria, hospitalaria y de emergencia, radioterapia, cirugía oncológica, imagenología, PET SCAN, y terapia biológica en cáncer para los tipos de cáncer y estados clínicos aprobados por la FDA y de acuerdo a las guías de manejo oncológico del NCCN y NCI vigentes al momento de la atención. Incluye: factores estimulantes de colonias. Anticuerpos monoclonales, inhibidores de la TIROCIN Kinasa, inhibidores del proteo soma, y antiangiogénicos, entre otros las complicaciones relacionadas directamente con el diagnóstico oncológico deben ser cubiertas al 100%.	Sin Deducible, cubierto al 100%
--	---------------------------------

PRÓTESIS QUIRÚRGICA	
Hasta S/ 10,000 (Excluye Prótesis Dentales)	Sin Deducible, cubierto al 100%

SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES	
COBERTURAS	SUMAS ASEGURADAS
Muerte Accidental	Hasta 30 subvenciones mensuales
Invalidez Permanente Parcial y/o Total	Hasta 30 subvenciones mensuales
Gastos de Curación por Accidente	Hasta 30 subvenciones mensuales
Gastos de Sepelio	Hasta S/. 3,000

2. CLÁUSULAS ADICIONALES

- Cláusula de cobertura de Riesgos de la Naturaleza.
- Cláusula de extensión de cobertura por terrorismo

3. CONDICIONES ESPECIALES

- El Postor ganador no podrá aplicar recargos de prima por edad del asegurado ni por el tipo de labores.
- La cantidad de asegurados es referencial, pudiendo variar durante la vigencia de la póliza.
- El postor deberá indicar en su propuesta técnica la relación de clínicas afiliadas, centros médicos, hospitales, centros de rehabilitación, centros oftalmológicos, centros odontológicos, proveedores de sepelio y otros proveedores en Lima y provincias.
- En caso no cuente con un proveedor en provincias o en zonas alejadas, se reembolsarán los gastos a costos y coberturas de la atención vía crédito red 1.
- El postor ganador se compromete a la entrega semestral se siniestralidad en Excel, considerando el detalle de siniestros (proveedor, importe de atención, diagnóstico).
- Se otorgará continuidad de atenciones para los asegurados del plan de salud vigente, considerando la cobertura de preexistencias adquiridas en la cobertura de este seguro y sin periodo de carencia. En caso sean asegurados nuevos, precisas que les corresponde el derecho de cobertura sin periodos de espera ni carencia.
- El postor ganador deberá presentar una carta con la oferta de servicio detallando plazos de emisión de constancias, liquidaciones y facturas, a los 10 días hábiles del inicio de vigencia de las pólizas.
- Se deberá cubrir el procedimiento de transfusión de sangre incluyendo el examen de compatibilidad de donantes.
- La facturación se deberá emitir del primero al fin de cada mes (01 – 30/31), en el caso que la vigencia de la póliza iniciará con otra fecha, la primera y última facturación se emitirá a prorrata

incluyendo el medio día.

10. Se brindará cobertura en caso de brotes epidémicos, epidemias y pandemias declaradas por la Organización Mundial de la Salud (OMS).
11. No se considerará límite de edad para el ingreso o permanencia de asegurados en la póliza.
12. El postor ganador deberá brindar capacitaciones presenciales o virtuales (02 como mínimo).

4. CONSIDERACIONES ADICIONALES DEL RIESGO

INFORMACIÓN	IMPORTE
Cantidad de practicantes Pre profesionales	4
Cantidad de practicantes Profesionales	16
TOTAL, DE PRACTICANTES ESTIMADOS A ASEGURAR	20
Subvención mensual estimada	1025
Actividad que realizan	ADMINISTRATIVA Apoyo áreas administrativas de ENAPU S.A.

RED DE CLINICAS/FUNERARIAS/CENTRO DE DIAGNÓSTICOS

La red de clínicas de Lima y Provincias, así como las funerarias en caso de sepelio y los centros de diagnóstico en Lima y Provincia deberán de ser ofertados por cada postor, principalmente donde el cliente cuente con oficinas y/o Terminales Portuarios

5. SISTEMA DE DECLARACIÓN

El reporte de asegurados se realizará en base a declaraciones de planillas mensuales a mes vencido donde figurará la totalidad de asegurados del periodo declarado, dicho reporte será realizado por parte de ENAPU dentro de los 15 primeros días calendarios del mes siguiente (este plazo se determina únicamente para un mayor orden respecto a las declaraciones mensuales, por lo que no es limitativo respecto a la cobertura del riesgo). En el caso de siniestros, la cobertura será automática considerando los alcances de los Términos de Referencia y con solo la declaración del evento.

Asimismo, en caso ENAPU requiera una constancia de aseguramiento adelantado por necesidades de sus operaciones, este trámite se atenderá de forma inmediata, con el envío de la información respectiva al riesgo, sin perjuicio de que, en el plazo indicado, se envíe la planilla acumulada total del periodo a reportar.

6. FORMA DE PAGO

La facturación para el pago se realizará de forma mensual, esté deberá ser emitida en un lapso no mayor a 5 días útiles una vez reportada la declaración a postor ganador. El pago del comprobante de pago se realizará en 15 días una vez recibido el documento. Cabe precisar que el proceso del pago se inicia con la emisión y correcta entrega del comprobante de pago, no se procede con el pago si no hay factura emitida ni entregada adecuadamente a la Entidad.

La compañía de seguro se compromete a llevar un control paralelo al control interno de ENAPU, a fin de determinar y efectuar la devolución o cobro respectivo en caso la tendencia de las declaraciones de las planillas reales del riesgo defina la necesidad una prestación adicional y/o por reducción. En caso de que sea necesario una prestación adicional, está deberá realizarse conforme a la norma de contrataciones. Para el caso específico en el que se determine una devolución de prima a favor de la empresa participante, la misma será realizada una vez se concluya el plazo del servicio y la declaración de todas las planillas del riesgo por el periodo contratado.

7. MONEDA

Emisión de la póliza y facturación en Nuevos Soles (S/)

4. PÓLIZA DE SEGURO DE VIDA LEY (D.L. N° 688)

CONTRATANTE : EMPRESA NACIONAL DE PUERTOS S.A. – ENAPU S.A.
DIRECCIÓN : AV. MANCO CAPAC 255 – CALLAO
VIGENCIA : 548 DÍAS CALENDARIO
– EN BASE A DECLARACIONES MENSUALES
DESDE/HASTA LAS 12:00 HRS.

I. GRUPO ASEGURADO

Personal de la empresa (empleados y obreros) comprendidos dentro de los alcances de la ley, a partir del primer día de servicio.

II. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1. COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS

1.1 COBERTURAS BÁSICAS	SUMAS ASEGURADAS
Muerte Natural	18.40 remuneraciones
Muerte Accidental	36.80 remuneraciones
Invalidez Total y Permanente por Accidente	36.80 remuneraciones

1.2 COBERTURAS ADICIONALES	SUMAS ASEGURADAS	
	NRO. DE REMUNERACIONES	HASTA UN MÁXIMO DE
Gastos de Sepelio (sólo Indemnización)	4	S/. 7,500
Desgravamen por deudas contraídas con la entidad	7	S/. 15,000
Desamparo Familiar Súbito	7	S/. 30,000
Trasplante de Órganos*	7	S/. 15,000
Fallecimiento por Cáncer	7	S/. 15,000
Fallecimiento por Infarto Agudo al Miocardio	7	S/. 15,000
Accidente Vascular Cerebral*	7	S/. 15,000
Insuficiencia Renal Crónica*	7	S/. 15,000
Quemaduras por accidente*	7	S/. 15,000
Ceguera por accidente*	7	S/. 15,000
Sordera por accidente*	7	S/. 15,000
Cirugía Puente Aortocoronario*	7	S/. 15,000
Hijo Póstumo	7	S/. 15,000
Esclerosis Múltiple*	7	S/. 15,000
Coma	7	S/. 15,000
Repatriación de Restos	7	S/. 15,000
Traslado al lugar de origen	7	S/. 15,000
Incapacidad para el trabajo*	7	S/. 15,000
Renta Familiar	1	S/. 5,000

(*) Coberturas adicionales a ser pagadas en vida. Asimismo, no se considera límite de edad para el pago de beneficios adicionales.

2. INFORMACIÓN PROPIA DEL GRUPO ASEGURADO

INFORMACIÓN	IMPORTE
Planilla Mensual Estimada	S/ 1,110,792.64
Planilla por Periodo 18 meses	19,994,267.52
Sueldo Mayor	13,227.17
Nro. de empleados	304
Asegurados mayores a 60 años	193

Monto de Planilla Mensual según Rango de Edades

Rango etario	Nº de asegurados	Monto de Sueldo Mensual S/.
de 20 a 30 años	0	S/0.00
de 31 a 35 años	2	S/3,349.02
de 36 a 40 años	8	S/24,828.45
de 41 a 45 años	5	S/35,324.83
de 46 a 50 años	7	S/33,412.88
de 51 a 55 años	25	S/102,679.64
de 56 a 60 años	75	S/264,944.50
de 61 a 65 años	116	S/422,040.41
de 66 a 70 años	66	S/224,212.91
Total	304	S/1,110,792.64

3. CONDICIONES ESPECIALES

- Se precisa que el beneficio de las coberturas adicionales se otorgará sin considerar límite de edad.
- Se amplía el plazo de aviso de siniestro a 60 días, a fin de evitar su rechazo por extemporaneidad.
- El plazo máximo para el pago de siniestros una vez que se cuente con toda la información presentada a la aseguradora será en un plazo no mayor a 10 días útiles.
- La emisión de endosos por adicionales será bajo la tasa ofrecida por el contratista de cada Ramo.
- El postor ganador deberá presentar una carta con la oferta de servicio detallando plazos de emisión de constancias, liquidaciones y facturas, a los 10 días hábiles del inicio de vigencia de las pólizas.
- La cobertura adicional de Desgravamen por deudas contraídas con la entidad será indemnizada en caso de muerte natural o muerte accidental.
- Las coberturas adicionales deberán ser pagadas por el postor ganador, sin aplicar períodos de carencia, ni periodos de espera. En el caso de las coberturas de enfermedad deberán ser indemnizadas al diagnóstico del asegurado.
- El postor ganador se compromete a la entrega semestral de siniestralidad en Excel, considerando el detalle de siniestros.
- El postor ganador deberá brindar capacitaciones presenciales o virtuales (02 como mínimo).

4. SISTEMA DE DECLARACIÓN

El reporte de asegurados se realizará en base a declaraciones de planillas mensuales a mes vencido donde figurará la totalidad de asegurados del periodo declarado, dicho reporte será realizado por parte de ENAPU dentro de los 15 primeros días calendarios del mes siguiente (este plazo se determina únicamente para un mayor orden respecto a las declaraciones mensuales, por lo que no es limitativo respecto a la cobertura del riesgo). En el caso de siniestros, la cobertura será automática considerando los alcances de los Términos de Referencia y con solo la declaración del evento.

Asimismo, en caso ENAPU requiera una constancia de aseguramiento adelantado por necesidades de sus operaciones, este trámite se atenderá de forma inmediata, con el envío de la información respectiva

al riesgo, sin perjuicio de que, en el plazo indicado, se envíe la planilla acumulada total del periodo a reportar.

5. FORMA DE PAGO

La facturación para el pago se realizará de forma mensual, esté deberá ser emitida en un lapso no mayor a 5 días útiles una vez reportada la declaración a postor ganador. El pago del comprobante de pago se realizará en 15 días una vez recibido el documento. Cabe precisar que el proceso del pago se inicia con la emisión y correcta entrega del comprobante de pago, no se procede con el pago si no hay factura emitida ni entregada adecuadamente a la Entidad.

La compañía de seguro se compromete a llevar un control paralelo al control interno de ENAPU, a fin de determinar y efectuar la devolución o cobro respectivo en caso la tendencia de las declaraciones de las planillas reales del riesgo defina la necesidad una prestación adicional y/o por reducción. En caso de que sea necesario una prestación adicional, está deberá realizarse conforme a la norma de contrataciones. Para el caso específico en el que se determine una devolución de prima a favor de la empresa participante, la misma será realizada una vez se concluya el plazo del servicio y la declaración de todas las planillas del riesgo por el periodo contratado.

6. BENEFICIARIOS

Se indemnizarán a los beneficiarios indicados en la declaración jurada o, en su defecto, a los herederos legales. En caso de no existir herederos legales, se considerará como beneficiaria a ENAPU S.A.; luego de un año de acuerdo a lo indicado en el artículo 3° del Decreto Legislativo N° 688.

7. CONSIDERACIONES ADICIONALES DEL RIESGO

Los trabajadores del área administrativa realizan labores de oficina. Los del área operativa realizan labores en las zonas donde se realizan las operaciones de manipuleo, recepción y entrega, carga y descarga, de productos en general, operación de maquinarias y/o equipos diversos propios de la actividad portuaria, incluyendo (más no limitado a) actividades en los muelles y amarraderos y cualquier zona e instalación donde operen las naves, operaciones mecánicas, trabajos eléctricos, trabajos con grúas, tripulantes de embarcaciones, manejo de mercadería trasladada en contenedores.

8. MONEDA

Emisión de póliza y facturación en Nuevos Soles (S/.)

5. SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO – PENSIONES (D.S. N° 003-98-SA)

CONTRATANTE : EMPRESA NACIONAL DE PUERTOS S.A. – ENAPU S.A.
DIRECCIÓN : AV. MANCO CAPAC 255 – CALLAO
VIGENCIA : 548 DÍAS CALENDARIO
 – EN BASE A DECLARACIONES MENSUALES
 DESDE/HASTA LAS 12:00 HRS.

I. GRUPO ASEGURADO

Trabajadores que realizan labores de riesgo actividades administrativas y operativas en los Terminales Portuarios en la prestación de servicios portuarios, de acuerdo a las declaraciones de ENAPU.

II. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1. COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS

Se consideran las coberturas delimitadas por ley.

De acuerdo con el Decreto Supremo N° 003-98-SA, la remuneración máximo asegurable varía trimestralmente, de acuerdo a lo indicado por la Superintendencia de Banca y Seguros y AFP

- Pensión de Invalidez: Pensiones de Invalidez al Asegurado a consecuencia de un Accidente de trabajo o enfermedad profesional, según el grado de incapacidad del Asegurado
 - Invalidez Parcial Permanente
 - Invalidez Total Permanente
 - Invalidez Parcial Permanente inferior al 50% pero igual o superior al 20% de menoscabo.
- Pensión de Sobrevivencia por muerte del asegurado
- Gastos de Sepelio por accidentes de trabajo o enfermedad ocupacional

Las coberturas se darán a consecuencia de un accidente de trabajo de riesgo, o a consecuencia de una enfermedad ocupacional.

2. CONSIDERACIONES

- **Accidente de Trabajo:** Es toda lesión orgánica o perturbación funcional causada en el centro de trabajo o con ocasión del trabajo, por acción imprevista, fortuita u ocasional de una fuerza externa, repentina y violenta que obra súbitamente sobre la persona del trabajador o debida al esfuerzo del mismo. Adicionalmente, se precisa que se tomará como definición de accidente de trabajo el que sobrevenga al trabajador asegurado durante la ejecución de órdenes de la Entidad Empleadora o bajo su autoridad, aun cuando se produzca fuera del centro y de las horas de trabajo, según lo estipulado en el acápite "a" del artículo 2.2 del D.S. 003-98-SA NORMAS TECNICAS DEL SEGURO COMPLEMENTARIO DEL TRABAJO DE RIESGO. Por consiguiente, se precisa que la cobertura incluirá los traslados de los asegurados, en vehículos propios o de terceros, cuando estos han sido destacados en comisión de servicios. No se cubrirán los traslados que rutinariamente efectúen los asegurados desde sus domicilios al centro de trabajo y viceversa.
- **Enfermedad Profesional:** Es toda enfermedad permanente o temporal que sobreviene al trabajador como consecuencia directa de la clase de trabajo que desempeña o del medio en que se ha visto obligado a trabajar.

3. BENEFICIARIOS

Los beneficiarios serán los acreditados de acuerdo al DS 003-98-SA.¹

4. INFORMACIÓN DEL RIESGO

INFORMACIÓN	IMPORTE
Planilla mensual estimada	S/ 1,110,792.64
Planilla por Periodo 18 meses	S/ 23,326,645.44
Sueldo mayor	13,227.17

Nro. de empleados	304
Asegurados mayores a 60 años (dentro del número de empleados)	193

Se consideran gratificaciones en julio y diciembre según normativa.

Planilla considera el Tope de Remuneración Máxima Asegurable correspondiente al trimestre en curso.

5. SISTEMA DE DECLARACIÓN

El reporte de asegurados se realizará en base a declaraciones de planillas mensuales a mes vencido donde figurará la totalidad de asegurados del periodo declarado, dicho reporte será realizado por parte de ENAPU dentro de los 15 primeros días calendarios del mes siguiente (este plazo se determina únicamente para un mayor orden respecto a las declaraciones mensuales, por lo que no es limitativo respecto a la cobertura del riesgo). En el caso de siniestros, la cobertura será automática considerando los alcances de los Términos de Referencia y con solo la declaración del evento.

Asimismo, en caso ENAPU requiera una constancia de aseguramiento adelantado por necesidades de sus operaciones, este trámite se atenderá de forma inmediata, con el envío de la información respectiva al riesgo, sin perjuicio de que, en el plazo indicado, se envíe la planilla acumulada total del periodo a reportar.

6. FORMA DE PAGO

La facturación para el pago se realizará de forma mensual, esté deberá ser emitida en un lapso no mayor a 5 días útiles una vez reportada la declaración a postor ganador. El pago del comprobante de pago se realizará en 15 días una vez recibido el documento. Cabe precisar que el proceso del pago se inicia con la emisión y correcta entrega del comprobante de pago, no se procede con el pago si no hay factura emitida ni entregada adecuadamente a la Entidad.

La compañía de seguro se compromete a llevar un control paralelo al control interno de ENAPU, a fin de determinar y efectuar la devolución o cobro respectivo en caso la tendencia de las declaraciones de las planillas reales del riesgo defina la necesidad una prestación adicional y/o por reducción. En caso de que sea necesario una prestación adicional, está deberá realizarse conforme a la norma de contrataciones. Para el caso específico en el que se determine una devolución de prima a favor de la empresa participante, la misma será realizada una vez se concluya el plazo del servicio y la declaración de todas las planillas del riesgo por el periodo contratado.

7. MONEDA

Emisión de póliza y facturación en Nuevos Soles (S/.)

6. SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO – SALUD (D.S. N° 003-98-SA)

CONTRATANTE : EMPRESA NACIONAL DE PUERTOS S.A. – ENAPU S.A.
DIRECCIÓN : AV. MANCO CAPAC 255 – CALLAO
VIGENCIA : 548 DÍAS CALENDARIO
– EN BASE A DECLARACIONES MENSUALES
DESDE/HASTA LAS 12:00 HRS.

I. GRUPO ASEGURADO

Trabajadores que realizan labores de riesgo actividades administrativas y operativas en los Terminales Portuarios en la prestación de servicios portuarios, de acuerdo a las declaraciones de ENAPU.

II. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1. COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS

❖ **ACCIDENTE DE TRABAJO**

Es toda lesión orgánica o perturbación funcional causada en el centro de trabajo o con ocasión del trabajo, por acción imprevista, fortuita u ocasional de una fuerza externa, repentina y violenta que obra súbitamente sobre la persona del trabajador o debida al esfuerzo de este.

❖ **ENFERMEDAD PROFESIONAL**

Es toda enfermedad permanente o temporal que sobreviene al trabajador como consecuencia directa de la clase de trabajo que desempeña o del medio en que se ha visto obligado a trabajar.

COBERTURAS

- Asistencia y asesoramiento preventivo promocional en salud ocupacional a la entidad empleadora y a los asegurados.
- Atención médica, farmacológica, hospitalaria y quirúrgica, cualquiera fuere su nivel de complejidad, hasta la recuperación total del asegurado, o la declaración de una invalidez permanente total o parcial o fallecimiento.
- El asegurado conserva su derecho a ser atendido por el Seguro Social en Salud con posterioridad al alta o a la declaración de la invalidez permanente, de acuerdo con el Artículo 7° del Decreto Supremo N° 009-97-SA
- Rehabilitación y readaptación laboral al asegurado inválido bajo este seguro.
- Aparatos de prótesis y ortopédicos necesarios para el asegurado inválido bajo este seguro.
- Atención en el extranjero por reembolso a tarifa nacional

2. CONDICIONES

- Normas Legales sobre el Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo – Salud.
- La cobertura se iniciará desde el momento en que los trabajadores son destacados a realizar la labor asignada.
- Se amplía el plazo de aviso de siniestros a 30 días para evitar cualquier rechazo por extemporaneidad.
- La emisión de constancias deberá ser en el plazo de 24 horas.
- Si al momento del vencimiento de la póliza algún asegurado se encontrara en alguna clínica, hospital o similares, o siguiendo un tratamiento médico o de rehabilitación a raíz de un siniestro ocurrido durante la vigencia, la entidad prestadora de Salud deberá continuar brindando la atención a aquellos tratamientos que se encuentren en curso hasta el alta del paciente.
- La cobertura cubrirá el traslado de los trabajadores asegurados al lugar donde han sido destacados.

3. BENEFICIARIOS

- Herederos legales

4. INFORMACIÓN DEL RIESGO

INFORMACIÓN	IMPORTE
Planilla mensual estimada	S/ 1,110,792.64
Planilla por Periodo 18 meses	S/ 23,326,645.44
Sueldo mayor	13,227.17
Nro. de empleados	304
Asegurados mayores a 60 años (dentro del número de empleados)	193

Se consideran gratificaciones en julio y diciembre según normativa.

Planilla considera el Tope de Remuneración Máxima Asegurable correspondiente al trimestre en curso.

5. SISTEMA DE DECLARACIÓN

El reporte de asegurados se realizará en base a declaraciones de planillas mensuales a mes vencido donde figurará la totalidad de asegurados del periodo declarado, dicho reporte será realizado por parte de ENAPU dentro de los 15 primeros días calendarios del mes siguiente (este plazo se determina únicamente para un mayor orden respecto a las declaraciones mensuales, por lo que no es limitativo respecto a la cobertura del riesgo). En el caso de siniestros, la cobertura será automática considerando los alcances de los Términos de Referencia y con solo la declaración del evento.

Asimismo, en caso ENAPU requiera una constancia de aseguramiento adelantado por necesidades de sus operaciones, este trámite se atenderá de forma inmediata, con el envío de la información respectiva al riesgo, sin perjuicio de que, en el plazo indicado, se envíe la planilla acumulada total del periodo a reportar.

6. FORMA DE PAGO

La facturación para el pago se realizará de forma mensual, esté deberá ser emitida en un lapso no mayor a 5 días útiles una vez reportada la declaración a postor ganador. El pago del comprobante de pago se realizará en 15 días una vez recibido el documento. Cabe precisar que el proceso del pago se inicia con la emisión y correcta entrega del comprobante de pago, no se procede con el pago si no hay factura emitida ni entregada adecuadamente a la Entidad.

La compañía de seguro se compromete a llevar un control paralelo al control interno de ENAPU, a fin de determinar y efectuar la devolución o cobro respectivo en caso la tendencia de las declaraciones de las planillas reales del riesgo defina la necesidad una prestación adicional y/o por reducción. En caso de que sea necesario una prestación adicional, está deberá realizarse conforme a la norma de contrataciones. Para el caso específico en el que se determine una devolución de prima a favor de la empresa participante, la misma será realizada una vez se concluya el plazo del servicio y la declaración de todas las planillas del riesgo por el periodo contratado.

7. MONEDA

Emisión de póliza y facturación en Nuevos Soles (S/.)

7. SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES DE AFORO

CONTRATANTE : EMPRESA NACIONAL DE PUERTOS S.A. – ENAPU S.A.
DIRECCIÓN : AV. MANCO CAPAC 255 – CALLAO
VIGENCIA : 548 DÍAS CALENDARIO
DESDE/HASTA LAS 12:00 HRS.

I. GRUPO ASEGURADO

Aforo de 450 personas en el Nuevo Terminal de Pasajeros del T. P. Iquitos

II. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1. COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS

<u>Coberturas</u>	<u>Sumas Aseguradas</u>
<u>Muerte Accidental</u>	S/12,000
<u>Invalidez Total y Permanente por accidente</u>	S/12,000
<u>Gastos de curación</u>	S/4,500
<u>Gastos de sepelio</u>	S/2,500

2. CLAUSULAS ADICIONALES

- Póliza basada en el Condicionado general Accidente Personales.
- Cláusula por extensión de cobertura para Terrorismo y Riesgos Políticos
- Cláusula por extensión de cobertura del riesgo para personas mayores de 60 años de edad y hasta los 70 años de edad inclusive.
- Cláusula por extensión de la cobertura para riesgo de la naturaleza.
- Cláusula de extensión de la cobertura para los casos de rabia y otros similares producidos por mordeduras de animales o picaduras de insectos venenosos.
- Cláusula de extensión de la cobertura para los casos de asfixia o intoxicación por vapores o gases o cualquier otra sustancia análoga o por la inmersión y obstrucción; y la electrocución.
- Cláusula de extensión de la cobertura para consecuencias de infecciones microbianas o intoxicaciones, siempre que el germen infectado haya penetrado en el cuerpo por una herida externa, causada por un accidente cubierto por la póliza.

3. CONDICIONES ESPECIALES

- Cubre las 24 horas, todos los días del año.
- 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 consecuencia de un siniestro ocurrido durante la vigencia de la póliza, no se establecerán límites de fecha para las atenciones.
- Se amplía el plazo de aviso de siniestro a 30 días, a fin de evitar su rechazo por extemporaneidad.
- La cobertura de gastos de curación se realizará en toda la red de proveedores de Lima y Provincias con la que el postor ganador tenga convenio.
- La aseguradora se compromete a la entrega semestral de siniestralidad en Excel, considerando el detalle de siniestros.

4. BENEFICIARIOS

- Herederos legales

5. FORMA DE PAGO

Se pagará y facturará al contado a los 30 días de iniciada la vigencia, considerando el pago de esta a los 15 días de haber recibido el documento. Cabe precisar que el proceso del pago se inicia con la emisión y correcta entrega del comprobante de pago, no se procede con el pago si no hay factura emitida ni entregada adecuadamente a la Entidad.