	<p>MAPRO-OAD-PA-02</p>	<p>Versión: <b>02</b> Fecha: 17/02/2023</p>
---	------------------------	---

## TÉRMINOS DE REFERENCIA

### CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGUROS PERSONALES PARA EL ORGANISMO DE EVALUACIÓN Y FISCALIZACIÓN AMBIENTAL - OEFA

#### 1. DENOMINACIÓN

Contratación del servicio de Seguros Personales del Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental – OEFA.

#### 2. ÁREA USUARIA

Unidad de Gestión de Recursos Humanos de la Oficina de Administración del Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental - OEFA.

#### 3. FINALIDAD PÚBLICA

El presente servicio busca proteger a los servidores/as y practicantes del Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental – OEFA ante los casos de asistencia médica, muerte natural y accidental, así como invalidez total y permanente por accidentes, entre otros. Con ello se brinda cobertura ante posibles riesgos por eventuales siniestros que pudieran comprometer la operatividad e integridad de los colaboradores, garantizando el bienestar económico de la familia.

##### 3.1 OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO

Meta 0147 - Gestión del Recurso Humano del OEFA - Tarea: 014182.

#### 4. ANTECEDENTES

Actualmente el OEFA cuenta con el Contrato N° 45-2023 -OEFA "Servicio de Seguros Patrimoniales, Personales y Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo Salud y Pensión del Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental – OEFA" - ÍTEM N° 2 Seguros Personales (Seguro de Accidentes Personales y Seguro de Formación Laboral) y el Contrato N°003-2024-OEFA Contratación de Seguros Patrimoniales, Personales y Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo Salud y Pensión.

#### 5. OBJETO DE LA CONTRATACIÓN

Contratar el servicio de Seguros Personales a nivel nacional para los servidores/as del Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental – OEFA a través de una Compañía de Seguros que brinde las coberturas requeridas de acuerdo a los términos de referencia y condiciones que se indican en el slip técnico de cada riesgo.

##### 5.1 Objetivo general:

- ✓ Contratar el servicio de Seguros Personales a nivel nacional para el Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental – OEFA con la finalidad de prevención de un riesgo mediante su cobertura.


##### 5.2 Objetivo específico:

- ✓ Contar con un seguro según los requerimientos legales vigentes y para poder cumplir con el desarrollo de las actividades propias de la Entidad.

#### 6. ALCANCES Y DESCRIPCIÓN DEL SEVICIO

##### 6.1 DESCRIPCIÓN Y CONDICIONES EN QUE SE PRESTARÁ EL SERVICIO

Las sumas aseguradas, coberturas y condiciones del presente servicio, se encuentran detallados en el Slip Técnico de cada Riesgo, los mismos que corresponden a los Seguros de Riesgos Personales a contratar, siendo los siguientes:

	<p>MAPRO-OAD-PA-02</p>	<p>Versión: <b>02</b> Fecha: 17/02/2023</p>
---	------------------------	---

- Seguro de Accidentes Personales
- Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo - Salud
- Seguro de Formación Laboral

## 6.2 LUGAR Y PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:

### LUGAR:

A nivel nacional.

### PLAZO:

El plazo de ejecución o cobertura de los seguros contratados tendrá una vigencia de 365 días calendario o hasta agotar el monto contratado, lo que ocurra primero, contados a partir del mediodía del día siguiente de suscrito el contrato o del vencimiento del programa de seguros vigente.

## 6.3 ENTREGABLES A CARGO DE LA ASEGURADORA

La Compañía de Seguros entregará las pólizas matrices de acuerdo a las coberturas y vigencias requeridas en un plazo no mayor a quince (15) días calendario contados a partir del día siguiente de recepcionada toda la información de parte del OEFA (esta información se remitirá en Word o Excel a la aseguradora), a fin de emitir las pólizas, las mismas que deberán ser remitidas a la Unidad de Gestión de Recursos del OEFA.

Para lo cual, el OEFA entregará en un plazo no mayor a cinco (05) días hábiles, contados a partir del día siguiente de suscrito el contrato, la información necesaria para la emisión de las pólizas, siendo la siguiente:

- TDR en formato Word
- Relación de asegurados FOLA en formato Excel
- Relación de asegurados SCTR salud en formato Excel.

El proveedor anexará a cada póliza sus condiciones generales y cláusulas adicionales, siempre y cuando estas no se contrapongan con las coberturas y beneficios solicitados en el presente proceso de selección.



Se precisa que los condicionados generales y cláusulas adicionales aprobados por la SBS se aplicarán supletoriamente al respectivo contrato de seguros y que, para mayor transparencia, podrán ser anexados al respectivo contrato; sin embargo, en estricta aplicación de la Ley de Contrataciones del Estado, de existir alguna contradicción entre tales condicionados generales, cláusulas adicionales y las disposiciones de la Ley de Contrataciones del Estado o su reglamento o las bases del proceso de selección, prevalecerán estos últimos y no podrán aplicarse los referidos condicionados generales y cláusulas adicionales.

## 6.4 OTRAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Durante la ejecución contractual, el Contratista, se debe comprometer en realizar lo siguiente:

- La emisión de Endosos por declaraciones adicionales para SCTR Salud, y Accidentes Personales, fuera de la planilla regular mensual, será bajo la tasa ofrecida por la aseguradora para cada riesgo, no estarán afecta a cobro de prima mínima, conforme a la prima desagregada por cada póliza de seguro solicitada para la firma de contrato.
- La emisión de documentos (Declaraciones mensuales, Endosos, Certificaciones, Constancias), será en un plazo no mayor a quince (15) días calendario, contados a partir del día siguiente de la solicitud de la Entidad, el mismo que será requerido mediante correo electrónico, en el cual se indicará al contratista, toda la información requerida para la emisión.
- El Contratista hará entrega del Reporte de Siniestralidad de las Pólizas que suscriban a la Unidad de Gestión de Recursos Humanos, el cual deberá incluir como mínimo la siguiente información en formato excel:

- ✓ Primas y Siniestros por póliza
- ✓ Detalle de los siniestros, indicando como mínimo:
  - N° de Póliza
  - Ramo
  - Fecha de Siniestro
  - N° de Siniestro
  - Causa
  - Montos en reserva y/o montos pagados
  - Estado del Siniestro
  - Importe del deducible pagado o pendiente de pago
- El Reporte de Siniestralidad deberá ser remitido a la Unidad de Gestión de Recursos Humanos del OEFA, dos (2) veces al año, de forma semestral contabilizado a partir del día siguiente de suscrito el contrato. Deberá incluir la causa y el monto indemnizado. La entrega del reporte se realizará en Mesa de Partes de Trámite Documentario, sito Av. Faustino Sánchez Carrión N°603, Jesús María - Lima, en un plazo no mayor a los veinte (20) días calendario de cumplido el semestre.
- Se considerarán las siguientes normas para el desarrollo del servicio: Resolución Ministerial N° 022-2024-MINSA del 13 de enero de 2024, se deroga la Directiva Administrativa N°339 – MINSA/DGIESP-2023 y se aprueba la Directiva Administrativa N° 349-MINSA/DGIESP-2024 que establece las disposiciones para la vigilancia, prevención y control de la salud de los trabajadores con riesgo de exposición a SARS - CoV-2. Así como la Resolución de Gerencia General N° 00072-2022-OEFA/GEG aprobada el 14 de junio de 2022, que oficializa la modificación del “Plan para la vigilancia, prevención y control de COVID – 19 en el Trabajo del OEFA”, aprobado por el Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo del Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental – OEFA y el Reglamento Interno de Seguridad y Salud en el Trabajo del OEFA, aprobado mediante Resolución de Secretaría General N° 037-2018-OEFA/SEG.

#### 6.5 CONFIDENCIALIDAD:

El proveedor se compromete de manera expresa, tanto durante la vigencia del contrato, como después de su extinción, a no difundir, transmitir, revelar a terceras personas cualquier información relacionada a la Entidad.

#### 6.6 MEDIDAS DE CONTROL:


- ✓ **Áreas que coordinarán con el proveedor:** La Unidad de Gestión de Recursos Humanos y la Unidad de Abastecimiento.
- ✓ **Áreas responsables de las medidas de control:** La Unidad de Gestión de Recursos Humanos y la Unidad de Abastecimiento.
- ✓ **Área que brindará la conformidad:** La conformidad del servicio, será otorgada por el jefe de la Unidad de Gestión de Recursos Humanos; previo informe de Bienestar Social en un plazo de máximo de 15 días calendario de producida la recepción

#### 6.7 OTROS DOCUMENTOS PARA EL PERFECCIONAMIENTO DE CONTRATO

Los documentos que deberá presentar el Postor ganador para la suscripción del contrato, además de lo establecido en las bases estandarizadas, se requerirá al postor ganador, entregar la prima desagregada por cada póliza de Seguro requerida, en el cual se precise lo siguiente:

- Prima individual
- Prima neta anual
- Derecho de emisión
- Impuestos
- Prima total

Adicionalmente, en el caso de Accidentes Personales se deberá indicar la prima total anual por persona y el porcentaje (%) a facturar en función del numeral de días de viaje, es decir la tabla de periodo corto.

	<p>MAPRO-OAD-PA-02</p>	<p>Versión: <b>02</b> Fecha: 17/02/2023</p>
---	------------------------	---

Para los seguros Formación Laboral, Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo Salud y Accidentes Personales, el postor deberá presentar para la firma del contrato la relación de centros de atención de salud (clínicas afiliadas, centros médicos, hospitales, centros de rehabilitación, centros oftalmológicos, centros odontológicos), En el caso de provincias donde el OEFA cuente con Oficina y no se cuente con clínicas afiliadas la cobertura procederá a reembolso.

La prima será única por persona, no dependerá de la ocupación o labores que realice el asegurado.  
Se deberán cubrir las preexistencias atendidas por la aseguradora vigente. (No se cubrirán preexistencias de nuevos ingresantes).

## 6.8 FORMA DE PAGO

De acuerdo a lo estipulado en el Sistema de Liquidación de Primas y la Facturación se gestionará según el siguiente detalle:

Las declaraciones de las pólizas se realizarán de manera mensual, a mes vencido, la entidad solicitará inclusiones en el transcurso del mes y luego de los cinco primeros días del mes siguiente, en función a la cantidad de personal real y con conformidad brindada por el área usuaria, por lo que solo se deberá emitir una sola factura por cada mes de renovación La entrega de las facturas de parte del contratista deberá ser como máximo hasta 15 días calendario después de la declaración realizada a excepción de la póliza Formación Laboral que se deberá entregar la factura como máximo hasta 15 días calendarios del mes siguiente.

La facturación del mes de diciembre deberá ser liquidada por la Aseguradora a más tardar la última semana del mes de diciembre por cierre de año calendario. Si hubiera declaraciones posteriores, estas se incluirán como caso excepcional en la declaración del mes de enero.

El pago de la contraprestación del servicio, se realizará de manera mensual, en moneda nacional y previa conformidad del servicio emitido por la Unidad de Gestión de Recursos Humanos.

Para efectos del pago de la contraprestación ejecutada por el CONTRATISTA, la Entidad deberá contar con la siguiente documentación:

- Documento de la Unidad de Gestión de Recursos Humanos, emitiendo la conformidad.
- Conformidad del Servicio.
- Comprobante de pago



Pago del Primer mes del servicio:

Adicionalmente, para realizar el pago del primer mes, se requerirá la remisión de las pólizas matrices emitidas por la Compañía de Seguros adjudicada por cada uno de los Riesgos.


## 6.9 PENALIDAD POR MORA:

De conformidad con el artículo 162° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, en el caso de retraso injustificado del Contratista en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato.

La Entidad le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso, hasta por un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato vigente.

## 6.10 RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS:

El Contratista es responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos del (los) servicio (s) ofertado (s) por el plazo de un (01) año, contados a partir de la conformidad otorgada por el OEFA, de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 40° de la Ley de Contrataciones del Estado.

	<p>MAPRO-OAD-PA-02</p>	<p>Versión: <b>02</b> Fecha: 17/02/2023</p>
---	------------------------	---

## 6.11 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 con el 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.

## 6.12 SISTEMAS DE GESTIÓN ANTISOBORNO Y DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN

El OEFA ha implementado el Sistema de Gestión Integrado (SGI)<sup>1</sup>, que abarca a los Sistemas de Gestión de Calidad, **Seguridad de Información** y Sistema de Gestión Antisoborno del OEFA; asimismo, cuenta con la Política del SGI, que incluye, entre otros, el compromiso referido a prohibir y sancionar todo acto de soborno y corrupción; garantizando la confidencialidad y el acceso efectivo a los canales de denuncia<sup>2</sup>.

En atención a ello, las actividades desarrolladas para la prestación del presente servicio, se sujetarán a lo dispuesto en la Política del SGI, a los controles establecidos como parte del Sistema de Gestión Antisoborno del OEFA y a las *Políticas Específicas del Sistema de Gestión de Seguridad de la Información*, esta última incluye compromisos que asume el contratista<sup>3</sup>.

<sup>1</sup> **Política Integrada del SGI:**

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3356268/RESOLUCION%20DE%20PRESIDENCIA%20DEL%20CONSEJO%20DIRECTIVO%200048-2022-OEFA-PCD.pdf?v=1657130259>

<sup>2</sup> La presentación de las denuncias se realiza de la siguiente manera:

a. En forma presencial: a través de la Mesa de Partes.  
b. En forma virtual: (i) Mesa de Partes Virtual; (ii) al correo electrónico, a la dirección: [denunciasanticorruccion@oeffa.gob.pe](mailto:denunciasanticorruccion@oeffa.gob.pe); o, (iii) a través del Sistema de Denuncias por presuntos actos de corrupción  
- **PDUCD “Plataforma Digital Única de Denuncias del Ciudadano”** (<https://denuncias.servicios.gob.pe/>)

<sup>3</sup> **Política Específica de Seguridad de la Información, aprobada con Resolución de Gerencia General N° 051-2020-OEFA/GEG.**  
Se encuentra en el siguiente enlace:  
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4017211/Políticas%20Específicas%20de%20Seguridad%20de%20la%20Informaci%C3%B3n%20del%20OEFA.pdf?v=1672787297>

## 7. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN:

<b>A</b>	<b>CAPACIDAD LEGAL –</b>				
<b>A.1</b>	<p data-bbox="370 405 542 426"><b>HABILITACIÓN</b></p> <p data-bbox="607 457 737 478"><u><b>Requisitos:</b></u></p> <ul data-bbox="656 510 1500 751" style="list-style-type: none"> <li>• Para las pólizas de Seguro de Accidentes Personales, y Seguro de Formación Laboral, el postor deberá estar registrado como aseguradora en la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP-Servicio o Autorización de Funcionamiento expedido por la SBS, en el caso de las Entidades Públicas se aceptará el Decreto Supremo N° 009-97-SA.</li> <li>• Para las pólizas de Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo – Salud, el postor deberá estar registrado como aseguradora en la Superintendencia Nacional de Salud (SUSALUD)</li> </ul> <p data-bbox="607 783 760 804"><u><b>Acreditación:</b></u></p> <ul data-bbox="656 835 1500 951" style="list-style-type: none"> <li>• Copia simple de la autorización o certificado de registro o constancia de registro, emitido por la SBS.</li> <li>• Copia simple de la autorización o certificado de registro o constancia de registro, emitido por la SUSALUD.</li> </ul> <table border="1" data-bbox="607 993 1500 1157"> <tr> <td data-bbox="607 993 1451 1045">Importante</td><td data-bbox="1451 993 1500 1045"></td></tr> <tr> <td data-bbox="607 1045 1451 1157">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.</td><td data-bbox="1451 1045 1500 1157"></td></tr> </table>	Importante		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.	
Importante					
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.					
<b>B</b>	<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>				
	<p data-bbox="362 1230 475 1251"><u><b>Requisitos:</b></u></p> <p data-bbox="362 1276 1500 1392">El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 780 000,00 (setecientos ochenta mil con 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 data-bbox="362 1423 1500 1602">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 S/ 50 000,00 (cincuenta mil con 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. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p data-bbox="362 1654 1500 1801">Se consideran servicios similares a los siguientes: seguros de vida (Seguros de Desgravamen y/o Vida Temporal y/o Vida Total y/o Vida Ley y/o Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo), en el ramo de Seguros Generales se encuentran los seguros de todo riesgo (Incendio y/o Deshonestidad 3D y/o Robo y/o Asalto y/o Asistencia Médica y/o Accidentes Personales y/o Póliza de Seguro Formativo Laboral y/o Transportes y/o Cascos y/o Responsabilidad Civil y/o Vehículos).</p> <p data-bbox="362 1843 500 1864"><u><b>Acreditación:</b></u></p> <p data-bbox="362 1896 1500 1917">La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de</p>				

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 pago<sup>4</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 correspondiente** referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.

En el caso de servicios de ejecución periódica o continuada, solo se considera como experienciala 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 consorcioo 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 correspondiente.

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 correspondiente** referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.



4

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".*



**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".*





**SLIP TÉCNICO DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES****PERSONAL ASEGURADO:**

Funcionarios, personal bajo el Decreto Legislativo N°1057 que regula el régimen especial de contratación administrativa de servicios (CAS), régimen del Decreto Legislativo N°728, Servicio Civil Ley 30057 y toda persona encargada y/o en representación del OEFA, que efectúan viajes por comisiones de trabajo dentro del territorio nacional e internacional. Asimismo, el presente seguro se extiende a cubrir a personal invitado por la OEFA.

Las actividades que realizan las personas aseguradas son de: Supervisión, Evaluación, Fiscalización Ambiental, labores administrativas.

Se precisa que actualmente tenemos 2 personas con discapacidad (una con ceguera de un ojo y otra con secuela de poliomielitis).

<b>COBERTURAS</b>	<b>SUMA ASEGURADA EN US\$</b>
Muerte Accidental c/u	US\$ 60,000.00
Invalidez permanente Parcial y/o Total por accidente hasta c/u	US\$ 60,000.00
Gastos de Curación al 100% c/u	US\$ 11,000.00
Sepelio	US\$ 3,000.00
Repatriación y/o Traslados de restos	US\$ 2,500.00
Gastos por evacuación	US\$ 1,500.00

**BENEFICIARIOS:**

- Herederos legales con presentación de sucesión intestada.
- En caso de no haber beneficiarios y/o sucesión Intestada, se considerará, pasado los 12 meses, como beneficiario la institución.

**VIGENCIA:** El plazo de ejecución o cobertura de los seguros contratados tendrá una vigencia de 365 días calendario o hasta agotar el monto contratado, lo que ocurra primero, contados a partir del mediodía del día siguiente de suscrito el contrato o del vencimiento del programa de seguros vigente.

**CONDICIONES ESPECIALES:**

- Cobertura nacional e internacional las 24 horas, mientras dure el viaje por comisión de servicios.
- Ampliación de límite de edad a 75 años. A la fecha la Institución cuenta con aproximadamente 16 personas mayores de 60 años.
- La vigencia de la facturación se deberá emitir del 01 a 30 de cada mes independiente a inicio o fin de las fechas de viaje, 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.
- El modelo trama que se considerará para esta póliza es el diseñado por la entidad el cual contiene los siguientes campos: DNI, nombre completo, fecha de nacimiento, sexo, Itinerario, número de días de viaje, fecha de inicio y fin del viaje.


- En caso el asegurado se atienda por cualquier otra póliza, el postor ganador deberá brindar continuidad de atención. Los gastos asumidos por el asegurado deberán ser reembolsados cuando los asegurados se vean obligados a pagar su atención por encontrarse en una clínica no afiliada, zonas alejadas o cuando la clínica no haya aceptado su atención por esta póliza.
- Extensión de cobertura para Riesgos de la naturaleza y políticos (huelgas, conmoción civil, daño malicioso, vandalismo y terrorismo).
- El postor ganador de la Buena Pro deberá anexar en el desglose de primas solicitado para la firma del contrato, la prima por día y el porcentaje (%) a facturar en función del número de días de viaje, es decir la tabla de periodo corto.
- El postor ganador de la Buena Pro deberá entregar cartilla de procedimiento en caso de cualquier siniestro, conjuntamente con la póliza matriz, que afecte las coberturas señaladas en los términos de referencia. La presentación de la cartilla puede ser de manera virtual.
- Extensión de la cobertura del riesgo por la práctica normal y no profesional de deportes tales como y no limitados a:
  - Fútbol, béisbol, polo, pesca en alta mar, rodeo, rugby, boxeo, esquí acuático, equitación, tabla hawaiana, karate, judío, pesas, andinismo y caminatas en alta montaña.
- Extensión de cobertura para conductores 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 mareo, en vehículos que pudiendo ser o no de las empresas comerciales, no recorren itinerarios regulares y fijos. Los medios de transporte utilizados por los asegurados son en Avión, camionetas, embarcaciones fluviales. Las comisiones se realizan todos los meses, en promedio 180 personas, el traslado se realiza por vía aérea, camionetas y embarcaciones fluviales, siendo los destinos a nivel nacional.
- Extensión de la cobertura del riesgo por el uso como pasajero de aviones y/o helicópteros particulares y/o de las fuerzas armadas y/o policiales por viajes eventuales.
- Extensión de cobertura para riesgo de terremoto, temblor, lluvia, inundación, granizo, tempestad, caída de rayos, huracán y huaycos.
- Se amplía el plazo de aviso de siniestro a 60 días, desde la fecha de ocurrencia del evento, a fin de evitar su rechazo por extemporaneidad.
- En caso de evacuación, se cubrirá los asientos que indique la línea aérea, que sean necesarios hasta la suma asegurada contratada.
- 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, debiendo cubrirse hasta la suma asegurada contratada de Gastos de Curación.
- Los gastos de curación se manejarán por crédito en red de clínicas afiliadas o a reembolso en caso de ciudades donde no existan clínicas afiliadas, hasta el monto máximo de la cobertura contratada y con todos los soportes necesarios para cubrir el siniestro.
- Las emisiones de las cartas de garantía para las coberturas de gastos de curación y sepelio (para clínicas a nivel nacional, Lima y Provincias), se emitirán en un plazo no mayor de 24 horas desde su solicitud, en casos de que por fuerza mayor no se pueda emitir la carta de garantía solicitada, el postor ganador queda obligado a proceder al reembolso inmediato de los gastos.
- Si la muerte de un asegurado ocurriera a consecuencia de un accidente ya indemnizado por invalidez permanente, el postor ganador queda obligado de igual manera a pagar la indemnización por Muerte Accidental, por tratarse de coberturas diferentes que forman parte de



la póliza contratada. El postor no deducirá de la suma asegurada por muerte, la indemnización pagada por invalidez permanente.

- El pago de una indemnización no deberá exceder de 6 días útiles, contabilizado a partir de que OEFA envíe toda la documentación del caso.
- Cláusula de extensión de coberturas por 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, leishmaniasis y similares.
- Las 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.
- Rehabilitación automática de la suma asegurada: Se confirma que las sumas aseguradas a contratar corresponden por persona y por evento o siniestro, no corresponde el pago de una prima adicional para cubrir nuevos siniestros.
- Cobertura automática: En cuanto a la cobertura automática se refiere a que la entidad declara la relación de viajes a mes vencido, para el cálculo de la facturación mensual, por tanto, en caso de siniestro, se aplicará la cobertura de inmediato previo envío de parte de la entidad del formato de Declaración de Accidentes Personales reportando el siniestro.
- Cláusula de extensión de cobertura por la asfixia o intoxicación con vapores o gases o cualquier otra sustancia análoga o por la inmersión y obstrucción y la electrocución.
- Los gastos de curación se manejarán por crédito en red de clínicas afiliadas o a reembolso en caso de ciudades donde no existan clínicas afiliadas.
- 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.
- Servicio de ambulancia a nivel nacional:
- Servicio de evacuación en ambulancia, en caso de accidente que atienden emergencias accidentales.
- Esta cobertura cubre el traslado en ambulancia del asegurado que no pueda ser movilizado por sus propios medios hasta el lugar donde recibirá la atención médica, así como el traslado en un centro médico asistencial que reúna los requisitos para la atención médica del asegurado, evitando el riesgo de la salud del paciente.
- Esta cobertura se otorga al momento de ocurrido el accidente.
- No aplica cúmulo por evento
- Dentro de la cobertura de gastos de curación se encuentran las atenciones odontológicas y oftalmológicas por consecuencia de un accidente.
- Las coberturas de gastos de sepelio podrán ser vía crédito en funerarias afiliadas que deberá proporcionar el postor, o bajo reembolso previa presentación de los sustentos del gasto.
- Se deja constancia que las coberturas de Accidentes Personales de Gastos de Curación y Sepelio podrán activarse en caso de accidentes de tránsito sin necesidad de que se haya consumido primero la cobertura del SOAT, para los casos en que el siniestro haya ocurrido en lugares no abiertos al público, vías no autorizadas, o no haya podido activarse el SOAT por motivos documentarios



 Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental	MAPRO-OAD-PA-02	Versión: <b>02</b> Fecha: 17/02/2023
---	-----------------	---

### **SISTEMA DE LIQUIDACION DE PRIMAS:**

Se declaran todos los desplazamientos del mes, garantizándose las indemnizaciones de la póliza en el periodo no declarado. La facturación será a mes vencido, la entidad solicitará inclusiones en el transcurso del mes y luego enviará la declaración de viajes los días 5 del mes siguiente y la compañía de seguros deberá remitir la factura hasta 15 días calendario después de realizada la declaración.

Para la facturación del mes de diciembre, la entidad deberá declarar la planilla a más tardar la segunda semana del mes de diciembre, con el fin de que la Aseguradora pueda emitir la facturación a más tardar la última semana del mes de diciembre, por cierre de año calendario. Si hubiera declaraciones posteriores, estas se incluirán como caso excepcional en la declaración del mes de enero.

El postor ganador deberá cumplir con los plazos detallados de lo contrario la entidad procederá a aplicar las penalidades correspondientes.

### **INFORMACIÓN ADICIONAL:**

- Número de viajes promedio mensual nacionales: 300
- Número de personas que viajan en un mes: 180
- Duración máxima de viaje por comisión: 30

Nota: La duración promedio de viajes es de 3 días, pudiendo llegar hacer muy esporádicamente 30 días.

- Duración mínima de viaje por comisión: 1
- Cúmulo de personas promedio por viaje: 5
- Se adjunta siniestralidad de la póliza (Anexo I)

La información proporcionada es totalmente referencial, pudiendo variar en el transcurso del año.



## **ANEXO I**

### **RESULTADO TECNICO – APC**

#### **AP – NOMINATIVOS**

Periodo	Prima Devengada Total	Total Sinestros	Siniestralidad
2015 - 2018	USD 0.00	USD 0.00	0%

#### **AP - VEHICULOS PUBLICOS**

Periodo	Prima Devengada Total	Total Sinestros	Siniestralidad
2015 - 2018	USD 0.00	USD 0.00	0%

#### **AP - VEHICULOS PARTICULARES**

Periodo	Prima Devengada Total	Total Sinestros	Siniestralidad
2015 - 2018	USD 0.00	USD 0.00	0%

#### **AP - PLANILLAS**

Periodo	Prima Devengada Total	Total Sinestros	Siniestralidad
2015 - 2018	USD 0.00	USD 0.00	0%

#### **AP - VIAJE**

Periodo	Prima Devengada Total	Total Sinestros	Siniestralidad
2015 - 2018	USD 145,624.09	USD 217.92	0%

#### **ACCIDENTES PERSONALES COLECTIVOS TOTAL**

Periodo	Prima Devengada Total	Total Sinestros	Siniestralidad
2015 - 2018	USD 145,624.09	USD 217.92	0%

#### **ACCIDENTES PERSONALES N° 5756085**

Periodo	Prima Ganada D 100%	Total Sinestros	Siniestralidad
2019 - 2020	USD 5,326	USD 0.00	0%

#### **ACCIDENTES PERSONALES N° 16679741**

Periodo	Prima Ganada D 100%	Total Sinestros	Siniestralidad
09/2020 – 04/2021	USD 0.00	USD 0.00	0%



Organismo  
de Evaluación  
y Fiscalización  
Ambiental

MAPRO-OAD-PA-02

Versión: **02**

Fecha: 17/02/2023

## 2021 – 2022

### ACCIDENTES PERSONALES N° 5756085

Prima Ganada D 100%	Siniestros Incurridos	% Siniestralidad Técnica
US\$ 5,326	0	0.00%



## 2023 – 2024

RAMO: ACCIDENTES PERSONALES						
CONTRATANTE: ORGANISMO DE EVALUACION Y FISCALIZACION AMBIENTAL - OEFA						
MONEDA: DOLARES						
Vigencia		Documento	Riesgo	Monto Debito Siniestralidad		
1/02/2023	1/02/2024	1012210100807	ORGANISMO DE EVALUACION Y FISCALIZACION AMBIENTAL - OEFA	434	-	0.00%
TOTAL				434	0	0.00%

**SLIP TÉCNICO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SALUD  
(DL N° 26790)**

**VIGENCIA:**

El plazo de ejecución o cobertura de los seguros contratados tendrá una vigencia de 365 días calendario o hasta agotar el monto contratado, lo que ocurra primero, contados a partir del mediodía del día siguiente de suscrito el contrato o del vencimiento del programa de seguros vigente.

Anual en base de declaraciones mensuales.

**ASEGURADOS:**

Funcionarios, personal bajo el Decreto Legislativo N°1057 que regula el régimen especial de contratación administrativa de servicios (CAS), régimen del Decreto Legislativo N°728, Servicio Civil Ley 30057 y toda persona que - en representación de OEFA - realiza actividades de riesgo y/o en sedes de riesgo según Anexo 5 del D.S. No. 09-97-SA.

**ACTIVIDAD:**



Labores de Supervisión, Evaluación y Fiscalización Ambiental, que realizan dentro y fuera de las ciudades a nivel nacional. Las actividades que efectúa el personal son supervisiones en los sub sectores de Hidrocarburos, Minero-Metalúrgica, Eléctrico, Pesquería e Industria, así como apoyo en actividades de mantenimiento en general de ambientes de OEFA, así como apoyo en actividades de mantenimiento en general de ambientes de OEFA.

Las labores se realizan dentro y fuera de las ciudades a nivel nacional, en las sedes de las instituciones públicas y privadas.

Los trabajos que realiza el personal son labores de supervisión, evaluación y fiscalización, así como labores de mantenimiento en general.

Las actividades de alto riesgo que efectúa el personal a través de las supervisiones en los sub sectores de hidrocarburos, minero – metalúrgica, eléctrico, pesquería e industria y eventualmente ingresan a socavón para verificar los hallazgos.

El ingreso a socavón del personal solo se da en situaciones excepcionales, ingresan un estimado de 4 personas, dos veces en el año, la permanencia es por un tiempo reducido (minutos o pocas horas). Asimismo, la actividad que realizan es solo de supervisión o verificación ambiental, no es posible indicar a que minas ingresarán por ser información de carácter confidencial.

**COBERTURAS:**

Se consideran las coberturas delimitadas por ley:

- Asistencia y asesoramiento preventivo promocional en salud ocupacional a la entidad empleadora y a los asegurados.
- Atención médica, farmacológica, hospitalaria y quirúrgica sin límite y al 100%, 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 al 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.
- Todas las prestaciones se otorgan en las clínicas o establecimientos que constituyan infraestructura propia o de terceros. Respecto al traslado del asegurado accidentado, se procederá conforme al artículo 17 del D.S.003-98SA.
- Traslado en ambulancias entre las redes de clínicas que se encuentren afiliadas al postor, en provincias la cobertura será de evacuación a Lima, de acuerdo al cuadro clínico que presenten los pacientes y a la capacidad resolutive.

**CONDICIONES:**

- Normativa sobre Trabajo de Alto Riesgo.
- Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo.
- Ley de Modernización de la Seguridad Social N° 26790.
- D.S. N° 009-97-SA Y D.S. N° 003-98-SA

**NÚMERO DE SERVIDORES/AS Y PLANILLA:**

La información proporcionada es referencial, pudiendo variar en el transcurso del año.

PLANILLA	CANTIDAD DE SERVIDORES	NÚMERO DE REMUNERACIONES	ESTIMADO MENSUAL DE PLANILLAS (S/.)	ESTIMADO ANUAL DE PLANILLAS (S/.)
Servicio Civil 30057	26	14	223,550.57	3,129,707.98
728	3	14	26,642.00	372,988.00
CAS	313	12	2,366,334.52	28,396,014.24
	342		<b>2,616,527.09</b>	<b>31,898,710.22</b>


Se considera los aguinaldos de julio y diciembre para personal CAS.

**BENEFICIARIOS:**

- De acuerdo a Ley.

**FACTURACION MENSUAL:**

La declaración de esta póliza será de manera mensual, a mes vencido, la entidad solicitará inclusiones en el transcurso del mes luego de los cinco primeros días del mes siguiente, en función a la cantidad de personal real y con conformidad brindada por el área usuaria. La entrega de las facturas de parte del postor ganador deberá ser como máximo hasta 15 días después de la declaración realizada.

 Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental	MAPRO-OAD-PA-02	Versión: <b>02</b> Fecha: 17/02/2023
---	-----------------	---

Para la facturación del mes de diciembre, la entidad deberá declarar la planilla a más tardar la segunda semana del mes de diciembre, con el fin de que la Aseguradora pueda emitir la facturación a más tardar la última semana del mes de diciembre, por cierre de año calendario. Si hubiera declaraciones posteriores, estas se incluirán como caso excepcional en la declaración del mes de enero.

El postor ganador deberá cumplir con los plazos detallados de lo contrario la entidad procederá a aplicar las penalidades correspondientes.

### **CONDICIÓN ESPECIAL:**

- Se amplía el plazo de aviso de siniestro a 60 días, contabilizados a partir de la fecha de ocurrencia del evento, a fin de evitar su rechazo por extemporaneidad.
- La vigencia de la facturación se deberá emitir del 01 a 30 de cada mes, 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.
- El modelo trama que se considerará para esta póliza es diseñado por la entidad el cual contiene los siguientes campos: tipo de documento de identidad, número de documento de identidad, nombre completo, fecha de nacimiento, sexo, tipo de trabajador, cargo y sueldo.
- Emisión de constancias vía web, siempre y cuando la entidad mantenga al día los pagos de sus pólizas (60 días considerando que la forma de declaración es a mes vencido).
- 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 o la declaración de una invalidez permanente total o parcial o fallecimiento.

### **INFORMACIÓN ADICIONAL:**

- Se anexa siniestralidad de la póliza (Anexo II)

## **ANEXO II**

### **RESULTADO TECNICO – SCTR**

#### **SCTR - SALUD**

Periodo	Prima Devengada Total	Total Sinestros	Siniestralidad
2015 - 2018	622,586.84	21,442.30	3%

#### **SCTR TOTAL (PENSION + SALUD)**

Periodo	Prima Devengada Total	Total Sinestros	Siniestralidad
2015 - 2018	1,900,674.29	154,247.42	8%

#### **SCTR SALUD Póliza N° 5700144**

Periodo	Prima Ganada D 100%	Total Sinestros	Siniestralidad
2019 -2020	37,126.00	0.00	0%

#### **SALUD 09/2020 - 04/2021**

Año	Prima	Prima Devengada	Siniestro	IBNR	Siniestros+ IBNR	% Siniestralidad
2020	11,193.41	11,193.41	0.00	0.00	0.00	0.00 %
2021	4,713.55	4,713.55	0.00	0.00	0.00	0.00 %

#### **2021 - 2022**

##### **SCTR SALUD Póliza N° 5700144**

Prima Ganada D 100%	Siniestros Incurridos	% Siniestralidad Técnica
S/ 37,126	0	0.00%

##### **SCTR SALUD Póliza N° 5700272**

Prima Ganada D 100%	Siniestros Incurridos	% Siniestralidad Técnica
S/ 22,197.75	No Registra	0.00%



**Reporte de Siniestralidad**  
Desde el 31.05.2019 al 04.08.2023

ASEGURADO

ORGANISMO DE EVALUACION Y FISCALIZACION AMBIENTAL - OEFA

Ramo	Póliza	Fecha Inicio	Prima Neta	Prima Ganada	Nro. Items	Expresado en dólares americanos		
						Siniestros Ocurredos	Nro. Siniestros	% Siniestralidad
AVIACION	220015714	31/05/2019	1,813	1,813	1	591	1	33%
SEGURO COMPLEMENT.TRAB	30044410	31/07/2019	30	30	1	-	-	0%
SOAT	5755971	02/08/2019	123	123	2	-	-	0%
SEGURO COMPLEMENT.TRAB	2490356	08/08/2019	201	201	1	-	-	0%
ACCIDENTES PERSONALES	5756085	30/09/2019	5,326	5,326	11	-	-	0%
ASISTENCIA MEDICA FAMILIAI	5756094	30/09/2019	7,221	7,221	14	7,179	54	99%
SEGURO COMPLEMENT.TRAB	5756083	30/09/2019	18,188	18,188	13	-	-	0%
AVIACION	220017965	04/08/2020	4,129	4,129	1	1,513	1	37%
ASISTENCIA MEDICA FAMILIAI	5757308	28/09/2021	8,896	8,847	21	4,174	72	47%
ACCIDENTES PERSONALES	5757298	28/09/2021	14,343	14,343	18	-	-	0%
AVIACION	220020459	08/12/2021	26,151	26,151	1	37,306	3	143%
SOAT	5757396	05/02/2022	1,678	1,678	19	-	-	0%
AVIACION	220023455	12/12/2022	7,415	7,415	1	-	-	0%
AVIACION	220024087	10/04/2023	3,770	3,770	1	-	-	0%
MARITIMO CASCOS	220024400	21/06/2023	21,750	2,674	1	-	-	0%
AVIACION	220024398	09/07/2023	64,244	4,739	1	-	-	0%
			185,278	106,649	107	50,763	131	48%

ESTE REPORTE SOLO CONSIDERA SINIESTROS REPORTADOS A LA FECHA

**IMPORTANTE:** La información consignada en este reporte es referencial y está sujeta a variaciones en función a la actualización de la información remitida por los asegurados, las entidades, centros de atención de las coberturas brindadas o terceros vinculados directa o indirectamente al contrato suscrito entre las partes, incluida la auditoría médica, financiera o de otra índole; así como los que concilien las partes del contrato, de ser el caso

## 2023 – 2024

RAMO: SCTR									
CONTRATANTE: ORGANISMO DE EVALUACION Y FISCALIZACION AMBIENTAL - OEFA									
MONEDA: SOLES									
MAPFRE EPS	SCTR SALUD	Vigencia	Póliza	Riesgo	Prima Neta Devengada a 10/202	Costo Siniestros	Siniestralidad		
		1/02/2023	1/02/2024	7022200140599	ORGANISMO DE EVALUACION Y FISCALIZACION AMBIENTAL - OEFA	S/	39,802.78	S/0.00	0.00%
		TOTAL				S/	39,802.78	S/0.00	0.00%

**SLIP TÉCNICO DE SEGURO DE FORMACIÓN LABORAL**

**FINALIDAD PÚBLICA:**

Cubrir el riesgo de enfermedad y accidentes a través una cobertura de salud, para garantizar el buen desempeño de los que están en formación laboral de acuerdo a la Ley N° 28518 Ley sobre Modalidades Formativas Laborales.

**VIGENCIA:**

El plazo de ejecución o cobertura de los seguros contratados tendrá una vigencia de 365 días calendario o hasta agotar el monto contratado, lo que ocurra primero, contados a partir del mediodía del día siguiente de suscrito el contrato o del vencimiento del programa de seguros vigente.

**ASEGURADOS:**

100 practicantes con Convenios de Modalidad Formativa al año.

La información proporcionada es totalmente referencial, pudiendo variar en el transcurso del año.

**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 AMBULATORIA**

(Consulta Médica, farmacia, exámenes auxiliares, terapia física y rehabilitación cirugía ambulatoria y procedimientos especiales)

RED	Deducible	Cubierto al
Red 1	S/. 17.00	90%
Red 2	S/. 34.00	90%
Red 3	S/. 51.00	90%
Reembolso en Provincias	S/. 34.00	85%
Reembolsos en Lima	S/. 50.00	80%

**ATENCIÓN HOSPITALARIA**

(Farmacia, exámenes auxiliares, procedimientos especiales, honorarios médicos y habitación)

RED	Deducible	Cubierto al
Red 1	S/. 0.00	90%

Red 2	S/. 0.00	90%
Red 3	S/. 0.00	90%
Reembolsos en Provincias	1 día habitación	85%
Reembolsos en Lima	1 día habitación	80%

#### ODONTOLOGÍA

Únicamente a consecuencia de accidente hasta S/ 2,500	Al 100%
Atención Odontológica	S/ 35 al 90%

#### OFTALMOLOGÍA

Optometría Medición de vista, presión ocular, y fondo de ojo una vez al año	Al 100%
Atención Oftalmológica	S/ 35 al 90%



#### MÉDICO 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	Deducible	Cubierto al
Medicina Interna y General	S/. 50.00	100%
PROVINCIAS (De acuerdo a disponibilidad)	Deducible	Cubierto al
Medicina Interna	S/. 40.00	100%

#### ATENCIÓN DE EMERGENCIAS

##### Emergencia Accidental (sin Hospitalización)

Cubierta al 100% por todo el tratamiento a consecuencia del accidente. 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

Cubierto al 100%

**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.

<b>Transporte por Evacuación - únicamente bajo prescripción médica y con autorización de la Compañía de seguros</b>	<b>Deducible</b>	<b>Cubierto al</b>
Ambulancia	S/. 0.00	100%
Vía aérea: Vuelo regular nacional (hasta 7 asientos)	S/. 0.00	100%

<b>GASTOS DE SEPELIO (El beneficio se brindará vía crédito o vía reembolso en caso el asegurado así lo solicite)</b>	
<p>Todos los servicios funerarios</p> <p>El servicio deberá incluir ataúd de madera natural al ducó, adornos propios de ataúd, carroza de primera, carro porta flores, capilla ardiente, preparación tanatología de fallecido, trámites en general y nicho o sepultura perpetuo. En caso de Cremación el Cinerario y/o Urna deberá ser considerado dentro de la cobertura de Sepelio.</p>	Cubierto al 100%

<b>PROGRAMA NUTRICIONAL</b>		
	<b>Deducible</b>	<b>Cubierto al</b>
Primera Sesión	S/. 70.00	100%
Control y Seguimiento	S/. 50.00	100%



### **CLÁUSULAS ADICIONALES**

Nota: La cobertura se otorgará hasta el Beneficio Máximo en caso de accidentes

- Cláusula de cobertura de Riesgos de la Naturaleza.
- Cláusula de extensión de cobertura por terrorismo siempre y cuando el asegurado no se encuentre involucrado, vandalismo, huelga, conmoción civil y otros riesgos políticos.

### **CONDICIONES ESPECIALES**

- Se debe considerar la continuidad de cobertura y de enfermedades pre-existentes para las personas que actualmente se vienen atendiendo por alguna Compañía de Seguros. No se aplicará periodo de carencia para los asegurados nuevos.
- No tiene límite de edad para inclusiones y ni permanencia, por tanto, no deberán aplicar recargos por edad.
- Las cartas de garantías serán emitidas a las 24 horas de solicitadas, siempre y cuando la Compañía de Seguros cuente con la información necesaria para la evaluación.
- El postor ganador deberá mantener permanente comunicación con todas las clínicas y centros médicos ofertados por el mismo postor.
- La cantidad de asegurados es referencial, pudiendo variar durante la vigencia de la póliza.
- El postor ganador no podrá aplicar recargos de prima por concepto de la edad del asegurado.
- La vigencia de la facturación se deberá emitir del 01 a 30 de cada mes, 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.



- Para esta póliza no se utilizarán modelos trama, solo se enviarán los movimientos de inclusión y exclusión para la emisión del control de asegurados del mes.
- Se deberá cubrir el procedimiento de transfusión de sangre incluyendo el examen de compatibilidad de donantes si las unidades son transfundidas.
- Se extiende la cobertura para tratamientos oncológicos, a la fecha no hay reportes de casos oncológicos.
- Se cubre casos oncológicos bajo el Beneficio Máximo por enfermedad, atención oncológica comprende oncológica ambulatoria, hospitalización 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.
- El CONTRATISTA se compromete a la entrega semestral de la siniestralidad, considerando el detalle de siniestros (proveedor, importe de atención, diagnóstico) la información se deberá enviar en formato Excel.
- Las atenciones de Medicina Física o Rehabilitación serán cubiertas como beneficio Ambulatorio.
- Se precisa que se brinda cobertura en caso de muerte natural a causa de enfermedades como: Covid-19 – SARS y sus sepas que aparezcan en el tiempo.

### **INFORMACIÓN ADICIONAL**

- Actividad: Funciones Administrativas
  - Pre profesional : S/ 1,025.00
  - Profesional : S/ 1,230.00
  - CEU Pre profesional : S/ 1,281.25
  - CEU Profesional : S/ 1,537.50
- Se adjunta siniestralidad de la póliza (Anexo III)

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

La facturación se realizará a mes vencido, de acuerdo a los movimientos de inclusión y exclusión que la entidad reporte. La entidad considerará las fechas de cierre de movimientos del postor ganador.

Para el caso de exclusiones se tendrá la validez desde el primer día del mes siguiente, pero para el caso de inclusiones se puede asegurar a partir del mes en curso ya que se debe asegurar a los practicantes desde el ingreso a la empresa.

La entrega de las facturas de parte del postor ganador deberá ser como máximo hasta 15 días calendario del mes siguiente.

La facturación del mes de diciembre deberá ser liquidada por la Aseguradora a más tardar la última semana del mes de diciembre por cierre de año calendario, no obstante, la entidad deberá confirmar la facturación a más tardar la 3ra semana de diciembre, puesto que la póliza se manejará en base a movimientos reportados durante el mes. Si hubiera declaraciones posteriores, estas se incluirán como caso excepcional en la declaración del mes de enero.

El postor ganador deberá cumplir con los plazos detallados de lo contrario la entidad procederá a aplicar las penalidades correspondientes.

El postor que obtenga la buena pro podrá anexar en las pólizas su respectivo condicionado general, sin embargo, el mismo no deberá alterar ninguna condición o cobertura considerada en los Términos de Referencia de las Bases.



**ANEXO III**

**SINIESTRALIDAD FOLA**

Periodo	Prima Emitida	Gastos Médicos Totales	Siniestralidad Primas	Gastos /
			Mensual (%)	Acumulada (%)
201801	3,851	664	17%	17%
201802	4,236	1,095	26%	22%
201803	4,352	650	15%	19%
201804	4,288	1,098	26%	21%
201805	4,416	807	18%	20%
201806	4,480	1,090	24%	21%
201807	2,946	684	23%	21%
201808	3,315	841	25%	22%
201809	3,519	1,294	37%	23%
201810	3,478	1,744	50%	26%
201811	3,355	841	25%	26%
<b>TOTAL</b>	<b>42,236</b>	<b>10,806</b>	<b>26%</b>	<b>26%</b>



**Periodo del 30/09/2019 al 28/09/2020**

**FOLA Póliza N° 5756094**

Periodo	Aporte Devengado	Siniestros Incurridos	Cartas de Garantía Emitidas	Gastos Médico Totales	Siniestralidad (Gastos Médicos/Aportes)	
					Mensual	Sin Acum
oct-19	S/ 2,343	S/ 570	S/ -	S/ 570	24.3%	24.3%
nov-19	S/ 2,343	S/ 10,120	S/ -	S/ 10,120	431.9%	228.1%
dic-19	S/ 2,343	S/ 1,114	S/ -	S/ 1,114	47.5%	167.9%
ene-20	S/ 2,343	S/ 2,495	S/ -	S/ 2,495	106.5%	152.6%
feb-20	S/ 2,343	S/ 915	S/ -	S/ 915	39.1%	129.9%
mar-20	S/ 2,343	S/ 3,688	S/ -	S/ 3,688	157.4%	134.5%
abr-20	S/ 2,343	S/ -	S/ -	S/ -	0.0%	115.2%
may-20	S/ 2,343	S/ 135	S/ -	S/ 135	5.8%	101.6%
jun-20	S/ 2,343	S/ -	S/ -	S/ -	0.0%	90.3%
jul-20	S/ 2,343	S/ 404	S/ -	S/ 404	17.2%	83.0%
ago-20	S/ 2,343	S/ 6,189	S/ -	S/ 6,189	264.1%	99.4%
sep-20	S/ 2,343	S/ -	S/ -	S/ -	0.0%	91.2%
<b>Total</b>	<b>S/ 28,118</b>	<b>S/ 25,631</b>	<b>S/ -</b>	<b>S/ 25,631</b>	<b>91.2%</b>	



**Reporte de Siniestralidad**  
Desde el 31.05.2019 al 04.08.2023

ASEGURADO

ORGANISMO DE EVALUACION Y FISCALIZACION AMBIENTAL - OEFA

Expresado en dólares americanos								
Ramo	Poliza	Fecha Inicio	Prima Neta	Prima Ganada	Neto Nominal	Siniestros Ocurrencias	Nro. Siniestros	% Siniestralidad
AVIACION	220015714	31/05/2019	1,813	1,813	1	591	1	33%
SEGURO COMPLEMENT.TRAB.	30044410	31/07/2019	30	30	1	-	-	0%
SOAT	5755971	02/08/2019	123	123	2	-	-	0%
SEGURO COMPLEMENT.TRAB.	2490356	08/08/2019	201	201	1	-	-	0%
ACCIDENTES PERSONALES	5756085	30/09/2019	5,326	5,326	11	-	-	0%
ASISTENCIA MEDICA FAMILIAI	5756094	30/09/2019	7,221	7,221	14	7,179	54	99%
SEGURO COMPLEMENT.TRAB.	5756083	30/09/2019	18,188	18,188	13	-	-	0%
AVIACION	220017965	04/08/2020	4,129	4,129	1	1,513	1	37%
ASISTENCIA MEDICA FAMILIAI	5757308	28/09/2021	8,896	8,847	21	4,174	72	47%
ACCIDENTES PERSONALES	5757298	28/09/2021	14,343	14,343	18	-	-	0%
AVIACION	220020459	08/12/2021	26,151	26,151	1	37,306	3	143%
SOAT	5757396	05/02/2022	1,678	1,678	19	-	-	0%
AVIACION	220023455	12/12/2022	7,415	7,415	1	-	-	0%
AVIACION	220024087	10/04/2023	3,770	3,770	1	-	-	0%
MARITIMO CASCOS	220024400	21/06/2023	21,750	2,674	1	-	-	0%
AVIACION	220024398	09/07/2023	64,244	4,739	1	-	-	0%
			185,278	106,649	107	50,763	131	48%

ESTE REPORTE SOLO CONSIDERA SINIESTROS REPORTADOS A LA FECHA

**IMPORTANTE:** La información consignada en este reporte es referencial y está sujeta a variaciones en función a la actualización de la información remitida por los asegurados, las entidades, centros de atención de las coberturas brindadas o terceros vinculados directa o indirectamente al contrato suscrito entre las partes, incluida la auditoría médica, financiera o de otra índole; así como los que concilien las partes del contrato, de ser el caso



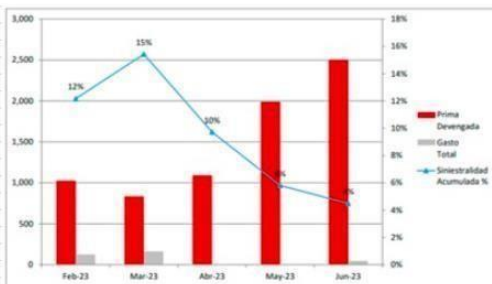
**REPORTE DE SINIESTRALIDAD**  
**RAMO: FOLA**

SI.	CREDITO	LIMA	6/03/2023	J00X-RINOFARINGITIS AGUDA, RINITIS AGUDA	TITULAR	AMBULATC	AMBULATICA	LIMATA	PACIENTE 1	TITULAR 1	162.16	162210103623
SI.	CREDITO	LIMA	1/02/2023	J063-INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPE	TITULAR	AMBULATC	AMBULATC	RUAND	JAPPACIENTE 2	TITULAR 2	125.17	162210103624
SI.	CREDITO	LIMA	1/06/2023	J063-INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPE	TITULAR	AMBULATC	AMBULATC	APFRE	PEFPACIENTE 3	TITULAR 3	46.61	162210103624

ORGANISMO DE EVALUACION Y FISCALIZACION AMBIENTAL - OEFA

Periodo: 1/02/2023 30/06/2023

Mes	Prima Devengada	Siniestros Liquidados	Reservas Siniestros	Reservas CG	Gasto Total	Siniestralidad Mensual %	Siniestralidad Acumulada %
Feb-23	1,026.9	125.2			125.2	12.2%	12.2%
Mar-23	834.3	162.2			162.2	19.4%	15.4%
Abr-23	1,093.1	0.0			0.0	0.0%	9.7%
May-23	1,989.6				0.0	0.0%	5.8%
Jun-23	2,503.0	46.6			46.6	1.9%	4.5%



**ANEXO IV**

Nº	OFICINA	DIRECCION OFICINA
1	OD AMAZONAS	Jr. Libertad N° 1322, Distrito y Provincia de Chachapoyas, Departamento de Amazonas.
2	OD ANCASH	Jr. 28 de Julio N° 662 - Distrito y Provincia de Huaraz - Departamento de Ancash.
3	OD APURIMAC	Av. Nuñez N° 612, distrito, provincia de Abancay, departamento de Apurímac
4	OD AREQUIPA	Av. Daniel Alcides Carrión 245 Urb. Residencial Cooperativa del Colegio de Arquitectos Mz. A Lt. 1 (La Pampilla) José Luis Bustamante y Rivero, Provincia y Departamento de Arequipa
5	OD AYACUCHO	Psje. Brasil Mz. LL Lote 15, Urbanización Los Licenciados Distrito De Ayacucho, Provincia de Huamanga Departamento de Ayacucho
6	OD CAJAMARCA	Jr. La Justicia 172, Manzana H, Lote 20, Urbanización La Alameda, Distrito Cajamarca, Provincia Cajamarca, Departamento Cajamarca.
7	OE CHIMBOTE	Jr. Hualcan. Urb. Buenos Aires. Mz. E. Lote 8, distrito de Nuevo Chimbote, provincia de Santa, departamento de Ancash.
8	OE COTABAMBAS	Calle Miguel Grau S/N Barrio Palcaro, Distrito Tambobamba, Provincia Cotabambas, Departamento Apurimac
9	OD CUSCO	Urb. La Florida Av. Los Pinos C-3, distrito de Wanchaq, provincia y departamento de Cusco
10	OE ESPINAR	Calle Arequipa N° 301 Distrito de Yauri, Provincia Espinar, Departamento Cusco
11	OD HUANCABELICA	Av. Augusto B. Leguia N° 766-770, distrito, provincia y departamento de Huancavelica
12	OD HUANUCO	Jirón San Martín N° 481- Distrito, Provincia y Departamento Huánuco
13	OD ICA	Av. Los Maestros. Mz. "L". Lote 18. Urb. San José. Distrito, provincia y departamento de Ica.
14	OE CORACORA	Jr. Dos de mayo. Mza. I1. Lte. 7, distrito de Cora Cora, provincia de Parinacochas, departamento de Ayacucho.
15	OD JUNIN	Calle Las Orquideas 131 - Urb. Los Jardines - San Carlos, Distrito y Provincia Huancayo, Departamento Junín (altura Cdra. 12 Av. Calmell del Solar)
16	OI LA CONVENCION	Urb. La Florida Av. Los Pinos C-3, distrito de Wanchaq, provincia y departamento de Cusco
17	OD LA LIBERTAD	Calle Francisco Solano 583 (referencia cruce Calle San Martín) Urb. San Andres - Trujillo, La Libertad.

18	OD LAMBAYEQUE	Calle Los Limoneros N° 187 Urb. Santa. Victoria, Distrito y Provincia de Chiclayo -Departamento de Lambayeque (Referencia: Parque los Choloques)
19	OD LORETO	Jr. Putumayo N°342, Distrito de Iquitos, Provincia de Maynas, Departamento Loreto
20	OD MADRE DE DIOS	Jr. Lambayeque N° 1373, primer piso. Distrito y provincia de Tambopata, departamento de Madre de Dios.
21	OD MOQUEGUA	Calle Arequipa N° 737, distrito de Moquegua, provincia Mariscal Nieto, departamento de Moquegua.
22	OD PASCO	Psje. Rockovich N° 093 - Urb. San Juan Pampa - Distrito de Yanacancha - Provincia y Departamento de Pasco (costado Defensoría del Pueblo)
23	OE PICHANAQUI	Jr. 9 de diciembre N° 422, distrito de Pichanaqui, provincia de Chanchamayo y departamento de Junín.
24	OD PIURA	Calle Los Ceibos N° 166- Urb 04 de Enero, Distrito, Provincia y Departamento Piura
25	OD PUNO	Jr. llave N° 770, Distrito, Provincia y Departamento de Puno.
26	OD SAN MARTIN	Jr. Miguel Grau N° 1336 - Partido Alto Tarapoto, Provincia y Departamento de San Martín
27	OD TACNA	Av. Calle Colombia N° 560 Urb. Villa Hermosa, Distrito, Provincia y Departamento Tacna
28	OE TALARA	Parque 57 - 28, Distrito De Pariñas, Provincia De Talara, Departamento De Piura
29	OD TUMBES	Calle Tacna N° 212, Distrito, Provincia y Departamento de Tumbes
30	OD UCAYALI	Jr. Tacna N° 330 - Distrito de Calleria, Provincia Coronel Portillo, Departamento Ucayali
31	OD VRAEM	Av. Andrés Avelino Cáceres S/N, Mz T1, lote 20, Distrito de Pichari, Provincia La Convención, Departamento Cusco
32	SEDE CENTRAL	Av. Faustino Sanchez Carrión N° 603-Jesùs Maria-Lima

