

# BASES ESTÁNDAR DE CONCURSO PÚBLICO PARA LA CONTRATACIÓN DE SERVICIOS EN GENERAL

*Aprobado mediante Directiva N° 001-2019-OSCE/CD*



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:27:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:00:40 -05:00



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:16:11 -05:00

**SUB DIRECCIÓN DE NORMATIVIDAD – DIRECCIÓN TÉCNICO NORMATIVA**  
**ORGANISMO SUPERVISOR DE LAS CONTRATACIONES DEL ESTADO - OSCE**

**SIMBOLOGÍA UTILIZADA:**

N°	Símbolo	Descripción
1	[ABC] / [.....]	La información solicitada dentro de los corchetes sombreados debe ser completada por la Entidad durante la elaboración de las bases.
2	[ABC] / [.....]	Es una indicación, o información que deberá ser completada por la Entidad con posterioridad al otorgamiento de la buena pro para el caso específico de la elaboración de la PROFORMA DEL CONTRATO; o por los proveedores, en el caso de los ANEXOS de la oferta.
3	<b>Importante</b> • Abc	Se refiere a consideraciones importantes a tener en cuenta por el comité de selección y por los proveedores.
4	<b>Advertencia</b> • Abc	Se refiere a advertencias a tener en cuenta por el comité de selección y por los proveedores.
5	<b>Importante para la Entidad</b> • Xyz	Se refiere a consideraciones importantes a tener en cuenta por el comité de selección y deben ser eliminadas una vez culminada la elaboración de las bases.

**CARACTERÍSTICAS DEL DOCUMENTO:**

Las bases estándar deben ser elaboradas en formato WORD, y deben tener las siguientes características:

N°	Características	Parámetros
1	Márgenes	Superior : 2.5 cm      Inferior: 2.5 cm Izquierda: 2.5 cm      Derecha: 2.5 cm
2	Fuente	Arial
3	Estilo de Fuente	Normal: Para el contenido en general Cursiva: Para el encabezado y pie de página Para las Consideraciones importantes (Ítem 3 del cuadro anterior)
4	Color de Fuente	Automático: Para el contenido en general Azul : Para las Consideraciones importantes (Ítem 3 del cuadro anterior)
5	Tamaño de Letra	16 : Para las dos primeras hojas de las Secciones General y Específica 11 : Para el nombre de los Capítulos. 10 : Para el cuerpo del documento en general 9 : Para el encabezado y pie de página Para el contenido de los cuadros, pudiendo variar, según la necesidad 8 : Para las Notas al pie
6	Alineación	Justificada: Para el contenido en general y notas al pie. Centrada : Para la primera página, los títulos de las Secciones y nombres de los Capítulos)
7	Interlineado	Sencillo
8	Espaciado	Anterior : 0 Posterior : 0
9	Subrayado	Para los nombres de las Secciones y para resaltar o hacer hincapié en algún concepto

**INSTRUCCIONES DE USO:**

- Una vez registrada la información solicitada dentro de los corchetes sombreados en gris, el texto deberá quedar en letra tamaño 10, con estilo normal, sin formato de negrita y sin sombread.
- La nota **IMPORTANTE** no puede ser modificada ni eliminada en la Sección General. En el caso de la Sección Específica debe seguirse la instrucción que se indica en dicha nota.

Elaboradas en enero de 2019  
Modificadas en junio 2019, diciembre de 2019, julio 2020, julio y diciembre 2021, junio y octubre de 2022



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Day Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:27:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Day Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:00:40 -05:00



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Day Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:16:11 -05:00



## **BASES INTEGRADAS**

### **CONCURSO PÚBLICO N°004-2024-CGR**

### **CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE SEGUROS PERSONALES Y PATRIMONIALES PARA LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPÚBLICA**



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:27:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:00:40 -05:00



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:16:11 -05:00

## DEBER DE COLABORACIÓN

La Entidad y todo proveedor que se someta a las presentes Bases, sea como participante, postor y/o contratista, deben conducir su actuación conforme a los principios previstos en la Ley de Contrataciones del Estado.

En este contexto, se encuentran obligados a prestar su colaboración al OSCE y a la Secretaría Técnica de la Comisión de Defensa de la Libre Competencia del INDECOPI, en todo momento según corresponda a sus competencias, a fin de comunicar presuntos casos de fraude, colusión y corrupción por parte de los funcionarios y servidores de la Entidad, así como los proveedores y demás actores que participan en el proceso de contratación.

De igual forma, deben poner en conocimiento del OSCE y a la Secretaría Técnica de la Comisión de Defensa de la Libre Competencia del INDECOPI los indicios de conductas anticompetitivas que se presenten durante el proceso de contratación, en los términos del Decreto Legislativo N° 1034, "Ley de Represión de Conductas Anticompetitivas", o norma que la sustituya, así como las demás normas de la materia.

La Entidad y todo proveedor que se someta a las presentes Bases, sea como participante, postor y/o contratista del proceso de contratación deben permitir al OSCE o a la Secretaría Técnica de la Comisión de Defensa de la Libre Competencia del INDECOPI el acceso a la información referida a las contrataciones del Estado que sea requerida, prestar testimonio o absolución de posiciones que se requieran, entre otras formas de colaboración.



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:27:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:00:40 -05:00



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:16:11 -05:00

## **SECCIÓN GENERAL**

### **DISPOSICIONES COMUNES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN**

(ESTA SECCIÓN NO DEBE SER MODIFICADA EN NINGÚN EXTREMO, BAJO SANCIÓN DE NULIDAD)



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:27:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:00:40 -05:00



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:16:11 -05:00

## CAPÍTULO I ETAPAS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

### 1.1. REFERENCIAS

Cuando en el presente documento se mencione la palabra Ley, se entiende que se está haciendo referencia a la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, y cuando se mencione la palabra Reglamento, se entiende que se está haciendo referencia al Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado aprobado por Decreto Supremo N° 344-2018-EF.

Las referidas normas incluyen sus respectivas modificaciones, de ser el caso.

### 1.2. CONVOCATORIA

Se realiza a través de su publicación en el SEACE de conformidad con lo señalado en el artículo 54 del Reglamento, en la fecha señalada en el calendario del procedimiento de selección, debiendo adjuntar las bases y resumen ejecutivo.

### 1.3. REGISTRO DE PARTICIPANTES

El registro de participantes se realiza conforme al artículo 55 del Reglamento. En el caso de un consorcio, basta que se registre uno (1) de sus integrantes.

#### Importante

- *Para registrarse como participante en un procedimiento de selección convocado por las Entidades del Estado Peruano, es necesario que los proveedores cuenten con inscripción vigente y estar habilitados ante el Registro Nacional de Proveedores (RNP) que administra el Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado (OSCE). Para obtener mayor información, se puede ingresar a la siguiente dirección electrónica: [www.rnp.gob.pe](http://www.rnp.gob.pe).*
- *Los proveedores que deseen registrar su participación deben ingresar al SEACE utilizando su Certificado SEACE (usuario y contraseña). Asimismo, deben observar las instrucciones señaladas en el documento de orientación "Guía para el registro de participantes electrónico" publicado en <https://www2.seace.gob.pe/>.*
- *En caso los proveedores no cuenten con inscripción vigente en el RNP y/o se encuentren inhabilitados o suspendidos para ser participantes, postores y/o contratistas, el SEACE restringirá su registro, quedando a potestad de estos intentar nuevamente registrar su participación en el procedimiento de selección en cualquier otro momento, dentro del plazo establecido para dicha etapa, siempre que haya obtenido la vigencia de su inscripción o quedado sin efecto la sanción que le impuso el Tribunal de Contrataciones del Estado.*

### 1.4. FORMULACIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES A LAS BASES

La formulación de consultas y observaciones a las bases se efectúa de conformidad con lo establecido en los numerales 72.1 y 72.2 del artículo 72 del Reglamento.

#### Importante

*No pueden formularse consultas ni observaciones respecto del contenido de una ficha de homologación aprobada, aun cuando el requerimiento haya sido homologado parcialmente respecto a las características técnicas y/o requisitos de calificación y/o condiciones de ejecución. Las consultas y observaciones que se formulen sobre el particular, se tienen como no presentadas.*



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Day Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:27:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Day Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:00:40 -05:00



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Day Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:16:11 -05:00

### 1.5. ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS, OBSERVACIONES E INTEGRACIÓN DE BASES

La absolución de consultas, observaciones e integración de las bases se realizan conforme a las disposiciones previstas en los numerales 72.4 y 72.5 del artículo 72 del Reglamento.

#### Importante

- No se absolverán consultas y observaciones a las bases que se presenten en forma física.*
- Cuando exista divergencia entre lo indicado en el pliego de absolución de consultas y observaciones y la integración de bases, prevalece lo absuelto en el referido pliego; sin perjuicio, del deslinde de responsabilidades correspondiente*

### 1.6. ELEVACIÓN AL OSCE DEL PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES E INTEGRACIÓN DE BASES

Los cuestionamientos al pliego de absolución de consultas y observaciones así como a las bases integradas por supuestas vulneraciones a la normativa de contrataciones, a los principios que rigen la contratación pública u otra normativa que tenga relación con el objeto de la contratación, pueden ser elevados al OSCE de acuerdo a lo indicado en los numerales del 72.8 al 72.11 del artículo 72 del Reglamento.

La solicitud de elevación para emisión de Pronunciamiento se presenta ante la Entidad, la cual debe remitir al OSCE el expediente completo, de acuerdo a lo señalado en el artículo 124 del TUO de la Ley 27444, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, al día hábil siguiente de recibida dicha solicitud.

#### Advertencia

*La solicitud de elevación al OSCE de los cuestionamientos al pliego de absolución de consultas y observaciones, así como a las Bases integradas, se realiza de manera electrónica a través del SEACE, a partir de la oportunidad en que establezca el OSCE mediante comunicado.*

#### Importante

*Constituye infracción pasible de sanción según lo previsto en el literal n) del numeral 50.1 del artículo 50 de la Ley, presentar cuestionamientos maliciosos o manifiestamente infundados al pliego de absolución de consultas y/u observaciones.*

### 1.7. FORMA DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS

Las ofertas se presentan conforme lo establecido en el artículo 59 del Reglamento.

Las declaraciones juradas, formatos o formularios previstos en las bases que conforman la oferta deben estar debidamente firmados por el postor (firma manuscrita o digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales<sup>1</sup>). Los demás documentos deben ser visados por el postor. En el caso de persona jurídica, por su representante legal, apoderado o mandatario designado para dicho fin y, en el caso de persona natural, por este o su apoderado. No se acepta el pegado de la imagen de una firma o visto. Las ofertas se presentan foliadas.

#### Importante

- Los formularios electrónicos que se encuentran en el SEACE y que los proveedores deben llenar para presentar sus ofertas, tienen carácter de declaración jurada.*
- En caso la información contenida en los documentos escaneados que conforman la oferta no*

<sup>1</sup> Para mayor información sobre la normativa de firmas y certificados digitales ingresar a: <https://www.indecopi.gob.pe/web/firmas-digitales/firmar-y-certificados-digitales>

*coincida con lo declarado a través del SEACE, prevalece la información declarada en los documentos escaneados.*

- No se tomarán en cuenta las ofertas que se presenten en físico a la Entidad.*

## 1.8. PRESENTACIÓN Y APERTURA DE OFERTAS

El participante presentará su oferta de manera electrónica a través del SEACE, desde las 00:01 horas hasta las 23:59 horas del día establecido para el efecto en el cronograma del procedimiento; adjuntando el archivo digitalizado que contenga los documentos que conforman la oferta de acuerdo a lo requerido en las bases.

El participante debe verificar antes de su envío, bajo su responsabilidad, que el archivo pueda ser descargado y su contenido sea legible.

### Importante

*Los integrantes de un consorcio no pueden presentar ofertas individuales ni conformar más de un consorcio en un procedimiento de selección, o en un determinado ítem cuando se trate de procedimientos de selección según relación de ítems.*

En la apertura electrónica de la oferta, el comité de selección, verifica la presentación de lo exigido en la sección específica de las bases, de conformidad con el numeral 73.2 del artículo 73 del Reglamento y determina si las ofertas responden a las características y/o requisitos y condiciones de los Términos de Referencia, detallados en la sección específica de las bases. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.

## 1.9. EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

La evaluación de las ofertas se realiza conforme a lo establecido en el artículo 74 del Reglamento.

El desempate mediante sorteo se realiza de manera electrónica a través del SEACE.

## 1.10. CALIFICACIÓN DE OFERTAS

La calificación de las ofertas se realiza conforme a lo establecido en los numerales 75.1 y 75.2 del artículo 75 del Reglamento.

## 1.11. SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS

La subsanación de las ofertas se sujeta a lo establecido en el artículo 60 del Reglamento. El plazo que se otorgue para la subsanación no puede ser inferior a un (1) día hábil.

La solicitud de subsanación se realiza de manera electrónica a través del SEACE y será remitida al correo electrónico consignado por el postor al momento de realizar su inscripción en el RNP, siendo su responsabilidad el permanente seguimiento de las notificaciones a dicho correo. La notificación de la solicitud se entiende efectuada el día de su envío al correo electrónico.

La presentación de las subsanaciones se realiza a través del SEACE. No se tomará en cuenta la subsanación que se presente en físico a la Entidad.

## 1.12. RECHAZO DE LAS OFERTAS

Previo al otorgamiento de la buena pro, el comité de selección revisa las ofertas económicas



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:27:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:00:40 -05:00



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:16:11 -05:00



que cumplen los requisitos de calificación, de conformidad con lo establecido para el rechazo de ofertas, previsto en el artículo 68 del Reglamento, de ser el caso.

De rechazarse alguna de las ofertas calificadas, el comité de selección revisa el cumplimiento de los requisitos de calificación de los postores que siguen en el orden de prelación, en caso las hubiere.

### 1.13. OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

Definida la oferta ganadora, el comité de selección otorga la buena pro, mediante su publicación en el SEACE, incluyendo el cuadro comparativo y las actas debidamente motivadas de los resultados de la admisión, no admisión, evaluación, calificación, descalificación, rechazo y el otorgamiento de la buena pro.

### 1.14. CONSENTIMIENTO DE LA BUENA PRO

Cuando se hayan presentado dos (2) o más ofertas, el consentimiento de la buena pro se produce a los ocho (8) días hábiles siguientes de la notificación de su otorgamiento, sin que los postores hayan ejercido el derecho de interponer el recurso de apelación.

En caso que se haya presentado una sola oferta, el consentimiento de la buena pro se produce el mismo día de la notificación de su otorgamiento.

El consentimiento del otorgamiento de la buena pro se publica en el SEACE al día hábil siguiente de producido.

#### Importante

*Una vez consentido el otorgamiento de la buena pro, el órgano encargado de las contrataciones o el órgano de la Entidad al que se haya asignado tal función realiza la verificación de la oferta presentada por el postor ganador de la buena pro conforme lo establecido en el numeral 64.6 del artículo 64 del Reglamento.*



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:27:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:00:40 -05:00



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:16:11 -05:00

## CAPÍTULO II SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS DURANTE EL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

### 2.1. RECURSO DE APELACIÓN

A través del recurso de apelación se pueden impugnar los actos dictados durante el desarrollo del procedimiento de selección hasta antes del perfeccionamiento del contrato.

El recurso de apelación se presenta ante y es resuelto por el Tribunal de Contrataciones del Estado.

Los actos que declaren la nulidad de oficio, la cancelación del procedimiento de selección y otros actos emitidos por el Titular de la Entidad que afecten la continuidad de este, se impugnan ante el Tribunal de Contrataciones del Estado.

#### Importante

- Una vez otorgada la buena pro, el comité de selección, está en la obligación de permitir el acceso de los participantes y postores al expediente de contratación, salvo la información calificada como secreta, confidencial o reservada por la normativa de la materia, a más tardar dentro del día siguiente de haberse solicitado por escrito.*  
*Luego de otorgada la buena pro no se da a conocer las ofertas cuyos requisitos de calificación no fueron analizados y revisados por el comité de selección.*
- A efectos de recoger la información de su interés, los postores pueden valerse de distintos medios, tales como: (i) la lectura y/o toma de apuntes, (ii) la captura y almacenamiento de imágenes, e incluso (iii) pueden solicitar copia de la documentación obrante en el expediente, siendo que, en este último caso, la Entidad deberá entregar dicha documentación en el menor tiempo posible, previo pago por tal concepto.*
- El recurso de apelación se presenta ante la Mesa de Partes del Tribunal o ante las oficinas desconcentradas del OSCE.*

### 2.2. PLAZOS DE INTERPOSICIÓN DEL RECURSO DE APELACIÓN

La apelación contra el otorgamiento de la buena pro o contra los actos dictados con anterioridad a ella se interpone dentro de los ocho (8) días hábiles siguientes de haberse notificado el otorgamiento de la buena pro.

La apelación contra los actos dictados con posterioridad al otorgamiento de la buena pro, contra la declaración de nulidad, cancelación y declaratoria de desierto del procedimiento, se interpone dentro de los ocho (8) días hábiles siguientes de haberse tomado conocimiento del acto que se desea impugnar.



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:27:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:00:40 -05:00



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:16:11 -05:00

## CAPÍTULO III DEL CONTRATO

### 3.1. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

Los plazos y el procedimiento para perfeccionar el contrato se realiza conforme a lo indicado en el artículo 141 del Reglamento.

Para perfeccionar el contrato, el postor ganador de la buena pro debe presentar los documentos señalados en el artículo 139 del Reglamento y los previstos en la sección específica de las bases.

### 3.2. GARANTÍAS

Las garantías que deben otorgar los postores y/o contratistas, según corresponda, son las de fiel cumplimiento del contrato y por los adelantos.

#### 3.2.1. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO

Como requisito indispensable para perfeccionar el contrato, el postor ganador debe entregar a la Entidad la garantía de fiel cumplimiento del mismo por una suma equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato original. Esta se mantiene vigente hasta la conformidad de la recepción de la prestación a cargo del contratista.

#### 3.2.2. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO POR PRESTACIONES ACCESORIAS

En las contrataciones que conllevan la ejecución de prestaciones accesorias, tales como mantenimiento, reparación o actividades afines, se otorga una garantía adicional por una suma equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato de la prestación accesorio, la misma que debe ser renovada periódicamente hasta el cumplimiento total de las obligaciones garantizadas.

#### Importante

- En los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados sea igual o menor a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.
- En los contratos periódicos de prestación de servicios en general que celebren las Entidades con las micro y pequeñas empresas, estas últimas pueden otorgar como garantía de fiel cumplimiento el diez por ciento (10%) del monto del contrato, porcentaje que es retenido por la Entidad durante la primera mitad del número total de pagos a realizarse, de forma prorrateada en cada pago, con cargo a ser devuelto a la finalización del mismo, conforme lo establecen los numerales 149.4 y 149.5 del artículo 149 del Reglamento y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento.

#### 3.2.3. GARANTÍA POR ADELANTO

En caso se haya previsto en la sección específica de las bases la entrega de adelantos, el contratista debe presentar una garantía emitida por idéntico monto conforme a lo estipulado en el artículo 153 del Reglamento.



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:27:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:00:40 -05:00



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:16:11 -05:00

### 3.3. REQUISITOS DE LAS GARANTÍAS

Las garantías que se presenten deben ser incondicionales, solidarias, irrevocables y de realización automática en el país, al solo requerimiento de la Entidad. Asimismo, deben ser emitidas por empresas que se encuentren bajo la supervisión directa de la Superintendencia de Banca, Seguros y Administradoras Privadas de Fondos de Pensiones y que cuenten con clasificación de riesgo B o superior. Asimismo, deben estar autorizadas para emitir garantías; o estar consideradas en la última lista de bancos extranjeros de primera categoría que periódicamente publica el Banco Central de Reserva del Perú.

#### Importante

*Corresponde a la Entidad verificar que las garantías presentadas por el postor ganador de la buena pro y/o contratista cumplan con los requisitos y condiciones necesarios para su aceptación y eventual ejecución, sin perjuicio de la determinación de las responsabilidades funcionales que correspondan.*

#### Advertencia

*Los funcionarios de las Entidades no deben aceptar garantías emitidas bajo condiciones distintas a las establecidas en el presente numeral, debiendo tener en cuenta lo siguiente:*

*1. La clasificadora de riesgo que asigna la clasificación a la empresa que emite la garantía debe encontrarse listada en el portal web de la SBS (<http://www.sbs.gob.pe/sistema-financiero/clasificadoras-de-riesgo>).*

*2. Se debe identificar en la página web de la clasificadora de riesgo respectiva, cuál es la clasificación vigente de la empresa que emite la garantía, considerando la vigencia a la fecha de emisión de la garantía.*

*3. Para fines de lo establecido en el artículo 148 del Reglamento, la clasificación de riesgo B, incluye las clasificaciones B+ y B.*

*4. Si la empresa que otorga la garantía cuenta con más de una clasificación de riesgo emitida por distintas empresas listadas en el portal web de la SBS, bastará que en una de ellas cumpla con la clasificación mínima establecida en el Reglamento.*

*En caso exista alguna duda sobre la clasificación de riesgo asignada a la empresa emisora de la garantía, se deberá consultar a la clasificadora de riesgos respectiva.*

*De otro lado, además de cumplir con el requisito referido a la clasificación de riesgo, a efectos de verificar si la empresa emisora se encuentra autorizada por la SBS para emitir garantías, debe revisarse el portal web de dicha Entidad (<http://www.sbs.gob.pe/sistema-financiero/relacion-de-empresas-que-se-encuentran-autorizadas-a-emitar-cartas-fianza>).*

*Los funcionarios competentes deben verificar la autenticidad de la garantía a través de los mecanismos establecidos (consulta web, teléfono u otros) por la empresa emisora.*

### 3.4. EJECUCIÓN DE GARANTÍAS

La Entidad puede solicitar la ejecución de las garantías conforme a los supuestos contemplados en el artículo 155 del Reglamento.

### 3.5. ADELANTOS

La Entidad puede entregar adelantos directos al contratista, los que en ningún caso exceden en conjunto del treinta por ciento (30%) del monto del contrato original, siempre que ello haya sido previsto en la sección específica de las bases.



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Muy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:27:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Muy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:00:40 -05:00



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Muy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:16:11 -05:00

### 3.6. PENALIDADES

#### 3.6.1. PENALIDAD POR MORA EN LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

En 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, de conformidad con el artículo 162 del Reglamento.

#### 3.6.2. OTRAS PENALIDADES

La Entidad puede establecer penalidades distintas a la mencionada en el numeral precedente, según lo previsto en el artículo 163 del Reglamento y lo indicado en la sección específica de las bases.

Estos dos tipos de penalidades se calculan en forma independiente y pueden alcanzar cada una un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato vigente, o de ser el caso, del ítem que debió ejecutarse.

### 3.7. INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

Las causales para la resolución del contrato, serán aplicadas de conformidad con el artículo 36 de la Ley y 164 del Reglamento.

### 3.8. PAGOS

El pago se realiza después de ejecutada la respectiva prestación, pudiendo contemplarse pagos a cuenta, según la forma establecida en la sección específica de las bases o en el contrato.

La Entidad paga las contraprestaciones pactadas a favor del contratista dentro de los diez (10) días calendario siguientes de otorgada la conformidad de los servicios, siempre que se verifiquen las condiciones establecidas en el contrato para ello, bajo responsabilidad del funcionario competente.

La conformidad se emite en un plazo máximo de siete (7) días de producida la recepción, salvo que se requiera efectuar pruebas que permitan verificar el cumplimiento de la obligación, en cuyo caso la conformidad se emite en un plazo máximo de quince (15) días, bajo responsabilidad del funcionario que debe emitir la conformidad.

En el caso que se haya suscrito contrato con un consorcio, el pago se realizará de acuerdo a lo que se indique en el contrato de consorcio.

#### **Advertencia**

*En caso de retraso en los pagos a cuenta o pago final por parte de la Entidad, salvo que se deba a caso fortuito o fuerza mayor, esta reconoce al contratista los intereses legales correspondientes, de conformidad con el artículo 39 de la Ley y 171 del Reglamento, debiendo repetir contra los responsables de la demora injustificada.*

### 3.9. DISPOSICIONES FINALES

Todos los demás aspectos del presente procedimiento no contemplados en las bases se regirán supletoriamente por la Ley y su Reglamento, así como por las disposiciones legales vigentes.



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:27:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:00:40 -05:00



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:16:11 -05:00

## **SECCIÓN ESPECÍFICA**

### **CONDICIONES ESPECIALES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN**

(EN ESTA SECCIÓN LA ENTIDAD DEBERÁ COMPLETAR LA INFORMACIÓN EXIGIDA, DE ACUERDO A LAS INSTRUCCIONES INDICADAS)



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:27:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:00:40 -05:00



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:16:11 -05:00

## CAPÍTULO I GENERALIDADES

### 1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre : Contraloría General de La República  
RUC N° : 20131378972  
Domicilio legal : Jr. Camilo Carrillo N° 114 – Jesús María  
Teléfono: : 330-3000 Anexo 4123  
Correo electrónico: : [vsalcedo@contraloria.gob.pe](mailto:vsalcedo@contraloria.gob.pe)  
Cc: [jsotoc@contraloria.gob.pe](mailto:jsotoc@contraloria.gob.pe)

### 1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto:

Contratar el servicio de seguros personales (Seguro Vida Ley, Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo – SCTR y Seguro de Accidentes Personales por Viaje) para la Contraloría General de la República.

Brindar cobertura al riesgo que puedan sufrir los bienes muebles, vehículos e inmuebles de propiedad de la Contraloría General de la República y/o terceros que se encuentren bajo la administración, a fin de garantizar a la entidad la protección y salvaguardar sus bienes patrimoniales ante cualquier siniestro que pueda ocurrir, mediante la contratación de pólizas de seguros patrimoniales.

### 1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante Resolución de Gerencia N°000714-2024-CG/GAD el 27 de noviembre del 2024.

### 1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Recursos Ordinarios (según Constancia de previsión presupuestaria N°0251-2024<sup>2</sup> y N°0244-2024<sup>3</sup>)

### 1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

El presente procedimiento se rige de la siguiente manera:

**Ítem 1:** Sistema de precios unitarios.

- Póliza de Seguro Vida Ley
- Póliza de Accidentes personales por viaje

**Ítem 2:** Sistema de precios unitarios.

- Póliza de Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (SCTR) – Salud

<sup>2</sup> Para seguros personales.

<sup>3</sup> Para seguros patrimoniales.



**Ítem 3:** Sistema de precios unitarios.

- Póliza de Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (SCTR) – Pensión.

**Ítem 4:** Sistema de suma alzada.

- Póliza de Multiriesgo
- Póliza de Deshonestidad 3-D
- Póliza de Vehículos

**1.6. DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO**

No corresponde.

**1.7. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO**

El alcance de la prestación está definido en el Capítulo III de la presente sección de las bases.

**1.8. PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

El plazo de ejecución del servicio será de 365 días calendario, que se inicia a partir de las 12:00 horas de la fecha señalada en el contrato y culmina a las 12:00 horas del último día de su vigencia.

**1.9. COSTO DE REPRODUCCIÓN Y ENTREGA DE BASES**

Los participantes registrados tienen el derecho de recabar un ejemplar de las bases, el cual es **sin costo**. Para cuyo efecto deberán solicitar las bases al siguiente correo electrónico [vsalcedo@contraloria.gob.pe](mailto:vsalcedo@contraloria.gob.pe), [Cc: jsotoc@contraloria.gob.pe](mailto:Cc:jsotoc@contraloria.gob.pe), o pueden descargarlo del Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado – SEACE.

**1.10. BASE LEGAL<sup>4</sup>**

- Ley N°31953 - Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2024.
- Ley N°31954 - Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público del año fiscal 2024.
- Ley N°31955 – Ley de Endeudamiento del Sector Público del año fiscal 2024.
- Texto Único Ordenado de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, aprobado por el Decreto Supremo N° 082-2019-EF.
- Decreto Supremo N° 344-2018-EF, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 30225 y sus modificaciones.
- Texto Único de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Directivas y Opiniones del OSCE, vigentes.
- Código Civil Peruano Las referidas normas incluyen sus respectivas disposiciones ampliatorias, modificatorias y conexas, de ser el caso.
- 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 Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Directivas y Opiniones del OSCE, vigentes.
- Código Civil Peruano.
- Decreto Legislativo N°1553.
- Ley N°26702 “Ley General del Sistema Financiero y del Sistema de Seguros y Orgánica de la Superintendencia de Banca y Seguros.
- Ley N°29946 “Ley del Contrato de Seguros” y sus normas reglamentarias emitidas por la Superintendencia de Banca y Seguros y AFP.
- Decreto Supremo N°003-98-SA, Normas Técnicas del Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo.
- Decreto Supremo N°009-97-SA, Reglamento de Ley N°26790.
- Ley N°26790 Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud.

<sup>4</sup> En atención a la observación 13 del participante OFICINA DE NORMALIZACIÓN PREVISIONAL ONP.



- Decreto Supremo N° 008-2022-SA - Actualización del Anexo 5 del Decreto Supremo N° 009-97-SA

Las referidas normas incluyen sus respectivas disposiciones ampliatorias, modificatorias y conexas, de ser el caso.

## CAPÍTULO II DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

### 2.1. CALENDARIO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

Según el cronograma de la ficha de selección de la convocatoria publicada en el SEACE.

#### Importante

*De conformidad con la vigesimosegunda Disposición Complementaria Final del Reglamento, en caso la Entidad (Ministerios y sus organismos públicos, programas o proyectos adscritos) haya difundido el requerimiento a través del SEACE siguiendo el procedimiento establecido en dicha disposición, no procede formular consultas u observaciones al requerimiento.*

### 2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS

La oferta contendrá, además de un índice de documentos<sup>5</sup>, la siguiente documentación:

#### 2.2.1. Documentación de presentación obligatoria

##### 2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta

- Declaración jurada de datos del postor. (**Anexo N° 1**)
- Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.

En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto.

En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda.

En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.

En caso de personas jurídicas de Derecho Público, copia de la Ley de creación y el documento a través del cual se acredite su representación<sup>6</sup>.

#### Advertencia

*De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la*

<sup>5</sup> La omisión del índice no determina la no admisión de la oferta.

<sup>6</sup> En atención a la consulta N°01 del participante OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP

*Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE<sup>7</sup> y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir el certificado de vigencia de poder y/o documento nacional de identidad.*

- c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. **(Anexo N° 2)**
- d) Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. **(Anexo N° 3)**
- e) Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. **(Anexo N° 4)<sup>8</sup>**
- f) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. **(Anexo N° 5)**
- g) El precio de la oferta es en soles. Adjuntar obligatoriamente el **Anexo N° 6**.

El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.

#### Importante

- *El comité de selección verifica la presentación de los documentos requeridos. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.*
- *En caso de requerir estructura de costos o análisis de precios, esta se presenta para el perfeccionamiento del contrato.*

#### 2.2.1.2. Documentos para acreditar los requisitos de calificación

Incorporar en la oferta los documentos que acreditan los “**Requisitos de Calificación**” que se detallan en el numeral 3.2 del Capítulo III de la presente sección de las bases.

#### 2.2.2. Documentación de presentación facultativa:

- a) Para el Ítem N° 2 e Ítem N°3: Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa (Anexo N°10).

#### Advertencia

*El comité de selección no podrá exigir al postor la presentación de documentos que no hayan sido indicados en los acápites “Documentos para la admisión de la oferta”, “Requisitos de calificación” y “Factores de evaluación”.*

### 2.3. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO

El postor ganador de la buena pro debe presentar los siguientes documentos para perfeccionar el contrato:

<sup>7</sup> Para mayor información de las Entidades usuarias y del Catálogo de Servicios de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE ingresar al siguiente enlace <https://www.gobiernodigital.gob.pe/interoperabilidad/>

<sup>8</sup> En caso de considerar como factor de evaluación la mejora del plazo de prestación del servicio, el plazo ofertado en dicho anexo servirá también para acreditar este factor.

- a) Garantía de fiel cumplimiento del contrato<sup>9</sup>.
- b) Contrato de consorcio con firmas legalizadas ante Notario de cada uno de los integrantes de ser el caso.
- c) Código de cuenta interbancaria (CCI) o, en el caso de proveedores no domiciliados, el número de su cuenta bancaria y la entidad bancaria en el exterior.
- d) Copia de la vigencia del poder del representante legal de la empresa que acredite que cuenta con facultades para perfeccionar el contrato, cuando corresponda, **ó, en caso de personas jurídicas de Derecho Público, copia de la Ley de creación y el documento a través del cual se acredite su representación**<sup>10</sup>.
- e) Copia de DNI del postor en caso de persona natural, o de su representante legal en caso de persona jurídica.

#### Advertencia

*De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE<sup>11</sup> y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir los documentos previstos en los literales e) y f).*

- f) Domicilio para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
- g) Autorización de notificación de la decisión de la Entidad sobre la solicitud de ampliación de plazo mediante medios electrónicos de comunicación <sup>12</sup> (**Anexo N° 11**).
- h) Detalle de los precios unitarios del precio ofertado<sup>13</sup>. (Para ítem 4).
- i) Estructura de costos<sup>14</sup>. (Para todos los ítems)
- j) Detalle del precio de la oferta de cada uno de los servicios que conforman el paquete.<sup>15</sup> (Para ítem 1 e ítem 4).

#### Importante

- *En caso que el postor ganador de la buena pro sea un consorcio, las garantías que presente este para el perfeccionamiento del contrato, así como durante la ejecución contractual, de ser el caso, además de cumplir con las condiciones establecidas en el artículo 33 de la Ley y el artículo 148 del Reglamento, deben consignar expresamente el nombre completo o la denominación o razón social de los integrantes del consorcio, en calidad de garantizados, de lo contrario no podrán ser aceptadas por las Entidades. No se cumple el requisito antes indicado si se consigna únicamente la denominación del consorcio, conforme lo dispuesto en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado".*
- *En los contratos periódicos de prestación de servicios en general que celebren las Entidades con las micro y pequeñas empresas, estas últimas pueden otorgar como garantía de fiel cumplimiento el diez por ciento (10%) del monto del contrato, porcentaje que es retenido por la Entidad durante la primera mitad del número total de pagos a realizarse, de forma prorrateada en cada pago, con cargo a ser devuelto a la finalización del mismo, conforme lo establece el numeral 149.4 del artículo 149 del Reglamento y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento. Para dicho efecto los postores deben encontrarse registrados en el REMYPE, consignando en la Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N° 1) o en la solicitud de retención de la garantía durante el perfeccionamiento del contrato, que tienen la condición de MYPE, lo cual será verificado por la Entidad en el link*

<sup>9</sup> De conformidad con la Ley N°32103 del 25 de julio del 2024, numeral 33.1 del Artículo 33. Fondo de garantía como medio alternativo para garantizar los contratos: "Autorizar a las entidades para que en el Año Fiscal 2024, en los documentos de los procedimientos de selección que se convoquen bajo los regímenes de contratación del Sistema Nacional de Abastecimiento, establezcan que el postor adjudicado tiene la facultad de optar, como medio alternativo a la obligación de presentar las garantías de fiel cumplimiento y de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, de corresponder, por la retención del monto total de la garantía correspondiente." (Subrayado agregado)

<sup>10</sup> En atención a la consulta N°02 del participante OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP.

<sup>11</sup> Para mayor información de las Entidades usuarias de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE ingresar al siguiente enlace <https://www.gobiernodigital.gob.pe/interoperabilidad/>

<sup>12</sup> En tanto se implemente la funcionalidad en el SEACE, de conformidad con la Primera Disposición Complementaria Transitoria del Decreto Supremo N° 234-2022-EF.

<sup>13</sup> Incluir solo en caso de la contratación bajo el sistema a suma alzada.

<sup>14</sup> Incluir solo cuando resulte necesario para la ejecución contractual, identificar los costos de cada uno de los rubros que comprenden la oferta.

<sup>15</sup> Incluir solo en caso de contrataciones por paquete.



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:27:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:00:40 -05:00



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:16:11 -05:00

<http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2> opción consulta de empresas acreditadas en el REMYPE.

- En los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados sea igual o menor a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.

k) Para el ítem 1, 2 y 3: Prima desagregada por cada póliza de seguro requerida, en la cual se precise lo siguiente:

- Tasa Neta y/o Prima Individual.
- Prima Comercial Anual.
- Prima Total Anual.

Asimismo, documento que otorgará Cobertura Provisional por 30 días al programa de Seguros ofertado por el postor, la misma que deberá entrar en vigencia a partir de las 12:00 horas del día siguiente de la suscripción del contrato o vencimiento de pólizas que conforman el programa de seguros y se mantendrá vigente hasta la entrega de las pólizas de seguros respectiva. Esta cobertura provisional estará sujeta a las condiciones generales, particulares y especiales de cada Ramo de Seguro requerido y cubrirá todo siniestro que se produzcan sin que el Contratista pueda alegar falta de cobertura por falta de pago de primas o de interés asegurable a la firma del contrato.

Para el ítem 4: Prima desagregada para cada Póliza de Seguro requerida, en la cual se precise lo siguiente, de acuerdo al numeral 11 de los términos de referencia:

- Tasa Neta y/o Prima Individual
- Prima Neta Anual
- Derecho de Emisión
- Impuestos
- Prima Total

Cobertura Provisional acreditada mediante carta del postor ganador de la buena pro, por un periodo de treinta (30) días, correspondiente al programa de Seguros ofertado y entrará en vigencia desde el inicio del programa de Seguros (fecha que se indicará en el contrato), hasta la fecha de entrega formal de las pólizas.

Esta cobertura provisional estará sujeta a las Condiciones Generales, Particulares y Especiales de cada Ramo de Seguro requerido y cubrirá todo siniestro que se produzca, sin que el Contratista pueda alegar falta de cobertura por falta de pago de primas o de interés asegurable a la firma del contrato.

#### Importante

- Corresponde a la Entidad verificar que las garantías presentadas por el postor ganador de la buena pro cumplan con los requisitos y condiciones necesarios para su aceptación y eventual ejecución, sin perjuicio de la determinación de las responsabilidades funcionales que correspondan.
- De conformidad con el Reglamento Consular del Perú aprobado mediante Decreto Supremo N° 076-2005-RE para que los documentos públicos y privados extendidos en el exterior tengan validez en el Perú, deben estar legalizados por los funcionarios consulares peruanos y refrendados por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Perú, salvo que se trate de documentos públicos emitidos en países que formen parte del Convenio de la Apostilla, en cuyo caso bastará con que estos cuenten con la Apostilla de la Haya<sup>16</sup>.
- La Entidad no puede exigir documentación o información adicional a la consignada en el presente numeral para el perfeccionamiento del contrato.

<sup>16</sup> Según lo previsto en la Opinión N° 009-2016/DTN.

## 2.4. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene. Para dicho efecto el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento, debe presentar la documentación requerida en la mesa de partes de la Institución, ubicado en Jr. Camilo Carrillo N°114, distrito de Jesús María, provincia y departamento de Lima o mesa de partes virtual cuya dirección es <https://mesadepartesvirtual.contraloria.gob.pe/mpvirtual/>.

### Importante

*En el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, se puede perfeccionar el contrato con la suscripción del documento o con la recepción de una orden de servicios, cuando el monto del valor estimado del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00).*

## 2.5. FORMA DE PAGO

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista de la siguiente manera:

### Ítem 1:

- **Póliza de Seguro Vida Ley:** se realizará en forma mensual en base al monto asegurable de la planilla del mes anterior hasta máximo 5 días. Asimismo, los ingresos de personal nuevo deberán ser reportados a la aseguradora oportunamente los 5 primeros días.
- **Póliza de Accidentes personales por viaje:** se realiza en forma mensual en base a la cantidad de personas que realizaron viajes durante el mes anterior, según tarifario de la compañía de seguros.

### Ítem 2:

- **Póliza de Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (SCTR) – Salud** se realiza en forma mensual en base al monto de la planilla del mes anterior, del total de beneficiarios.

### Ítem 3:

- **Póliza de Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (SCTR) – Pensión:** se realiza en forma mensual en base al monto de la planilla del mes anterior, del total de beneficiarios.

En los casos de los ítems 1, 2 y 3 de las pólizas de Seguros de Riesgos Humanos serán emitidas, facturadas y pagadas en soles. En caso algunas de las pólizas se emitan en moneda dólares, el tipo de cambio a utilizar será indicado por la SBS un día antes de la fecha de presentación de propuestas.

### Ítem 4:

- **Póliza de Seguros Patrimoniales:** El pago de la prima total correspondiente a las pólizas de seguros: multirriesgo, deshonestidad, desaparición – 3D y de Vehículos, será en una (01) sola cuota.

El pago de primas se realizará en soles al tipo de cambio de la SBS (venta) registrado un día antes de la fecha de presentación de la oferta.

Para efectos del pago de las contraprestaciones ejecutadas por el contratista, la Entidad debe contar con la siguiente documentación:

- Para el ítem 1, 2 y 3: Conformidad del servicio a cargo de la Subgerencia de Bienestar y Relaciones Laborales.
- Para el ítem 4: Conformidad del servicio a cargo de la Subgerencia de Abastecimiento, previo visto bueno del responsable de la Coordinación de Control Patrimonial.



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 3-01-2025 18:27:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 3-01-2025 19:00:40 -05:00



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:16:11 -05:00

- Para todos ítems: Comprobante de pago.

Dicha documentación se debe presentar en presentar en Mesa de Partes de la Entidad, sito en Jr. Camilo Carrillo N°114 – Jesús María, con excepción del documento de conformidad del servicio toda vez que es un documento interno de la Entidad.

### CAPÍTULO III REQUERIMIENTO

#### Importante

*De conformidad con el numeral 29.8 del artículo 29 del Reglamento, el área usuaria es responsable de la adecuada formulación del requerimiento, debiendo asegurar la calidad técnica y reducir la necesidad de su reformulación por errores o deficiencias técnicas que repercutan en el proceso de contratación.*

#### 3.1. TERMINOS DE REFERENCIA



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:27:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:00:40 -05:00



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:16:11 -05:00

Los Términos de Referencia se encuentran en  
archivo adjunto a las presentes bases.



**Importante**

*Para determinar que los postores cuentan con las capacidades necesarias para ejecutar el contrato, el comité de selección incorpora los requisitos de calificación previstos por el área usuaria en el requerimiento, no pudiendo incluirse requisitos adicionales, ni distintos a los siguientes:*

**3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN**

<b>A</b>	<b>CAPACIDAD LEGAL</b>
	<b>HABILITACIÓN</b>
	<b>Para ítem 1:</b> Certificado de autorización de funcionamiento, emitido por la Superintendencia de Banca y 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/o Certificado emitido por la SBS.
	<b>Acreditación:</b> Copia simple del Certificado de autorización de funcionamiento vigente emitido por la Superintendencia de Banca Seguros y AFP, y/o Certificado emitido por la SBS.
	<b>Para ítem 2:</b> Contar con registro de Institución Administradora de Fondos de Aseguramiento en Salud – IAFA emitido por la Superintendencia Nacional de Salud (SUSALUD) conforme a lo establecido en la Resolución de Superintendencia N°0163-2029-SUSALUD/S.
	<b>Acreditación:</b> Copia simple del documento expedido por la Superintendencia Nacional de Salud (SUSALUD) que acredite la autorización de funcionamiento como Institución Administradora de Fondos de Aseguramiento en Salud – IAFA
	<b>Para ítem 3:</b> Certificado de autorización de funcionamiento, emitido por la Superintendencia de Banca y 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/o Certificado emitido por la SBS, o Decreto Supremo de Creación.
	<b>Acreditación:</b> Copia simple del Certificado de autorización de funcionamiento vigente emitido por la Superintendencia de Banca Seguros y AFP, y/o copia del Certificado emitido por la SBS o copia de Decreto Supremo de Creación.
	<b>Para ítem 4:</b> <b>Requisitos:</b> Certificado de autorización de funcionamiento, emitido por la Superintendencia de Banca y Seguros y AFP, conforme a lo señalado en el Ley 26702 "Ley General del Sistema Financiero y del Sistema de Seguros y Orgánica de la Superintendencia de Banca y Seguros"
	<b>Acreditación:</b> Copia simple del Certificado de autorización de funcionamiento vigente emitido por la Superintendencia de Banca Seguros y AFP.
	<b>Importante</b>



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:27:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:00:40 -05:00



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:16:11 -05:00

	<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>
	<p><b>Importante</b></p>
	<p><i>En el caso de consorcios, cada integrante del consorcio que se hubiera comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas directamente al objeto de la convocatoria debe acreditar este requisito.</i></p>

<b>B</b>	<p><b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b></p>
	<p><b><u>Ítem 1: Seguro Vida Ley y Seguro de Accidentes por viaje.</u></b></p> <p><b><u>Requisitos:</u></b></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 6,198,552.93 (Seis millones ciento noventa y ocho mil quinientos cincuenta y dos con 93/100 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>Se consideran servicios similares a las pólizas de Seguros de Vida (Seguros de Desgravamen y/o Vida Temporal y/o Vida Dotal y/o Vida Ley y/o Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo) o Seguros Generales (Seguros de Todo Riesgo, y/o 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, Cascos, y/o Responsabilidad Civil, y/o Vehículos.</p> <p><b><u>Ítem 2: Seguro Complementario de Trabajo Riesgo (SCTR) - Salud.</u></b></p> <p><b><u>Requisitos:</u></b></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 594,212.43.00 (Quinientos Noventa y Cuatro Mil Doscientos Doce con 43/100 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° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 25,000.00 (Veinticinco 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>Se consideran servicios similares a los Seguro SCTR Salud: cualquier seguro que brinde una Entidad Prestadora de Salud y/o seguros individuales de salud".</p> <p><b><u>Ítem 3: Seguro Complementario de Trabajo Riesgo (SCTR) - Pensión.</u></b></p> <p><b><u>Requisitos:</u></b></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 582,123.15 (Quinientos Ochenta y Dos Mil Ciento Veinte y Tres con 15/100 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° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 25,000.00 (Veinticinco 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</p>



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Day Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:27:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Day Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:00:40 -05:00



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Day Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:16:11 -05:00



comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.

Se consideran servicios similares a las pólizas de Seguros de Vida (Seguros de Desgravamen y/o Vida Temporal y/o Vida Dotal y/o Vida Ley y/o Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo) o Seguros Accidentes Personales.

#### Ítem 4: Seguros Patrimoniales

##### Requisitos:

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 3,500.000.00 (Tres millones quinientos 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.

se consideran servicios similares a los seguros generales (Seguro de Todo Riesgo, y/o Incendio, y/o Deshonestidad 3D, y/o Robo y/o Asalto, y/o Hurto, y/o Responsabilidad Civil, y/o Vehículos).

##### Acreditación:

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 pago<sup>17</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 N° 8** referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.

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

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

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

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

Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el **Anexo N° 9**.

Cuando en los contratos, órdenes de servicios o comprobantes de pago el monto facturado se

<sup>17</sup> Cabe precisar que, de acuerdo con la **Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado**:

*"... el solo sello de cancelado en el comprobante, cuando ha sido colocado por el propio postor, no puede ser considerado como una acreditación que produzca 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".*

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 N° 8** referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.

#### Importante

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

#### Importante

- *Si como resultado de una consulta u observación corresponde precisarse o ajustarse el requerimiento, se solicita la autorización del área usuaria y se pone de conocimiento de tal hecho a la dependencia que aprobó el expediente de contratación, de conformidad con el numeral 72.3 del Reglamento.*
- *El cumplimiento de los Términos de Referencia se realiza mediante la presentación de una declaración jurada. De ser el caso, adicionalmente la Entidad puede solicitar documentación que acredite el cumplimiento del algún componente de estos. Para dicho efecto, consignará de manera detallada los documentos que deben presentar los postores en el literal e) del numeral 2.2.1.1 de esta sección de las bases.*
- *Los requisitos de calificación determinan si los postores cuentan con las capacidades necesarias para ejecutar el contrato, lo que debe ser acreditado documentalmente, y no mediante declaración jurada.*

#### Importante

- *Si como resultado de una consulta u observación corresponde precisarse o ajustarse el requerimiento, se solicita la autorización del área usuaria y se pone de conocimiento de tal hecho a la dependencia que aprobó el expediente de contratación, de conformidad con el numeral 72.3 del Reglamento.*
- *El cumplimiento de los Términos de Referencia se realiza mediante la presentación de una declaración jurada. De ser el caso, adicionalmente la Entidad puede solicitar documentación que acredite el cumplimiento del algún componente de estos. Para dicho efecto, consignará de manera detallada los documentos que deben presentar los postores en el literal e) del numeral 2.2.1.1 de esta sección de las bases.*
- *Los requisitos de calificación determinan si los postores cuentan con las capacidades necesarias para ejecutar el contrato, lo que debe ser acreditado documentalmente, y no mediante declaración jurada.*



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:27:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:00:40 -05:00



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:16:11 -05:00

#### CAPÍTULO IV FACTORES DE EVALUACIÓN

La evaluación se realiza sobre la base de cien (100) puntos.

Para determinar la oferta con el mejor puntaje y el orden de prelación de las ofertas, se considera lo siguiente:

##### ITEM 1: Seguro Vida Ley y Seguro de Accidentes por viaje.

FACTOR DE EVALUACIÓN		PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN
A.	PRECIO	
<u>Evaluación:</u>  Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.  <u>Acreditación:</u>  Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta ( <b>Anexo N° 6</b> ).		La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula:  $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$  i = Oferta Pi = Puntaje de la oferta a evaluar Oi = Precio i Om = Precio de la oferta más baja PMP = Puntaje máximo del precio
		De100 puntos
PUNTAJE TOTAL		100 puntos <sup>18</sup>

##### ITEM 2: Seguro Complementario de Trabajo Riesgo ( SCTR ) - Salud.

FACTOR DE EVALUACIÓN		PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN
A.	PRECIO	
<u>Evaluación:</u>  Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.  <u>Acreditación:</u>  Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta <b>(Anexo N° 6)</b> .		La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula:  $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$  $i$ = Oferta $P_i$ = Puntaje de la oferta a evaluar $O_i$ = Precio $i$ $O_m$ = Precio de la oferta más baja $PMP$ = Puntaje máximo del precio
		De100 puntos

<sup>18</sup> Es la suma de los puntajes de todos los factores de evaluación.

FACTOR DE EVALUACIÓN	PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN
PUNTAJE TOTAL	100 puntos <sup>19</sup>

### ITEM 3: Seguro Complementario de Trabajo Riesgo (SCTR) - Pensión.

FACTOR DE EVALUACIÓN	PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN
<b>A. PRECIO</b>	
<p><u>Evaluación:</u></p> <p>Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (<b>Anexo N° 6</b>).</p>	<p>La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula:</p> $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <p>i = Oferta P<sub>i</sub> = Puntaje de la oferta a evaluar O<sub>i</sub> = Precio i O<sub>m</sub> = Precio de la oferta más baja PMP = Puntaje máximo del precio</p> <p>De 100 puntos</p>
PUNTAJE TOTAL	100 puntos <sup>20</sup>

### ITEM 4: Seguros patrimoniales

FACTOR DE EVALUACIÓN	PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN
<b>A. PRECIO</b>	
<p><u>Evaluación:</u></p> <p>Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (<b>Anexo N° 6</b>).</p>	<p>La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula:</p> $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <p>i = Oferta P<sub>i</sub> = Puntaje de la oferta a evaluar O<sub>i</sub> = Precio i O<sub>m</sub> = Precio de la oferta más baja PMP = Puntaje máximo del precio</p> <p>De 100 puntos</p>
PUNTAJE TOTAL	100 puntos <sup>21</sup>

<sup>19</sup> Es la suma de los puntajes de todos los factores de evaluación.

<sup>20</sup> Es la suma de los puntajes de todos los factores de evaluación.

<sup>21</sup> Es la suma de los puntajes de todos los factores de evaluación.

**Importante**

*Los factores de evaluación elaborados por el comité de selección son objetivos y guardan vinculación, razonabilidad y proporcionalidad con el objeto de la contratación. Asimismo, estos no pueden calificar con puntaje el cumplimiento de los Términos de Referencia ni los requisitos de calificación.*



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:27:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:00:40 -05:00



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:16:11 -05:00

## CAPÍTULO V PROFORMA DEL CONTRATO

### Importante

*Dependiendo del objeto del contrato, de resultar indispensable, puede incluirse cláusulas adicionales o la adecuación de las propuestas en el presente documento, las que en ningún caso pueden contemplar disposiciones contrarias a la normativa vigente ni a lo señalado en este capítulo.*

Conste por el presente documento, la contratación del servicio de [CONSIGNAR LA DENOMINACIÓN DE LA CONVOCATORIA], que celebra de una parte [CONSIGNAR EL NOMBRE DE LA ENTIDAD], en adelante LA ENTIDAD, con RUC N° [.....], con domicilio legal en [.....], representada por [.....], identificado con DNI N° [.....], y de otra parte [.....], con RUC N° [.....], con domicilio legal en [.....], inscrita en la Ficha N° [.....] Asiento N° [.....] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [.....], debidamente representado por su Representante Legal, [.....], con DNI N° [.....], según poder inscrito en la Ficha N° [.....], Asiento N° [.....] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [.....], a quien en adelante se le denominará EL CONTRATISTA en los términos y condiciones siguientes:

### **CLÁUSULA PRIMERA: ANTECEDENTES**

Con fecha [.....], el comité de selección adjudicó la buena pro del **CONCURSO PÚBLICO N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN]** para la contratación de [CONSIGNAR LA DENOMINACIÓN DE LA CONVOCATORIA], a [INDICAR NOMBRE DEL GANADOR DE LA BUENA PRO], cuyos detalles e importe constan en los documentos integrantes del presente contrato.

### **CLÁUSULA SEGUNDA: OBJETO**

El presente contrato tiene por objeto [CONSIGNAR EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN].

### **CLÁUSULA TERCERA: MONTO CONTRACTUAL**

El monto total del presente contrato asciende a [CONSIGNAR MONEDA Y MONTO], que incluye todos los impuestos de Ley.

Este monto comprende el costo del servicio, todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre la ejecución del servicio materia del presente contrato.

### **CLÁUSULA CUARTA: DEL PAGO<sup>22</sup>**

LA ENTIDAD se obliga a pagar la contraprestación a EL CONTRATISTA en [INDICAR MONEDA], en [INDICAR SI SE TRATA DE PAGO ÚNICO, PAGOS PARCIALES O PAGOS PERIÓDICOS], luego de la recepción formal y completa de la documentación correspondiente, según lo establecido en el artículo 171 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

Para tal efecto, el responsable de otorgar la conformidad de la prestación deberá hacerlo en un plazo que no excederá de los siete (7) días de producida la recepción, salvo que se requiera efectuar pruebas que permitan verificar el cumplimiento de la obligación, en cuyo caso la conformidad se emite en un plazo máximo de quince (15) días, bajo responsabilidad de dicho funcionario.

LA ENTIDAD debe efectuar el pago de las contraprestaciones pactadas a favor del CONTRATISTA dentro de los diez (10) días calendario siguientes de otorgada la conformidad de los servicios, siempre que se verifiquen las condiciones establecidas en el contrato para ello, bajo responsabilidad del funcionario competente.

<sup>22</sup> En cada caso concreto, dependiendo de la naturaleza del contrato, podrá adicionarse la información que resulte pertinente a efectos de generar el pago.

En caso de retraso en el pago por parte de LA ENTIDAD, salvo que se deba a caso fortuito o fuerza mayor, EL CONTRATISTA tendrá derecho al pago de intereses legales conforme a lo establecido en el artículo 39 de la Ley de Contrataciones del Estado y en el artículo 171 de su Reglamento, los que se computan desde la oportunidad en que el pago debió efectuarse.

#### **CLÁUSULA QUINTA: DEL PLAZO DE LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN**

El plazo de ejecución del presente contrato es de trescientos sesenta y cinco (365) días calendario, que se inicia a partir de las 12:00 horas de (la fecha que se señale en el contrato) y culmina a las 12:00 horas del último día de su vigencia.

#### **CLÁUSULA SEXTA: PARTES INTEGRANTES DEL CONTRATO**

El presente contrato está conformado por las bases integradas, la oferta ganadora, así como los documentos derivados del procedimiento de selección que establezcan obligaciones para las partes.

#### **CLÁUSULA SÉTIMA: GARANTÍAS**

EL CONTRATISTA entregó al perfeccionamiento del contrato la respectiva garantía incondicional, solidaria, irrevocable, y de realización automática en el país al solo requerimiento, a favor de LA ENTIDAD, por los conceptos, montos y vigencias siguientes:

- De fiel cumplimiento del contrato: [CONSIGNAR EL MONTO], a través de la [INDICAR EL TIPO DE GARANTÍA PRESENTADA] N° [INDICAR NÚMERO DEL DOCUMENTO] emitida por [SEÑALAR EMPRESA QUE LA EMITE]. Monto que es equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato original, la misma que debe mantenerse vigente hasta la conformidad de la recepción de la prestación.

#### **Importante**

*Al amparo de lo dispuesto en el numeral 149.4 del artículo 149 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, en el caso de contratos periódicos de prestación de servicios en general, si el postor ganador de la buena pro solicita la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato original como garantía de fiel cumplimiento de contrato, debe consignarse lo siguiente:*

*“De fiel cumplimiento del contrato: [CONSIGNAR EL MONTO], a través de la retención que debe efectuar LA ENTIDAD, durante la primera mitad del número total de pagos a realizarse, de forma prorrateada, con cargo a ser devuelto a la finalización del mismo.”*

#### **Importante**

*En los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados sea igual o menor a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.*

#### **CLÁUSULA OCTAVA: EJECUCIÓN DE GARANTÍAS POR FALTA DE RENOVACIÓN**

LA ENTIDAD puede solicitar la ejecución de las garantías cuando EL CONTRATISTA no las hubiere renovado antes de la fecha de su vencimiento, conforme a lo dispuesto por el literal a) del numeral 155.1 del artículo 155 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

#### **CLÁUSULA NOVENA: CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

La conformidad de la prestación del servicio se regula por lo dispuesto en el artículo 168 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. La conformidad será otorgada de la siguiente manera, en el plazo máximo de [CONSIGNAR SIETE (7) DÍAS O MÁXIMO QUINCE (15) DÍAS, EN CASO SE REQUIERA EFECTUAR PRUEBAS QUE PERMITAN VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN] días de producida la recepción:

Para el ítem 1 la conformidad del servicio estará a cargo de la Subgerencia de Bienestar y Relaciones Laborales.



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:27:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:00:40 -05:00



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:16:11 -05:00



Para el ítem 2 la conformidad del servicio estará a cargo de la Subgerencia de Bienestar y Relaciones Laborales.

Para el ítem 3 la conformidad del servicio estará a cargo de la Subgerencia de Bienestar y Relaciones Laborales

Para el ítem 4 la conformidad del servicio estará a cargo de la Subgerencia de Abastecimiento.

De existir observaciones, LA ENTIDAD las comunica al CONTRATISTA, indicando claramente el sentido de estas, otorgándole un plazo para subsanar no menor de dos (2) ni mayor de ocho (8) días. Dependiendo de la complejidad o sofisticación de las subsanaciones a realizar el plazo para subsanar no puede ser menor de cinco (5) ni mayor de quince (15) días. Si pese al plazo otorgado, EL CONTRATISTA no cumpliera a cabalidad con la subsanación, LA ENTIDAD puede otorgar al CONTRATISTA periodos adicionales para las correcciones pertinentes. En este supuesto corresponde aplicar la penalidad por mora desde el vencimiento del plazo para subsanar.

Este procedimiento no resulta aplicable cuando los servicios manifiestamente no cumplan con las características y condiciones ofrecidas, en cuyo caso LA ENTIDAD no otorga la conformidad, debiendo considerarse como no ejecutada la prestación, aplicándose la penalidad que corresponda por cada día de atraso.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA: DECLARACIÓN JURADA DEL CONTRATISTA**

EL CONTRATISTA declara bajo juramento que se compromete a cumplir las obligaciones derivadas del presente contrato, bajo sanción de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento.

#### **CLÁUSULA UNDÉCIMA: RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS**

La conformidad del servicio por parte de LA ENTIDAD 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 plazo máximo de responsabilidad del contratista es de **[CONSIGNAR TIEMPO EN AÑOS, NO MENOR DE UN (1) AÑO]** año(s) contado a partir de la conformidad otorgada por LA ENTIDAD.

#### **CLÁUSULA DUODÉCIMA TERCERA: PENALIDADES**

Si EL CONTRATISTA incurre en retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, LA ENTIDAD le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso, de acuerdo a la siguiente fórmula:

$$\text{Penalidad Diaria} = \frac{0.10 \times \text{monto vigente}}{F \times \text{plazo vigente en días}}$$

Donde:

**F = 0.25 para plazos mayores a sesenta (60) días o;**  
**F = 0.40 para plazos menores o iguales a sesenta (60) días.**

El retraso se justifica a través de la solicitud de ampliación de plazo debidamente aprobado. Adicionalmente, se considera justificado el retraso y en consecuencia no se aplica penalidad, cuando EL CONTRATISTA acredite, de modo objetivamente sustentado, que el mayor tiempo transcurrido no le resulta imputable. En este último caso la calificación del retraso como justificado por parte de LA ENTIDAD no da lugar al pago de gastos generales ni costos directos de ningún tipo, conforme el numeral 162.5 del artículo 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

#### **Importante**

*De haberse previsto establecer penalidades distintas a la penalidad por mora, incluir dichas penalidades, los supuestos de aplicación de penalidad, la forma de cálculo de la penalidad para cada supuesto y el procedimiento mediante el cual se verifica el supuesto a penalizar, conforme el artículo 163 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.*



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Verónica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Day Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:27:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Day Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:00:40 -05:00



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Day Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:16:11 -05:00



### Otras penalidades<sup>23</sup>

Supuesto de aplicación de penalidad	Forma de cálculo de la penalidad	Procedimiento mediante el cual se verifica el supuesto a penalizar
No entregar las pólizas, condicionados y endosos, dentro del plazo establecido en los términos de referencia.	10% de la UIT, por cada día de retraso.	Informe del Coordinador de Control Patrimonial de la Unidad de Abastecimiento.

Estas penalidades se deducen de los pagos a cuenta o del pago final, según corresponda; o si fuera necesario, se cobra del monto resultante de la ejecución de la garantía de fiel cumplimiento.

Estos dos (2) tipos de penalidades pueden alcanzar cada una un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato vigente, o de ser el caso, del ítem que debió ejecutarse.

Cuando se llegue a cubrir el monto máximo de la penalidad por mora o el monto máximo para otras penalidades, de ser el caso, LA ENTIDAD puede resolver el contrato por incumplimiento.

### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: RESOLUCIÓN DEL CONTRATO**

Cualquiera de las partes puede resolver el contrato, de conformidad con el numeral 32.3 del artículo 32 y artículo 36 de la Ley de Contrataciones del Estado, y el artículo 164 de su Reglamento. De darse el caso, LA ENTIDAD procederá de acuerdo a lo establecido en el artículo 165 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

### **CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: RESPONSABILIDAD DE LAS PARTES**

Cuando se resuelva el contrato por causas imputables a algunas de las partes, se debe resarcir los daños y perjuicios ocasionados, a través de la indemnización correspondiente. Ello no obsta la aplicación de las sanciones administrativas, penales y pecuniarias a que dicho incumplimiento diere lugar, en el caso que éstas correspondan.

Lo señalado precedentemente no exime a ninguna de las partes del cumplimiento de las demás obligaciones previstas en el presente contrato.

### **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: 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.

Finalmente, EL CONTRATISTA se compromete a no colocar a los funcionarios públicos con los que deba interactuar, en situaciones reñidas con la ética. En tal sentido, reconoce y acepta la prohibición de ofrecerles a éstos cualquier tipo de obsequio, donación, beneficio y/o gratificación,

<sup>23</sup> Aplica para ítem 4 – Servicio de seguros patrimoniales para la CGR.

ya sea de bienes o servicios, cualquiera sea la finalidad con la que se lo haga.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: MARCO LEGAL DEL CONTRATO**

Sólo en lo no previsto en este contrato, en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, en las directivas que emita el OSCE y demás normativa especial que resulte aplicable, serán de aplicación supletoria las disposiciones pertinentes del Código Civil vigente, cuando corresponda, y demás normas de derecho privado.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SÉPTIMA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS<sup>24</sup>**

Las controversias que surjan entre las partes durante la ejecución del contrato se resuelven mediante conciliación o arbitraje, según el acuerdo de las partes.

Cualquiera de las partes tiene derecho a iniciar el arbitraje a fin de resolver dichas controversias dentro del plazo de caducidad previsto en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento.

Facultativamente, cualquiera de las partes tiene el derecho a solicitar una conciliación dentro del plazo de caducidad correspondiente, según lo señalado en el artículo 224 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, sin perjuicio de recurrir al arbitraje, en caso no se llegue a un acuerdo entre ambas partes o se llegue a un acuerdo parcial. Las controversias sobre nulidad del contrato solo pueden ser sometidas a arbitraje.

El Laudo arbitral emitido es inapelable, definitivo y obligatorio para las partes desde el momento de su notificación, según lo previsto en el numeral 45.21 del artículo 45 de la Ley de Contrataciones del Estado.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: FACULTAD DE ELEVAR A ESCRITURA PÚBLICA**

Cualquiera de las partes puede elevar el presente contrato a Escritura Pública corriendo con todos los gastos que demande esta formalidad.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA: DOMICILIO PARA EFECTOS DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Las partes declaran el siguiente domicilio para efecto de las notificaciones que se realicen durante la ejecución del presente contrato:

DOMICILIO DE LA ENTIDAD: [.....]

DOMICILIO DEL CONTRATISTA: [CONSIGNAR EL DOMICILIO SEÑALADO POR EL POSTOR GANADOR DE LA BUENA PRO AL PRESENTAR LOS REQUISITOS PARA EL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO]

La variación del domicilio aquí declarado de alguna de las partes debe ser comunicada a la otra parte, formalmente y por escrito, con una anticipación no menor de quince (15) días calendario.

De acuerdo con las bases integradas, la oferta y las disposiciones del presente contrato, las partes lo firman por duplicado en señal de conformidad en la ciudad de [.....] al [CONSIGNAR FECHA].

“LA ENTIDAD”

“EL CONTRATISTA”

#### **Importante**

*Este documento puede firmarse digitalmente si ambas partes cuentan con firma digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales<sup>25</sup>.*

<sup>24</sup> De acuerdo con el numeral 225.3 del artículo 225 del Reglamento, las partes pueden recurrir al arbitraje ad hoc cuando las controversias deriven de procedimientos de selección cuyo valor estimado sea menor o igual a cinco millones con 00/100 soles (S/ 5 000 000,00).

<sup>25</sup> Para mayor información sobre la normativa de firmas y certificados digitales ingresar a: <https://www.indecopi.gob.pe/web/firmas-digitales/firmar-y-certificados-digitales>

## ANEXOS



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:27:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:00:40 -05:00



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:16:11 -05:00

ANEXO N° 1

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**CONCURSO PÚBLICO N°004-2024-CGR**  
Presente.-

El que se suscribe, [.....], postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], con poder inscrito en la localidad de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA] en la Ficha N° [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA] Asiento N° [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], **DECLARO BAJO JURAMENTO** que la siguiente información se sujeta a la verdad:

Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE <sup>26</sup>	Sí	No	
Correo electrónico :			

**Autorización de notificación por correo electrónico:**

Autorizo que se notifiquen al correo electrónico indicado las siguientes actuaciones:

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de reducción de la oferta económica.
3. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
4. Solicitud para presentar los documentos para perfeccionar el contrato, según orden de prelación, de conformidad con lo previsto en el artículo 141 del Reglamento.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
6. Notificación de la orden de servicios<sup>27</sup>

Asimismo, me comprometo a remitir la confirmación de recepción, en el plazo máximo de dos (2) días hábiles de recibida la comunicación.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....  
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o Representante legal, según corresponda**

**Importante**

*La notificación dirigida a la dirección de correo electrónico consignada se entenderá válidamente efectuada cuando la Entidad reciba acuse de recepción.*

<sup>26</sup> Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en consideración, en caso el postor ganador de la buena pro solicite la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, en los contratos periódicos de prestación de servicios, según lo señalado en el numeral 149.4 del artículo 149 y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento.

<sup>27</sup> Consignar en el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del valor estimado del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200 000.00), cuando se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de servicios.

**Importante**

*Cuando se trate de consorcios, la declaración jurada es la siguiente:*

**ANEXO N° 1**

**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR**

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**CONCURSO PÚBLICO N°004-2024-CGR**  
Presente.-

El que se suscribe, [.....], representante común del consorcio [CONSIGNAR EL NOMBRE DEL CONSORCIO], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], **DECLARO BAJO JURAMENTO** que la siguiente información se sujeta a la verdad:

Datos del consorciado 1				
Nombre, Denominación o Razón Social :				
Domicilio Legal :				
RUC :		Teléfono(s) :		
MYPE <sup>28</sup>		Sí	No	
Correo electrónico :				

Datos del consorciado 2				
Nombre, Denominación o Razón Social :				
Domicilio Legal :				
RUC :		Teléfono(s) :		
MYPE <sup>29</sup>		Sí	No	
Correo electrónico :				

Datos del consorciado ...				
Nombre, Denominación o Razón Social :				
Domicilio Legal :				
RUC :		Teléfono(s) :		
MYPE <sup>30</sup>		Sí	No	
Correo electrónico :				

**Autorización de notificación por correo electrónico:**

Correo electrónico del consorcio:
-----------------------------------

Autorizo que se notifiquen al correo electrónico indicado las siguientes actuaciones:

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de reducción de la oferta económica.
3. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.

<sup>28</sup> En los contratos periódicos de prestación de servicios, esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en consideración, en caso el consorcio ganador de la buena pro solicite la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, según lo señalado en el numeral 149.4 del artículo 149 y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento. Para dicho efecto, todos los integrantes del consorcio deben acreditar la condición de micro o pequeña empresa.

<sup>29</sup> Ibídem.

<sup>30</sup> Ibídem.

4. Solicitud para presentar los documentos para perfeccionar el contrato, según orden de prelación, de conformidad con lo previsto en el artículo 141 del Reglamento.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
6. Notificación de la orden de servicios<sup>31</sup>

Asimismo, me comprometo a remitir la confirmación de recepción, en el plazo máximo de dos (2) días hábiles de recibida la comunicación.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....  
**Firma, Nombres y Apellidos del representante  
común del consorcio**

#### Importante

*La notificación dirigida a la dirección de correo electrónico consignada se entenderá válidamente efectuada cuando la Entidad reciba acuse de recepción.*



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:27:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:00:40 -05:00



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:16:11 -05:00

<sup>31</sup> Consignar en el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del valor estimado del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200 000.00), cuando se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de servicios.

**ANEXO N° 2**

**DECLARACIÓN JURADA  
(ART. 52 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO)**

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**CONCURSO PÚBLICO N°004-2024-CGR**  
Presente.-

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], declaro bajo juramento:

- i. No haber incurrido y me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como a respetar el principio de integridad.
- ii. No tener impedimento para postular en el procedimiento de selección ni para contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley de Contrataciones del Estado.
- iii. Conocer las sanciones contenidas en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, así como las disposiciones aplicables de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- iv. Participar en el presente proceso de contratación en forma independiente sin mediar consulta, comunicación, acuerdo, arreglo o convenio con ningún proveedor; y, conocer las disposiciones del Decreto Legislativo N° 1034, Decreto Legislativo que aprueba la Ley de Represión de Conductas Anticompetitivas.
- v. Conocer, aceptar y someterme a las bases, condiciones y reglas del procedimiento de selección.
- vi. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento en el presente procedimiento de selección.
- vii. Comprometerme a mantener la oferta presentada durante el procedimiento de selección y a perfeccionar el contrato, en caso de resultar favorecido con la buena pro.



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:27:41 -05:00



[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:00:40 -05:00

.....  
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o  
Representante legal, según corresponda**



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:16:11 -05:00

**Importante**

*En el caso de consorcios, cada integrante debe presentar esta declaración jurada, salvo que sea presentada por el representante común del consorcio.*

### ANEXO N° 3

#### DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**CONCURSO PÚBLICO N°004-2024-CGR**  
Presente.-

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que luego de haber examinado las bases y demás documentos del procedimiento de la referencia y, conociendo todos los alcances y las condiciones detalladas en dichos documentos, el postor que suscribe ofrece el **ÍTEM .....** servicio de seguros personales y patrimoniales para la Contraloría General de la República, de conformidad con los Términos de Referencia que se indican en el numeral 3.1 del Capítulo III de la sección específica de las bases y los documentos del procedimiento.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....  
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o  
Representante legal o común, según corresponda**



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:27:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:00:40 -05:00



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:16:11 -05:00

#### Importante

*Adicionalmente, puede requerirse la presentación de documentación que acredite el cumplimiento de los términos de referencia, conforme a lo indicado en el acápite relacionado al contenido de las ofertas de la presente sección de las bases.*



**ANEXO N° 4**

**DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**CONCURSO PÚBLICO N°004-2024-CGR**  
Presente.-

Mediante el presente, con pleno conocimiento de las condiciones que se exigen en las bases del procedimiento de la referencia, me comprometo a prestar el servicio objeto del presente procedimiento de selección en el plazo de 365 días calendario, que se inicia a partir de las 12:00 horas de la fecha señalada en el contrato y culmina a las 12:00 horas del último día de su vigencia.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....  
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o**  
**Representante legal o común, según corresponda**



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:27:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:00:40 -05:00



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:16:11 -05:00

ANEXO N° 5

PROMESA DE CONSORCIO

(Sólo para el caso en que un consorcio se presente como postor)

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**CONCURSO PÚBLICO N°004-2024-CGR**  
Presente.-

Los suscritos declaramos expresamente que hemos convenido en forma irrevocable, durante el lapso que dure el procedimiento de selección, para presentar una oferta conjunta al **CONCURSO PÚBLICO N°004-2024-CGR**.

Asimismo, en caso de obtener la buena pro, nos comprometemos a formalizar el contrato de consorcio, de conformidad con lo establecido por el artículo 140 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, bajo las siguientes condiciones:

- a) Integrantes del consorcio
1. [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1].
  2. [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2].
- b) Designamos a [CONSIGNAR NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE COMÚN], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], como representante común del consorcio para efectos de participar en todos los actos referidos al procedimiento de selección, suscripción y ejecución del contrato correspondiente con [CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD].

Asimismo, declaramos que el representante común del consorcio no se encuentra impedido, inhabilitado ni suspendido para contratar con el Estado.

- c) Fijamos nuestro domicilio legal común en [.....].
- d) Las obligaciones que corresponden a cada uno de los integrantes del consorcio son las siguientes:

1. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1] [ % ]<sup>32</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [ % ]<sup>33</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES 100%<sup>34</sup>

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

<sup>32</sup> Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

<sup>33</sup> Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

<sup>34</sup> Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.

.....  
**Consortiado 1**  
**Nombres, apellidos y firma del Consortiado 1**  
**o de su Representante Legal**  
**Tipo y N° de Documento de Identidad**

.....  
**Consortiado 2**  
**Nombres, apellidos y firma del Consortiado 2**  
**o de su Representante Legal**  
**Tipo y N° de Documento de Identidad**

**Importante**

*De conformidad con el artículo 52 del Reglamento, las firmas de los integrantes del consorcio deben ser legalizadas.*



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:27:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:00:40 -05:00



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:16:11 -05:00

**ANEXO N° 6**  
**PRECIO DE LA OFERTA**  
**(ITEM 1, 2 y 3)**

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**CONCURSO PÚBLICO N°004-2024-CGR**  
Presente.-

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que, de acuerdo con las bases, mi oferta es la siguiente:

ITEM	CONCEPTO	CANTIDAD	PRIMA UNITARIA/ TASA	PRECIO TOTAL S/
1	Póliza de Seguro Vida Ley (i)	S/ 726,607,716.00		
	Póliza de Accidentes personales por viaje (ii)	3,600 (aprox. al año)		
2	Póliza de Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (SCTR) – Salud (iii)	S/ 155,904,747.60		
3	Póliza de Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (SCTR) – Pensión (iv)	S/ 155,431,502.70		
<b>TOTAL</b>				

- (i) Póliza de seguro vida ley: Planilla Anual Asegurable Estimada (literal j) del numeral 13 de la página 11 de los términos de referencia de seguros personales).
- (ii) Póliza de accidentes personales por viaje: Promedio de cantidad de viajes por mes referencial (literal g) del numeral de la página 13 de los términos de referencia de seguros personales).
- (iii) Póliza de seguro complementario de trabajo de riesgo (SCTR) Salud: Total de planilla estimada asegurable anual (numeral 5 INFORMACIÓN ADICIONAL -página 21 de los términos de referencia de seguros personales).
- (iv) Póliza de seguro complementario de trabajo de riesgo (SCTR) Pensión: Planilla proyectada anual (página 30 de los términos de referencia de seguros personales).

El precio de la oferta en SOLES incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del servicio a contratar; excepto la de aquellos postores que gocen de alguna exoneración legal, no incluirán en el precio de su oferta los tributos respectivos.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....  
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o**  
**Representante legal o común, según corresponda**

### Importante

- El postor debe consignar el precio total de la oferta, sin perjuicio que, de resultar favorecido con la buena pro, presente el detalle de precios unitarios para el perfeccionamiento del contrato.
- El postor que goce de alguna exoneración legal, debe indicar que su oferta no incluye el tributo materia de la exoneración, debiendo incluir el siguiente texto:

*Mi oferta no incluye [CONSIGNAR EL TRIBUTO MATERIA DE LA EXONERACIÓN].*



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:27:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:00:40 -05:00



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:16:11 -05:00

ANEXO N° 6

PRECIO DE LA OFERTA  
(Ítem 4)

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**CONCURSO PÚBLICO N°008-2023-CGR**  
Presente.-

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que, de acuerdo con las bases, mi oferta es la siguiente:

CONCEPTO	PRECIO TOTAL
Servicio de seguros patrimoniales para la Contraloría General de la República.	
<b>TOTAL</b>	

El precio de la oferta en SOLES incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del servicio a contratar; excepto la de aquellos postores que gocen de alguna exoneración legal, no incluirán en el precio de su oferta los tributos respectivos.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....  
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o**  
**Representante legal o común, según corresponda**

**Importante**

- El postor debe consignar el precio total de la oferta, sin perjuicio que, de resultar favorecido con la buena pro, presente el detalle de precios unitarios para el perfeccionamiento del contrato.*
- El postor que goce de alguna exoneración legal, debe indicar que su oferta no incluye el tributo materia de la exoneración, debiendo incluir el siguiente texto:*

*Mi oferta no incluye [CONSIGNAR EL TRIBUTO MATERIA DE LA EXONERACIÓN].”*



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:27:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:00:40 -05:00



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:16:11 -05:00

## NO APLICA

### ANEXO N° 7

#### DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES PARA LA APLICACIÓN DE LA EXONERACIÓN DEL IGV

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**CONCURSO PÚBLICO N°004-2024-CGR**  
Presente.-

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], declaro bajo juramento que gozo del beneficio de la exoneración del IGV previsto en la Ley N° 27037, Ley de Promoción de la Inversión en la Amazonía, dado que cumplo con las condiciones siguientes:

- 1.- Que el domicilio fiscal de la empresa<sup>35</sup> se encuentra ubicada en la Amazonía y coincide con el lugar establecido como sede central (donde tiene su administración y lleva su contabilidad);
- 2.- Que la empresa se encuentra inscrita en las Oficinas Registrales de la Amazonía (exigible en caso de personas jurídicas);
- 3.- Que, al menos el setenta por ciento (70%) de los activos fijos de la empresa se encuentran en la Amazonía; y
- 4.- Que la empresa no presta servicios fuera de la Amazonía.



[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....  
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o Representante legal, según corresponda**



#### Importante

*Cuando se trate de consorcios, esta declaración jurada será presentada por cada uno de los integrantes del consorcio, salvo que se trate de consorcios con contabilidad independiente, en cuyo caso debe ser suscrita por el representante común, debiendo indicar su condición de consorcio con contabilidad independiente y el número de RUC del consorcio.*



<sup>35</sup> En el artículo 1 del “Reglamento de las Disposiciones Tributarias contenidas en la Ley de Promoción de la Inversión en la Amazonía” se define como “empresa” a las “Personas naturales, sociedades conyugales, sucesiones indivisas y personas consideradas jurídicas por la Ley del Impuesto a la Renta, generadoras de rentas de tercera categoría, ubicadas en la Amazonía. Las sociedades conyugales son aquellas que ejerzan la opción prevista en el Artículo 16 de la Ley del Impuesto a la Renta.”



ANEXO N° 8

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**CONCURSO PÚBLICO N°004-2024-CGR**  
Presente.-

Mediante el presente, el suscrito detalla la siguiente EXPERIENCIA EN LA ESPECIALIDAD:

CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/S / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP <sup>36</sup>	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>37</sup>	EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>38</sup> DE:	MONEDA	IMPORTE <sup>39</sup>	TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>40</sup>	MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>41</sup>
1									
2									
3									

Se refiere a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Servicios o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

<sup>37</sup> Únicamente, cuando la fecha del perfeccionamiento del contrato, sea previa a los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, caso en el cual el postor debe acreditar que la conformidad se emitió dentro de dicho periodo.

<sup>38</sup> 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. Al respecto, según la Opinión N° 216-2017/DTN “Considerando que la sociedad matriz y la sucursal constituyen la misma persona jurídica, la sucursal puede acreditar como suya la experiencia de su matriz”. Del mismo modo, según lo previsto en la Opinión N° 010-2013/DTN, “... en una operación de reorganización societaria que comprende tanto una fusión como una escisión, la sociedad resultante podrá acreditar como suya la experiencia de la sociedad incorporada o absorbida, que se extingue producto de la fusión; asimismo, si en virtud de la escisión se transfiere un bloque patrimonial consistente en una línea de negocio completa, la sociedad resultante podrá acreditar como suya la experiencia de la sociedad escindida, correspondiente a la línea de negocio transmitida. De esta manera, la sociedad resultante podrá emplear la experiencia transmitida, como consecuencia de la reorganización societaria antes descrita, en los futuros procesos de selección en los que participe”.

<sup>39</sup> Se refiere al monto del contrato ejecutado incluido adicionales y reducciones, de ser el caso.

<sup>40</sup> El tipo de cambio venta debe corresponder al publicado por la SBS correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Servicios o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

<sup>41</sup> Consignar en la moneda establecida en las bases.

Nº	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/S / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP <sup>36</sup>	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>37</sup>	EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>38</sup> DE:	MONEDA	IMPORTE <sup>39</sup>	TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>40</sup>	MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>41</sup>
5										
6										
7										
8										
9										
...										
TOTAL										

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....  
Firma, Nombres y Apellidos del postor o  
Representante legal o común, según corresponda

**ANEXO N° 9**

**DECLARACIÓN JURADA  
(NUMERAL 49.4 DEL ARTÍCULO 49 DEL REGLAMENTO)**

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**CONCURSO PÚBLICO N°004-2024-CGR**  
Presente.-

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], declaro que la experiencia que acredito de la empresa [CONSIGNAR LA DENOMINACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA] como consecuencia de una reorganización societaria, no se encuentra en el supuesto establecido en el numeral 49.4 del artículo 49 del Reglamento.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....  
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o  
Representante legal, según corresponda**



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:27:41 -05:00

**Importante**

*A efectos de cautelar la veracidad de esta declaración, el postor puede verificar la información de la Relación de Proveedores Sancionados por el Tribunal de Contrataciones del Estado con Sanción Vigente en <http://portal.osce.gob.pe/rnp/content/relación-de-proveedores-sancionados>.*

*También le asiste dicha facultad al órgano encargado de las contrataciones o al órgano de la Entidad al que se le haya asignado la función de verificación de la oferta presentada por el postor ganador de la buena pro.*



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:00:40 -05:00



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:16:11 -05:00

ANEXO N° 10

SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE  
MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA

ITEM .....

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**CONCURSO PÚBLICO N°004-2024-CGR**  
Presente.-

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], solicito la asignación de la bonificación del cinco por ciento (5%) sobre el puntaje total obtenido, debido a que mi representada cuenta con la condición de micro y pequeña empresa.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....  
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o**  
**Representante legal o común, según corresponda**



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:27:41 -05:00

**Importante**

- Para asignar la bonificación, el comité de selección, según corresponda, verifica la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/>.
- Para que un consorcio pueda acceder a la bonificación, cada uno de sus integrantes debe cumplir con la condición de micro y pequeña empresa.



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:00:40 -05:00



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:16:11 -05:00

ANEXO N° 11

**AUTORIZACIÓN DE NOTIFICACIÓN DE LA DECISIÓN DE LA ENTIDAD SOBRE LA  
SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DE PLAZO MEDIANTE MEDIOS ELECTRÓNICOS DE  
COMUNICACIÓN**

**(DOCUMENTO A PRESENTAR EN EL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO)**

Señores  
**SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO**  
**CONCURSO PÚBLICO N°004-2024-CGR**  
Presente.-

El que se suscribe, [.....], postor adjudicado y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], autorizo que durante la ejecución del contrato se me notifique al correo electrónico [INDICAR EL CORREO ELECTRÓNICO] lo siguiente:

✓ Notificación de la decisión de la Entidad respecto a la solicitud de ampliación de plazo.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....  
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o  
Representante legal o común, según  
corresponda**



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:27:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:00:40 -05:00



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:16:11 -05:00

**Importante**

*La notificación de la decisión de la Entidad respecto a la solicitud de ampliación de plazo se efectúa por medios electrónicos de comunicación, siempre que se cuente con la autorización correspondiente y sea posible obtener un acuse de recibo a través del mecanismo utilizado.*



Firmado digitalmente por  
ORRILLO VERA Erica Cecilia  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:35:39 -05:00

		<b>REQUERIMIENTO PARA LA CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b>
1	<b>AREA USUARIA</b>	Subgerencia de Bienestar y Relaciones Laborales
2	<b>DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>	Servicio de Seguros Personales (Seguro Vida Ley, Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo -SCTR y Seguro de Accidentes Personales por viaje) para la Contraloría General de la República.
3	<b>FINALIDAD PÚBLICA DE LA CONTRATACIÓN</b>	Garantizar la oportuna realización de los servicios de control en el marco de las funciones de la Contraloría General de la República, brindando cobertura y protección a los servidores/as ante las contingencias y riesgos de muerte natural y accidental, así como invalidez total y permanente por accidentes, entre otros.
4	<b>OBJETIVO GENERAL DE LA CONTRATACIÓN</b>	Contratar el Servicio de Seguros Personales (Seguro de Vida Ley, Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo - SCTR y Seguro de Accidentes Personales por viaje) para la Contraloría General de la República.
5	<b>ALCANCES Y ACTIVIDADES A DESARROLLAR</b>	<p>Las condiciones, sumas aseguradas, alcances y coberturas del presente servicio están detalladas en el slip técnico que se anexa al presente y que forman parte del programa de seguros a contratar, los mismos que han sido divididos en:</p> <p><b>ITEM1.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Póliza de Seguro Vida Ley.</li><li>- Póliza de Seguro de Accidentes Personales por viajes.</li></ul> <p><b>ITEM2.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Póliza de Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (SCTR) - Salud.</li></ul> <p><b>ITEM3.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Póliza de Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (SCTR) - Pensión.</li></ul> <p><b>Información que deberá presentar el postor ganador para la suscripción del contrato:</b></p> <p>a.- Prima desagregada por cada póliza de seguro requerida, en la cual se precise lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>. Tasa Neta y/o prima individual.</li><li>. Prima Comercial Anual.</li><li>. Prima Total Anual.</li></ul> <p>b.- Documento que otorgará cobertura provisional por 30 días al programa de seguros ofertados por el postor, la misma que deberá entrar en vigencia a partir de las 12:00 horas del día siguiente de la suscripción del contrato o vencimiento de pólizas que conforman el programa de seguros y se mantendrá vigente hasta la entrega de las pólizas de seguros respectivas. Esta cobertura provisional estará sujeta a las condiciones generales, particulares y especiales de cada ramo de Seguro requerido y cubrirá todo siniestro que se produzca, sin que el Contratista pueda alegar falta de cobertura por falta de pago de primas o de interés asegurable a la firma del contrato.</p>
<b>PRESTACIONES ACCESORIAS</b>		No Aplica.



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:19:45 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:02:12 -05:00



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:36:13 -05:00



Firmado digitalmente por  
WETZEL LAZARO DE ORTECHO  
Oswaldo Alberto FAU  
20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 15:11:44 -05:00



Firmado digitalmente por  
GARATE RIVERA Cesar  
Augusto FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:31:24 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 11:52:45 -05:00

7	LUGAR Y PLAZO DEL SERVICIO	<p>El lugar del servicio se prestará en todo el territorio nacional (de acuerdo con lo establecido para cada póliza de seguro)</p> <p>El plazo de ejecución del servicio será de 365 días calendario, que se inicia a partir de las 12:00 horas de la fecha señalada en el contrato y culmina a las 12:00 horas del último día de su vigencia.</p> <p>La emisión de los documentos (pólizas, condicionados, endosos, certificaciones, declaraciones mensuales, entre otros) serán emitidos en un plazo no mayor a quince (15) días calendario contados a partir del día siguiente de haber proporcionado la entidad toda la información.</p>
8	FORMA DE PAGO	<p>La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en pagos mensuales en el plazo de diez (10) días calendario luego de emitida la conformidad, de acuerdo a lo siguiente:</p> <p><b>ITEM 1.</b></p> <p>- <u>Póliza de Seguro de Vida Ley</u>: se realiza en forma mensual en base al monto asegurable de la planilla del mes anterior hasta máximo 5 días. Asimismo, los ingresos de personal nuevo deberán ser reportados a la aseguradora oportunamente los 5 primeros días.</p> <p>- <u>Póliza de Accidentes personales por viaje</u>: se realiza en forma mensual en base a la cantidad de personas que realizaron viajes durante el mes anterior, según tarifario de la compañía de seguros.</p> <p><b>ITEM 2.</b></p> <p>- <u>Póliza de Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (SCTR) - Salud</u>: se realiza en forma mensual en base al monto de la planilla del mes anterior, del total de beneficiarios.</p> <p><b>ITEM 3.</b></p> <p>- <u>Póliza de Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (SCTR) - Pensión</u>: se realiza en forma mensual en base al monto de la planilla del mes anterior, del total de beneficiarios.</p> <p>En los casos de los ítems (1- 2 y 3) de las pólizas de Seguros de Riesgos Humanos serán emitidas, facturadas y pagadas en soles. En caso alguna de las pólizas se emita en moneda dólares, el tipo de cambio a utilizar será indicado por la SBS un día antes de la fecha de la presentación de propuestas.</p>
9	CONFORMIDAD	<p>La conformidad del servicio estará a cargo de la Subgerencia de Bienestar y Relaciones Laborales y se emitirá en el plazo de siete (7) días calendario.</p>
	PENALIDADES	<p><b>PENALIDAD POR MORA</b></p> <p>En 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. Esta penalidad se aplica de acuerdo con lo establecido en el artículo 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.</p> <p>Este tipo de penalidad puede alcanzar un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto vigente.</p>
	SISTEMA DE CONTRATACIÓN	<p>El sistema de contratación será a Precios Unitarios.</p>

Firmado digitalmente por  
ORRUBEN RIVERA Erica Cecilia  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:35:39 -05:00

Firmado digitalmente por  
RIVERO LUCQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:19:45 -05:00

Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:02:12 -05:00

Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:36:13 -05:00

Firmado digitalmente por  
WETZEL LAZARO DE ORTECHO  
Oswaldo Alberto FAU  
20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 15:12:06 -05:00

Firmado digitalmente por  
GARATE RIVERA Cesar  
Augusto FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:31:24 -05:00

Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 11:52:45 -05:00



12	RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS	<p>La recepción conforme de la prestación por parte de la Entidad no enerva el 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.</p> <p>El plazo máximo de responsabilidad del contratista es de un (1) año contado a partir de la conformidad otorgada por la ENTIDAD.</p>
13	CLÁUSULA ANTICORRUPCIÓN	<p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Finalmente, sírvase verificar la Política y Objetivos de Gestión Antisoborno de la CGR, en la siguiente ruta web: <a href="https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/aprueban-la-politica-y-objetivos-de-gestion-antisoborno-de-l-resolucion-no-092-2021-cg-1939721-1/">https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/aprueban-la-politica-y-objetivos-de-gestion-antisoborno-de-l-resolucion-no-092-2021-cg-1939721-1/</a></p>
14	CLÁUSULA DE CUMPLIMIENTO	<p>El CONTRATISTA se compromete a respetar los principios y valores establecidos por la CGR. Como muestra de su responsabilidad, se compromete a tomar una actitud de tolerancia cero ante el incumplimiento de obligaciones legales a las que puede estar sujeta.</p> <p>Si el CONTRATISTA tiene sospechas de que alguno de sus trabajadores está participando, activa o pasivamente, en actuaciones que puedan suponer una infracción de las obligaciones de cumplimiento que puedan involucrar a la CGR, debe ponerlo en nuestro conocimiento de forma inmediata a través del CANAL DE DENUNCIAS. De este modo, el CONTRATISTA se compromete a que ninguno de sus trabajadores y/o representantes cometan ningún acto que pueda violar el compromiso con el servicio prestado a la CGR.</p>

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

A	CAPACIDAD LEGAL: HABILITACIÓN	
	Requisitos:	
	Habilitación para Ítem 1	
	Certificado de autorización de funcionamiento, emitido 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/o Certificado emitido por la SBS.	
	Habilitación para Ítem 2	
	Contar con registro de Institución Administradora de Fondos de Aseguramiento en Salud- IAFA emitido por la Superintendencia Nacional de Salud ( SUSALUD) conforme a lo establecido en la Resolución de Superintendencia N° 0163-2019-SUSALUD/S.	
	Habilitación para Ítem 3	
	Certificado de autorización de funcionamiento, emitido 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, Seguros, y/o Certificado emitido por la SBS.	



Firmado digitalmente por  
GRACIA VERA Erica Cecilia  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:35:39 -05:00

Decreto Supremo de Creación.

**Acreditación para Ítem 1**

Copia simple del Certificado de autorización de funcionamiento vigente emitido por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP y/o copia del Certificado emitido por la SBS.

**Acreditación para Ítem 2**

Copia simple del documento expedido por la Superintendencia Nacional de Salud (SUSALUD) que acredite la autorización de funcionamiento como Institución Administradora de Fondos de Aseguramiento en Salud - IAFA.

**Acreditación para Ítem 3**

Copia simple del Certificado de autorización de funcionamiento vigente emitido por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP, y/o copia del Certificado emitido por la SBS o copia de Decreto Supremo de Creación.

**B EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD**

**Requisitos:**

**Ítem 1. Seguro Vida Ley y Seguro de Accidentes por viaje.**

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 6,198,552.93 (Seis Millones Ciento Noventa y Ocho Mil Quinientos Cincuenta y Dos con 93/100 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.

Se consideran servicios similares a las pólizas de Seguros de Vida (Seguros de Desgravamen y/o Vida Temporal y/o Vida Dotal y/o Vida Ley y/o Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo) o Seguros Generales (Seguros de Todo Riesgo, y/o 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, Cascos, y/o Responsabilidad Civil, y/o Vehículos.

**Ítem 2. Seguro Complementario de Trabajo Riesgo ( SCTR) - Salud.**

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 594,212.43.00 (Quinientos Noventa y Cuatro Mil Doscientos Doce con 43/100 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 postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 25,000.00 ( Veinticinco 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.*

Se consideran servicios similares a los Seguro SCTR Salud: cualquier seguro que brinde una Entidad Prestadora de Salud y/o seguros individuales de salud".

**Ítem 3. Seguro Complementario de Trabajo Riesgo (SCTR) - Pensión.**

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 582,123.15 (Quinientos Ochenta y Dos Mil Ciento Veinte y Tres con 15/100 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 postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 25,000.00 (Veinticinco 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.*



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUCQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:19:45 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:02:12 -05:00



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Verónica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:36:13 -05:00



Firmado digitalmente por  
WETZELL LAZARO DE ORTECHO  
Oswaldo Alberto FAU  
20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 15:12:42 -05:00



Firmado digitalmente por  
GARATE RIVERA Cesar  
Augusto FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:31:24 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 11:52:45 -05:00



Se consideran servicios similares a las pólizas de Seguros de Vida (Seguros de Desgravamen y/o Vida Temporal y/o Vida Dotal y/o Vida Ley y/o Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo) o Seguros de Accidentes Personales.

### Acreditación para Ítems (1, 2 y 3):

La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, 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, 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.

En el caso de servicios de ejecución periódica o continuada, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada 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 el caso de consorcios, cada integrante del consorcio que se hubiera comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas al objeto de la convocatoria debe acreditar estos requisitos.

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

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

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

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.

Firmado digitalmente por  
ORRILLO VERA Erica Cecilia  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:35:39 -05:00



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUCUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:19:45 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:02:12 -05:00



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:36:13 -05:00



Firmado digitalmente por  
WETZEL LAZARO DE ORTECHO  
Oswaldo Alberto FAU  
20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 15:13:38 -05:00



Firmado digitalmente por  
GARATE RIVERA Cesar  
Augusto FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:31:24 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 11:52:45 -05:00

**“SERVICIO DE SEGUROS PERSONALES PARA LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA”**

Firmado digitalmente por  
ORRILLO VERA Erica Cecilia  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:35:39 -05:00

**Anexo: Slip Técnico****ITEM 1.**

- Póliza de Seguro Vida Ley.
- Póliza de Seguro Accidentes Personales por viajes.

**ITEM 2.**

- Póliza de Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (SCTR) - Salud.

**ITEM 3.**

- Póliza de Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (SCTR) - Pensión.



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Mariza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:19:45 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:02:12 -05:00



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:36:13 -05:00



Firmado digitalmente por  
WETZELL LAZARO DE ORTECHO  
Oswaldo Alberto FAU  
20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 15:13:52 -05:00



Firmado digitalmente por  
GARATE RIVERA Cesar  
Augusto FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:31:24 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 11:52:45 -05:00



Firmado digitalmente por  
ORRILLO VERA Erica Cecilia  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:35:39 -05:00

ITEM 1: SEGURO VIDA LEY Y SEGURO ACCIDENTES PERSONALES POR VIAJES.

SEGURO VIDA LEY

- I. Vigencia: El plazo de ejecución del servicio será de 365 días calendario, que se inicia a partir de las 12:00 horas de la fecha señalada en el contrato y culmina a las 12:00 horas del último día de su vigencia.
- II. Asegurados: Trabajadores/as de la Contraloría General de la República bajo el régimen laboral del Decreto Legislativo N° 728.
- III. Criterio de Asegurabilidad: Desde el primer día de ingreso.
- IV. Renovación: Mensual.
- V. Prima Mensual: Contado (según declaración de la planilla del mes anterior).
- VI. Condiciones: Con monto tope según remuneración máxima asegurable.

Cobertura Básicas	Sumas Aseguradas
Muerte Natural	16 remuneraciones
Muerte Accidental	32 remuneraciones
Invalidez Total y Permanente por Accidente	32 remuneraciones

VII. Coberturas adicionales requeridas:

COBERTURAS ADICIONALES	SUMAS ASEGURADAS
Sepelio	10 remuneraciones hasta el tope de S/ 25,000.00
Desgravamen	03 remuneraciones, hasta el tope de S/ 10,000.00
Desamparo familiar súbito	07 remuneraciones hasta el tope de S/ 25,000.00
Insuficiencia renal crónica	07 remuneraciones hasta el tope de S/ 25,000.00
Ceguera	04 remuneraciones hasta el tope de S/ 25,000.00
Quemaduras	04 remuneraciones, hasta el tope de S/ 10,000.00
Sordera (por accidente)	03 remuneraciones, hasta el tope de S/ 10,000.00
Trasplante de órganos	07 remuneraciones hasta el tope de S/ 25,000.00
Coma	04 remuneraciones hasta el tope de S/ 25,000.00
Traslado al lugar de origen	02 remuneraciones, hasta el tope de S/ 10,000.00
Repatriación de restos del/la trabajador/a asegurado/a	02 remuneraciones, hasta el tope de S/ 10,000.00
Quirugía puente aortocoronario	07 remuneraciones, hasta el tope de S/ 25,000.00
Esclerosis múltiple	04 remuneraciones hasta el tope de S/ 25,000.00
Accidente Cerebro Vascular	05 remuneraciones hasta el tope de S/ 20,000.00
Adelanto por enfermedad terminal	50% del capital asegurado bajo la cobertura de muerte natural, , hasta el tope de S/ 25,000.00
Incapacidad para el trabajo	03 remuneraciones hasta el tope de S/ 10,000.00
Renta familiar mensual	Media remuneración mensual por seis meses
Hijo póstumo	03 remuneraciones hasta el tope de S/ 20,000.00
Fallecimiento por infarto al miocardio	07 remuneraciones hasta el tope de S/ 20,000.00
Fallecimiento por cáncer	07 remuneraciones hasta el tope de S/ 20,000.00

INFORMACIÓN DEL PERSONAL INCLUIDO EN EL SEGURO VIDA LEY (REFERENCIAL)

Monto de planilla mensual estimado de trabajadores/as de la CGR:  
**Mensual 2024 = S/ 60'550,643.00**



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessica  
Maritza FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:02:12 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:02:12 -05:00



Firmado digitalmente por  
WETZELL LAZARO DE ORTECHO  
Oswaldo Alberto FAU  
20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 15:14:07 -05:00



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Verónica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:36:13 -05:00



Firmado digitalmente por  
GARATE RIVERA Cesar  
Augusto FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:31:24 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 11:52:45 -05:00





Firmado digitalmente por  
Cecilia  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:35:39 -05:00

2. Cantidad de trabajadores/as: (Se considera la totalidad de trabajadores/as de la planilla):  
**8,213 trabajadores/as a julio 2024.**
3. Monto de la planilla mensual estimado de trabajadores/as asegurables por Vida Ley con sueldo mayor al monto tope asegurable al tercer trimestre del año 2024.  
- **Monto tope asegurable (Julio 2024): S/ 11,981.55**  
- **Monto total asegurable: S/ 2,779,720.00**
4. Cantidad de trabajadores/as asegurables por el Seguro de Vida Ley, con sueldo mayor al monto tope asegurable (julio 2024): **232 trabajadores/as.**
5. Remuneración mínima y máxima de los trabajadores/as asegurables por el Seguro de Vida Ley (en cifras):  
- **Remuneración Mínima S/ 2,303.61**  
- **Remuneración Máxima S/ 32,500.00**
6. Número de trabajadores/as CAP mayores de 60 años de edad: **468 trabajadores/as**
7. Monto de la planilla mensual en cifras de trabajadores/as asegurables mayores de 60 años de edad: **S/ 4,122,359.00**
8. Monto de la planilla mensual por rango de edades de los trabajadores/as asegurables:

RANGO DE EDAD	NÚMERO DE TRABAJADORES/AS	SUELDO TOTAL
18 – 30 años	815	5'112,486.00
31 – 40 años	3716	26'355,096.00
41 – 50 años	2365	17'955,681.00
51 – 59 años	849	7'005,020.00
60 – 69 años	468	4'122,359.00
70 años a más	0	0
<b>Total</b>	<b>8,213</b>	<b>60'550,642.00</b>

9. Número de trabajadores/as que actualmente padecen las siguientes enfermedades o patologías diversas, y etapa en que se encuentran actualmente.

PATOLOGÍAS	DIAGNÓSTICO RECIENTE	EN TRATAMIENTO	TOTAL
Cáncer	8	26	34
Enfermedades Cerebrovasculares	0	7	7
Enfermedades Cardiovasculares (IMA)	0	8	8
Hipertensión (HTA)	0	242	242
Diabetes Mellitus (DM)	2	152	154
<b>Total de trabajadores</b>	<b>10</b>	<b>435</b>	<b>445</b>

10. Relación de trabajadores/as que sufre enfermedades graves y/o en tratamiento (Cáncer) y el monto de remuneración mensual de cada uno de ellos.

N° TRABAJADOR	EDAD	SEXO	REMUNERACIÓN MENSUAL
TRABAJADOR 1	52	F	S/. 10,717.16
TRABAJADOR 2	40	F	S/. 15,000.00
TRABAJADOR 3	48	F	S/. 13,400.00
TRABAJADOR 4	37	M	S/. 17,205.00



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:19:45



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:02:12 -05:00



Firmado digitalmente por  
SALCRO TORRES ALVARADO Edwin  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 15:14:22 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 11:52:45 -05:00



Firmado digitalmente por  
Augusto FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:31:24 -05:00



Firmado digitalmente por  
ORRILLO VERA Erica Cecilia  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:35:39 -05:00

TRABAJADOR 5	43	F	S/. 6,614.19
TRABAJADOR 6	54	F	S/. 18,382.22
TRABAJADOR 7	66	F	S/. 21,202.22
TRABAJADOR 8	41	F	S/. 15,000.00
TRABAJADOR 9	46	M	S/. 18,025.00
TRABAJADOR 10	34	F	S/. 11,202.22
TRABAJADOR 11	53	F	S/. 16,952.22
TRABAJADOR 12	62	F	S/. 6,614.19
TRABAJADOR 13	59	F	S/. 15,577.22
TRABAJADOR 14	65	M	S/. 17,853.88
TRABAJADOR 15	66	M	S/. 9,304.72
TRABAJADOR 16	50	M	S/. 17,157.22
TRABAJADOR 17	60	M	S/. 13,407.22
TRABAJADOR 18	44	F	S/. 11,407.22
TRABAJADOR 19	56	F	S/. 18,382.22
TRABAJADOR 20	66	F	S/. 17,202.22
TRABAJADOR 21	56	F	S/. 18,382.22
TRABAJADOR 22	67	F	S/. 18,382.22
TRABAJADOR 23	56	F	S/. 18,382.22
TRABAJADOR 24	51	F	S/. 11,202.22
TRABAJADOR 25	63	F	S/. 17,202.22
TRABAJADOR 26	47	F	S/. 11,202.22
TRABAJADOR 27	43	F	S/. 17,202.22
TRABAJADOR 28	65	M	S/. 28,042.22
TRABAJADOR 29	52	F	S/. 11,614.19
TRABAJADOR 30	45	M	S/. 19,202.22
TRABAJADOR 31	50	F	S/. 11,202.22
TRABAJADOR 32	44	M	S/. 13,407.22
TRABAJADOR 33	41	F	S/. 14,266.11
TRABAJADOR 34	36	F	S/. 7,202.22

11. Relación de trabajadores/as que sufren de diabetes y/o hipertensión y/o que han sufrido infarto al miocardio.



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:19:45 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:02:12 -05:00

#### a) HIPERTENSIÓN ARTERIAL SEGÚN GRUPO ETAREO Y SEXO

GRUPO ETAREO	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
31 – 40 años	4	9	13
41 - 50 años	15	30	45
51 – 60 años	22	60	82
61 – 70 años	20	82	102
<b>TOTAL</b>	<b>61</b>	<b>181</b>	<b>242</b>



Firmado digitalmente por  
WETZELL LAZARO DE ORTECHO  
Oswaldo Alberto FAU  
20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 15:15:44 -05:00

#### b) DIABETES MELLITUS SEGÚN GRUPO ETAREO Y SEXO



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Verónica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:36:13 -05:00

GRUPO ETAREO	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
31 – 40 años	5	3	8



Firmado digitalmente por  
GARATE RIVERA Cesar  
Augusto FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:31:24 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 11:52:45 -05:00



41 - 50 años	24	23	47
51 - 60 años	11	40	51
61 - 70 años	10	38	48
<b>TOTAL</b>	<b>50</b>	<b>104</b>	<b>154</b>



Firmado digitalmente por  
ORRILLO VERA Erica Cecilia  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:35:39 -05:00



Firmado digitalmente por  
WETZELL LAZARO DE ORTECHO  
Oswaldo Alberto FAU  
20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 15:16:10 -05:00

### c) INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO SEGÚN GRUPO ETAREO Y SEXO

GRUPO ETAREO	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
31 - 40 años	0	1	1
41 - 50 años	0	1	1
51 - 60 años	0	4	4
61 - 70 años	0	2	2
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>8</b>

### d) ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES SEGÚN GRUPO ETAREO Y SEXO

GRUPO ETAREO	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
31 - 40 años	0	1	1
41 - 50 años	1	1	2
51 - 60 años	1	1	2
61 - 70 años	0	2	2
<b>TOTAL</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>7</b>

12. Número de trabajadores/as que estuvieron aseguradas y que se han retirado de la entidad en los años: 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022 y 2023.

- 2017 = 108
- 2018 = 96
- 2019 = 109
- 2020 = 68
- 2021 = 84
- 2022 = 153
- 2023 = 675



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:19:45 -05:00

13. Número de remuneraciones mensuales que tienen los trabajadores/as al año: **12 remuneraciones**. (Sin incluir pago de 2 gratificaciones, 2 CTS y bono de productividad).



**Nota:** Según lo establecido en el Decreto Legislativo N° 688 y sus modificatorias.

- a) El pago de las indemnizaciones especificadas en las coberturas básicas se efectuará sin considerar límite de edad. Para las coberturas adicionales se efectuará el pago considerando un límite de edad de 69 años.
- b) En lo que respecta a coberturas adicionales se cubren las pre existencias y aplicarán las coberturas sin período de carencia. (Solo por continuidad para el personal que ya se encuentra asegurado y no aplica para nuevos asegurados).
- c) La cobertura adicional será calculada de acuerdo a la remuneración mensual. (Aplicar los topes de ley).



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:36:13 -05:00



Firmado digitalmente por  
GARATE RIVERA Cesar  
Augusto FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:31:24 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 11:52:45 -05:00



- d) La aseguradora se compromete a enviar información de siniestralidad (incluyendo el detalle de siniestralidad con los campos establecidos) y la ficha técnica de forma semestral.
- e) Las coberturas adicionales no deben tener periodo de carencia. (Solo por continuidad para el personal que ya se encuentra asegurado, no Aplica para nuevos asegurados).
- f) Las coberturas adicionales deben tener cobertura de pre-existencias. (Solo por continuidad para el personal que ya se encuentra asegurado, no Aplica para nuevos asegurados).
- g) Se precisa que las coberturas mínimas requeridas son las indicadas en los términos de referencia, sin perjuicio que los postores puedan ofrecer coberturas adicionales.
- h) Se precisa que para la contabilización indemnizatoria se tomarán las 03 remuneraciones anteriores al siniestro o de ser el caso la contingencia (subsidios, licencias sin goce de haber, similares).
- i) Se precisa que el postor ganador de la buena pro podrá anexar su condicionado general, sin embargo, prevalecen las condiciones especiales y cláusulas adicionales estipuladas en los Términos de Referencia.
- j) Para efectos de la declaración mensual de la planilla del personal asegurable por Vida Ley se está considerando lo establecido en el Decreto Legislativo N° 688 y sus modificatorias en cuanto a los importes asegurables según planilla y demás disposiciones. Por consiguiente, para fines comparativos de la tasa por ofertar y cálculo del monto total de la oferta económica se deberá considerar el siguiente monto de planilla mensual: **S/ 60'550,643.00**, teniendo como monto aproximado de planilla anual asegurable estimada: **S/ 726'607,716.00**
- k) La cobertura adicional de Gastos de Sepelio será indemnizatoria, sin ser necesario la presentación de documentos para reembolso de gastos.
- l) Se amplía el plazo de aviso de siniestros a 60 días de conocido el hecho por parte del área que maneja seguros en la empresa, a fin de evitar rechazo de extemporaneidad.
- m) La declaración del mes en curso será realizada con la planilla del mes anterior hasta máximo 5 días. Asimismo, los ingresos de personal nuevo deberán ser reportados a la aseguradora oportunamente los 5 primeros días.
- n) El ganador de la buena pro deberá brindar charlas trimestrales en relación al seguro a contratar al personal responsable de la Contraloría General de la República. Asimismo, deberá enviar una relación de charlas.
- o) El ganador de la buena pro deberá brindar capacitaciones al personal encargado de administrar el Seguro Vida Ley en lo que concierne a la declaración de siniestros. Asimismo, deberá brindar un manual de procedimiento de manera virtual.
- p) El ganador de la buena pro deberá asignar un ejecutivo (a) para sostener reuniones mensuales con la Contraloría General de la República con la finalidad de revisar y mejorar de ser el caso, el servicio brindado.

Firmado digitalmente por  
ORRILLO VERA Erica Cecilia  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:35:39 -05:00



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:19:45 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:02:12 -05:00



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:36:13 -05:00



Firmado digitalmente por  
WETZELL LAZARO DE ORTECHO  
Oswaldo Alberto FAU  
20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 15:17:06 -05:00



Firmado digitalmente por  
GARATE RIVERA Cesar  
Augusto FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:31:24 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 11:52:45 -05:00



Firmado digitalmente por  
ORRILLO VERA Erica Cecilia  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:35:39 -05:00

## SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES POR VIAJE

- **Contratante:** CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA
- **Vigencia:** El plazo de ejecución del servicio será de 365 días calendario, que se inicia a partir de las 12:00 horas de la fecha señalada en el contrato y culmina a las 12:00 horas del último día de su vigencia.
- **Prima:** Mensual

### I. OBJETO DE LA CONTRATACIÓN

Contratar una compañía de seguros que otorgue, mediante una póliza de seguro, cobertura de accidentes personales por viaje a los trabajadores/as indicados por la Contraloría General de la República.

### II. GRUPO ASEGURADO

Trabajadores/as de la Contraloría General de la República que realiza viajes dentro o fuera del país para cumplir funciones propias de la institución

### III. ESPECIFICACIONES TECNICAS

#### 1. COBERTURAS BÁSICAS:

COBERTURA	SUMA ASEGURADA US\$
Muerte Accidental	100,000.00
Invalidez Permanente o Parcial y/o Total por accidente hasta	120,000.00
Desamparo Familiar Súbito	50,000.00
Gastos de Curación (crédito y/o reembolso)	10,000.00
Gastos de Transporte por Evacuación	5,000.00

Firmado digitalmente por  
WETZELL LAZARO DE ORTECHO  
Oswaldo Alberto FAU  
20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 15:20:09 -05:00

#### 2. BENEFICIARIOS POR FALLECIMIENTO:

Según Declaración Jurada de Beneficiarios del asegurado, que obra en poder de la Contraloría General de la República. En caso de no contar con la Declaración Jurada de Beneficiarios del asegurado, le corresponderá a los herederos legales que establece la Ley del Contrato de Seguros (Ley N° 29946).

#### CLÁUSULAS ADICIONALES:

- Condiciones Generales de Accidentes Personales.
- Cobertura durante las veinticuatro (24) horas del día, durante el tiempo que dure la comisión de servicio.
- Cobertura nacional e internacional, incluyendo siniestro por acciones de terrorismo. Se precisa que las coberturas de reembolso son bajo costos locales.
- Accidentes en todo tipo de vehículos de transporte.
- Ampliación de límite de edad hasta los (setenta) 70 años.
- Pasajero o conductor, medio habitual de transporte.
- Pasajero o conductor, medio no habitual de transporte.
- Huelga, Motín, Conmoción Civil, Terrorismo y Sicariato.
- Práctica no profesional de deportes, incluyendo deportes recreativos y de alto riesgo.
- Pasajero de aviones o helicópteros de las Fuerzas Armadas y particulares.
- Desamparo Súbito Familiar.
- Si al momento del vencimiento de la póliza algún asegurado se encontrara bajo atenciones ambulatorias u hospitalarias, incluyendo rehabilitación, a consecuencia de un siniestro ocurrido durante la vigencia de la misma, no se establecerán límites de fecha para las atenciones correspondientes, deberá expresarse dichas atenciones hasta el tope establecido en las sumas aseguradas.



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:19:45 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:02:12 -05:00



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:36:13 -05:00



Firmado digitalmente por  
GARATE RIVERA Cesar  
Augusto FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:31:24 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 11:52:45 -05:00



Firmado digitalmente por  
ORRILLO VERA Erica Cecilia  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:35:39 -05:00

- m) La relación mensual de los asegurados se declarará al mes siguiente (declaración mes vencido) de realizado, indicando el nombre, fecha de salida y retorno de la comisión de servicios, lugar, número de días, número de DNI y fecha de nacimiento.
- n) Se precisa que los gastos de transporte por evacuación no se deducen de la cobertura de accidentes de curación.
- o) Riesgos de la naturaleza
- p) Se amplía el plazo de aviso de siniestro a 60 días, a fin de evitar su rechazo por extemporaneidad.
- q) Se cubren las lesiones que puedan sufrir a consecuencia de raptos, secuestros.
- r) La cobertura será automática con solo la declaración del accidente.
- s) El ganador de la buena pro deberá brindar tres (03) capacitaciones a personal encargado de administrar el Seguro de Accidentes por viaje dentro de la vigencia de la póliza. En lo que concierne a los siniestros, deberá brindar un manual para el procedimiento de atención de emergencia por accidente.
- t) El ganador de la buena pro deberá brindar charlas trimestrales a los/las trabajadores/as de la Contraloría General de la República, haciendo referencia a los beneficios y coberturas que ofrece el Seguro de Accidentes Personales por viaje.
- u) El ganador de la buena pro deberá asignar un ejecutivo (a) para sostener reuniones trimestrales con el personal encargado de administrar el Seguro de Accidentes Personales por viaje de la Contraloría General de la República con la finalidad de revisar los casos de accidentes declarados y mejorar, de ser el caso, el servicio brindado.
- v) Se precisa que el postor ganador de la buena pro podrá anexar su condicionado general, sin embargo, prevalecen las condiciones especiales y cláusulas adicionales estipuladas en los Términos de Referencia.

#### 4. INFORMACIÓN ADICIONAL SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES POR VIAJE

- a) Número de trabajadores/as, por rango de edad, que tengan algún impedimento físico o discapacidad:

RANGO DE EDAD	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
18 – 30 años	01	01	02
31 – 40 años	05	07	12
41 – 50 años	04	08	12
51 – 59 años	01	00	01
60 – 69 años	00	01	01
70 años a más	00	00	00
<b>TOTALES</b>	<b>11</b>	<b>17</b>	<b>28</b>

- b) Número de trabajadores/as de la CGR que usa motocicleta: **No se reporta.**
- c) Número de trabajadores/as que tienen 60 años o más: **524 trabajadores.**
- d) Número de trabajadores/as mayores a 70 años: **No se reporta trabajadores a la fecha.**
- e) El promedio de viajes por mes en el año 2024: **El promedio de viajes por mes es de 300 viajes (Referencial).**
- f) Cantidad de trabajadores/as que viajan juntas: **Variable. En promedio tres (3) a cuatro (4) personas.**
- g) Número de viajes en el año 2024: **3,600 viajes.**
- h) Número promedio de días de viaje en el año 2024: **Tres (3) días.**
- i) Siniestralidad de seguro de accidentes personales por viajes en los últimos 15 años: **No se registran siniestros en los últimos 15 años.**

**Nota:** Se considera lo establecido en la Ley del Contrato de Seguros N° 29946 y normativa vigente.



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Verónica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:36:13 -05:00



Firmado digitalmente por  
WETZEL LAZARO DE ORTECHO  
Oswaldo Alberto FAU  
20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 15:19:17 -05:00



Firmado digitalmente por  
GARATE RIVERA Cesar  
Augusto FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:31:24 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 11:52:45 -05:00



Firmado digitalmente por  
ORRILLO VERA Erica Cecilia  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:35:39 -05:00

## ITEM 2: SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) – SALUD



Firmado digitalmente por  
WETZELL LAZARO DE ORTECHO  
Oswaldo Alberto FAU  
20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 15:20:52 -05:00

- **Contratante:** CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA
- **Remuneración Asegurable:** Remuneración Mensual
- **Vigencia:** El plazo de ejecución del servicio será de 365 días calendario, que se inicia a partir de las 12:00 horas de la fecha señalada en el contrato y culmina a las 12:00 horas del último día de su vigencia.
- **Renovación:** Mensual

### I. OBJETO DE LA CONTRATACIÓN

Brindar cobertura mediante la póliza del Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (SCTR) – Salud, de acuerdo al total de trabajadores indicado por el contratante.

### II. GRUPO ASEGURADO

- Trabajadores/as de la Contraloría General de la República que ejercen labores administrativas como Jefe de Órgano de Control Institucional y del Personal del Órgano de Control Institucional (doscientos noventa y siete (297) trabajadores/as), cuyas actividades han sido calificadas como actividad de riesgo según el anexo 5 del Decreto Supremo N° 009-97-SA, Reglamento de la Ley N° 26790 y ampliadas en las normas técnicas según el Decreto Supremo N° 003-98-SA.
- Trabajadores/as de la Contraloría General de la República que ejercen labores de mantenimiento, instalación y almacén de equipos, asignados a las diferentes unidades orgánicas de la Entidad, “Subgerencia de Abastecimiento, Subgerencia Gobierno Digital y Subgerencia De Operaciones y Plataforma Tecnológica”, (veinte (20) trabajadores/as), cuyas actividades han sido calificadas de riesgo según el anexo 5 del Decreto Supremo N° 009-97-SA, Reglamento de la Ley N° 26790 y ampliadas en las normas técnicas según el Decreto Supremo N° 003-98-SA.

### III. ESPECIFICACIONES TECNICAS

#### 1. COBERTURAS SCTR SALUD

Cobertura de Salud por Trabajo de Riesgo y Enfermedades Profesionales a ser brindada por Entidad Prestadora de Salud (EPS), la cual otorgará al/la trabajador/a, como mínimo, las siguientes prestaciones:

- Asistencia y asesoramiento preventivo promocional en salud ocupacional a la Contraloría General de la República y a los asegurados.
- Atención médica, farmacológica, hospitalaria y quirúrgica, cualquiera fuere su nivel de complejidad hasta la recuperación total del asegurado, la declaración de invalidez total o parcial permanente o su fallecimiento.
- Rehabilitación y readaptación laboral al asegurado inválido bajo este seguro.
- Aparatos, prótesis y ortopédicos que necesite el asegurado bajo este seguro.

#### Nota:

- Se considera que el transporte inicial del asegurado accidentado a la clínica u hospital más cercano, será de acuerdo a Ley (Decreto Supremo N° 003-98-SA Normas Técnicas del SCTR).
- Los límites de cobertura, por el traslado del asegurado de su domicilio a su lugar de trabajo y de su lugar de trabajo a su domicilio no estará cubierto por el SCTR.
- La cobertura de COVID-19 como Enfermedad Profesional aplica únicamente para profesionales de la salud de Clínicas, Centros Médicos o Laboratorios (Ley N° 31025).

#### 2. CONDICIONES ESPECIALES

- Los avisos de siniestros podrán ser hasta dentro de los 30 días calendario posteriores a la ocurrencia del hecho, y con plazo adicional de hasta 15 días calendarios para siniestros ocurridos en provincias.



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:19:45 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:02:12 -05:00



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:36:13 -05:00




Firmado digitalmente por  
GARATE RIVERA Cesar  
Augusto FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:31:24 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 11:52:45 -05:00



  
Firmado digitalmente por  
ORRILLO VERA Erica Cecilia  
Augusto FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:35:39 -05:00

- b) Se precisa que la cobertura también aplicaría para los siniestros ocurridos desde los traslados asegurados, en vehículos propios o de terceros, cuando estos han sido destacados en comisión de servicios a nivel nacional.
- c) El ganador de la buena pro deberá brindar charlas trimestrales en relación al seguro a contratarse al personal responsable de la Contraloría General de la República. Asimismo, deberá enviar una relación de charlas.
- d) El ganador de la buena pro deberá brindar capacitaciones al personal encargado de administrar el Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo - Salud en lo que concierne la declaración de siniestros. Asimismo, deberá brindar un manual de procedimiento de manera virtual.
- e) El ganador de la buena pro deberá asignar un ejecutivo (a) para sostener reuniones mensuales con la Contraloría General de la República con la finalidad de revisar y mejorar de ser el caso el servicio brindado.
- f) Se precisa que el postor ganador de la buena pro podrá anexar su condicionado general, sin embargo, prevalecen las condiciones especiales y cláusulas adicionales estipuladas en los Términos de Referencia.
- g) El ganador de la buena pro deberá emitir la constancia de aseguramiento de la póliza del Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo - Salud, en un plazo no mayor a 6 horas de recibido el archivo con la trama de la planilla del personal que realizará la comisión de servicio. Cabe resaltar que, si la solicitud de la Entidad es pasada las 5:30 pm, dicho requerimiento será atendido el día siguiente. Asimismo, tomando en consideración la fluctuación de requerimientos diarios por parte de la Entidad, el ganador de la Buena Pro deberá darle la autonomía al Corredor de Seguros previa coordinación entre las partes.

3. BENEFICIARIOS

De acuerdo a la normativa vigente.

4. ACTOS NO CUBIERTOS

Los que se encuentran señalados en el numeral 16.3 del artículo 16° del D.S. N° 003-98-SA:

- Lesiones voluntariamente auto infligidas o derivadas de tentativa de autoeliminación.
- Accidente de trabajo o enfermedad profesional de los trabajadores/as asegurables que no hubieran sido declarados por la Contraloría General de la República, cuyas lesiones se mantendrán amparadas por ESSALUD, de acuerdo con el artículo 88° del Decreto Supremo N° 009-97-SA.
- Procedimientos de naturaleza cosmética, estética o suntuaria, cirugías electivas (no recuperativas ni rehabilitadoras), cirugía plástica, odontología de estética, tratamiento de periodoncia y ortodoncia; curas de reposo y del sueño, lentes de contacto. Sin embargo, serán obligatoriamente cubiertos los tratamientos de cirugía plástica reconstructiva o reparativa exigibles como consecuencia de un accidente de trabajo o una enfermedad profesional.

5. INFORMACIÓN ADICIONAL

La declaración mensual de asegurados asciende a doscientos noventa y siete (297) trabajadores/as de la Contraloría General de la República, “Personal OCI y Personal CGR”, los cuales realizan actividades consideradas de riesgo, de conformidad al anexo 5 “Actividades comprendidas en el SCTR” publicado mediante DS-N°008-2022-SA.; se detalla a continuación:

- La planilla mensual de Personal de OCI, corresponde a doscientos setenta y dos (272) trabajadores/as, cuyo monto asciende a la cobertura de SALUD (1,881,939.69).
- La planilla mensual del Personal de CGR (Subgerencia de Abastecimiento y Subgerencia Gobierno Digital), corresponde a veinte y cinco (25) trabajadores/as, cuyo monto asciende a la cobertura de SALUD (118,185.8).

DECLARACIÓN MENSUAL CGR	TRABAJADORES/AS	PLANILLA SALUD
PERSONAL OCI	272	1,881,939.69
PERSONAL CGR	25	118,185.80
TOTAL	297	2,000,125.49


Fuente: liquidación SCTR julio 2024.

  
Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:19:45 -05:00

  
Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:02:12 -05:00

  
Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Verónica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:36:13 -05:00

  
Firmado digitalmente por  
WETZELL LAZARO DE ORTECHO  
Oswaldo Alberto FAU  
20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 15:21:17 -05:00

  
Firmado digitalmente por  
GARATE RIVERA Cesar  
Augusto FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:31:24 -05:00

  
Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 11:52:45 -05:00



N°	ENTIDAD	ROL DEL ASEGURADO
1	0640 GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD	PERSONAL OCI
2	0825 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS	PERSONAL OCI
3	4529 DIRECCION REGIONAL DE SALUD PIURA	PERSONAL OCI
4	0701 GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO	PERSONAL OCI
5	0640 GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD	PERSONAL OCI
6	0836 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD UCAYALI	PERSONAL OCI
7	3448 DIRECCION DE SALUD APURIMAC II - ANDAHUAYLAS	PERSONAL OCI
8	0828 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA	PERSONAL OCI
9	0640 GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD	PERSONAL OCI
10	0833 DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANCAMELICA	PERSONAL OCI
11	4190 DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD LUCIANO CASTILLO COLONNA	PERSONAL OCI
12	0675 GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO	PERSONAL OCI
13	0675 GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO	PERSONAL OCI
14	0691 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO	PERSONAL OCI
15	0659 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ICA	PERSONAL OCI
16	0836 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD UCAYALI	PERSONAL OCI
17	0633 GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LAMBAYEQUE	PERSONAL OCI
18	0659 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ICA	PERSONAL OCI
19	4529 DIRECCION REGIONAL DE SALUD PIURA	PERSONAL OCI
20	4529 DIRECCION REGIONAL DE SALUD PIURA	PERSONAL OCI
21	2814 DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNÍN	PERSONAL OCI
22	0828 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA	PERSONAL OCI
23	0828 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA	PERSONAL OCI
24	0829 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA	PERSONAL OCI
25	0827 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TUMBES	PERSONAL OCI
26	0835 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURÍMAC I	PERSONAL OCI
27	4529 DIRECCION REGIONAL DE SALUD PIURA	PERSONAL OCI
28	0667 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TACNA	PERSONAL OCI
29	0830 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ANCASH	PERSONAL OCI
30	0833 DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANCAMELICA	PERSONAL OCI
31	3448 DIRECCION DE SALUD APURIMAC II - ANDAHUAYLAS	PERSONAL OCI
32	0670 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO	PERSONAL OCI
33	0825 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS	PERSONAL OCI
34	0691 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO	PERSONAL OCI
35	3448 DIRECCION DE SALUD APURIMAC II - ANDAHUAYLAS	PERSONAL OCI
36	0663 GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE AREQUIPA	PERSONAL OCI
37	0691 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO	PERSONAL OCI
38	4783 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZONAS	PERSONAL OCI
39	0663 GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE AREQUIPA	PERSONAL OCI
40	2814 DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNÍN	PERSONAL OCI
41	0830 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ANCASH	PERSONAL OCI
42	0833 DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANCAMELICA	PERSONAL OCI
43	0833 DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANCAMELICA	PERSONAL OCI
44	0830 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ANCASH	PERSONAL OCI
45	3755 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD MENTAL HONORIO DELGADO-HIDEYO NOGUCHI	PERSONAL OCI
46	2814 DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNÍN	PERSONAL OCI
47	0659 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ICA	PERSONAL OCI
48	0697 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTIN	PERSONAL OCI
49	0830 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ANCASH	PERSONAL OCI
50	3446 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AYACUCHO	PERSONAL OCI
51	0701 GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO	PERSONAL OCI
52	4442 ATENC.INTEG.DE SALUD-HOSP.REG.DE LORETO	PERSONAL OCI
53	0836 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD UCAYALI	PERSONAL OCI
54	0663 GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE AREQUIPA	PERSONAL OCI
55	0667 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TACNA	PERSONAL OCI
56	4783 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZONAS	PERSONAL OCI
57	0833 DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANCAMELICA	PERSONAL OCI
58	0670 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO	PERSONAL OCI
59	0827 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TUMBES	PERSONAL OCI
60	0827 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TUMBES	PERSONAL OCI
61	4442 ATENC.INTEG.DE SALUD-HOSP.REG.DE LORETO	PERSONAL OCI
62	0659 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ICA	PERSONAL OCI

Firmado digitalmente por  
ORRILLO VERA Erica Cecilia  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:35:39 -05:00



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:19:45 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:02:12 -05:00



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Verónica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:36:13 -05:00



Firmado digitalmente por  
WETZEL LAZARO DE ORTECHO  
Oswaldo Alberto FAU  
20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 15:22:10 -05:00



Firmado digitalmente por  
GARATE RIVERA Cesar  
Augusto FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:31:24 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 11:52:45 -05:00



63	0701 GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO	PERSONAL OCI
64	0827 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TUMBES	PERSONAL OCI
65	3446 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AYACUCHO	PERSONAL OCI
66	0825 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS	PERSONAL OCI
67	6032 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA	PERSONAL OCI
68	0836 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD UCAYALI	PERSONAL OCI
69	0633 GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LAMBAYEQUE	PERSONAL OCI
70	6355 DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR	PERSONAL OCI
71	0701 GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO	PERSONAL OCI
72	0697 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTIN	PERSONAL OCI
73	0825 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS	PERSONAL OCI
74	3446 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AYACUCHO	PERSONAL OCI
75	0833 DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANCANELICA	PERSONAL OCI
76	0830 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ANCASH	PERSONAL OCI
77	0830 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ANCASH	PERSONAL OCI
78	3446 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AYACUCHO	PERSONAL OCI
79	0829 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA	PERSONAL OCI
80	0830 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ANCASH	PERSONAL OCI
81	0691 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO	PERSONAL OCI
82	0640 GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD	PERSONAL OCI
83	0663 GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE AREQUIPA	PERSONAL OCI
84	4529 DIRECCION REGIONAL DE SALUD PIURA	PERSONAL OCI
85	0675 GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO	PERSONAL OCI
86	0836 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD UCAYALI	PERSONAL OCI
87	0667 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TACNA	PERSONAL OCI
88	0640 GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD	PERSONAL OCI
89	0667 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TACNA	PERSONAL OCI
90	0633 GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LAMBAYEQUE	PERSONAL OCI
91	6354 DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO	PERSONAL OCI
92	0670 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO	PERSONAL OCI
93	0825 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS	PERSONAL OCI
94	0836 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD UCAYALI	PERSONAL OCI
95	0836 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD UCAYALI	PERSONAL OCI
96	0633 GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LAMBAYEQUE	PERSONAL OCI
97	3446 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AYACUCHO	PERSONAL OCI
98	0670 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO	PERSONAL OCI
99	4529 DIRECCION REGIONAL DE SALUD PIURA	PERSONAL OCI
100	0659 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ICA	PERSONAL OCI
101	0691 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO	PERSONAL OCI
102	2814 DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNÍN	PERSONAL OCI
103	0663 GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE AREQUIPA	PERSONAL OCI
104	0835 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURÍMAC I	PERSONAL OCI
105	0832 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PASCO	PERSONAL OCI
106	0832 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PASCO	PERSONAL OCI
107	0836 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD UCAYALI	PERSONAL OCI
108	2814 DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNÍN	PERSONAL OCI
109	0633 GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LAMBAYEQUE	PERSONAL OCI
110	0659 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ICA	PERSONAL OCI
111	0675 GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO	PERSONAL OCI
112	0670 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO	PERSONAL OCI
113	0675 GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO	PERSONAL OCI
114	0827 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TUMBES	PERSONAL OCI
115	3755 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD MENTAL HONORIO DELGADO-HIDEYO NOGUCHI	PERSONAL OCI
116	0833 DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANCANELICA	PERSONAL OCI
117	2814 DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNÍN	PERSONAL OCI
118	0691 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO	PERSONAL OCI
119	6351 DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE	PERSONAL OCI
120	0675 GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO	PERSONAL OCI
121	4190 DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD LUCIANO CASTILLO COLONNA	PERSONAL OCI
122	3446 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AYACUCHO	PERSONAL OCI
123	0667 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TACNA	PERSONAL OCI
124	0828 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA	PERSONAL OCI
125	0833 DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANCANELICA	PERSONAL OCI



Firmado digitalmente por  
ORRILLO VERA Erica Cecilia  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:35:39 -05:00



Firmado digitalmente por  
WETZELL LAZARO DE ORTECHO  
Cevaldo Alberto FAU  
20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 15:21:40 -05:00



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:19:45 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:02:12 -05:00



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:36:13 -05:00



Firmado digitalmente por  
GARATE RIVERA Cesar  
Augusto FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:31:24 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 11:52:45 -05:00

126	0835 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURÍMAC I	PERSONAL OCI
127	0663 GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE AREQUIPA	PERSONAL OCI
128	0697 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTIN	PERSONAL OCI
129	0663 GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE AREQUIPA	PERSONAL OCI
130	4442 ATENC.INTEG.DE SALUD-HOSP.REG.DE LORETO	PERSONAL OCI
131	0835 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURÍMAC I	PERSONAL OCI
132	0675 GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO	PERSONAL OCI
133	0830 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ANCASH	PERSONAL OCI
134	0836 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD UCAYALI	PERSONAL OCI
135	0829 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA	PERSONAL OCI
136	0670 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO	PERSONAL OCI
137	4442 ATENC.INTEG.DE SALUD-HOSP.REG.DE LORETO	PERSONAL OCI
138	0833 DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANCAMELICA	PERSONAL OCI
139	4783 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZONAS	PERSONAL OCI
140	0659 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ICA	PERSONAL OCI
141	6353 DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE	PERSONAL OCI
142	0828 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA	PERSONAL OCI
143	0829 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA	PERSONAL OCI
144	4783 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZONAS	PERSONAL OCI
145	0663 GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE AREQUIPA	PERSONAL OCI
146	0825 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS	PERSONAL OCI
147	3446 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AYACUCHO	PERSONAL OCI
148	0827 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TUMBES	PERSONAL OCI
149	2814 DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNÍN	PERSONAL OCI
150	0640 GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD	PERSONAL OCI
151	0667 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TACNA	PERSONAL OCI
152	0828 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA	PERSONAL OCI
153	0691 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO	PERSONAL OCI
154	0828 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA	PERSONAL OCI
155	0835 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURÍMAC I	PERSONAL OCI
156	0633 GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LAMBAYEQUE	PERSONAL OCI
157	4190 DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD LUCIANO CASTILLO COLONNA	PERSONAL OCI
158	4783 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZONAS	PERSONAL OCI
159	0697 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTIN	PERSONAL OCI
160	3448 DIRECCION DE SALUD APURIMAC II - ANDAHUAYLAS	PERSONAL OCI
161	0828 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA	PERSONAL OCI
162	0836 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD UCAYALI	PERSONAL OCI
163	4442 ATENC.INTEG.DE SALUD-HOSP.REG.DE LORETO	PERSONAL OCI
164	2814 DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNÍN	PERSONAL OCI
165	0835 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURÍMAC I	PERSONAL OCI
166	0691 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO	PERSONAL OCI
167	0697 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTIN	PERSONAL OCI
168	0832 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PASCO	PERSONAL OCI
169	0701 GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO	PERSONAL OCI
170	0836 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD UCAYALI	PERSONAL OCI
171	0663 GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE AREQUIPA	PERSONAL OCI
172	0830 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ANCASH	PERSONAL OCI
173	0691 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO	PERSONAL OCI
174	0691 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO	PERSONAL OCI
175	0640 GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD	PERSONAL OCI
176	3755 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD MENTAL HONORIO DELGADO-HIDEYO NOGUCHI	PERSONAL OCI
177	0828 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA	PERSONAL OCI
178	0828 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA	PERSONAL OCI
179	0675 GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO	PERSONAL OCI
180	4190 DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD LUCIANO CASTILLO COLONNA	PERSONAL OCI
181	3755 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD MENTAL HONORIO DELGADO-HIDEYO NOGUCHI	PERSONAL OCI
182	2814 DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNÍN	PERSONAL OCI
183	0633 GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LAMBAYEQUE	PERSONAL OCI
184	0827 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TUMBES	PERSONAL OCI
185	4529 DIRECCION REGIONAL DE SALUD PIURA	PERSONAL OCI
186	4190 DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD LUCIANO CASTILLO COLONNA	PERSONAL OCI
187	0998 HOSPITAL VÍCTOR LARCO HERRERA	PERSONAL OCI
188	5458 HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO	PERSONAL OCI



Firmado digitalmente por  
ORRILLO VERA Erica Cecilia  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:35:39 -05:00



Firmado digitalmente por  
WEIZEL LAZARO DE ORTECHO  
Oswaldo Alberto FAU  
20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 15:22:51 -05:00



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:19:45 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:02:12 -05:00



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Verónica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:36:13 -05:00



Firmado digitalmente por  
GARATE RIVERA  
Augusto FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:31:24 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 11:52:45 -05:00

189	3762 HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	PERSONAL OCI
190	9040 REGION - TACNA HOSPITAL DE APOYO HIPÓLITO UNANUE	PERSONAL OCI
191	0998 HOSPITAL VÍCTOR LARCO HERRERA	PERSONAL OCI
192	6010 UNIDAD EJECUTORA 402 "HOSPITAL REGIONAL JOSE ALFREDO MENDOZA OLAVARRIA" JAMO II - 2	PERSONAL OCI
193	4829 HOSPITAL REGIONAL DE ICA	PERSONAL OCI
194	3787 HOSPITAL GENERAL SANTA ROSA - LIMA	PERSONAL OCI
195	5458 HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO	PERSONAL OCI
196	4058 HOSPITAL DE BAJA COMPLEJIDAD VITARTE	PERSONAL OCI
197	4229 HOSPITAL NACIONAL SERGIO E BERNALES	PERSONAL OCI
198	0998 HOSPITAL VÍCTOR LARCO HERRERA	PERSONAL OCI
199	5585 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCANELICA	PERSONAL OCI
200	3604 HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA	PERSONAL OCI
201	4056 HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO HUAURA OYON	PERSONAL OCI
202	6010 UNIDAD EJECUTORA 402 "HOSPITAL REGIONAL JOSE ALFREDO MENDOZA OLAVARRIA" JAMO II - 2	PERSONAL OCI
203	3763 HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA	PERSONAL OCI
204	3882 HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO	PERSONAL OCI
205	3881 HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	PERSONAL OCI
206	5458 HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO	PERSONAL OCI
207	3882 HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO	PERSONAL OCI
208	3762 HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	PERSONAL OCI
209	4056 HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO HUAURA OYON	PERSONAL OCI
210	6010 UNIDAD EJECUTORA 402 "HOSPITAL REGIONAL JOSE ALFREDO MENDOZA OLAVARRIA" JAMO II - 2	PERSONAL OCI
211	4440 A.I.S. HOSPITAL APOYO IQUITOS	PERSONAL OCI
212	4234 HOSPITAL SAN JOSÉ - CALLAO	PERSONAL OCI
213	5531 HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	PERSONAL OCI
214	3762 HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	PERSONAL OCI
215	5762 HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA - PIURA	PERSONAL OCI
216	6010 UNIDAD EJECUTORA 402 "HOSPITAL REGIONAL JOSE ALFREDO MENDOZA OLAVARRIA" JAMO II - 2	PERSONAL OCI
217	3882 HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO	PERSONAL OCI
218	3763 HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA	PERSONAL OCI
219	4829 HOSPITAL REGIONAL DE ICA	PERSONAL OCI
220	4764 HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO - HUÁNUCO	PERSONAL OCI
221	4829 HOSPITAL REGIONAL DE ICA	PERSONAL OCI
222	5225 HOSPITAL REGIONAL VIRGEN DE FATIMA CHACHAPOYAS	PERSONAL OCI
223	4440 A.I.S. HOSPITAL APOYO IQUITOS	PERSONAL OCI
224	6010 UNIDAD EJECUTORA 402 "HOSPITAL REGIONAL JOSE ALFREDO MENDOZA OLAVARRIA" JAMO II - 2	PERSONAL OCI
225	4829 HOSPITAL REGIONAL DE ICA	PERSONAL OCI
226	3604 HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA	PERSONAL OCI
227	4764 HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO - HUÁNUCO	PERSONAL OCI
228	5762 HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA - PIURA	PERSONAL OCI
229	5584 HOSPITAL MUNICIPAL LOS OLIVOS	PERSONAL OCI
230	4517 HOSPITAL DE APOYO MARÍA AUXILIADORA	PERSONAL OCI
231	5762 HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA - PIURA	PERSONAL OCI
232	5585 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCANELICA	PERSONAL OCI
233	3604 HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA	PERSONAL OCI
234	4829 HOSPITAL REGIONAL DE ICA	PERSONAL OCI
235	4059 HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN - CALLAO	PERSONAL OCI
236	4229 HOSPITAL NACIONAL SERGIO E BERNALES	PERSONAL OCI
237	3914 HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE	PERSONAL OCI
238	4056 HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO HUAURA OYON	PERSONAL OCI
239	4829 HOSPITAL REGIONAL DE ICA	PERSONAL OCI
240	5762 HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA - PIURA	PERSONAL OCI
241	3604 HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA	PERSONAL OCI
242	3831 HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN ATE	PERSONAL OCI
243	5762 HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA - PIURA	PERSONAL OCI
244	4059 HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN - CALLAO	PERSONAL OCI
245	4829 HOSPITAL REGIONAL DE ICA	PERSONAL OCI
246	3788 HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSÉ CASIMIRO ULLOA	PERSONAL OCI
247	4059 HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN - CALLAO	PERSONAL OCI



Firmado digitalmente por  
ORRILLO VERA Erica Cecilia  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:35:39 -05:00



Firmado digitalmente por  
WETZEL LAZARO DE ORTECHO  
Oswaldo Alberto FAU  
20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 15:23:12 -05:00



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:19:45 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:02:12 -05:00



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Verónica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:36:13 -05:00

Firmado digitalmente por  
GARATE RIVERA Cesar  
Augusto FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:31:24 -05:00

Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 11:52:45 -05:00



248	6010 UNIDAD EJECUTORA 402 "HOSPITAL REGIONAL JOSE ALFREDO MENDOZA OLAVARRIA" JAMO II - 2	PERSONAL OCI
249	6356 HOSPITAL DE EMERGENCIAS VILLA EL SALVADOR	PERSONAL OCI
250	5584 HOSPITAL MUNICIPAL LOS OLIVOS	PERSONAL OCI
251	3788 HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSÉ CASIMIRO ULLOA	PERSONAL OCI
252	4764 HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO - HUÁNUCO	PERSONAL OCI
253	5688 HOSPITAL ANTONIO LORENA CUSCO	PERSONAL OCI
254	4056 HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO HUAURA OYON	PERSONAL OCI
255	6063 HOSPITAL II-2 TARAPOTO - MINSA	PERSONAL OCI
256	5225 HOSPITAL REGIONAL VIRGEN DE FATIMA CHACHAPOYAS	PERSONAL OCI
257	5585 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCANELICA	PERSONAL OCI
258	9040 REGION - TACNA HOSPITAL DE APOYO HIPÓLITO UNANUE	PERSONAL OCI
259	4764 HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO - HUÁNUCO	PERSONAL OCI
260	5458 HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO	PERSONAL OCI
261	4234 HOSPITAL SAN JOSÉ - CALLAO	PERSONAL OCI
262	4056 HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO HUAURA OYON	PERSONAL OCI
263	5367 HOSPITAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA ABANCAY	PERSONAL OCI
264	5225 HOSPITAL REGIONAL VIRGEN DE FATIMA CHACHAPOYAS	PERSONAL OCI
265	3882 HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO	PERSONAL OCI
266	4059 HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN - CALLAO	PERSONAL OCI
267	3882 HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO	PERSONAL OCI
268	5225 HOSPITAL REGIONAL VIRGEN DE FATIMA CHACHAPOYAS	PERSONAL OCI
269	6063 HOSPITAL II-2 TARAPOTO - MINSA	PERSONAL OCI
270	0998 HOSPITAL VÍCTOR LARCO HERRERA	PERSONAL OCI
271	3604 HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA	PERSONAL OCI
272	4056 HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO HUAURA OYON	PERSONAL OCI
273	SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO	PERSONAL CGR
274	SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO	PERSONAL CGR
275	SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO	PERSONAL CGR
276	SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO	PERSONAL CGR
277	SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO	PERSONAL CGR
278	SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO	PERSONAL CGR
279	SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO	PERSONAL CGR
280	SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO	PERSONAL CGR
281	SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO	PERSONAL CGR
282	SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO	PERSONAL CGR
283	SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO	PERSONAL CGR
284	SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO	PERSONAL CGR
285	SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO	PERSONAL CGR
286	SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO	PERSONAL CGR
287	SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO	PERSONAL CGR
288	SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO	PERSONAL CGR
289	SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO	PERSONAL CGR
290	SUBGERENCIA DE GOBIERNO DIGITAL	PERSONAL CGR
291	SUBGERENCIA DE GOBIERNO DIGITAL	PERSONAL CGR
292	SUBGERENCIA DE GOBIERNO DIGITAL	PERSONAL CGR
293	SUBGERENCIA DE GOBIERNO DIGITAL	PERSONAL CGR
294	SUBGERENCIA DE GOBIERNO DIGITAL	PERSONAL CGR
295	SUBGERENCIA DE GOBIERNO DIGITAL	PERSONAL CGR
296	SUBGERENCIA DE GOBIERNO DIGITAL	PERSONAL CGR
297	SUBGERENCIA DE GOBIERNO DIGITAL	PERSONAL CGR

Firmado digitalmente por  
ORRILLO VERA Erica Cecilia  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:35:39 -05:00



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:19:45 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:02:12 -05:00

Fuente: liquidación SCTR julio 2024.

Adicionalmente, se informa que mil cientos cincuenta y siete (**1,157**) trabajadores/as de Contraloría General de la República, serán designados temporalmente a comisiones de servicio a nivel nacional en entidades y obras, las cuales son consideradas como actividades de riesgo, de conformidad al anexo 5 "Actividades Comprendidas en el SCTR" publicado mediante DS-N°008-2022-SA); se detalla a continuación:

DECLARACIÓN MENSUAL CGR	TRABAJADORES/AS	PLANILLA SALUD
PERSONAL CGR (ADICIONAL)	1,157	9,157

Fuente: liquidación SCTR julio 2024.



Firmado digitalmente por  
VAZQUEZ ESPINOZA ORSOLA  
Gustavo FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 15:23:42 -05:00

Firmado digitalmente por  
GARATE RIVERA Cesar  
Augusto FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:31:24 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 11:52:45 -05:00





Asimismo, se adjunta el cuadro total de las planillas mensuales por el Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo, donde se incluye la “Remuneración Asegurable”, que se encuentra recogida en la Tercera Disposición Final del Decreto Supremo N° 003-98-SA; reconociéndose en total catorce (14) remuneraciones al año del SCTR SALUD.

DECLARACIÓN MENSUAL CGR	TRABAJADORES/AS	PLANILLA SALUD
PERSONAL OCI	272	1,881,939.69
PERSONAL CGR	25	118,185.80
PERSONAL CGR (ADICIONAL)	1,157	9,135,927.691
TOTAL, POR MES	1,454	11,136,053.40
TOTAL, POR AÑO (*)	17,448	155,904,747.60

Fuente: liquidación SCTR julio 2024

(\*) Se ha considerado en el cálculo de la planilla 14 remuneraciones al año, teniendo en cuenta las 2 gratificaciones de julio y diciembre, de acuerdo a ley.



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:19:45 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:02:12 -05:00



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:36:13 -05:00



Firmado digitalmente por  
WETZELL LAZARO DE ORTECHO  
Oswaldo Alberto FAU  
20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 15:14:39 -05:00



Firmado digitalmente por  
GARATE RIVERA Cesar  
Augusto FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:31:24 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 11:52:45 -05:00



Firmado digitalmente por  
ORRILLO VERA Erica Cecilia  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:35:39 -05:00

### ITEM 3: SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) – PENSION

- **Contratante:** CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA
- **Remuneración Asegurable:** Remuneración Mensual
- **Vigencia:** El plazo de ejecución del servicio será de 365 días calendario, que se inicia a partir de las 12:00 horas de la fecha señalada en el contrato y culmina a las 12:00 horas del último día de su vigencia.
- **Renovación:** Mensual

#### I. OBJETO DE LA CONTRATACIÓN

Brindar cobertura mediante la póliza del Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (SCTR) – Pensión, de acuerdo al personal indicado por el contratante.

#### II. GRUPO ASEGURADO

- Trabajadores/as de la Contraloría General de la Republica que ejerce labores administrativas como Jefe de Órgano de Control Institucional y del Personal del Órgano de Control Institucional (doscientos noventa y siete (297) trabajadores/as), cuyas actividades han sido calificadas como actividad de riesgo según el anexo 5 del DS-009-97-SA, Reglamento de la Ley N° 26790 y ampliadas en las normas técnicas según el Decreto Supremo N°003-98-SA.
- Personal de la Contraloría General de la Republica que ejerce labores de mantenimiento, instalación y almacén de equipos, asignados a las diferentes unidades orgánicas de la Entidad, "Subgerencia de Abastecimiento, Subgerencia Gobierno Digital y Subgerencia De Operaciones y Plataforma Tecnológica", (veinte (20) trabajadores/as), cuyas actividades han sido calificadas de riesgo según el anexo 5 del DS-009-97-SA, Reglamento de la Ley N° 26790 y ampliadas en las normas técnicas según el Decreto Supremo N°003-98-SA.

#### III. ESPECIFICACIONES TECNICAS

##### 1. COBERTURAS SCTR PENSIÓN

La cobertura de Pensión de Sobrevivencia, Pensión Invalidez y Gastos de Sepelio, será brindada mediante la póliza del seguro contratado por la Contraloría General de la República, que protegerá obligatoriamente a sus trabajadores/as o beneficiarios contra los riesgos de invalidez o muerte producida como consecuencia de accidente de trabajo o enfermedad profesional; otorgando las siguientes prestaciones:

##### a. PENSIÓN DE SOBREVIVENCIA

"LA ASEGURADORA", pagará pensión de sobrevivencia en caso de fallecimiento del ASEGURADO:

- Ocasionado directamente por un accidente de trabajo o enfermedad profesional.
- Por cualquier otra causa posterior después de configurada la invalidez o mientras se encuentre gozando de una pensión de invalidez, parcial o total, temporal o permanente.
- Producido mientras EL ASEGURADO se encontrará gozando de subsidio por incapacidad temporal a cargo del Seguro Social de Salud como consecuencia de un accidente o enfermedad profesional siempre que la causa de la muerte se encuentre relacionada directamente con el accidente o enfermedad profesional.

Beneficiario	Remuneración Mensual	Tiempo
Cónyuge o Concubino con hijos	35%	Vitalicio
Cónyuge o Concubino sin hijos	42%	Vitalicio
Hijos menores de 18 años	14% (cada uno)	Hasta los 18 años
Hijos inválidos mayores de 18 años	14% (cada uno)	Vitalicio
Padres(*)	14% (cada uno)	-----



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Mariza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:19:45 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:02:12 -05:00



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Verónica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:36:13 -05:00



Firmado digitalmente por  
WETZELL LAZARO DE ORTECHO  
Oswaldo Alberto FAU  
29494378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 15:24:40 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 11:52:45 -05:00



Firmado digitalmente por  
GARATE RIVERA Cesar  
Augusto FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:31:24 -05:00



(\*) Los Padres deben de cumplir con alguno de los siguientes requisitos:

- Que sean calificados como inválido total o parcialmente en proporción superior al 50%, conforme al Decreto Supremo N° 003-98-SA.
- Que tengan más de 60 años de edad y que hayan dependido económicamente del causante, de acuerdo con las normas que fije la Superintendencia de Administradoras de Fondo de Pensiones para los afiliados al Sistema Privado de Pensión que se aplicarán por analogía.
- La sumatoria de los porcentajes de pensión a otorgar a los beneficiarios no puede exceder el 100% de la Remuneración Mensual del fallecido.
- La pensión será otorgada siempre que el fallecimiento se produzca por un accidente o una enfermedad Profesional ocurrida dentro de la vigencia de la póliza.

Firmado digitalmente por  
ORRILLO VERA Erica Cecilia  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:35:39 -05:00

## b. PENSIÓN POR INVALIDEZ

"LA ASEGURADORA" pagará al ASEGURADO que, como consecuencia de un accidente de trabajo o enfermedad profesional, quedará en situación de invalidez; las pensiones que correspondan al grado de incapacidad para el trabajo conforme al presente Decreto Supremo, de acuerdo a las normas técnicas dictadas por el Ministerio de Salud a propuesta de LA COMISION TECNICA MEDICA.

Grado de Incapacidad	Remuneración Mensual
Invalidez Parcial Permanente	50%
Invalidez Total Permanente	70%
Invalidez Temporal	Según Ley
Invalidez Parcial Permanente Inferior	Según Ley



Firmado digitalmente por  
WETZELL LAZARO DE ORTECHO  
Oswaldo Alberto FAU  
20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 15:25:15 -05:00

Los montos de pensión serán calculados sobre el 100% de la "Remuneración Mensual", los montos de pensión serán los siguientes:

### ▪ Invalidez Parcial Permanente:

"LA ASEGURADORA" pagará, como mínimo, una pensión vitalicia mensual equivalente al 50% de la "Remuneración Mensual" al "ASEGURADO" que, como consecuencia de un accidente de trabajo o enfermedad profesional, quedará disminuido en su capacidad de trabajo en forma permanente en una proporción igual o superior al 50% pero menor a los dos tercios.

### ▪ Invalidez Total Permanente:

"LA ASEGURADORA" pagará, como mínimo, una pensión vitalicia mensual equivalente al 70% de su "Remuneración Mensual", al "ASEGURADO" que, como consecuencia de un accidente de trabajo o enfermedad profesional amparado por este seguro, quedará disminuido en su capacidad de trabajo en forma permanente en una proporción igual o superior a los dos tercios.

La pensión será, como mínimo, del 100% de la "Remuneración Mensual", si como consecuencia del accidente de trabajo o enfermedad profesional amparado por este seguro, EL ASEGURADO calificado en condición de Invalidez Total Permanente, quedará definitivamente incapacitado para realizar cualquier clase de trabajo remunerado y, además, requiriera indispensablemente del auxilio de otra persona para movilizarse o para realizar las funciones esenciales para la vida. En este caso la pensión resultante no podrá ser inferior a la Remuneración mínima legal para los trabajadores/as en actividad.

### ▪ Invalidez Temporal:

En caso de Invalidez temporal, "LA ASEGURADORA" pagará al "ASEGURADO" la pensión mensual que corresponda, según el grado total o parcial de la invalidez a que se refieren los artículos 18.2.1 y 18.2.2 del Decreto Supremo N° 009-97-SA, hasta el mes en que se produzca su recuperación.

### ▪ Invalidez Parcial Permanente Inferior:

En caso que las lesiones sufridas por EL ASEGURADO dieran lugar a una invalidez parcial permanente inferior al 50%, pero igual o superior al 20%; LA ASEGURADORA pagará por una única vez al



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:19:45 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:02:12 -05:00



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Verónica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:36:13 -05:00



Firmado digitalmente por  
GARATE RIVERA Cesar  
Augusto FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:31:24 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 11:52:45 -05:00



ASEGURADO invalido, el equivalente a 24 mensualidades de pensión calculadas en forma proporcional a la que correspondería a una Invalidez Permanente Total.



Firmado digitalmente por  
ORRILLO VERA Erica Cecilia  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 15:35:39 -05:00

### c. GASTOS DE SEPELIO

En caso de fallecimiento del "ASEGURADO" como consecuencia inmediata de un accidente de trabajo o enfermedad profesional amparado por este seguro o mientras se encuentre gozando de subsidios a cargo del Seguro Social de Salud por una causa relacionada con el accidente de trabajo o enfermedad profesional o por cualquier causa posterior a la obtención de una pensión de invalidez total o parcial, permanente o temporal bajo este seguro; "LA ASEGURADORA" reembolsará, como mínimo, los gastos de sepelio a la persona natural o jurídica que los hubiera efectivamente sufragado, hasta el límite correspondiente al mes del fallecimiento, señalado por la Superintendencia de Administradoras Privadas de Fondos de Pensiones para los afiliados a dicho sistemas; contra la presentación de los documentos originales que sustenten dicho gasto.

## 2. CONDICIONES ESPECIALES

- Los avisos de siniestros podrán ser hasta dentro de los 30 días calendarios posteriores a la ocurrencia del hecho, y con plazo adicional de hasta 15 días calendarios para siniestros ocurridos en provincias.
- Se precisa que la cobertura también aplicaría para los siniestros ocurridos desde los traslados de los asegurados, en vehículos propios o de terceros, cuando estos han sido destacados en comisión de servicios a nivel nacional.
- El ganador de la buena pro deberá brindar charlas trimestrales en relación al seguro a contratar al personal responsable de la Contraloría General de la República. Asimismo, deberá enviar una relación de charlas.
- El ganador de la buena pro deberá brindar capacitaciones al personal encargado de administrar el Seguro SCTR Pensión en lo que concierne la declaración de siniestros. Asimismo, deberá brindar un manual de procedimiento de manera virtual.
- El ganador de la buena pro deberá asignar un ejecutivo (a) para sostener reuniones mensuales con la Contraloría General de la República con la finalidad de revisar y mejorar de ser el caso el servicio brindado.
- Se precisa que el postor ganador de la buena pro podrá anexar su condicionado general, sin embargo, prevalecen las condiciones especiales y cláusulas adicionales estipuladas en los Términos de Referencia.
- El ganador de la buena pro deberá emitir la constancia de aseguramiento de la póliza del Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo - Pensión, en un plazo no mayor a 6 horas de recibido el archivo con la trama de la planilla del personal que realizará la comisión de servicio. Cabe resaltar que, si la solicitud de la Entidad es pasada las 5:30 pm, dicho requerimiento será atendido el día siguiente. Asimismo, tomando en consideración la fluctuación de requerimientos diarios por parte de la Entidad, el ganador de la Buena Pro deberá darle la autonomía al Corredor de Seguros previa coordinación entre las partes.

## 3. BENEFICIARIOS

De acuerdo a la normativa vigente.



Firmado digitalmente por  
WETZELL LAZARO DE ORTECHO  
Oswaldo Alberto FAU  
20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 15:25:53 -05:00

### ACTOS NO CUBIERTOS

Los que se encuentran señalados en el numeral 16.3 del artículo 16° del D.S. N° 003-98-SA.

Lesiones voluntariamente auto infligidas o derivadas de tentativa de autoeliminación.

Accidente de trabajo o enfermedad profesional de los trabajadores/as asegurables que no hubieran sido declarados por la Contraloría General de la República, cuyas lesiones se mantendrán amparadas por ESSALUD, de acuerdo con el artículo 88° del Decreto Supremo N° 009-97-SA.

Procedimientos de naturaleza cosmética, estética o suntuaria, cirugías electivas (no recuperativas ni rehabilitadoras), cirugía plástica, odontología de estética, tratamiento de periodoncia y ortodoncia; curas de reposo y del sueño, lentes de contacto. Sin embargo, serán obligatoriamente cubiertos los tratamientos de cirugía plástica reconstructiva o reparativa exigibles como consecuencia de un accidente de trabajo o una enfermedad profesional.

## 5. INFORMACIÓN ADICIONAL

La declaración mensual de asegurados asciende a doscientos noventa y siete (297) trabajadores/as de la Contraloría General de la República, "Personal de Órgano de Control Institucional" y "Personal CGR". Los trabajadores/as realizan actividades consideradas de riesgo, de conformidad al anexo 5 "Actividades de Riesgo" publicadas en el DS-N°008-2022-SA.; se detalla a continuación:



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Verónica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:36:13 -05:00



Firmado digitalmente por  
GARATE RIVERA Cesar  
Augusto FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:31:24 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 11:52:45 -05:00

- La planilla mensual de Jefe de OCI y Personal de OCI, corresponde a doscientos setenta y dos (272) trabajadores/as, cuyo monto asciende a la cobertura de PENSIÓN (1,881,939.69).
- La planilla mensual del Personal de CGR (Subgerencia de Abastecimiento y Subgerencia Gobierno Digital) corresponde a veinte y cinco (25) trabajadores/as, cuyo monto asciende a la cobertura de PENSIÓN (118,103.16).



Firmado digitalmente por  
ORRILLO VERA Erica Cecilia  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:35:39 -05:00



Firmado digitalmente por  
WETZELL LAZARO DE ORTECHO  
Oswaldo Alberto FAU  
20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 15:26:24 -05:00

DECLARACIÓN MENSUAL CGR	TRABAJADORES/AS	PLANILLA PENSIÓN
PERSONAL OCI	272	1,881,939.69
PERONAL CGR	25	118,103.16
TOTAL	297	2,000,042.85

Fuente: liquidación SCTR julio 2024.

**Nota: Se ha considerado el monto de la planilla mensual de acuerdo al tope de la Remuneración Máxima Asegurable a la fecha. (S/ 11,981.55)**

N°	ENTIDAD	ROL DEL ASEGURADO
1	0640 GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD	PERSONAL OCI
2	0825 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS	PERSONAL OCI
3	4529 DIRECCION REGIONAL DE SALUD PIURA	PERSONAL OCI
4	0701 GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO	PERSONAL OCI
5	0640 GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD	PERSONAL OCI
6	0836 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD UCAYALI	PERSONAL OCI
7	3448 DIRECCION DE SALUD APURIMAC II - ANDAHUAYLAS	PERSONAL OCI
8	0828 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA	PERSONAL OCI
9	0640 GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD	PERSONAL OCI
10	0833 DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANCANELICA	PERSONAL OCI
11	4190 DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD LUCIANO CASTILLO COLONNA	PERSONAL OCI
12	0675 GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO	PERSONAL OCI
13	0675 GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO	PERSONAL OCI
14	0691 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO	PERSONAL OCI
15	0659 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ICA	PERSONAL OCI
16	0836 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD UCAYALI	PERSONAL OCI
17	0633 GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LAMBAYEQUE	PERSONAL OCI
18	0659 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ICA	PERSONAL OCI
19	4529 DIRECCION REGIONAL DE SALUD PIURA	PERSONAL OCI
20	4529 DIRECCION REGIONAL DE SALUD PIURA	PERSONAL OCI
21	2814 DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNÍN	PERSONAL OCI
22	0828 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA	PERSONAL OCI
23	0828 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA	PERSONAL OCI
24	0829 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA	PERSONAL OCI
25	0827 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TUMBES	PERSONAL OCI
26	0835 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURÍMAC I	PERSONAL OCI
27	4529 DIRECCION REGIONAL DE SALUD PIURA	PERSONAL OCI
28	0667 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TACNA	PERSONAL OCI
29	0830 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ANCASH	PERSONAL OCI
30	0833 DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANCANELICA	PERSONAL OCI
31	3448 DIRECCION DE SALUD APURIMAC II - ANDAHUAYLAS	PERSONAL OCI
32	0670 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO	PERSONAL OCI
33	0825 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS	PERSONAL OCI
34	0691 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO	PERSONAL OCI
35	3448 DIRECCION DE SALUD APURIMAC II - ANDAHUAYLAS	PERSONAL OCI
36	0663 GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE AREQUIPA	PERSONAL OCI
37	0691 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO	PERSONAL OCI
38	4783 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZONAS	PERSONAL OCI
39	0663 GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE AREQUIPA	PERSONAL OCI
40	2814 DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNÍN	PERSONAL OCI
41	0830 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ANCASH	PERSONAL OCI
42	0833 DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANCANELICA	PERSONAL OCI
43	0833 DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANCANELICA	PERSONAL OCI
44	0830 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ANCASH	PERSONAL OCI



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:19:45 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:02:12 -05:00



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:36:13 -05:00



Firmado digitalmente por  
GARATE RIVERA Cesar  
Augusto FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:31:24 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 11:52:45 -05:00



Firmado digitalmente por  
ORRILLO VERA Erica Cecilia  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:35:39 -05:00

45	3755 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD MENTAL HONORIO DELGADO-HIDEYO NOGUCHI	PERSONAL OCI
46	2814 DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNÍN	PERSONAL OCI
47	0659 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ICA	PERSONAL OCI
48	0697 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTIN	PERSONAL OCI
49	0830 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ANCASH	PERSONAL OCI
50	3446 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AYACUCHO	PERSONAL OCI
51	0701 GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO	PERSONAL OCI
52	4442 ATENC.INTEG.DE SALUD-HOSP.REG.DE LORETO	PERSONAL OCI
53	0836 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD UCAYALI	PERSONAL OCI
54	0663 GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE AREQUIPA	PERSONAL OCI
55	0667 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TACNA	PERSONAL OCI
56	4783 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZONAS	PERSONAL OCI
57	0833 DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANCANELICA	PERSONAL OCI
58	0670 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO	PERSONAL OCI
59	0827 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TUMBES	PERSONAL OCI
60	0827 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TUMBES	PERSONAL OCI
61	4442 ATENC.INTEG.DE SALUD-HOSP.REG.DE LORETO	PERSONAL OCI
62	0659 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ICA	PERSONAL OCI
63	0701 GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO	PERSONAL OCI
64	0827 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TUMBES	PERSONAL OCI
65	3446 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AYACUCHO	PERSONAL OCI
66	0825 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS	PERSONAL OCI
67	6032 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA	PERSONAL OCI
68	0836 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD UCAYALI	PERSONAL OCI
69	0633 GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LAMBAYEQUE	PERSONAL OCI
70	6355 DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR	PERSONAL OCI
71	0701 GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO	PERSONAL OCI
72	0697 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTIN	PERSONAL OCI
73	0825 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS	PERSONAL OCI
74	3446 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AYACUCHO	PERSONAL OCI
75	0833 DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANCANELICA	PERSONAL OCI
76	0830 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ANCASH	PERSONAL OCI
77	0830 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ANCASH	PERSONAL OCI
78	3446 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AYACUCHO	PERSONAL OCI
79	0829 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA	PERSONAL OCI
80	0830 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ANCASH	PERSONAL OCI
81	0691 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO	PERSONAL OCI
82	0640 GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD	PERSONAL OCI
83	0663 GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE AREQUIPA	PERSONAL OCI
84	4529 DIRECCION REGIONAL DE SALUD PIURA	PERSONAL OCI
85	0675 GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO	PERSONAL OCI
86	0836 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD UCAYALI	PERSONAL OCI
87	0667 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TACNA	PERSONAL OCI
88	0640 GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD	PERSONAL OCI
89	0667 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TACNA	PERSONAL OCI
90	0633 GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LAMBAYEQUE	PERSONAL OCI
91	6354 DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO	PERSONAL OCI
92	0670 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO	PERSONAL OCI
93	0825 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS	PERSONAL OCI
94	0836 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD UCAYALI	PERSONAL OCI
95	0836 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD UCAYALI	PERSONAL OCI
96	0633 GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LAMBAYEQUE	PERSONAL OCI
97	3446 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AYACUCHO	PERSONAL OCI
98	0670 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO	PERSONAL OCI
99	4529 DIRECCION REGIONAL DE SALUD PIURA	PERSONAL OCI
100	0659 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ICA	PERSONAL OCI
101	0691 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO	PERSONAL OCI
102	2814 DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNÍN	PERSONAL OCI
103	0663 GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE AREQUIPA	PERSONAL OCI
104	0835 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURÍMAC I	PERSONAL OCI
105	0832 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PASCO	PERSONAL OCI
106	0832 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PASCO	PERSONAL OCI
107	0836 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD UCAYALI	PERSONAL OCI



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:19:45 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:02:12 -05:00



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:36:13 -05:00



Firmado digitalmente por  
WETZELL LAZARO DE ORTECHO  
26 Oswaldo Alberto FAU  
20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 15:27:03 -05:00



Firmado digitalmente por  
GARATE RIVERA Cesar  
Augusto FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:31:24 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 11:52:45 -05:00



108	2814 DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNÍN	PERSONAL OCI
109	0633 GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LAMBAYEQUE	PERSONAL OCI
110	0659 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ICA	PERSONAL OCI
111	0675 GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO	PERSONAL OCI
112	0670 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO	PERSONAL OCI
113	0675 GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO	PERSONAL OCI
114	0827 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TUMBES	PERSONAL OCI
115	3755 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD MENTAL HONORIO DELGADO-HIDEYO NOGUCHI	PERSONAL OCI
116	0833 DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANCANELICA	PERSONAL OCI
117	2814 DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNÍN	PERSONAL OCI
118	0691 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO	PERSONAL OCI
119	6351 DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE	PERSONAL OCI
120	0675 GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO	PERSONAL OCI
121	4190 DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD LUCIANO CASTILLO COLONNA	PERSONAL OCI
122	3446 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AYACUCHO	PERSONAL OCI
123	0667 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TACNA	PERSONAL OCI
124	0828 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA	PERSONAL OCI
125	0833 DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANCANELICA	PERSONAL OCI
126	0835 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURÍMAC I	PERSONAL OCI
127	0663 GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE AREQUIPA	PERSONAL OCI
128	0697 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTIN	PERSONAL OCI
129	0663 GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE AREQUIPA	PERSONAL OCI
130	4442 ATENC.INTEG.DE SALUD-HOSP.REG.DE LORETO	PERSONAL OCI
131	0835 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURÍMAC I	PERSONAL OCI
132	0675 GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO	PERSONAL OCI
133	0830 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ANCASH	PERSONAL OCI
134	0836 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD UCAYALI	PERSONAL OCI
135	0829 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA	PERSONAL OCI
136	0670 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO	PERSONAL OCI
137	4442 ATENC.INTEG.DE SALUD-HOSP.REG.DE LORETO	PERSONAL OCI
138	0833 DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANCANELICA	PERSONAL OCI
139	4783 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZONAS	PERSONAL OCI
140	0659 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ICA	PERSONAL OCI
141	6353 DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE	PERSONAL OCI
142	0828 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA	PERSONAL OCI
143	0829 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA	PERSONAL OCI
144	4783 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZONAS	PERSONAL OCI
145	0663 GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE AREQUIPA	PERSONAL OCI
146	0825 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS	PERSONAL OCI
147	3446 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AYACUCHO	PERSONAL OCI
148	0827 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TUMBES	PERSONAL OCI
149	2814 DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNÍN	PERSONAL OCI
150	0640 GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD	PERSONAL OCI
151	0667 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TACNA	PERSONAL OCI
152	0828 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA	PERSONAL OCI
153	0691 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO	PERSONAL OCI
154	0828 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA	PERSONAL OCI
155	0835 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURÍMAC I	PERSONAL OCI
156	0633 GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LAMBAYEQUE	PERSONAL OCI
157	4190 DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD LUCIANO CASTILLO COLONNA	PERSONAL OCI
158	4783 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZONAS	PERSONAL OCI
159	0697 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTIN	PERSONAL OCI
160	3448 DIRECCION DE SALUD APURIMAC II - ANDAHUAYLAS	PERSONAL OCI
161	0828 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA	PERSONAL OCI
162	0836 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD UCAYALI	PERSONAL OCI
163	4442 ATENC.INTEG.DE SALUD-HOSP.REG.DE LORETO	PERSONAL OCI
164	2814 DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNÍN	PERSONAL OCI
165	0835 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURÍMAC I	PERSONAL OCI
166	0691 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO	PERSONAL OCI
167	0697 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTIN	PERSONAL OCI
168	0832 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PASCO	PERSONAL OCI
169	0701 GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO	PERSONAL OCI
170	0836 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD UCAYALI	PERSONAL OCI

Firmado digitalmente por  
ORRILLO VERA Erica Cecilia  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:35:39 -05:00



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:19:45 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:02:12 -05:00



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Verónica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:36:13 -05:00



Firmado digitalmente por  
WETZEL LAZARO DE ORTEGO  
Oswaldo Alberto FAU  
20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 15:28:23 -05:00



Firmado digitalmente por  
GARATE RIVERA Cesar  
Augusto FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:31:24 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 11:52:45 -05:00





171	0663 GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE AREQUIPA	PERSONAL OCI
172	0830 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ANCASH	PERSONAL OCI
173	0691 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO	PERSONAL OCI
174	0691 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO	PERSONAL OCI
175	0640 GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD	PERSONAL OCI
176	3755 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD MENTAL HONORIO DELGADO-HIDEYO NOGUCHI	PERSONAL OCI
177	0828 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA	PERSONAL OCI
178	0828 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA	PERSONAL OCI
179	0675 GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO	PERSONAL OCI
180	4190 DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD LUCIANO CASTILLO COLONNA	PERSONAL OCI
181	3755 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD MENTAL HONORIO DELGADO-HIDEYO NOGUCHI	PERSONAL OCI
182	2814 DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNÍN	PERSONAL OCI
183	0633 GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LAMBAYEQUE	PERSONAL OCI
184	0827 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TUMBES	PERSONAL OCI
185	4529 DIRECCION REGIONAL DE SALUD PIURA	PERSONAL OCI
186	4190 DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD LUCIANO CASTILLO COLONNA	PERSONAL OCI
187	0998 HOSPITAL VÍCTOR LARCO HERRERA	PERSONAL OCI
188	5458 HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO	PERSONAL OCI
189	3762 HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	PERSONAL OCI
190	9040 REGION - TACNA HOSPITAL DE APOYO HIPÓLITO UNANUE	PERSONAL OCI
191	0998 HOSPITAL VÍCTOR LARCO HERRERA	PERSONAL OCI
192	6010 UNIDAD EJECUTORA 402 "HOSPITAL REGIONAL JOSE ALFREDO MENDOZA OLAVARRIA" JAMO II - 2	PERSONAL OCI
193	4829 HOSPITAL REGIONAL DE ICA	PERSONAL OCI
194	3787 HOSPITAL GENERAL SANTA ROSA - LIMA	PERSONAL OCI
195	5458 HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO	PERSONAL OCI
196	4058 HOSPITAL DE BAJA COMPLEJIDAD VITARTE	PERSONAL OCI
197	4229 HOSPITAL NACIONAL SERGIO E BERNALES	PERSONAL OCI
198	0998 HOSPITAL VÍCTOR LARCO HERRERA	PERSONAL OCI
199	5585 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCANELICA	PERSONAL OCI
200	3604 HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA	PERSONAL OCI
201	4056 HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO HUAURA OYON	PERSONAL OCI
202	6010 UNIDAD EJECUTORA 402 "HOSPITAL REGIONAL JOSE ALFREDO MENDOZA OLAVARRIA" JAMO II - 2	PERSONAL OCI
203	3763 HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA	PERSONAL OCI
204	3882 HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO	PERSONAL OCI
205	3881 HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	PERSONAL OCI
206	5458 HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO	PERSONAL OCI
207	3882 HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO	PERSONAL OCI
208	3762 HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	PERSONAL OCI
209	4056 HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO HUAURA OYON	PERSONAL OCI
210	6010 UNIDAD EJECUTORA 402 "HOSPITAL REGIONAL JOSE ALFREDO MENDOZA OLAVARRIA" JAMO II - 2	PERSONAL OCI
211	4440 A.I.S. HOSPITAL APOYO IQUITOS	PERSONAL OCI
212	4234 HOSPITAL SAN JOSÉ - CALLAO	PERSONAL OCI
213	5531 HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	PERSONAL OCI
214	3762 HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	PERSONAL OCI
215	5762 HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA - PIURA	PERSONAL OCI
216	6010 UNIDAD EJECUTORA 402 "HOSPITAL REGIONAL JOSE ALFREDO MENDOZA OLAVARRIA" JAMO II - 2	PERSONAL OCI
217	3882 HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO	PERSONAL OCI
218	3763 HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA	PERSONAL OCI
219	4829 HOSPITAL REGIONAL DE ICA	PERSONAL OCI
220	4764 HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO - HUÁNUCO	PERSONAL OCI
221	4829 HOSPITAL REGIONAL DE ICA	PERSONAL OCI
222	5225 HOSPITAL REGIONAL VIRGEN DE FATIMA CHACHAPOYAS	PERSONAL OCI
223	4440 A.I.S. HOSPITAL APOYO IQUITOS	PERSONAL OCI
224	6010 UNIDAD EJECUTORA 402 "HOSPITAL REGIONAL JOSE ALFREDO MENDOZA OLAVARRIA" JAMO II - 2	PERSONAL OCI
225	4829 HOSPITAL REGIONAL DE ICA	PERSONAL OCI
226	3604 HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA	PERSONAL OCI
227	4764 HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO - HUÁNUCO	PERSONAL OCI
228	5762 HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA - PIURA	PERSONAL OCI

Firmado digitalmente por  
ORRILLO VERA Erica Cecilia  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:35:39 -05:00



Firmado digitalmente por  
ALVARO DE ORTECHO  
Oswaldo Alberto FAU  
20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 15:28:04 -05:00



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:19:45 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:02:12 -05:00



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Verónica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:36:13 -05:00

Firmado digitalmente por  
GARATE RIVERA Cesar  
Augusto FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:31:24 -05:00

Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 11:52:45 -05:00



Firmado digitalmente por  
ORRILLO VERA Erica Cecilia  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:35:39 -05:00

229	5584 HOSPITAL MUNICIPAL LOS OLIVOS	PERSONAL OCI
230	4517 HOSPITAL DE APOYO MARÍA AUXILIADORA	PERSONAL OCI
231	5762 HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA - PIURA	PERSONAL OCI
232	5585 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA	PERSONAL OCI
233	3604 HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA	PERSONAL OCI
234	4829 HOSPITAL REGIONAL DE ICA	PERSONAL OCI
235	4059 HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN - CALLAO	PERSONAL OCI
236	4229 HOSPITAL NACIONAL SERGIO E BERNALES	PERSONAL OCI
237	3914 HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE	PERSONAL OCI
238	4056 HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO HUAURA OYON	PERSONAL OCI
239	4829 HOSPITAL REGIONAL DE ICA	PERSONAL OCI
240	5762 HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA - PIURA	PERSONAL OCI
241	3604 HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA	PERSONAL OCI
242	3831 HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN ATE	PERSONAL OCI
243	5762 HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA - PIURA	PERSONAL OCI
244	4059 HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN - CALLAO	PERSONAL OCI
245	4829 HOSPITAL REGIONAL DE ICA	PERSONAL OCI
246	3788 HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSÉ CASIMIRO ULLOA	PERSONAL OCI
247	4059 HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN - CALLAO	PERSONAL OCI
248	6010 UNIDAD EJECUTORA 402 "HOSPITAL REGIONAL JOSE ALFREDO MENDOZA OLAVARRIA" JAMO II - 2	PERSONAL OCI
249	6356 HOSPITAL DE EMERGENCIAS VILLA EL SALVADOR	PERSONAL OCI
250	5584 HOSPITAL MUNICIPAL LOS OLIVOS	PERSONAL OCI
251	3788 HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSÉ CASIMIRO ULLOA	PERSONAL OCI
252	4764 HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO - HUÁNUCO	PERSONAL OCI
253	5688 HOSPITAL ANTONIO LORENA CUSCO	PERSONAL OCI
254	4056 HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO HUAURA OYON	PERSONAL OCI
255	6063 HOSPITAL II-2 TARAPOTO - MINSA	PERSONAL OCI
256	5225 HOSPITAL REGIONAL VIRGEN DE FATIMA CHACHAPOYAS	PERSONAL OCI
257	5585 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA	PERSONAL OCI
258	9040 REGION - TACNA HOSPITAL DE APOYO HIPÓLITO UNANUE	PERSONAL OCI
259	4764 HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO - HUÁNUCO	PERSONAL OCI
260	5458 HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO	PERSONAL OCI
261	4234 HOSPITAL SAN JOSÉ - CALLAO	PERSONAL OCI
262	4056 HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO HUAURA OYON	PERSONAL OCI
263	5367 HOSPITAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA ABANCAY	PERSONAL OCI
264	5225 HOSPITAL REGIONAL VIRGEN DE FATIMA CHACHAPOYAS	PERSONAL OCI
265	3882 HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO	PERSONAL OCI
266	4059 HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN - CALLAO	PERSONAL OCI
267	3882 HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO	PERSONAL OCI
268	5225 HOSPITAL REGIONAL VIRGEN DE FATIMA CHACHAPOYAS	PERSONAL OCI
269	6063 HOSPITAL II-2 TARAPOTO - MINSA	PERSONAL OCI
270	0998 HOSPITAL VÍCTOR LARCO HERRERA	PERSONAL OCI
271	3604 HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA	PERSONAL OCI
272	4056 HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO HUAURA OYON	PERSONAL OCI
273	SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO	PERSONAL CGR
274	SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO	PERSONAL CGR
275	SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO	PERSONAL CGR
276	SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO	PERSONAL CGR
277	SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO	PERSONAL CGR
278	SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO	PERSONAL CGR
279	SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO	PERSONAL CGR
280	SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO	PERSONAL CGR
281	SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO	PERSONAL CGR
282	SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO	PERSONAL CGR
283	SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO	PERSONAL CGR
284	SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO	PERSONAL CGR
285	SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO	PERSONAL CGR
286	SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO	PERSONAL CGR
287	SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO	PERSONAL CGR
288	SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO	PERSONAL CGR
289	SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO	PERSONAL CGR
290	SUBGERENCIA DE GOBIERNO DIGITAL	PERSONAL CGR
291	SUBGERENCIA DE GOBIERNO DIGITAL	PERSONAL CGR



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:19:45 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:02:12 -05:00



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Verónica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:36:13 -05:00



Firmado digitalmente por  
WETZEL LAZARO DE ORTECHO  
Oswaldo Alberto FAU  
20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 15:27:47 -05:00



Firmado digitalmente por  
GARATE RIVERA Cesar  
Augusto FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:31:24 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 11:52:45 -05:00

292	SUBGERENCIA DE GOBIERNO DIGITAL	PERSONAL CGR
293	SUBGERENCIA DE GOBIERNO DIGITAL	PERSONAL CGR
294	SUBGERENCIA DE GOBIERNO DIGITAL	PERSONAL CGR
295	SUBGERENCIA DE GOBIERNO DIGITAL	PERSONAL CGR
296	SUBGERENCIA DE GOBIERNO DIGITAL	PERSONAL CGR
297	SUBGERENCIA DE GOBIERNO DIGITAL	PERSONAL CGR



Firmado digitalmente por  
ORRILLO VERA Erica Cecilia  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:35:39 -05:00

Fuente: liquidación SCTR julio 2024.

Adicionalmente, se informa que mil cientos cincuenta y siete (1,157) trabajadores/as de la Contraloría General de la República, serán designados temporalmente a comisiones de servicio a nivel nacional en entidades y obras las cuales son consideradas como actividades de riesgo, de conformidad al anexo 5 “Actividades comprendidas en el SCTR” publicado mediante DS-N°008-2022-SA.; se detalla a continuación:

DECLARACIÓN MENSUAL CGR	TRABAJADORES/AS	PLANILLA PENSIÓN
PERSONAL CGR (ADICIONAL)	1,157	9,030,778.77

Fuente: liquidación SCTR julio 2024.

**Nota: Se ha considerado el monto de la planilla mensual de acuerdo al tope de la Remuneración Máxima Asegurable a la fecha. (S/ 11,981.55).**

Para terminar, se adjunta el cuadro total de las planillas mensuales por el Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo, donde se incluye la “Remuneración Asegurable”, que se encuentra recogida en la Tercera Disposición Final del Decreto Supremo N° 003-98-SA; reconociéndose en total catorce (14) remuneraciones al año del **SCTR PENSION.**

DECLARACIÓN MENSUAL CGR	TRABAJADORES/AS	PLANILLA PENSIÓN
PERSONAL OCI	272	1,881,939.69
PERSONAL CGR	25	118,103.16
PERSONAL CGR (ADICIONAL)	1,157	9,030,778.77
<b>TOTAL, POR MES</b>	<b>1,454</b>	<b>11,030,821.62</b>
<b>TOTAL, POR AÑO (*)</b>	<b>17,448</b>	<b>155,431,502.70</b>

Fuente: liquidación SCTR julio 2024.

**(\*) Se ha considerado en el cálculo de la planilla 14 remuneraciones al año, teniendo en cuenta las 2 gratificaciones de julio y diciembre, de acuerdo a ley.**



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:19:45 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:02:12 -05:00



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:36:13 -05:00



Firmado digitalmente por  
WETZELL LAZARO DE ORTECHO  
Oswaldo Alberto FAU  
20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 15:27:20 -05:00



Firmado digitalmente por  
GARATE RIVERA Cesar  
Augusto FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 12:31:24 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 05-11-2024 11:52:45 -05:00



# **TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGUROS PATRIMONIALES**

## **1. ÁREA USUARIA**

Control Patrimonial de la Subgerencia de Abastecimiento.

## **2. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN**

Contratación del Servicio de Seguros Patrimoniales (Pólizas: Multirriesgo, Deshonestidad, Desaparición y Destrucción - 3D y de Vehículos) para la Contraloría General de la República.

## **3. FINALIDAD PÚBLICA DE LA CONTRATACIÓN**

El presente proceso busca contratar las pólizas de seguros patrimoniales para dar cobertura a los riesgos que puedan sufrir los inmuebles, existencias de almacén y bienes muebles en general de cualquier tipo, naturaleza y descripción, existentes o por adquirirse de propiedad de la Contraloría General de la República y/o de terceros que estén bajo su cargo, custodia o control y/o por los que sea de alguna manera responsable y que se ubiquen en cualquier lugar de la República.

## **4. OBJETIVOS GENERAL DE LA CONTRATACIÓN**

Brindar cobertura al riesgo que puedan sufrir los bienes muebles, vehículos e inmuebles de propiedad de la Contraloría General de la República y/o terceros que se encuentren bajo la administración, a fin de garantizar a la entidad la protección y salvaguardar sus bienes patrimoniales ante cualquier siniestro que pueda ocurrir, mediante la contratación de pólizas de seguros patrimoniales.

## **5. ALCANCES Y ACTIVIDADES A DESARROLLAR**

**5.1. Actividades.** - Durante la ejecución contractual, el Contratista, se compromete a realizar lo siguiente:

- La emisión de Endosos por adicionales será bajo la tasa ofrecida por el Contratista en cada Ramo.
- El Contratista hará entrega del Reporte de Siniestralidad de las Pólizas que suscriban de manera trimestral, contados desde el inicio de vigencia de las pólizas, el cual incluirá como mínimo la siguiente información:
  - Primas y Siniestros por Póliza
  - Detalle de los siniestros, indicando como mínimo:
    - ✓ N° de Póliza
    - ✓ Ramo
    - ✓ Fecha de siniestro
    - ✓ N° de siniestro
    - ✓ Causa
    - ✓ Placa de rodaje para casos de póliza de vehículos
    - ✓ Montos en reserva y/o montos pagados
    - ✓ Estado de siniestro
    - ✓ Importe del deducible pagado o pendiente de pago



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:18:08 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:01:35 -05:00



Firmado digitalmente por  
SOTO VELA Rolando Hipolito  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:10:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
LA MATTA CASTRO Sergio  
Ricardo FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:20:06 -05:00



1  
Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:34:16 -05:00

## 5.2. Productos o Entregables. - De acuerdo al Slip Técnico:

- Póliza de Seguros de Multirriesgo y Condicionados.
- Póliza de Seguros de Deshonestidad, Desaparición y Destrucción - 3D y Condicionados.
- Póliza de Seguros de Vehículos y Condicionados.

La Entidad entregará a la aseguradora la siguiente información: Slip técnico en Word, formato SBS y relación de vehículos en Excel, dentro de los dos (02) días siguientes de suscrito el contrato, quedando obligado el contratista a entregar las pólizas, condicionados y endosos, en un plazo no mayor a quince (15) días calendario.

La entrega de dichos documentos será formalmente, a través de la mesa de partes presencial o virtual de la Contraloría General de la República.

## 5.3. Coordinación y Supervisión

La coordinación y supervisión de las actividades estará a cargo de Control Patrimonial de la Subgerencia de Abastecimiento.

## 6. LUGAR Y PLAZO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO

El contratista prestará cobertura de seguros a nivel nacional, que incluye a todas las Sedes Regionales de Control de la Contraloría General de la República en Provincias.

El plazo de ejecución del servicio será de 365 días calendario, que se inicia a partir de las 12:00 horas de la fecha señalada en el contrato y culmina a las 12:00 horas del último día de su vigencia.

## 7. FORMA DE PAGO

El pago de la prima total correspondiente a las pólizas de seguros: Multirriesgo, Deshonestidad, Desaparición - 3D y de Vehículos, será en una (01) sola cuota en el plazo de diez (10) días calendario luego de emitida la conformidad.

El pago de primas se realizará en soles al tipo de cambio de la SBS (venta) registrado un día antes de la fecha de presentación de la oferta.

## 8. CONFORMIDAD

La conformidad del servicio estará a cargo de la Subgerencia de Abastecimiento, previo visto bueno del responsable de la Coordinación de Control Patrimonial, en el plazo de siete (07) días calendario.

De existir observaciones, se procederá conforme a lo establecido en el numeral 168.4 del Artículo N° 168 del Reglamento de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, vigente.

## 9. PENALIDADES

El contratista deberá asegurar el cumplimiento del servicio en los plazos establecidos. Se aplicarán penalidades en caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato. Las penalidades se aplicarán y calcularán de acuerdo con lo establecido en el artículo 161°, 162° y 163 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:18:08 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:01:35 -05:00



Firmado digitalmente por  
SOTO VELA Rolando Hipolito  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:10:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
MATTIA CASTRO Sergio  
Ricardo FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:20:06 -05:00



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:34:16 -05:00

## OTRAS PENALIDADES

La Entidad aplicará al contratista la(s) siguiente(s) penalidad(es)

Supuesto de aplicación de penalidad	Forma de cálculo de la penalidad	Procedimiento mediante el cual se verifica el supuesto a penalizar
No entregar las pólizas, condicionados y endosos, dentro del plazo establecido en los términos de referencia.	10% de la UIT, por cada día de retraso.	Informe del Coordinador de Control Patrimonial de la Subgerencia de Abastecimiento.

## 10. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

El sistema de contratación es a suma alzada.

## 11. INFORMACIÓN QUE DEBERÁ PRESENTAR EL POSTOR GANADOR PARA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO

- Prima desagregada para cada Póliza de Seguro requerida, en la cual se precise lo siguiente:
  - Tasa Neta y/o Prima Individual
  - Prima Neta Anual
  - Derecho de Emisión
  - Impuestos
  - Prima Total
- Cobertura Provisional acreditada mediante carta del postor ganador de la buena pro, por un periodo de treinta (30) días, correspondiente al programa de Seguros ofertado y entrará en vigencia desde el inicio del programa de Seguros (fecha que se indicará en el contrato), hasta la fecha de entrega formal de las pólizas.

Esta cobertura provisional estará sujeta a las Condiciones Generales, Particulares y Especiales de cada Ramo de Seguro requerido y cubrirá todo siniestro que se produzca, sin que el Contratista pueda alegar falta de cobertura por falta de pago de primas o de interés asegurable a la firma del contrato.

## 12. RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

La recepción conforme de la prestación por parte de LA ENTIDAD 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 plazo máximo de responsabilidad del contratista es de un (01) año contado a partir de la conformidad otorgada por LA ENTIDAD.

## 13. SUBCONTRATACIÓN

“Queda prohibida la subcontratación”.



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:18:08 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:01:35 -05:00



Firmado digitalmente por  
SOTO VELA Rolando Hipolito  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:10:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
LA MATTIA CASTRO Sergio  
Ricardo FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:20:06 -05:00



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:34:16 -05:00

## 14. CONFIDENCIALIDAD

El contratista se obliga a mantener la confidencialidad y reserva absoluta en el manejo de información a la que se tenga acceso y que se encuentre relacionada con la prestación, quedando prohibido revelar dicha información a terceros.

En tal sentido, el contratista deberá dar cumplimiento a todas las políticas y estándares definidos por la Entidad, en materia de seguridad de la información. Dicha obligación comprende la información que se entrega, como también la que se genera durante la realización de las actividades y la información producida una vez que se haya concluido la prestación. Dicha información puede consistir en mapas, dibujos, fotografías, mosaicos, planos, informes, recomendaciones, cálculos, documentos y demás documentos e información compilados o recibidos por el contratista.

## 15. CLAÚSULA ANTICORRUPCIÓN

EL CONTRATISTA se compromete a cumplir lo siguiente:

- 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 N° 7 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, ofrecido, negociado o efectuado, cualquier pago o, en general, cualquier beneficio o incentivo ilegal al contrato.
- 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 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 N° 7 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.
- 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.
- Verificar la Política y Objetivos de Gestión Antisoborno de la CGR, en la siguiente ruta web: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/aprueban-la-politica-y-objetivos-de-gestion-antisoborno-de-l-resolucion-no-092-2021-cg-1939721-1/>.

## 16. CLAÚSULA DE CUMPLIMIENTO

El CONTRATISTA se compromete a respetar los principios y valores establecidos por la CGR. Como muestra de su responsabilidad se compromete a tomar una actitud de tolerancia cero ante el incumplimiento de las obligaciones legales a las que puede estar sujeta.

Si el contratista tiene sospechas de que alguno de sus trabajadores esta participando, activa o pasivamente, en actuaciones que puedan suponer una infracción de las obligaciones de cumplimiento que puedan involucrar a la CGR, debe ponerlo en nuestro conocimiento de forma inmediata a través del CANAL DE DENUNCIAS. De este modo, el CONTRATISTA se compromete a que ninguno de sus trabajadores y/o representantes cometan ningún acto que pueda violar el compromiso con el cumplimiento legal relacionado con el servicio prestados a la CGR.

## 17. ANEXO: Requerimientos Técnicos Mínimos (Slip Técnico)

## 18. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

### 18.1. CAPACIDAD LEGAL: HABILITACIÓN

**Requisitos:**



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:18:08 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:01:35 -05:00



Firmado digitalmente por  
LA MATTIA CASTRO Sergio  
Ricardo FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:20:06 -05:00



Firmado digitalmente por  
SOTO VELA Rolando Hipolito  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:10:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:34:16 -05:00

- Certificado de autorización de funcionamiento, emitido 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.

#### **Acreditación:**

- Copia simple del Certificado de Autorización de Funcionamiento vigente emitido por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP.

## **18.2. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD**

#### **Requisitos:**

- El postor debe acreditar un monto facturado acumulado de S/ 3,500,000.00 (tres millones quinientos 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; se consideran servicios similares a los seguros generales (Seguro de Todo Riesgo, y/o Incendio, y/o Deshonestidad 3D, y/o Robo y/o Asalto, y/o Hurto, y/o Responsabilidad Civil, y/o Vehículos).

#### **Acreditación:**

- 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 pago, 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.
- En el caso de servicios de ejecución periódica o continuada, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada 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 el caso de consorcios, cada integrante del consorcio que se hubiera comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas al objeto de la convocatoria debe acreditar estos requisitos.
- 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



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:18:08 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:01:35 -05:00



Firmado digitalmente por  
SOTO VELA Rolando Hipolito  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:10:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
MATTIA CASTRO Sergio  
Ricardo FAU 20131378972  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:20:06 -05:00



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:34:16 -05:00

en la Directiva “Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado”, debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.

- Si el titular de la experiencia no es el postor, indicar 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.
- 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.



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:18:08 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:01:35 -05:00



Firmado digitalmente por  
LA MATTA CASTRO Sergio  
Ricardo FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:20:06 -05:00



Firmado digitalmente por  
SOTO VELA Rolando Hipolito  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:10:41 -05:00



6  
Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:34:16 -05:00



## SLIP TÉCNICO

### PÓLIZA DE SEGURO MULTIRRIESGO

#### SEGURO DE TODO RIESGO DE INCENDIO Y LÍNEAS ALIADAS RIESGOS DE LA NATURALEZA RIESGOS POLÍTICOS A PRIMER RIESGO

**1. CONTRATANTE**

Contraloría General de la República.

**2. DIRECCIÓN**

Jirón Camilo Carrillo N°114, distrito de Jesús María, provincia y departamento de Lima.

**3. VIGENCIA**

La vigencia de la póliza es de trescientos sesenta y cinco (365) días calendario, que se inicia a partir de las 12:00 horas de la fecha señalada en el contrato y culmina a las 12:00 horas del último día de su vigencia.

**4. MATERIA DEL SEGURO**

Bienes e intereses en general de cualquier clase y descripción de propiedad de la Contraloría General de la República y/o de terceros, siempre y cuando guarden relación con el giro del negocio y previamente declarados a la Compañía de Seguros y siempre que estén bajo el cuidado y control del asegurado o por el cual sea responsable, que se encuentren contenidos de forma permanente o temporal en locales de la Institución y/o de terceros, previamente declarados en póliza, y/o a la intemperie (siempre y cuando su naturaleza así lo requiera), en cualquier lugar de la República.

El siguiente detalle es enunciativo más no limitativo:

- 4.1 Los nuevos activos que adquiera en propiedad, alquiler, comodato o estén bajo su responsabilidad por cualquier otra forma de posesión, previamente declarados en póliza, y en exceso de sus propias pólizas o cualquier otro activo cuando se encuentren siendo usados y/o cargados y/o izados y/o descargados y/o trasladados, incluyendo obras en proceso de construcción y/o montaje, sólo bajo cobertura básica "A" y únicamente para ampliaciones y/o remodelaciones menores en los locales declarados en póliza y sin exceder la vigencia.
- 4.2 Edificios (excluyendo valor del terreno), pistas, cercos, veredas, mejoras e instalaciones, propagandas, avisos publicitarios, obras civiles de pozos de agua y/o cualquier otra obra civil propia del giro del negocio.
- 4.3 Equipos de cómputo y accesorios, portadores externos de datos, software, facsímiles, centrales telefónicas, fotocopiadoras, equipos celulares, equipos de audio y visión, circuito cerrado de CCTV, equipos de radio comunicación, cámaras fotográficas y cualquier otro equipo utilizado para el desarrollo de las actividades operacionales.
- 4.4 Contenido y/o existencias que comprende todo lo concerniente a documentos archivados y/o materiales de oficina, mobiliario, muebles, enseres, y cualquier otro bien en general, aun cuando no se encuentre específicamente declarado y/o detallado.

**5. VALOR TOTAL DECLARADO**

Edificación y/u obras civiles

Contenido en general

Existencias

**US\$ 83,716,311.57**

US\$ 40,258,539.91

US\$ 43,457,771.66

US\$ 453,004.88



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:18:08 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:01:35 -05:00



Firmado digitalmente por  
SOTO VELA Rolando Hipolito  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:10:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
LA MATTA CASTRO Sergio  
Ricardo FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:20:06 -05:00



1  
Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:34:16 -05:00



## 6 UBICACIÓN DEL RIESGO

Según detalle indicado en formato adjunto según Resolución S.B.S. N° 3661-2021 (Detalle de Ubicaciones de Bienes Asegurables por Inmueble - DUBAI).

## 7 COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS

Todo Riesgo.

- A primer riesgo, incluyendo terremoto por ocurrencia, en límite único y combinado US\$ 50,000,000.00

## 8 COBERTURA BÁSICA

Todo riesgo de incendio y líneas aliadas incluye riesgos de la naturaleza, pero no limitado a terremoto, lluvia, inundación, riesgos sociales y políticos, tales como huelga, motín, conmoción civil, daño malicioso, vandalismo, sabotaje y terrorismo y otras coberturas no excluidas en la cláusula todo riesgo.

## 9 COBERTURAS A PRIMER RIESGO POR EVENTO (excepto se indique lo contrario). Los sub-límites no constituyen importes adicionales a la suma asegurada principal.

Riesgos políticos tales como huelga, motín, conmoción civil, daño malicioso, vandalismo y terrorismo en el agregado anual, Límite único y combinado.	US\$ 50,000,000.00
--	--------------------

Otros riesgos de la naturaleza, terremoto incluye maremoto (tsunami) y/o temblor y/o erupción volcánica y/o fuego subterráneo y/o salida de mar y/o marejada y/o oleaje en límite agregado vigencia.	US\$ 50,000,000.00
--	--------------------

<p>Rotura de maquinaria, a primer riesgo, en límite único y combinado (Incluye componentes electrónicos)</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Gastos adicionales por horas extras, trabajo nocturno, trabajo en días feriados, flete expreso, límite agregado vigencia US\$10,000.00</li><li>• Flete aéreo límite agregado vigencia US\$10,000.00</li><li>• Bombas sumergidas y bombas en pozos profundos Límite agregado vigencia US\$10,000.00</li><li>• Cables metálicos y cables no eléctricos que forman parte de la maquinaria, límite agregado vigencia US\$10,000.00</li><li>• Cobertura para aceites, lubricantes o refrigerantes, límite agregado vigencia US\$10,000.00</li><li>• Cables metálicos y cables no eléctricos límite agregado vigencia US\$10,000.00</li><li>• Cintas transportadoras límite agregado vigencia US\$10,000.00</li><li>• Materiales refractarios Límite Agregado Vigencia US\$10,000.00</li></ul>	US\$ 100,000.00
---	-----------------

<p>Equipo Electrónico (Límite Agregado Vigencia) (Sección I, II y III), en límite único y combinado</p> <p>Período de indemnización: 12 meses</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Equipo móvil o portátil (Límite Agregado de Vigencia) US\$100,000.00</li></ul>	US\$ 600,000.00
--	-----------------



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:18:08 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:01:35 -05:00



Firmado digitalmente por  
SOTO VELA Rolando Hipolito  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:10:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
LA MATTA CASTRO Sergio  
Ricardo FAU 20131378972  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:20:06 -05:00



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:34:16 -05:00

<ul style="list-style-type: none"> <li>Gastos adicionales por horas extras, trabajo nocturno, trabajo en días feriados, flete expreso Límite Agregado Vigencia US\$10,000.00</li> <li>Flete aéreo límite agregado vigencia US\$10,000.00</li> <li>Demoras en reparación, Límite Agregado Vigencia US\$10,000.00</li> </ul>	
Rotura accidental de vidrios, cristales, avisos luminosos, objetos frágiles y todo tipo de letreros institucionales, incluyendo huelga y conmoción civil, daño malicioso y/o vandalismo y/o terrorismo.	US\$ 50,000.00
Transporte Incidental.	US\$ 100,000.00
Acervo Documentario (Límite Agregado Vigencia).	US\$ 50,000.00
Infortunio (Límite Agregado Vigencia).	US\$ 50,000.00
Gastos Extraordinarios.	US\$ 2,500,000.00
Gastos Extras.	US\$ 2,500,000.00
Inclusión automática de existencias entre locales.	US\$450,000.00
Cobertura automática para adquisiciones.	US\$1,800,000.00
Daños por fallas en equipos de climatización en Limite Agregado Vigencia.	US\$ 100,000.00
Gastos para demostrar y/o sustentar la pérdida y/o reclamos en agregado vigencia.	US\$ 10,000.00
<p>Todo Riesgo Construcción y/o montaje (CAR / EAR) incluyendo:</p> <p>Sólo para ampliaciones y/o remodelaciones dentro de los predios asegurados y por la vigencia de la póliza - limite único y combinado. Solo por la cobertura "A" básica.</p>	US\$ 50,000.00
Dinero y/o valores dentro de los locales contenido en caja de seguridad. Cobertura de incendio en límite agregado vigencia.	US\$ 15,000.00
Vehículos propios y/o de terceros y/o de trabajadores dentro de los locales del asegurado y/o cualquier personal que mantenga vínculo laboral con el asegurado, solo bajo cobertura de incendio y en exceso de sus pólizas de vehículos o US\$100,000.00 por evento, lo que resulte mayor en límite agregado vigencia, base de indemnización a valor comercial.	US\$ 250,000.00
Arrendamiento en límite agregado vigencia.	US\$ 1,000,000.00



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:18:08 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:01:35 -05:00



Firmado digitalmente por  
SOTO VELA Rolando Hipolito  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:10:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
LA MATTA CASTRO Sergio  
Ricardo FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:20:06 -05:00



Responsabilidad Civil Extracontractual, Contractual y Patronal. Daños Materiales y Corporales (Límite único y combinado en agregado vigencia).	US\$ 500,000.00
--	-----------------

**10 DEDUCIBLES (Por todo y cada evento):**

Se precisa que los deducibles aquí detallados prevalecen sobre los especificados en cualquier cláusula o condicionado general. Los deducibles consignados incluyen el IGV. Los deducibles se aplican para todo y cada evento.

Todo Riesgo/Demás riesgos: 10% del monto indemnizable, mínimo US\$ 1,000.00.

Terremoto, temblor, erupción volcánica, fuego subterráneo, maremoto (tsunami), salida de mar, marejada u oleaje: 1% del valor declarado del predio afectado y de los bienes en el contenido y existencias, mínimo US\$ 1,500.00.

Otros riesgos de la naturaleza: 10% del monto indemnizable, mínimo US\$ 1,500.00.

Riesgos Políticos tales como huelgas, motín, conmoción civil, daño malicioso vandalismo, incluyendo terrorismo: 10% del monto indemnizable, mínimo US\$ 2,500.00.

Arrendamiento: Siete (07) días.

Rotura de Maquinaria: 10% del monto indemnizable, mínimo US\$ 1,000.00.

Equipo Electrónico:

Sección I y II: 10% del monto indemnizable, mínimo US\$ 200.00.

Sección III: Tres (3) días

Equipo Móvil y/o portátil: 10% del monto indemnizable, mínimo US\$ 200.00.

Rotura accidental de vidrios, cristales, objetos frágiles y avisos luminosos y todo tipo de letreros institucionales, incluyendo huelga y conmoción civil, daño malicioso y/o vandalismo y/o terrorismo: 10% del monto indemnizable, mínimo US\$ 30.00 excepto para riesgos políticos (HCCDMVT) para lo que se aplicará 10% del monto indemnizable, mínimo US\$ 100.00.

Transporte Incidental: 10% del monto indemnizable, mínimo US\$ 200.00.

Acervo documentario: 10% del monto indemnizable, mínimo US\$ 300.00.

Infortunio: 10% del monto indemnizable, mínimo US\$ 300.00.

Gastos Extras: 3 días.

Gastos Extraordinarios: Según cobertura afectada.

Inclusión automática y/o Cobertura automática para adquisiciones de activos y/o construcciones y/o traslado a nuevos locales propios y/o alquilados: Según cobertura afectada.

Daños por fallas en equipos de climatización: 10% del monto indemnizable, mínimo US\$ 1,000.00.

Gastos para demostrar y/o sustentar la pérdida y/o reclamos: 10% del monto indemnizable, mínimo US\$ 500.00.

Daño a edificación de locales alquilados: Según cobertura afectada.

CAR - EAR: 10% del monto indemnizable, mínimo US\$ 500.00.



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:18:08 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:01:35 -05:00



Firmado digitalmente por  
SOTO VELA Rolando Hipolito  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:10:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
LA MATTA CASTRO Sergio  
Ricardo FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:20:06 -05:00



4  
Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:34:16 -05:00

Responsabilidad Civil: 10% del monto indemnizable, mínimo US\$500.00 por evento sólo para daños materiales; daños corporales sin deducible.

Equipos en domicilios de trabajadores (Trabajo remoto): 10% del monto indemnizable, mínimo US\$ 200.00.

## 11 SUMAS ASEGURADAS

El asegurado, en caso de un siniestro cubierto, tendrá derecho a ser indemnizado hasta consumir la suma asegurada máxima mencionada en la póliza, sujeto a aquellos sublímites que se estipulen, pero sin exceder la suma asegurada establecida, es decir no son adicionales, y luego de aplicar los deducibles que correspondan. Sólo se aplicará la regla de proporcionalidad o "Infraseguro", si al momento de un siniestro se constata que los valores declarados al inicio de la vigencia de seguro son inferiores al 80% de sus respectivos valores de cada rubro. Cualquier cobertura adicional o sublímite mencionado en la póliza, indicará el monto máximo de indemnización que corresponde a su respectivo rubro.

### 11.1 Límite Global, por ocurrencia

La suma asegurada representa el límite máximo de indemnización para cubrir todo aquel evento y ocurrencia que afecte cualquier local, o simultáneamente varios locales que contengan la materia del seguro. Por lo tanto, en caso de siniestro, la suma asegurada se reinstalará automática e inmediatamente, con aplicación de la prima respectiva, excepto aquellas coberturas en las cuales se especifica que son en límite agregado vigencia o primer riesgo absoluto, previa evaluación de la aseguradora y con aplicación del cobro de prima respectiva. Es decir, podrá ser utilizada nuevamente y en su totalidad, en todo y cualquier momento, excepto huelgas, conmociones civiles, daño malicioso, vandalismo y terrorismo que son por evento y en agregado vigencia, y en general cualquier otra cobertura suscrita en base a un límite agregado vigencia.

### 11.2 Bases de avalúo e indemnización

#### 11.2.1 Edificaciones y Obras Civiles

Valor de reconstrucción, incluyendo cimientos, pisos, cercos, así como toda instalación fija y/o adicional de cualquier clase incluyendo vitrales siempre que formen parte de los valores declarados, excluyendo valor del terreno.

#### 11.2.2 Activos, Maquinaria, Equipos y demás contenido

Valor de reposición o reemplazo a nuevo, incluyendo costos de instalación, montaje.

En caso se aseguren vehículos, estos serán a valor admitido y/o comercial, lo que resulte mayor.

#### 11.2.3 Existencias

Valor de costo puesto en almacén.

## 12 CLÁUSULAS Y CONDICIONES ADICIONALES:

Las cláusulas y condiciones adicionales prevalecen sobre las Condiciones Generales

### 12.1 TODAS LAS SECCIONES:

- Cláusula General de Contratación.
- Cláusula de Terceros.
- Nombramiento de Ajustadores, de acuerdo a la Ley de Contrato Seguros vigente.
- Rehabilitación Automática de la Suma Asegurada



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:18:08 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:01:35 -05:00



Firmado digitalmente por  
SOTO VELA Rolando Hipolito  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:10:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
LA MATTA CASTRO Sergio  
Ricardo FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:20:06 -05:00



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:34:16 -05:00

- e) Adelanto de indemnización hasta el 50%, excepto para la cobertura de Responsabilidad Civil.
- f) Exclusión de enfermedades transmisibles/pandemias/coronavirus
- g) Exclusión de riesgo cibernético.

## 12.2 **INCENDIO Y LÍNEAS ALIADAS TODO RIESGO**

- a) Condicionado Incendio y/o Rayo
- b) Todo Riesgo
- c) Primer Riesgo
- d) Inclusión automática para existencias
- e) Traslado Temporal
- f) Reemplazo
- g) Propiedades fuera del control del Asegurado
- h) Permisos y privilegios
- i) Sellos y marcas (La Contraloría General de la República hace publicaciones de compendios, normas y jurisprudencia, entre otros, en materia de control con sellos y marcas propias).
- j) Cobertura automática para nuevas adquisiciones
- k) Reparaciones y/o reconstrucciones
- l) Errores u omisiones.
- m) Terremoto, temblor, erupción volcánica o fuego subterráneo, maremoto, tsunamis, salida de mar, marejada y oleaje.
- n) Gastos Extraordinarios
- o) Documentos y modelos
- p) Rotura accidental de vidrios y cristales
- q) Cláusula de huracán, ventarrón, tempestad y granizo.
- r) Cláusula de Gastos Extras
- s) Cláusula de infortunio / Condicionado General de Infortunio.
- t) Cláusula de Acervo Documentario.
- u) Cláusula para cubrir pérdidas y daños materiales directos ocasionados por huelga, conmoción civil y motín.
- v) Cláusula para cubrir pérdidas o daños materiales causados directamente por daño malicioso, vandalismo y terrorismo.
- w) Arrendamiento.
- x) Transporte incidental.
- y) Cláusula de 72 horas:

Queda entendido y convenido que, en adición a los términos y condiciones de la Póliza, en el caso de un eventual siniestro, cualquier pérdida o daño que sufran los bienes asegurados durante un periodo de 72 horas consecutivas, contados a partir de la ocurrencia del primer evento de daños registrado al bien asegurado, y que sea causado por un mismo fenómeno de la naturaleza, será considerado como un solo evento y por consiguiente constituirá un acontecimiento único para efectos de la aplicación del deducible.



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:18:08 -05:00

## 12.3 **INFORTUNIO**

- a) Condicionado general para infortunio.

## 12.4 **ROTURA DE MAQUINARIA**

- a) Condicionado general de rotura de maquinaria.
- b) Gastos adicionales por horas extras, trabajo nocturno, trabajo en días feriados, flete expreso hasta US \$ 10,000.00 en límite agregado vigencia.
- c) Flete aéreo hasta US \$ 10,000.00 en límite agregado vigencia.
- d) Bombas sumergidas y bombas para pozos profundos (incluyendo cobertura por falta de agua, daños por erosión de arena, colapso del pozo o destrucción de tubos o muros reforzados), hasta US\$ 10,000.00 en límite agregado vigencia.



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:01:35 -05:00



Firmado digitalmente por  
MATTIA CASTRO Sergio  
Ricardo FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:20:06 -05:00



Firmado digitalmente por  
SOTO VELA Rolando Hipolito  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:10:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:34:16 -05:00

- e) Valor nuevo de reposición hasta cinco (05) años de antigüedad en caso de pérdida total.
- f) Cables metálicos y cables no eléctricos, que forman parte de la maquinaria hasta US \$10,000.00 en límite agregado vigencia.
- g) Se extiende a cubrir las pérdidas o daños a los componentes electrónicos de los equipos que cuenten con ellos, incluyendo los riesgos de equipo electrónico hasta un 50% del valor del equipo asegurado hasta US \$10,000.00 en límite agregado vigencia.
- h) Depreciación para rebobinado de equipos eléctricos y/o transformadores.
- i) Cobertura para aceites, lubricantes o refrigerantes, cadenas y cintas transportadoras, materiales refractarios (no se aplica depreciación para estos casos) hasta US \$ 10,000.00 en límite agregado vigencia.
- j) Cortocircuito y/o cualquier falla eléctrica por cualquier causa, siempre y cuando los equipos cuenten con estabilizadores de voltaje y supresores de picos instalados y operativos.

## 12.5 **EQUIPO ELECTRÓNICO**

- a) Condicionado General de Equipo Electrónico.
- b) Gastos adicionales por horas extras, trabajo nocturno, trabajo en días feriados, flete expreso hasta US \$ 10,000.00 en límite agregado vigencia.
- c) Flete aéreo hasta US \$ 10,000.00 en límite agregado vigencia.
- d) Valor nuevo de reposición hasta cinco (05) años de antigüedad en caso de pérdida total.
- e) Portadores externos de datos
- f) Costos de operación, refiere a la sección III de la cobertura de equipo electrónico – incremento en el costo de la operación.
- g) Equipo móvil y portátil dentro y fuera de los locales asegurados (cobertura nacional e internacional), incluido el hurto (dentro y fuera de los locales asegurados), incluyendo cuando se encuentren en vehículos o estén siendo transportados vía aérea y/o marítima y/o terrestre. Siempre como equipaje acompañado. En límite agregado vigencia.
- h) Tubo y válvulas hasta US \$ 10,000.00 en límite agregado vigencia. Esta cláusula se solicita para los equipos de rayos X que mantienen como mecanismos en la ejecución protocolos de seguridad para el ingreso a instalaciones de principales oficinas, para la identificación de armas, celulares, equipos electrónicos en general y otros que por seguridad necesiten identificar al ingreso de sus predios.

Este seguro se extiende a cubrir la pérdida o daño de toda clase de tubos y válvulas. La indemnización queda limitada al valor comercial que estos bienes tengan inmediatamente antes de la ocurrencia del daño, incluido los gastos que tengan inmediatamente antes de la ocurrencia del daño, incluido los gastos de transportes, costo de montaje y eventuales derechos arancelarios.

- i) Hurto de equipos móviles y fijos hasta US \$ 30,000.00 en Límite Agregado de Vigencia, fuera de los locales declarados, que desarrollen actividades del rubro.
- j) Cláusula Demoras en la reparación hasta US \$ 10,000.00 en límite agregado vigencia.
- k) Cláusula de cobertura de equipos móviles y portátiles fuera de los locales asegurados.
- l) Cobertura por Cortocircuito y/o cualquier falla eléctrica y/o corte y/o falla y/o interrupción y/o fluctuación por cualquier causa siempre que cuenten con estabilizadores de voltaje operativo. Excluye corte programado.
- m) Equipo móvil incluye smartphones, celulares, tablets, y similares, los cuales forman parte del valor declarado.

## 12.6 **RESPONSABILIDAD CIVIL**

- a) Condicionado General de Responsabilidad Civil Extracontractual.
- b) R.C. Contractual, Extra contractual.



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:18:08 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:01:35 -05:00



Firmado digitalmente por  
LA MATTA CASTRO Sergio  
Ricardo FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:20:06 -05:00



Firmado digitalmente por  
SOTO VELA Rolando Hipolito  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:10:41 -05:00



7  
Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:34:16 -05:00



- c) R.C. Patronal, hasta US \$ 30,000.00 por persona en límite agregado vigencia.
- d) Locales y operaciones.
- e) Incendio y/o explosión y/o humo y/o agua.
- f) Playas de estacionamiento, solo pérdida total.
- g) Centros de enseñanza.
- h) Alimentos y bebidas.
- i) Eventos sociales, culturales y deportivos organizados por la Entidad.
- j) Ascensores, grúas, montacargas y escaleras mecánicas.
- k) Uso de arma de fuego por personal autorizado por la SUCAMEC
- l) Vehículos ajenos, se cubrirá en exceso de la póliza vehicular del tercero o US \$ 100,000.00, lo que resulte mayor en límite agregado vigencia.
- m) Oficinas.
- n) Locatarios (inmuebles).
- o) Gastos admitidos, hasta US \$ 5,000.00 en límite agregado de vigencia.
- p) Gastos penales (asesoría), hasta US \$ 5,000.00 en límite agregado vigencia.

## 12.7 **TRANSPORTE INCIDENTAL**

Todo Riesgo, incluyendo más no limitado a:

- a) Accidente al Medio Conductor
- b) Robo de Bulto Entero y/o falta de entrega de Bulto Entero
- c) Robo por Asalto y/o fractura
- d) Instituto para Huelgas (cargamentos)
- e) Carga y Descarga
- f) Riesgos Sociales y Políticos tales como Huelgas, Motín, Conmoción Civil, Daño Malicioso, Vandalismo, Sabotaje y Terrorismo
- g) Riesgos de la naturaleza
- h) Choque o colisión con puentes y túneles
- i) Izaje en los predios.

## 12.8 **GASTOS EXTRAORDINARIOS**

La cobertura de Gastos Extraordinarios se extiende, pero no se limita a lo siguiente:

- a) Documentos y Modelos incluyendo planos arquitectónicos y/o sanitarios y/o eléctricos y/o estructurales y/u otros.
- b) Honorarios Profesionales.
- c) Planilla de ejecutores en relación al siniestro no pertenecientes a la planilla ordinaria, que sea necesario contratar en relación al siniestro.
- d) Licencias.
- e) Impuestos específicos que deba pagar el Asegurado como consecuencia de daño físico por uno de los riesgos cubiertos por la póliza.
- f) Defensa.
- g) Salvamento.
- h) Limpieza.
- i) Demolición y Remoción de escombros.
- j) Costos y gastos incurridos con el propósito de extinguir incendios en el predio del Asegurado o en sus cercanías y las causadas ante amenazas inminentes de daño o pérdida y que tengan como objeto impedir o disminuir las pérdidas y/o daños a los bienes asegurados.
- k) Reacondicionamientos provisionales.
- l) Vigilancia.
- m) Desmontaje de equipos.
- n) Retiro de materiales u objetos que pudieran haber ingresado por arrastre.
- o) Viáticos para la supervisión de los trabajos de reparación del siniestro cubierto.
- p) Mayor gasto por aplicación de cualquier ley u ordenanza que regule la construcción, reparación o uso de edificios.
- q) Gastos de apuntalamiento necesarios u ordenados por la autoridad en caso de desplome o derrumbe.



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:18:08 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:01:35 -05:00



Firmado digitalmente por  
SOTO VELA Rolando Hipolito  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:10:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
LA MATTA CASTRO Sergio  
Ricardo FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:20:06 -05:00





- r) Gastos en que sea necesario incurrir con el propósito de impedir, disminuir y/o reducir la extensión de las pérdidas y/o daños a la materia asegurada, pero en ningún caso podrá su costo ser mayor que la reducción de la pérdida obtenida.

### 13 CONDICIONES ESPECIALES

Para toda la póliza:

- 13.1** Los activos en general (excluyendo inmuebles) pueden ser reubicados en cualquiera de los locales asegurados, siempre y cuando el incremento del valor declarado del local al que se traslada sea máximo de US\$ 1'000,000.00. En caso el incremento supere el valor declarado mencionado, deberá dar aviso a la aseguradora en un plazo no mayor a treinta (30) días calendario.
- 13.2** Cuando la reparación del siniestro sea efectuada por el propio asegurado, en la indemnización se reconocerá la mano de obra, los materiales, repuestos y gastos que generen los trabajos de reparación, excluyéndose utilidad.
- 13.3** En caso un siniestro pudiera ser presentado bajo dos coberturas contratadas en la misma póliza o pólizas diferentes se aplicará a discrecionalidad del asegurado la cobertura por la cual se realizará el reclamo y esta condición prevalecerá sobre cualquier Condición General de cualquier condicionado de los ramos contratados. Excluye utilidad.
- 13.4** La presente póliza cubre los daños causados directa o indirectamente por falla o interrupción en el aprovisionamiento de corriente eléctrica, siempre que cuenten con estabilizadores de voltaje operativo, excluye corte programado.
- 13.5** Transporte incidental: el medio de transporte será en vehículos del asegurado y/o cualquier otro vehículo alquilado por el asegurado y/o vehículos de propiedad del personal.
- 13.6** Se extiende la cobertura de Incendio Todo Riesgo cuando los bienes declarados pernocten en almacenes transitorios no declarados durante el transporte.
- 13.7** No será necesaria la presentación de denuncia policial para aquellos siniestros donde no existen daños personales, ni para aquellos eventos que no sean a consecuencia de un hecho delictuoso.
- 13.8** Gastos Extras:  
Cubre todos los gastos de alquiler de locales y/o de local provisional, gastos de traslados, licencias, mejoras provisionales y todo otro gasto a causa de un siniestro total o parcial cubierto por la póliza.
- 13.9** Acervo Documentario, documentos y modelos:  
Ampara únicamente los costos de recuperación de la documentación dañada por un siniestro cubierto por la póliza y que se considera vital para el normal funcionamiento del negocio.
- 13.10** Valor Asegurado de Reposición a Nuevo:  
Bajo la cobertura de equipo electrónico la indemnización a Valor a reposición será hasta 05 años de antigüedad. En el caso de ocurrencia de un eventual siniestro, de no existir en el mercado el modelo de equipo afectado, se indemnizará con un modelo inmediato superior. No se considerará descuento por mejora tecnológica, si hubiera.



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:18:08 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:01:35 -05:00



Firmado digitalmente por  
SOTO VELA Rolando Hipolito  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:10:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
LA MATTIA CASTRO Sergio  
Ricardo FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:20:06 -05:00



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:34:16 -05:00

- 13.11** Bajo la cobertura de Rotura de Vidrios, Lunas y/o Cristales, se cubren los daños sea cual fuera la posición en la que estos se encuentren instalados y/o colocados.
- 13.12** Para la indemnización de siniestros en los que el asegurado no pueda obtener facturas, guías de remisión o proformas que demuestren la preexistencia de los bienes, se tomarán en cuenta los inventarios, vales de salida de almacén, los listados de costos y/u órdenes de compras y/o documentos de transferencia y/o donación y/o afectación en uso y/o cualquier documento en donde se compruebe la propiedad del asegurado para acreditar la preexistencia del bien.
- 13.13** En caso de siniestros de pérdidas parciales, cuando la parte dañada o pérdida de los equipos no pueda ser reemplazada y/o reparada, se considerará la pérdida total del bien.
- 13.14** En caso de siniestro y cuando la autoridad pertinente no permita o autorice la reconstrucción de las instalaciones y debido a ello, tengan que construir una nueva instalación en otro lugar, la póliza indemnizará como pérdida total sin descontar el monto del salvamento existente en el lugar del siniestro.
- 13.15** En caso de siniestro, el Asegurado decidirá la forma de indemnización, en caso seleccione la modalidad de reposición y/o reparación vía pago a proveedor, el Asegurado será quien elija a la empresa proveedora y la compañía de seguros pagará al proveedor el 100% del valor del bien y/o servicio; de igual forma es el Asegurado el encargado de verificar que el proveedor cumpla con las especificaciones de la cotización, previo al último pago al proveedor, y una vez finalizado los trabajos, el Asegurado remitirá a la Aseguradora y/o Ajustador un documento anexando la conformidad de los trabajos del proveedor elegido, con la cual la Aseguradora facturará el importe del deducible correspondiente.

El asegurado se compromete a realizar el pago del deducible a la aseguradora en un plazo máximo de 30 días calendario de haber recibido la factura correspondiente, la cual estará vigente por 30 días.

En caso que el importe pagado por la aseguradora al proveedor resulte superior al que le corresponda según el informe del ajustador, dicha diferencia deberá ser reembolsada por el asegurado a la aseguradora en el plazo máximo de 30 días calendario de haber recibido la factura correspondiente, la cual estará vigente por 30 días, en caso de incumplimiento del pago de la factura, la Aseguradora podrá suspender dicho beneficio.

- 13.16** Se amplía el plazo de aviso de siniestro a 30 días calendario, a fin de evitar su rechazo por extemporaneidad.
- 13.17** Para los casos de pérdida total de edificaciones y/o bienes (contenido y/o maquinaria) afectados en uso a favor de la Entidad, la indemnización se efectuará al titular que figure como propietario de los mismos. En los casos que se trate de edificaciones y/o bienes (contenido y/o maquinaria), que se encuentran bajo responsabilidad de la Entidad por asignación temporal en uso otorgada por el PRONABI, la indemnización se realizará conforme a lo que establece el Decreto Supremo N°001-2021-JUS, que aprueba los Lineamientos para la administración y disposición de bienes a cargo del Programa Nacional de Bienes Incautados, o su modificatoria de ser el caso.

Para los casos de edificaciones construidas por la CGR sobre predios (terrenos) afectados en uso y/o asignados en uso a favor de la Entidad, la indemnización se realizará a favor de la CGR.



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:18:08 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:01:35 -05:00



Firmado digitalmente por  
SOTO VELA Rolando Hipolito  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:10:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
MATTIA CASTRO Sergio  
Ricardo FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:20:06 -05:00



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:34:16 -05:00

- 13.18** No se incluirán cláusulas o condiciones de garantías, limitación, o condicionamientos para la procedencia de un siniestro.
- 13.19** La presente póliza no incluye ninguna garantía ni prescripciones de seguridad que restrinja o elimine los derechos de indemnización.
- 13.20** Los equipos del asegurado en los domicilios de los trabajadores (teletrabajo) cuentan con cobertura todo Riesgo y de equipo electrónico, los mismos que son de propiedad de la entidad y forman parte del valor declarado.
- 13.21** El ganador de la buena pro deberá asignar un ejecutivo (a) para sostener reuniones mensuales con la Contraloría General de la República con la finalidad de revisar y mejorar de ser el caso el servicio brindado.
- 13.22** En caso de actualización de los valores declarados y esta conlleve a una devolución de prima a favor de la CGR, el ganador de la Buena Pro deberá tomar en consideración, para el cálculo de la misma, la fecha de la declaración y no la fecha de la resolución, siempre y cuando exista una comunicación formal por parte de la Entidad.

**Para Equipo Electrónico e Infortunio:**

- 13.23** La cobertura de Equipo Móvil, equipos de cómputo, se extiende a cubrir a los equipos cuando son trasladados al extranjero y provincias por motivos de trabajo, utilizando para su traslado cualquier medio o vía de transporte, cuando se encuentren dentro de hoteles, siempre como equipaje y con acompañamiento.
- 13.24** La cobertura de infortunio será del tipo todo riesgo amparando los daños y pérdidas externas e internas y por cualquier causa durante el trabajo diario del personal del asegurado y/o tercero contratado por este, asimismo, el robo, así como durante su almacenamiento, trabajo, transporte en cualquier lugar del mundo, utilizando para su traslado cualquier medio o vía de transporte, incluyendo el robo mientras se encuentran en cualquier medio de transporte, dentro o fuera de los predios asegurados, en cualquier lugar del mundo, siempre como equipaje y con acompañamiento. No se considerará descuento por mejora tecnológica hasta por un máximo de 03 años de antigüedad.
- 13.25** La cobertura de equipo electrónico incluye el costo del Software y/o licencia cuando el valor de reposición de los equipos siniestrados lo incluyan por especificación del fabricante.
- 13.26** Bajo la extensión para equipos móviles y portátiles se cubre los daños y/o pérdidas y/o robo con fractura y/o asalto ocurridos cuando los bienes indicados se hallen dentro de un edificio o vehículo motorizado como equipaje acompañado.
- 13.27** Se extiende a cubrir las pérdidas en vehículos desocupados temporalmente (Tiempo durante el cual el vehículo se encuentre desocupado) en tanto su responsable realiza actividades fuera del vehículo. El período no será mayor a 06 horas, hasta US\$10,000.00 en límite agregado vigencia, siempre que el vehículo permanezca cerrado y en sitios autorizados de estacionamiento.
- 13.28** La cobertura para equipos portátiles, ya sean computadoras, equipos de comunicación, instrumentos eléctricos, se amplía a cubrir todo riesgo de pérdida



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:18:08 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:01:35 -05:00



Firmado digitalmente por  
SOTO VELA Rolando Hipolito  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:10:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
MATTIA CASTRO Sergio  
Ricardo FAU 20131378972  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:20:06 -05:00



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:34:16 -05:00

y/o daño como consecuencia del tránsito, utilizando cualquier medio de transporte, siempre como equipaje acompañado fuera de los locales asegurados, dentro del territorio de la república y/o extranjero, incluyendo permanencia en aeropuertos, hoteles y/o en los domicilios de los trabajadores a quienes se les haya asignado dichos equipos, así como robo y asalto.

- 13.29** Se deja constancia que en caso de siniestro de pérdida total no se aplicará una depreciación mayor de 2% anual y en total no más del 20%.

#### **Para Rotura de Maquinaria:**

- 13.30** Rotura de maquinaria, en caso de ocurrencia de un eventual siniestro, de no existir en el mercado el modelo del equipo afectado, se indemnizará con un modelo inmediato superior, siempre y cuando no se supere el valor declarado del bien afectado.

#### **Para Responsabilidad Civil:**

- 13.31** Cubre la Responsabilidad Civil emergente de lesiones o muerte a consecuencia de suministros de alimentos y bebidas proporcionados al interior de los predios del asegurado que ocasionen lesiones o muerte a terceros, que deberán manifestarse antes de cumplidos los 7 días calendario desde la fecha de entrega del alimento.

- 13.32** Bajo la cláusula de uso de armas de fuego se cubren los daños corporales y materiales que se puedan ocasionar por persona autorizada en el ejercicio de sus funciones y/o en caso el hecho hubiera justificado legalmente el empleo del arma por una persona no autorizada. No será necesario presentar una relación detallada del personal autorizado.

- 13.33** Se deja constancia que la cobertura Responsabilidad Civil no se limita a los locales del Asegurado, sino que comprende todas sus actividades, incluso aquellas que realicen fuera de los locales.

- 13.34** Cobertura para pérdidas ocasionadas por accidentes donde intervengan trabajadores contratados y/o practicantes y/o eventuales y/o personal contratado en base a honorarios profesionales y/o policías particulares y/o transportistas y en general cualquier trabajador que desarrolle actividades para el Asegurado.

- 13.35** Bajo la cobertura de Responsabilidad Civil Patronal se incluyen practicantes, contratados y/o trabajadores eventuales y/o de empresas contratadas que presten servicios de limpieza, vigilancia, entre otros, y demás personal que temporalmente preste servicios al Asegurado, sea cual fuera la modalidad bajo la cual preste servicio al asegurado. Esta cláusula será de aplicación cuando exista relación de dependencia, bajo cualquier modalidad de contratación, o cuando el asegurado tenga derecho de supervisar sus actividades, incluyendo locadores.

- 13.36** Cobertura por daños y perjuicios a los trabajadores, familiares de los trabajadores o terceros que participen en los programas de extensión cultural, recreación, capacitación y actividades sociales, espectáculos y demás eventos que organice y/o desarrolle el Asegurado dentro y fuera de los locales, siempre que éstos cuenten con V° B° de Defensa Civil.

- 13.37** Esta póliza también ampara al asegurado en caso de reclamo de terceros ante



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:18:08 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:01:35 -05:00



Firmado digitalmente por  
SOTO VELA Rolando Hipolito  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:10:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
MATTIA CASTRO Sergio  
Ricardo FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:20:06 -05:00



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:34:16 -05:00

daños corporales o materiales que surjan y que sean causados por vehículos alquilados que estén al servicio permanente y/o temporal del asegurado.

- 13.38** La cobertura de Responsabilidad Civil por daños a vehículos de terceros. No se requiere que los vehículos cuenten con póliza vehicular y si la tuvieran, no se aplicará en exceso sino de manera primaria.
- 13.39** La cláusula eventos sociales, culturales y deportivos, se extiende a cubrir los daños materiales y/o lesiones corporales ocasionados a los familiares de los trabajadores y/o terceros, que participen en los programas de extensión cultural, recreativos, capacitación, actividades sociales, espectáculos, deportivos y demás eventos que organice, patrocine o desarrolle el Asegurado, dentro o fuera de sus locales.
- 13.40** Se deja constancia que la póliza ampara los daños ocasionados por la instalación o explotación de los elementos de publicidad exterior que se encuentren fuera de los predios ubicados en los frontis u en las obras.
- 13.41** Esta cláusula se extiende a cubrir los eventos que se realicen en las instalaciones de los locales asegurados, aunque dichos eventos no hayan sido organizados por el Asegurado, tales como: conciertos, eventos culturales, comerciales o similares, cocktails.
- 13.42** El ganador de la buena pro deberá emitir un endoso sin cobro de prima donde se especifique que, bajo las condiciones de la cobertura de RC Extracontractual, de la póliza Multirriesgo se brinde cobertura a lo siguiente:

Se deja constancia que la presente póliza otorga cobertura de RC Extracontractual al Asegurado hasta por la suma de \$ 500,000.00 en el desarrollo de las actividades propias de la Entidad, entre las que se encuentra el de brindar servicio de prestación de servicio de valor añadido para el Estado Peruano como sistema de intermediación digital.



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:18:08 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:01:35 -05:00



Firmado digitalmente por  
LA MATTA CASTRO Sergio  
Ricardo FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:20:06 -05:00



Firmado digitalmente por  
SOTO VELA Rolando Hipolito  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:10:41 -05:00



**13**  
Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:34:16 -05:00



Resolución S.8.5 N° 3661-2021

Detalle de Ubicaciones de Bienes Asegurables por Inmueble (DUBAI)

Iniciar

Validar Datos Ingresados

PASO 1

Tipo de documento: RUC N°  
Número de Documento: 20131378972  
Nombre/ Razón Social: CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA  
Moneda: Dólares

PASO 2

Urb. de local: 41

Indicaciones:

- (1) Campo obligatorio  
(2) Verificar que las columnas C, X y AI contengan el check verde (✓)  
(3) Campo con una lista de opciones desplegables

PASO 3

Dirección del riesgo															Características del Inmueble asegurado													Valores declarados										Registro Válido VD	Observaciones Adicionales
N°	Tipo de calle/via	Nombre de calle/via	Número	Tipo Interior	Interior	Mz	Lote	KM	Tipo Conjunto Habitacional	Nombre del Conjunto Habitacional	Subdivisión del Conjunto Habitacional	Nombre de Subdivisión del Conjunto Habitacional	Referencia	Departamento/ Región	Provincia	Distrito	Año de construcción	Número de Pisos de la edificación	Número de Sótanos de la edificación	Tipo de Bien asegurado	Giro del Inmueble	Edificación (excluyendo el valor del terreno)	SELECCIONAR OTRO (OPCIONAL)	Total Edificación	Existencias	Equipos Electrónicos	Maquinaria Fija	Maquinaria y equipo móvil	Contenido en general	SELECCIONAR OTRO (OPCIONAL)	Total Contenido	Beneficio Bruto (margen de contribución)	Total Lucro Cesante	VALOR DECLARADO TOTAL (Edificación + Contenido + Lucro Cesante)					
1	Jiron	Cambio Carrillo	134											LIMA	LIMA	JESUS MARIA	1922	10	2	Estatal	DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES/OFICINA	15,779,917.00		15,779,917.00	451,008.88				10,623,836.28	7,856.84	6,534,343.57	2,774,608.72		20,393,190.29	-	36,173,107.29	✓		
2	Avenida	Javier Prado	3420											LIMA	LIMA	SAN BORJA	1990	1	0	Estatal	DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES/OFICINA	294,000.00		294,000.00		2,208,401.65	248.09		1,411,205.06	663,298.17		4,283,152.97	-	4,277,152.97	✓				
3	Jiron	Bartolome Herrera	255											LIMA	LIMA	UNICE	2017	11	1	Estatal	DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES/OFICINA	9,856,047.00		9,856,047.00		1,802,937.48	36,492.41		721,036.29	1,853,929.39		14,270,442.56	-	14,270,442.56	✓				
4	San tipo	Protección Los Alamos	983											LIMA	LIMA	CHILACAYO	1991	1	0	Estatal	DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES/OFICINA	3,453,947.98		3,453,947.98		107,402.30	233.90		9,602.44	333,051.42		134,640.06	-	3,887,587.35	✓				
5	Jiron	Emilio Althaus	215-225										Quina con Jr. Emilio Altos	LIMA	LIMA	UNICE	2008	1	0	Privado	DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES/OFICINA	-		-		104,657.02		567,553.83	150,260.28		822,369.13	-	822,369.13	✓					
6	Avenida	Tupac Amaru	209 - 211											LIMA	HUALAIA	HUACHO	1979	2	0	Privado	DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES/OFICINA	-		-		71,475.23		166,109.82	135,539.25		373,124.30	-	373,124.30	✓					
7	Jiron	Hermosura	C-7											AMAZONAS	CHACHAPOYAS	CHACHAPOYAS	2017	3	0	Privado	DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES/OFICINA	-		-		56,236.71		395,380.88	65,927.55		306,724.90	-	306,724.90	✓					
8	Jiron	Jose de Sucre	877-879A-8			C-6	4						Zona Comercial (N° 877	ANCASH	HUARAZ	HUARAZ	1979	1	0	Privado	DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES/OFICINA	-		-		49,899.27		324,716.39	198,652.20		573,237.86	-	573,237.86	✓					
9	Calle	Peral	102 / 104											AREQUIPA	AREQUIPA	AREQUIPA	1983	1	0	Estatal	DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES/OFICINA	1,033,261.75		1,033,261.75		0.00		0.00	0.00	0.00		-	1,033,261.75	✓					
10	Jiron	Jarin	215											APURIMAC	ABANKAY	ABANKAY	2002	1	0	Privado	DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES/OFICINA	82,611.60		82,611.60		174,366.06		54,709.06			311,686.52	-	311,686.52	✓					
11	Avenida	Carmen Alto	576			1 - 4							Sub Lote 1°-4	AYACUCHO	HUAMANGA	CARMEN ALTO	2020	3	0	Estatal	DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES/OFICINA	1,122,717.41		1,122,717.41		76,786.90		348,545.52	113,663.96		1,605,351.79	-	1,605,351.79	✓					
12	Jiron	Cápac Yupanqui	576			C	4						Complejo Ohpacallan, Se	CAJAMARCA	CAJAMARCA	CAJAMARCA	2016	1	1	Estatal	DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES/OFICINA	758,898.14		758,898.14		105,434.72		412,300.95	388,717.39		1,465,351.20	-	1,465,351.20	✓					
13	Jiron	San Martín	116						Urb.				San Juan de Pampa	PASCO	PASCO	YANACANCHI	2010	1	0	Privado	DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES/OFICINA	154,767.09		154,767.09		73,413.34		44,586.36			272,766.73	-	272,766.73	✓					
14	Avenida	Eloy Aguirre	895											LAMBAYEQUE	CHICLAYO	CHICLAYO	1983	3	0	Estatal	DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES/OFICINA	441,792.00		441,792.00		103,153.71		467,109.62	121,051.42		1,133,573.75	-	1,133,573.75	✓					
15	San tipo	Programa de Vivienda Sector 5A - SD Zona 5												ANCASH	SANTA	CHIMBOTE	1992	3	0	Privado	DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES/OFICINA	-		-		28,729.20		38,709.23	82,853.37		149,639.00	-	149,639.00	✓					
16	Avenida	Pachacútec	609											CUISCO	CUISCO	WANCHAG	1981	1	0	Privado	DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES/OFICINA	-		-		48,122.38		192,098.67	106,161.10		346,382.15	-	346,382.15	✓					
17	Jiron	Antonio Raymondí	247											HUANCAVELICA	HUANCAVELICA	HUANCAVELICA	2009	1	0	Estatal	DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES/OFICINA	1,291,806.08		1,291,806.08		143,890.62		823,729.76	288,242.53		1,957,628.98	-	1,957,628.98	✓					
18	Jiron	Des de Mayo	1759-1763											HUANUCO	HUANUCO	HUANUCO	2011	1	0	Privado	DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES/OFICINA	-		-		12,122.24		245,807.66	114,083.60		416,513.74	-	416,513.74	✓					
19	Avenida	Los Maestros				D	12		Urb.			San José		ICA	ICA	ICA	2017	3	2	Estatal	DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES/OFICINA	585,111.50		585,111.50		133,499.52		273,809.32	155,065.73		1,146,122.47	-	1,146,122.47	✓					
20	Jiron	Alfonso Carrón	138-146											UNIN	HUANCAYO	HUANCAYO	1978	1	0	Estatal	DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES/OFICINA	356,254.83		356,254.83		80,495.23		314,943.66	128,282.91		879,978.63	-	879,978.63	✓					
21	Avenida	David Alcides Carrón	1481											UNIN	HUANCAYO	HUANCAYO	2000	1	0	Privado	DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES/OFICINA	-		-		0.00		1,114.88	5,178.75		6,243.13	-	6,243.13	✓					
22	Jiron	Napo C/ Raymondí	198											LORETO	MAYNAS	IGUITOS	1971	1	0	Estatal	DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES/OFICINA	332,249.46		332,249.46		17,287.19		118,129.93	65,843.55		533,490.13	-	533,490.13	✓					
23	Avenida	Juan Pablo II	563-585						Urb.				San Andres 2da. Etapa	LA LIBERTAD	TRUJILLO	TRUJILLO	1975	1	0	Privado	DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES/OFICINA	92,582.21		92,582.21		544,954.93		141,248.83			778,785.97	-	778,785.97	✓					
24	Avenida	Gonzales Prada	241											NAHUE DE DICI	TAMBOPATI	TAMBOPATI	2019	4	1	Estatal	DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES/OFICINA	1,694,926.32		1,694,926.32		36,031.76		175,275.39	90,332.76		1,951,606.13	-	1,951,606.13	✓					
25	Calle	Cuaco	421											MOQUEGUA	MARISCAL NIETO	MOQUEGUA	1984	1	0	Privado	DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES/OFICINA	-		-		37,489.35		37,489.35	63,234.97		291,131.86	-	291,131.86	✓					
26	Jiron	Lima y Jr. Huancaco	823											Esquina Jr. Lima y Jr. Hu	PIURA	PIURA	1979	1	0	Estatal	DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES/OFICINA	198,660.95		198,660.95		62,513.90		456,108.37	260,067.84		778,690.11	-	778,690.11	✓					
27	Jiron	Dreusca												PIURO	PIURO	PIURO	1965	1	0	Privado	DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES/OFICINA	-		-		36,789.78		172,867.27	82,973.43		300,730.46	-	300,730.46	✓					
28	Jiron	Callao	708-714											Jr. Callao N° 708,710,712	SAN MARTIN	MOYOBAMBA	MOYOBAMBA	2019	3	0	Estatal	DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES/OFICINA	1,338,693.01		1,338,693.01		103,633.16		220,204.42	100,213.51		422,051.09	-	1,760,744.10	✓				
29	Calle	Los Alamos	1978 - 1979											TACNA	TACNA	TACNA	2018	1	0	Estatal	DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES/OFICINA	1,109,976.20		1,109,976.20		102,821.92		312,176.88	229,851.16		1,754,925.96	-	1,754,925.96	✓					
30	Avenida	Hernando Belandier Terry	241			01	17		Urb.			Andres Araujo Moran		TUMES	TUMES	TUMES	2007	1	0	Privado	DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES/OFICINA	89,847.83		89,847.83		227,963.66		123,247.34			440,558.83	-	440,558.83	✓					
31	Jiron	Althaus	945											UCAYALI	CORONEL PORTUG	GALLERIA	2017	1	2	Estatal	DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES/OFICINA	1,242,613.90		1,242,613.90		62,620.93		150,832.34	153,395.38		1,609,168.65	-	1,609,168.65	✓					
32	San tipo	Juan Cugliaven	470-498										Jr. Arequipa N° 215-215A	LAMBAYEQUE	CHICLAYO	CHICLAYO	2006	1	0	Privado	DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES/OFICINA	-		-		25,729.34		20,998.42	39,440.18		86,167.94	-	86,167.94	✓					
33	Jiron	Antezapa	215-A,217										Jr. Arequipa N° 215-215A	UNIN	HUANCAYO	EL TAMBO	1954	1	0	Privado	DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES/OFICINA	8,372.04		8,372.04		32,778.35		38,833.02			79,583.41	-	79,583.41	✓					
34	Avenida	Casma	301											AREQUIPA	AREQUIPA	CAYNA	1993	1	0	Estatal	DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES/OFICINA	178,668.87		178,668.87		13,438.61		78,487.46	36,129.80		255,989.86	-	255,989.86	✓					
35	Avenida	Antonio Minocanada	410,414,420						Urb.				San Felipe	LIMA	LIMA	MAGDALENA DEL MAR	1993	1	0	Privado	DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES/OFICINA	-		-		101,130.89		233,086.46	303,220.36		615,397.71	-	615,397.71	✓					
36	Jiron	De la Unión	1036-1040											LIMA	LIMA	LIMA	-	1	0	Privado	DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES/OFICINA	-		-		76,656.82		258,824.04	121,116.42		455,597.28	-	455,597.28	✓					
37	Calle	La Libertad	640											PIURA	PIURA	PIURA	-	1	0	Privado	DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES/OFICINA	-		-		0.00		9,651.99	14,298.93		23,950.00	-	23,950.00	✓					
38	Jiron	Tacna	432											LORETO	MAYNAS	IGUITOS	-	1	0	Privado	DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES/OFICINA	-		-		6,038.79		39,389.89	45,746.75		91,375.43	-	91,375.43	✓					
39	Avenida	Municipal				D4	14A							TACNA	TACNA	CORONEL GREGORIO ALBARR	-	3	1	Privado	DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES/OFICINA	-		-		1,453.35		1,755.54	499.32		3,708.21	-	3,708.21	✓					
40	Avenida	República de Chile	485											LIMA	LIMA	JESUS MARIA	-	6	0	Privado	DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES/OFICINA	-		-		13,641.56		16,033.15	9.00		29,685.71	-	29,685.71	✓					
41	Avenida	Parrá	324										Conformado por un piso	AREQUIPA	AREQUIPA	AREQUIPA	-	4	0	Privado	DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES/OFICINA	-		-		121,488.35		55,929.26	87,557.88		727,971.49	-	727,971.49	✓	</				





Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:18:08 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:01:35 -05:00



Firmado digitalmente por  
SOTO VELA Rolando Hipolito  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:10:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
LA MATTA CASTRO Sergio  
Ricardo FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:20:06 -05:00



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:34:16 -05:00

## SLIP TÉCNICO

### PÓLIZA DE SEGURO DE DESHONESTIDAD - DESTRUCCIÓN - DESAPARICIÓN (3-D)

1. **CONTRATANTE**

Contraloría General de la República

2. **DIRECCIÓN**

Jirón Camilo Carrillo N°114, distrito de Jesús María, provincia y departamento de Lima.

3. **VIGENCIA**

La vigencia de la póliza es de trescientos sesenta y cinco (365) días calendario, que se inicia a partir de las 12:00 horas de la fecha señalada en el contrato y culmina a las 12:00 horas del último día de su vigencia.

4. **CANTIDAD DE TRABAJADORES**

Categoría A	20 personas
Categoría B	15 personas
Categoría C	9778 personas

5. **MATERIA DEL SEGURO**

Sobre bienes e intereses del asegurado y/o personal a su servicio y/o de terceros que estén a su cargo, custodia y/o control y/o por los que sea de alguna manera responsable, contenido en locales propios y/o de terceros.  
Todas las sumas aseguradas son en límite agregado anual.

MATERIA DEL SEGURO	SUMA ASEGURADA US\$
<b>CONVENIO I:</b> Deshonestidad Trabajadores al servicio del asegurado Límite Agregado Vigencia	100,000.00
<b>CONVENIO II:</b> Pérdida de dinero dentro de locales Límite Agregado Vigencia	35,000.00
<b>CONVENIO III:</b> Pérdida de dinero fuera de locales Límite Agregado Vigencia	35,000.00
<b>CONVENIO IV:</b> Pérdida por cheques o papel moneda y/o boletas depósito falsificados, por evento.	35,000.00
<b>CONVENIO V:</b> Pérdida por falsificación de cheques, documentos de cuentas bancarias, por evento.	35,000.00



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:18:08 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:01:35 -05:00



Firmado digitalmente por  
LA MATTA CASTRO Sergio  
Ricardo FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:20:06 -05:00



Firmado digitalmente por  
SOTO VELA Rolando Hipolito  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:10:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:34:16 -05:00

<b>CONVENIO VI:</b> Robo y/o asalto de bienes a Primer Riesgo por evento.  Otras coberturas en límite agregado vigencia.  Hurto activo fijo y equipos, en límite agregado vigencia, no se cubre dinero y/o joyas. US \$ 10,000.00.  Bienes de empleados (sólo por robo y/o asalto dentro de los locales del asegurado), en límite agregado de vigencia, no se cubre dinero y/o joyas. US \$ 10,000.00.  Bienes en tránsito, en límite agregado vigencia, no se cubre dinero y/o joyas. US \$ 10,000.00.	100,000.00
--	------------

6. **DEDUCIBLES (por todo y cada evento incluido el IGV)**
- Convenio I al VI: 10% del monto indemnizable mínimo US \$ 300.00.
  - Bienes en Tránsito: 15 % del monto indemnizable mínimo \$ 300.00
  - Hurto de Activos y Equipos: 10% del monto indemnizable mínimo US\$ 200.00
  - Bienes y/o dinero y/o valores de empleados (sólo por asalto): 10% del monto indemnizable, mínimo US\$ 200.00.

7. **CLÁUSULAS ADICIONALES**
- Condicionado General de Deshonestidad 3D
  - Nombramiento de Ajustadores
  - Adelanto del 50% del siniestro
  - Rehabilitación Automática de la Suma Asegurada con cobro de prima adicional.
  - Valor de reposición
  - Exclusión de enfermedades transmisibles /pandemias/Coronavirus
  - Exclusión de Riesgo Cibernético

8. **CONDICIONES ESPECIALES**

8.1. Bajo los convenios II y III, en caso de feriados, huelgas, paros y fines de semana, se duplicará el límite diario, sin necesidad de adecuar las medidas de seguridad al nuevo monto, por su naturaleza de temporal, por el tiempo de los feriados, la huelga o paro y/o cualquier otro acto civil de similar naturaleza. El límite diario será el 50% del monto de cada convenio.

8.2. Cobertura de Falsificación de cheques.

8.3. Pérdidas causadas por trabajadores no identificados. Debe entenderse por esta cláusula que no es necesario identificar al trabajador deshonesto para que la cobertura sea efectiva.

8.4. Bajo el Convenio I no se aplicará infraseguro si al momento de ocurrir el siniestro el número de trabajadores varió en forma ascendente hasta el 10%; sin embargo la aseguradora podrá cobrar la extra prima de seguro correspondiente.

8.5. En caso de siniestro, el asegurado en coordinación con la aseguradora definirá la modalidad de indemnización, en caso esta se produjera con la reposición del bien,



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:18:08 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:01:35 -05:00



Firmado digitalmente por  
SOTO VELA Rolando Hipolito  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:10:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
LA MATTA CASTRO Sergio  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:20:06 -05:00



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:34:16 -05:00

la designación del proveedor, así como el otorgamiento de la conformidad por la reposición realizada, previa al pago del 100% del valor del bien o servicio, será realizado por la entidad. La aseguradora al comprar el bien ya aceptado por ambas partes, pagará al proveedor el 100% del valor del bien y facturará al asegurado el importe correspondiente al deducible más IG. El asegurado se compromete a cancelar el importe correspondiente al deducible en un plazo no mayor a 30 días de presentado el documento de cobro, el cual estará vigente por 30 días, con riesgo de perder este beneficio si incumpliera los plazos.

- 8.6. Bajo el convenio II se elimina la limitación que el dinero sea guardado en caja fuerte y/o caja de seguridad. Hasta USD 10,000 en límite agregado vigencia.
- 8.7. No anclaje de caja fuerte.
- 8.8. Bajo los convenios II y III se extiende a cubrir la pérdida y/o daño y/o destrucción y/o desaparición del dinero efectivo y/o valores, sin que sea limitada a robo con fractura y/o asalto.
- 8.9. Valor nuevo de reposición sin depreciación tecnológica, máximo hasta 05 años.
- 8.10. Bajo el convenio I Deshonestidad, están trabajadores contratados y/o practicantes, y/o personal en base a honorarios profesionales y/o personal de terceros al servicio del asegurado. Esta cláusula será de aplicación cuando exista relación de dependencia, bajo cualquier modalidad de contratación, o cuando el asegurado tenga derecho de supervisar sus actividades, incluyendo locadores.
- 8.11. El Convenio III se extiende a cubrir cualquier traslado dentro del territorio nacional entre locales y/o lugares donde el cliente realice operaciones propias del giro del negocio y/o viceversa y/o entre ellos.
- 8.12. Adicionalmente, se cubren los traslados que el Asegurado y/o personal autorizado por el Asegurado realice en vehículos contratados en la vía pública.
- 8.13. Se brinda cobertura a los equipos en domicilios de colaboradores para facilitar el teletrabajo.
- 8.14. Bajo el Convenio III se cubre dinero y/o valores y/o bienes en tránsito de propiedad del Asegurado en poder de empleados y/o dentro del vehículo utilizado por ellos.
- 8.15. Los Convenios IV y V se extienden a cubrir guías de almacén y/o remisión, órdenes de compra, órdenes de salida, cheques y boletas de depósito.
- 8.16. Para los Convenios IV y V las medidas de verificación y/o seguridad serán evaluadas según los procedimientos establecidos por el Asegurado y/o las respectivas entidades financieras.
- 8.17. En caso un siniestro pudiera ser presentado bajo dos coberturas contratadas en la misma póliza o pólizas diferentes, se aplicará a discreción del Asegurado la cobertura por la cual se realizará el reclamo.
- 8.18. En caso de ocurrencia de un siniestro de equipo electrónico, de no existir en el mercado el modelo del equipo afectado, se indemnizará con un modelo inmediato superior, siempre y cuando el equipo indemnizado cumpla con las especificaciones técnicas del equipo siniestrado y brinde las mismas prestaciones y desarrolle las mismas funciones del equipo siniestrado y no supere la suma asegurada.



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:18:08 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:01:35 -05:00



Firmado digitalmente por  
SOTO VELA Rolando Hipolito  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:10:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
MATTIA CASTRO Sergio  
Ricardo FAU 20131378972  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:20:06 -05:00



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:34:16 -05:00

- 8.19. En caso de resolución del contrato de seguros, el cómputo de la prima se efectuará a prorrata no siendo de aplicación bajo ninguna circunstancia la aplicación de la tabla de período corto.
- 8.20. En caso se dejara de tener bajo su propiedad, administración, custodia y/o control cualquiera de los locales asegurados, por razones de privatización, concesión, venta y/o cualquier situación análoga, la compañía aseguradora se compromete a la devolución de primas a prorrata por la exclusión de bienes y/o reducción de responsabilidades, con un máximo del 25% permitido por la Ley de Contrataciones del Estado.
- 8.21. Se amplía el plazo de aviso de siniestros a 30 días calendario, a fin de evitar su rechazo por extemporaneidad.
- 8.22. Están amparados los bienes que forman parte de la Materia del Seguro que, por su naturaleza, están instalados a la intemperie.
- 8.23. Se cubren pérdidas causadas por hurto simple, entendiéndose como sustracción o apoderamiento ilícito de un bien, sin emplear fuerza en las cosas, ni violencia o intimidación en las personas, y sin que existan huellas o evidencias de la forma en que fue sustraído, de acuerdo a los límites y sublímites del convenio VI.
- 8.24. Cualquier requisito que exista en la Cláusula Norma Mínimas de Control será aplicable siempre que esté de acuerdo con las normas y directivas de la Entidad.
- 8.25 El ganador de la buena pro deberá brindar un manual de procedimiento para atención de siniestros de manera virtual.
- 8.26 El ganador de la buena pro deberá asignar un ejecutivo (a), para sostener reuniones mensuales con la Contraloría General de la República con la finalidad de revisar y mejorar de ser el caso el servicio brindado.

## CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA DINERO EN TRÁNSITO

El asegurado se obliga al cumplimiento de los siguientes procedimientos de traslado de dinero y/o valores:

### LÍMITES EXPRESADOS EN DÓLARES USA (US\$)

Dinero y/o Valores Traslados por un Monto en cada Remesa	Condiciones
1. Hasta 10,000	Un (1) persona
2. De 10,001 a 20,000	Dos (2) personas
3. De 20,001 a 30,000	Dos (2) personas: Una de ellas portando arma de fuego.
4. De 30,001 a 50,000	Tres (3): Los tránsitos deben ser efectuados por dos servidores del asegurado, con acompañamiento policial (portando arma de fuego) y/o vigilantes privados debidamente registrados en la Dirección Policial de Vigilancia Privada.
5. De 50,001 a más	Vehículos blindados (cuyas características sean de acuerdo a lo dispuesto en el Decreto Supremo N°005-2023-IN, que aprueba el Reglamento del Decreto Legislativo N°1213, Decreto Legislativo que regula los servicios de seguridad privada.



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:18:08 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:01:35 -05:00



Firmado digitalmente por  
SOTO VELA Rolando Hipolito  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:10:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
CASTRO Sergio  
Ricardo FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:20:06 -05:00



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:34:16 -05:00

	Donde no sea factible utilizar vehículos blindados se podrá utilizar otro tipo de vehículo que haya sido acondicionado para el transporte de valores, debiendo acompañar la remesa dos miembros de las Fuerzas Policiales armados con metralleta.
--	---

NOTA:

- A. Para los casos 2, 3 y 4, los tránsitos deberán efectuarse en vehículos de propiedad y/o administrados del Asegurado y/o de sus dependientes y/o alquilados expresamente para tal fin.
- B. Para tránsitos hasta por US\$ 30,000.00 o su equivalente y cuando las distancias a recorrer sean hasta 300 mts. los tránsitos pueden ser efectuados a pie, en cuyo caso, deben ser acompañados por tres personas, una de ellas, portando arma de fuego.



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:18:08 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:01:35 -05:00



Firmado digitalmente por  
LA MATTIA CASTRO Sergio  
Ricardo FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:20:06 -05:00



Firmado digitalmente por  
SOTO VELA Rolando Hipolito  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:10:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:34:16 -05:00



## SLIP TÉCNICO

### PÓLIZA DE SEGURO DE VEHÍCULOS

**1. CONTRATANTE**

Contraloría General de la República

**2. DIRECCIÓN**

Jr. Camilo Carrillo No. 114 Jesús María

**3. VIGENCIA**

La vigencia de la póliza es de trescientos sesenta y cinco (365) días calendario, que se inicia a partir de las 12:00 horas de la fecha señalada en el contrato y culmina a las 12.00 horas del último día de su vigencia.

**4. COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS**

**SUMA ASEGURADA US\$**

- |  |                |
|--|----------------|
| • Daño propio accidente, Choque, vuelco, incendio, explosión robo parcial o total, rotura de lunas).   | Suma Asegurada |
| • Huelga y Conmoción Civil.  | Suma Asegurada |
| • Daño Malicioso, Vandalismo y/o Terrorismo.   | Suma Asegurada |
| • Riesgos de la naturaleza incluido Terremoto, Huayco.   | Suma Asegurada |
| • Ausencia de Control, no motos  | Suma Asegurada |
| • Responsabilidad Civil Terceros, excepto para Motos.  | 150,000.00     |
| • Responsabilidad Civil Terceros, Motos.   | 50,000.00      |
| • Responsabilidad Civil Terceros, en exceso, excepto para Motos  | 300,000.00     |
| • Responsabilidad Civil Ocupantes por vehículo, según tarjeta de Propiedad, excepto para Motos   | 120,000.00     |
| • Responsabilidad Civil por Ausencia de Control por vehículo, excepto para motos.  | 100,000.00     |
| • Accidentes de ocupantes (según Tarjeta Propiedad) excepto para Motos   |                |
| ○ Muerte e Invalidez de ocupantes cada pasajero  | 40,000.00      |
| ○ Gastos de curación cada pasajero hasta   | 8,000.00       |
| ○ Gastos de Sepelio hasta  | 3,000.00       |
| • Accesorios de Audio y Video originales hasta su valor de reposición, otros hasta máximo US\$ 2,500.00 el exceso con tasa de 10%, nunca más del 15% de la suma asegurada de la unidad.  |                |
| • Accesorios Especiales incluyendo, pero no limitado equipos de comunicación y/o radiotransmisores (fijos o móviles), extintores, originales hasta su valor de reposición, otros hasta máximo US\$ 2,500.00, (instalados y fijos en el vehículo), el exceso con tasa de 10%. |                |
| • Servicio de auxilio mecánico por fallas mecánicas y/o accidente. No aplica para motocicletas.  |                |
| • Rotura de lunas.   |                |
| • Vehículo de reemplazo, US\$ 80.00 (Hasta 30 días por pérdida total, por daño o robo y hasta 15 días por pérdida o daños parciales). La cobertura de vehículo de reemplazo se otorga para cualquier tipo de siniestro.  |                |

Se precisa que la cobertura de vehículo de reemplazo será aplicable para autos y camionetas rurales. El vehículo de reemplazo tendrá máximo 05 asientos.

**5. CLÁUSULAS ADICIONALES:**

- Condicionado General de Vehículos
- Asesoría en caso de accidentes o robo las 24 horas.
- Servicio de grúa y ambulancia las 24 horas del día hasta por US \$ 2,000.00, de acuerdo al precio del mercado previa validación de la Compañía de Seguros. En



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:18:08 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:01:35 -05:00



Firmado digitalmente por  
SOTO VELA Rolando Hipolito  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:10:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
LA MATTA CASTRO Sergio  
Ricardo FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:20:06 -05:00



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:34:16 -05:00

caso el costo del servicio sea mayor, la Aseguradora realizará el pago del 100% y posteriormente facturará al cliente la diferencia.

- Cláusula de Defensa Jurídica, hasta US\$ 10,000.00
- Accesorios musicales
- Valor pactado
- Riesgos Políticos
- Riesgos de la naturaleza
- Ausencia de control
- Repuestos
- Accesorios Musicales con máscara desmontable
- Radio de acción
- Vías no autorizadas, solo por razones de servicio
- Restitución automática de la Suma Asegurada
- Exoneración de denuncia policial, el asegurado estará exonerado de presentar la denuncia policial, en los casos donde no intervengan terceros (robos parciales, rotura de lunas, choques estacionados, choque y fuga, choques con terceros cuando el asegurado asume la responsabilidad, despistes leves, y en general todo siniestro en el cual no hayan involucrados terceros ni personas lesionadas.) y/o en los casos que exista imposibilidad de recupero de un tercero por ser obvio y/o en presencia del procurador de la aseguradora.
- Inclusión automática de unidades nuevas o usadas, con inicio de vigencia desde la fecha de emisión de la resolución que aprueba las prestaciones adicionales y sujeto a la suscripción de la adenda por inclusión de nuevas unidades.
- Todas las unidades cubren dentro del Valor Asegurado los accesorios adicionales, neumáticos, aros especiales, caseta de fibra de vidrio, equipos de blindaje de vehículos, solo que se considere el valor de esto en suma asegurada del vehículo; faros adicionales, lunas blancas y/o de color.
- Uso de vías y/o rutas no autorizadas, cubre tránsito por cerros, riberas, ríos para los vehículos según relación en el cuadro anterior, vehículos que por su naturaleza tienen las condiciones para hacerlo. Solo por razones de servicio, debidamente sustentado, siempre y cuando sea la única vía de acceso.
- Por toda inclusión o exclusión que se efectuó bajo la presente póliza, la prima será cobrada o devuelta bajo sistema prorrateo.
- Rotura accidental de lunas sin deducible, solo si son repuestas con lunas nacionales.
- En caso de resolución del contrato de seguros, el cómputo de la prima se efectuará a prorrateo no siendo de aplicación bajo ninguna circunstancia la aplicación de la tabla de período corto.
- No se aplicarán primas mínimas sea por inclusiones o exclusiones.
- Exclusión de enfermedades transmisibles / pandemias / coronavirus.
- Exclusión de Riesgo Cibernético.



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:18:08 -05:00

## 6.

### CONDICIONES ESPECIALES

- 6.1. La cobertura de Daño propio: choque, vuelco, incendio, robo total y parcial (incluyendo camiones y vehículos menores), se extenderá inclusive para resarcir las pérdidas y/o daño que se produzcan en tanto las unidades se encuentren siendo remolcadas y/o reparadas y/o en prueba en los talleres de terceros a quienes el asegurado haya solicitado el servicio.
- 6.2. Se extiende el plazo de denuncia policial hasta 24 horas después de ocurrido el siniestro.
- 6.3. En el caso de rotura de lunas importadas se incluye las láminas de seguridad y polarizado, sin deducible alguno por lámina.
- 6.4. La cobertura de Responsabilidad Civil (ambas capas) se extiende a cubrir los daños frente a terceros que puedan ocasionar durante su circulación los remolques, semi-remolques o carretas mientras están siendo haladas por el



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:01:35 -05:00



Firmado digitalmente por  
LA MATTA CASTRO Sergio  
Ricardo FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:20:06 -05:00



Firmado digitalmente por  
SOTO VELA Rolando Hipolito  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:10:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:34:16 -05:00

vehículo asegurado, incluyendo los daños que puedan causar si se desprenden con motivo de la circulación u accidente. Asimismo, los daños materiales que puedan causar estos remolques, semi-remolques o carretas al vehículo asegurado están cubiertos bajo daño propio.

- 6.5. Bajo la presente póliza se extiende a cubrir todos los gastos por búsqueda y rescate de los vehículos asegurados que se deba pagar por cualquier tipo de siniestro amparado por la póliza, sujeto a validación de la aseguradora en base al precio de mercado.
- 6.6. Los deducibles que figuran en las condiciones particulares prevalecen sobre cualquier cláusula.
- 6.7. La cobertura de Accidentes Personales y Responsabilidad Civil de Ocupantes se extiende a cubrir a la totalidad de ocupantes de cada unidad asegurada, según número de asientos indicado en tarjeta de propiedad que se detalla en relación de vehículos asegurados bajo la presente póliza. Se incluye al conductor, pero siempre que éste no sea responsable del siniestro.
- 6.8. Se extiende a cubrir hasta el límite asegurado, toda pérdida y/o daños que ocurran cuando el vehículo asegurado se encuentre circulando en aeropuertos, puertos y similares.
- 6.9. Se amparan siniestros aun cuando la licencia de conducir del chofer haya sido retenida por las Autoridades y este hecho no sea de conocimiento del contratante y/o Asegurado.
- 6.10. En caso de siniestro de una unidad asegurada que por falta de un taller asegurado y/o de marca, sea necesario su traslado a otra localidad distinta donde tuvo el siniestro a efectos de ser reparada, se amparan los gastos que este transporte ocasionara coordinado con la Aseguradora.
- 6.11. En caso de que no existan los repuestos necesarios en el mercado nacional, la Aseguradora asumirá adicionalmente el importe del flete aéreo para la importación de los repuestos originales, o en el caso que ya no existan los repuestos se indemnizará a valor de mercado para una pieza similar. En ambos casos la aseguradora pagará, además el valor de la mano de obra para su colocación con sujeción al presupuesto que formule un taller de mecánica de reconocido prestigio.
- 6.12. Se cubre la responsabilidad civil frente a terceros cuando el vehículo ocasione daños materiales y/o personales como consecuencia de la activación accidental del airbag mientras el vehículo se encuentre en movimiento.
- 6.13. Dentro de la cobertura de Accidentes Personales, las sumas aseguradas, serán iguales para todos los pasajeros de cualquier edad, sin ninguna limitación o reducción, o aplicación de porcentaje.
- 6.14. Cobertura de robo de cartera en caso de Robo Total de la unidad hasta US\$100.00 por evento. Se cubre el costo de los duplicados de los siguientes documentos: DNI y breveté
- 6.15. Reposición de llaves, incluyendo electrónicas, en caso de daño o robo hasta US\$ 1,500.00.
- 6.16. La cobertura de accidentes personales para ocupantes se activa por cualquier evento o siniestro que se encuentre amparado por esta póliza, incluyendo las acciones de subir y/o bajar del vehículo.
- 6.17. En el caso de un siniestro causado por una falla mecánica súbita e imprevista, no provocada por falta o insuficiencia de mantenimiento por parte del asegurado, la aseguradora no indemnizará la reparación de la falla, pero sí el siniestro causado por tal falla y sus consecuencias.



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:18:08 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:01:35 -05:00



Firmado digitalmente por  
SOTO VELA Rolando Hipolito  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:10:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
MATTIA CASTRO Sergio  
Ricardo FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:20:06 -05:00



- 6.18. Se cubren los daños por incendio, derivados de un caso fortuito, incluyendo corto circuito y cualquier tipo de instalación defectuosa y/o incorrecta, que no sea realizado por el propio asegurado. La cobertura aplica cuando el vehículo asegurado se encuentre o no en circulación
- 6.19. En adición a las condiciones particulares y generales, esta póliza se extiende a cubrir los daños y/o pérdidas físicas causadas por el impacto al vehículo de objetos externos, incluyendo rocas, desprendimiento de tierra y/o cualquier otro. Asimismo, la cobertura de accidentes (Muerte, invalidez, gastos de curación y sepelio) se activará en caso los objetos y/o rocas y/o tierra causen daños personales a los ocupantes de los vehículos, según los límites y coberturas indicados en las condiciones particulares.
- 6.20. Se cubren los gastos de rescate también como consecuencia de un atollamiento y/o atoramiento en fango y/o similares, sin quedar limitado a la ocurrencia del siniestro.
- 6.21. Se debe tomar en cuenta que, dentro de la flota vehicular, existen vehículos asignados para el uso Oficial, los mismos que se encuentran amparados por las exoneraciones establecidas en el Reglamento Nacional de Tránsito, artículos 230 y 231 y el la Ley N°27200 "Ley que regula el uso de señales audibles y visibles en vehículos de emergencia, vehículos oficiales y vehículos de control tributario y aduanero", los mismos que pueden ser conducidos por personal especial asignado.
- 6.22. El Aire acondicionado, las bolsas de aire (air-bag), faros neblineros, llantas y aros especiales, así como cualquier otro equipamiento que posean los vehículos, originales o no, se encuentran incluidos en el valor del vehículo.
- 6.23. Para los casos de pérdida total de vehículos afectados en uso a favor de la entidad, la indemnización se efectuará al titular que figure como propietario de los mismos. En los casos que se trate de vehículos que se encuentran bajo responsabilidad de la Entidad por asignación temporal en uso otorgada por el PRONABI, la indemnización se realizará conforme a lo que establece el Decreto Supremo N°001-2021-JUS, que aprueba los Lineamientos para la administración y disposición de bienes a cargo del Programa Nacional de Bienes Incautados, o su modificatoria de ser el caso.
- 6.24. La cobertura de Responsabilidad Civil frente a terceros se amplía a cubrir a los trabajadores y familiares de estos, así como contratistas o sub-contratistas y personas que de hecho o derecho, dependan del contratante y/o asegurado.
- 6.25. En caso de un siniestro en el cual se aplique más de un deducible, coaseguro o la combinación de ambos, se aplicará uno solo, el mayor.
- 6.26. En caso de siniestro, el asegurado elegirá la modalidad de indemnización, en caso esta se produjera con la reposición y/o reparación del vehículo, la aseguradora pagará al proveedor el 100% del valor del bien o servicio y facturará al asegurado el importe correspondiente al deducible incluyendo los impuestos y gastos no cubiertos. El asegurado se compromete a realizar el pago del deducible a la aseguradora en un plazo máximo de 30 días calendario, luego de recibida la factura correspondiente, la cual estará vigente por 30 días.



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:18:08 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:01:35 -05:00



Firmado digitalmente por  
SOTO VELA Rolando Hipolito  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:10:41 -05:00

Asimismo, se establece que en el supuesto que se opte por la reposición ante un siniestro se entregará un vehículo de igual o de similares características al siniestrado; para determinar la similitud entre uno u otro vehículo deberá tenerse en cuenta la concurrencia de alguna o algunas de las características que definen su naturaleza y la suma asegurada del vehículo siniestrado. La designación del proveedor, así como el otorgamiento de la conformidad por la reposición realizada, previa al pago del 100% del valor del bien o servicio, será realizado por la Entidad. En caso de no poder cumplirse con esta disposición deberá evaluarse la aplicación de otra medida, como optar por la indemnización a través de la suma de dinero.



Firmado digitalmente por  
MATTIA CASTRO Sergio  
Ricardo FAU 20131378972  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:20:06 -05:00



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:34:16 -05:00

En este caso, es el asegurado el que propondrá 02 proveedores idóneos y alcanzarán las cotizaciones a la aseguradora.

- 6.27. Los alcances de la presente póliza se extienden a cubrir todas aquellas ocurrencias cubiertas por la póliza, producidas en vías privadas (propiedades como estacionamientos, granjas, haciendas, casas de playas y similares) y/o públicas.
- 6.28. Asesoría en caso de accidentes o robo las 24 horas.
- 6.29. Riesgos de la naturaleza: la cobertura de Riesgos de la Naturaleza se extiende a cubrir las pérdidas o daños materiales que directamente tuvieran su origen o fueran causados por terremoto, lluvia, inundación, huayco, maremoto y/o salida de mar, huracán, ventarrón y cualquier otro evento de la naturaleza o fenómeno meteorológico.
- 6.30. Se amplía el plazo de aviso de siniestro a 30 días, a fin de evitar su rechazo por extemporaneidad, siempre y cuando no exista agravación del riesgo.
- 6.31. Se aplicará el mismo deducible para toda y cada una de las coberturas, independientemente de la edad del conductor.
- 6.32. Extensión de cobertura para aquellas unidades que por razones operacionales se desplacen fuera del territorio nacional (en zonas limítrofes). En este caso la cobertura se otorgará bajo la modalidad de reembolso.
- 6.33. En caso un siniestro pudiera ser presentado bajo dos coberturas contratadas en la misma póliza o pólizas diferentes, se aplicará a discreción del Asegurado la cobertura por la cual se realizará el reclamo.
- 6.34. En el caso que en el lugar de residencia no existiera proveedor para la Cobertura de Vehículo de reemplazo, este servicio será atendido a reembolso, con un importe máximo diario de alquiler de US\$ 30.00 incluido IGV, aplicando el deducible respectivo.
- 6.35. Accesorios, cubre los accesorios adicionales especiales y/o musicales por el valor de reposición, hasta US\$ 2,500.00.
- 6.36. Cobertura Automática, cubre vehículos nuevos y/o usados con inicio de vigencia desde la fecha de emisión de la resolución que aprueba las prestaciones adicionales y sujeto a la suscripción de la adenda por inclusión de nuevas unidades.
- 6.37. No es obligatoria la instalación de sistema remoto de rastreo vehicular (GPS) en los vehículos asegurados para que la aseguradora otorgue cobertura a los siniestros por robo total.
- 6.38. Se deja constancia que la cobertura de accidentes personales se activa desde el primer dólar cuando la cobertura del SOAT no se active por estar en lugares no abiertos al libre tránsito, o en exceso de ésta cuando su cobertura se haya agotado.
- 6.39. Se declara pérdida total de una unidad cuando el costo de la reparación sea igual o mayor al 70% de la suma asegurada del vehículo.
- 6.40. La indemnización de una pérdida total amparada bajo la presente póliza, se realizará mediante el pago del íntegro del valor indicado en la misma como monto asegurado del vehículo materia del reclamo, sin aplicar ningún otro mecanismo para la valorización de la indemnización, quedando sin efecto todo porcentaje que limite el mismo; o con la reposición del vehículo elegido por el asegurado hasta el importe de la suma asegurada.



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:18:08 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:01:35 -05:00



Firmado digitalmente por  
SOTO VELA Rolando Hipolito  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:10:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
MATTIA CASTRO Sergio  
Ricardo FAU 20131378972  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:20:06 -05:00



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:34:16 -05:00



- 6.41. En caso de accidente vehicular con pérdida total, se emitirá resolución dando de baja al vehículo por la causal de "Mantenimiento o reparación onerosa", de conformidad con la normativa vigente.
- 6.42. Cuando los vehículos asegurados sean detenidos en Comisaría y/o internados en depósitos por disposición de la autoridad competente, en cualquier lugar de la República, debido a siniestros cubiertos, el Asegurador se compromete a emitir una carta donde deja constancia que la unidad se encuentra asegurada bajo la póliza Todo Riesgo, especificando que cuenta con una cobertura de Responsabilidad Civil (según límites de la póliza) con el objeto de coadyuvar a las gestiones pertinentes para obtener la liberación del vehículo en coordinación con los procuradores.
- 6.43. Una vez ingresada la unidad al taller elegido, el técnico de la Compañía de Seguros se apersonará a fin de evaluar el presupuesto realizado por el taller y en caso los daños al vehículo constituyan una pérdida total, el asegurador procederá con la emisión de la carta formal de Pérdida Total en un plazo máximo de tres (03) días hábiles, siempre y cuando el técnico de la compañía de seguros ganadora de la buena pro confirme la pérdida total del vehículo.
- 6.44. El Asegurador indemnizará a valor nuevo los accesorios de fábrica en general del vehículo, siniestrado y/o sustraído.
- 6.45. No se aplicará depreciación por robo y/o accidente de llantas de los vehículos.
- 6.46. Servicio de auxilio mecánico: Cubre el servicio en caso de:
- Auxilio mecánico, en caso de: Batería descargada, falla mecánica, falla eléctrica, cambio de llanta, olvido de llaves dentro del vehículo asegurado.
  - Servicio de grúa, cubre dentro del radio urbano y rural de las ciudades en que se encuentran las oficinas de la Contraloría General de la República en Lima y Provincias, adicionalmente cubrirá fuera de radio urbano y rural en donde no se encuentren oficinas de la Contraloría General de la República, cuando los vehículos se desplacen por comisiones de servicios. En caso de no prestar el servicio en alguna de las ciudades, la Compañía reembolsará el costo del servicio utilizado, hasta US\$ 2,000.00, de acuerdo al precio del mercado previa validación de la Cía. En caso el costo del servicio sea mayor la Aseguradora realizará el pago del 100% y posteriormente facturará al cliente la diferencia.
- 6.47. Cobertura automática por nuevas adquisiciones (30 días).
- 6.48. Libre elección de talleres, previa coordinación con la aseguradora.

- 6.49 El ganador de la buena pro deberá brindar charlas trimestrales al personal encargado de los vehículos asegurados, tales como pero no limitado a: Manejo Defensivo, Somnolencia y fatiga para conducir, entre otros. Asimismo, deberá enviar una relación de charlas.
- 6.50 El ganador de la buena pro deberá brindar un manual de procedimientos para atención de siniestros de manera virtual.
- 6.51 El ganador de la buena pro deberá asignar un ejecutivo (a) para sostener reuniones mensuales con la Contraloría General de la República con la finalidad de revisar y mejorar de ser el caso el servicio brindado.

## **CLÁUSULA DE AUSENCIA DE CONTROL**

- 7.1. Cubre personal de planilla y/o personal contratado durante las horas que se encuentra cumpliendo las funciones encomendadas.
- 7.2. La Cobertura de Cláusula de Ausencia de Control es a nivel nacional para toda vía y camino.



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:18:08 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:01:35 -05:00

7.



Firmado digitalmente por  
LA MATA CASTRO Sergio  
Ricardo FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:20:06 -05:00



Firmado digitalmente por  
SOTO VELA Rolando Hipolito  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:10:41 -05:00



6  
Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:34:16 -05:00



- 7.3. En caso de siniestros amparados bajo la cobertura de Ausencia de Control, los alcances de la cobertura se extienden a todas las demás coberturas afectadas por el siniestro, tales como accidentes de ocupantes, responsabilidad Civil de ocupantes, entre otras.
- 7.4. No se excluye la cobertura en caso de declaraciones inexactas, errores de parte del conductor, cuando hayan sido realizadas sin conocimiento de la institución.
- 7.5. En caso de aplicar la cobertura de Ausencia de Control, la compañía de Seguros no repetirá contra los empleados el asegurado.
- 7.6. La cláusula de Ausencia de Control se extiende a cubrir fuera del horario habitual de trabajo.
- 7.7. Para la cobertura de ausencia de control se elimina la exigencia de contar con un mínimo de unidades asegurada con tarjeta de propiedades a nombre del asegurado y/o en razón del desempeño de las funciones encomendadas a los trabajadores autorizados.
- 7.8. Bajo la cláusula de ausencia de control se amparan los daños causados a terceros y el sufrido por el vehículo cuando el vehículo ha sido robado, o cuando el conductor se ve obligado a conducir bajo la amenaza de terceros que amenacen su integridad física o su vida.
- 7.9. La cobertura de Ausencia de Control no se invalidará por el hecho de que el chofer hubiera presentado una licencia de conducir falsificada y/o adulterada, y este hecho no fuera de conocimiento del asegurado.
- 7.10. Se extiende el plazo para efectuar la denuncia policial y/o a la central de emergencia a 24 horas después de ocurrido el siniestro, y en casos de fuerza mayor no se aplicará aviso extemporáneo.
- 7.11. Bajo la cobertura de ausencia de control se levantan las siguientes faltas consideradas como muy graves en el Reglamento de Tránsito:

- a) No respetar los límites máximo y mínimo de velocidad establecidos.
- b) No detener al llegar al cruce ferroviarios a nivel.
- c) Circular en sentido contrario al tránsito autorizado o invadiendo el carril contrario.
- d) Cruzar una intersección o girar, estando el semáforo con luz roja y no existiendo la indicación en contrario.
- e) Desobedecer las indicaciones del efectivo de la Policía Nacional asignado al control del tránsito.
- f) Circular sobre aceras, áreas verdes, pasos peatonales y demás lugares prohibidos.
- g) Voltear en U sobre la misma calzada, en las proximidades de curvas, puentes, túneles, estructuras, cima de cuestras, cruces ferroviarios a nivel u otros lugares de riesgos para la seguridad.
- h) Estacionado en curvas, puentes, túneles, zonas estrechas de la vía, pasos a nivel, pasos a desnivel en cambios de rasante, pendientes y cruces de ferrocarril.
- i) Estacionar en carreteras sin señalizar el lugar colocando los dispositivos de seguridad reglamentarios.
- j) Estacionar o detener el vehículo en el carril de circulación, en carreteras o caminos donde existe berma lateral.
- k) No llevar puesto el cinturón de seguridad.
- l) Estacionar el vehículo en vías con pendientes pronunciadas sin asegurar su inmovilización.
- m) Circular por vías o lugares no autorizados para el tránsito.



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:18:08 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:01:35 -05:00



Firmado digitalmente por  
SOTO VELA Rolando Hipolito  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:10:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
LA MATTA CASTRO Sergio  
Ricardo FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:20:06 -05:00



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:34:16 -05:00

- n) Esta póliza cubre daños materiales y/o daños o pérdidas físicas y/o responsabilidades y/o daños personales y/o pérdidas, cuando el vehículo asegurado se encuentre:

Siendo conducido por una persona en estado de ebriedad y/o que este bajo los efectos o influencia de los estupefacientes, narcóticos y/o alucinógenos. Para efectos de esta póliza, solo se amparan los siniestros en los que el conductor no exceda los niveles superiores a 0.5 gramos de alcohol por litro de sangre al momento del accidente.

Para determinar la cantidad de alcohol por litro de sangre que corresponde al momento del accidente, se considerará que cantidad de alcohol en una persona desciende cada hora 0.11 gramos de alcohol por litro de sangre; consecuentemente, a la cifra que arroje el resultado del examen de alcoholemia, se le añadirá 0.0018333 gramos de alcohol por litro de sangre, por cada minuto transcurrido desde el momento del accidente hasta el momento en que se practicó el examen.

Si el conductor se niega y/o no se somete oportunamente al examen de alcoholemia o al examen toxicológico u otro que corresponda, se presumirá que, al momento del accidente, estaban en estado toxicológico u otro que corresponda, en estado de ebriedad y/o bajo los efectos o influencia de estupefacientes, narcóticos y/o alucinógenos; consecuentemente se aplicará la presente exclusión.

## 8. **DEDUCIBLES:**

- 10% DEL MONTO INDEMNIZABLE, MÍNIMO US\$ 150.00 más IGV.

### EXCEPTO PARA:

- Rotura de Lunas Nacionales, Sin Deducible.
- Vehículos de Reemplazo, US\$ 80.00 + IGV. (Hasta 30 días por pérdida total, por daño o robo y hasta 15 días por pérdida o daños parciales). La cobertura de vehículo de reemplazo se otorga para cualquier tipo de siniestro.
- Ausencia de Control: 15% del monto del siniestro, mínimo US\$ 200 + IGV.
- Pérdida/Robo Total y daños personales: sin deducible.

## 9. **RELACIÓN DE VEHICULOS PARA EL SEGURO VEHICULAR 2025 – 2026.**

- Se adjunta relación.



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:18:08 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:01:35 -05:00



Firmado digitalmente por  
LA MATTA CASTRO Sergio  
Ricardo FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:20:06 -05:00



Firmado digitalmente por  
SOTO VELA Rolando Hipolito  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:10:41 -05:00



8  
Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:34:16 -05:00

RELACION DE VEHICULOS PARA EL SEGURO VEHICULAR 2025-2026

Nº	CLASE	MARCA	MODELO	AÑO	PLACA	Nº DE OCUPANTES	USO	Nº MOTOR	Nº SERIE	Equipamiento Especial (Llaves Electrónicas) SI/NO	Sistema Dual SI / NO	SUMA ASegurada USD
1	SUV	Volvo	XC60	2021	BVK-456	5	Particular	B4204T233710398	VV1UZ10ACM1676787	SI	NO	41,000.00
2	SUV	Peugeot	5008	2018	BKQ-684	7	Particular	10FJCG2434151	VF3M45GYVKL001358	SI	NO	24,500.00
3	Camioneta Furgón 4x4	Volkswagen	Amarok Comfortline BiTDi 4X4	2018	EAB-337	5	Particular	CNE114491	WV1ZZZ2HZJA057751	SI	NO	29,900.00
4	Camioneta Furgón 4x4	Volkswagen	Amarok Comfortline BiTDi 4X4	2018	EAB-338	5	Particular	CNE114904	WV1ZZZ2HZJA058383	SI	NO	29,900.00
5	Camioneta Furgón 4x4	Volkswagen	Amarok Comfortline BiTDi 4X4	2018	EAB-341	5	Particular	CNE114474	WV1ZZZ2HZJA057783	SI	NO	29,900.00
6	Camioneta Furgón 4x4	Volkswagen	Amarok Comfortline BiTDi 4X4	2018	EAB-350	5	Particular	CNE116205	WV1ZZZ2HZJA065397	SI	NO	29,900.00
7	Camioneta Furgón 4x4	Volkswagen	Amarok Comfortline BiTDi 4X4	2018	EAB-351	5	Particular	CNE114812	WV1ZZZ2HZJA058175	SI	NO	29,900.00
8	Camioneta Furgón 4x4	Volkswagen	Amarok Comfortline BiTDi 4X4	2018	EAB-359	5	Particular	CNE115097	WV1ZZZ2HZJA059921	SI	NO	29,900.00
9	Camioneta Furgón 4x4	Volkswagen	Amarok Comfortline BiTDi 4X4	2018	EAB-362	5	Particular	CNE115512	WV1ZZZ2HZJA064372	SI	NO	29,900.00
10	Camioneta Furgón 4x4	Volkswagen	Amarok Comfortline BiTDi 4X4	2018	EAA-850	5	Particular	CNE111180	WV1ZZZ2HZJA032144	SI	NO	29,900.00
11	Camioneta Furgón 4x4	Volkswagen	Amarok Comfortline BiTDi 4X4	2018	EAA-851	5	Particular	CNE110531	WV1ZZZ2HZJA032743	SI	NO	29,900.00
12	Camioneta Furgón 4x4	Volkswagen	Amarok Comfortline BiTDi 4X4	2018	EAA-852	5	Particular	CNE110722	WV1ZZZ2HZJA033242	SI	NO	29,900.00
13	Camioneta Furgón 4x4	Volkswagen	Amarok Comfortline BiTDi 4X4	2018	EAA-853	5	Particular	CNE110718	WV1ZZZ2HZJA033326	SI	NO	29,900.00
14	Camioneta Furgón 4x4	Volkswagen	Amarok Comfortline BiTDi 4X4	2018	EAA-854	5	Particular	CNE110590	WV1ZZZ2HZJA031684	SI	NO	29,900.00
15	Camioneta Furgón 4x4	Volkswagen	Amarok Comfortline BiTDi 4X4	2018	EAA-855	5	Particular	CNE110522	WV1ZZZ2HZJA032695	SI	NO	29,900.00
16	Camioneta Furgón 4x4	Volkswagen	Amarok Comfortline BiTDi 4X4	2018	EAA-856	5	Particular	CNE110537	WV1ZZZ2HZJA031776	SI	NO	29,900.00
17	Camioneta Furgón 4x4	Volkswagen	Amarok Comfortline BiTDi 4X4	2018	EAA-857	5	Particular	CNE110148	WV1ZZZ2HZJA029292	SI	NO	29,900.00
18	Camioneta Furgón 4x4	Volkswagen	Amarok Comfortline BiTDi 4X4	2018	EAA-858	5	Particular	CNE110673	WV1ZZZ2HZJA032944	SI	NO	29,900.00
19	Camioneta Furgón 4x4	Volkswagen	Amarok Comfortline BiTDi 4X4	2018	EAA-859	5	Particular	CNE110506	WV1ZZZ2HZJA031927	SI	NO	29,900.00
20	Camioneta Furgón 4x4	Volkswagen	Amarok Comfortline BiTDi 4X4	2018	EAA-860	5	Particular	CNE110587	WV1ZZZ2HZJA031738	SI	NO	29,900.00
21	Camioneta Furgón 4x4	Volkswagen	Amarok Comfortline BiTDi 4X4	2018	EAA-861	5	Particular	CNE111171	WV1ZZZ2HZJA032289	SI	NO	29,900.00
22	Camioneta Furgón 4x4	Volkswagen	Amarok Comfortline BiTDi 4X4	2018	EAA-863	5	Particular	CNE111177	WV1ZZZ2HZJA032299	SI	NO	29,900.00
23	Camioneta Furgón 4x4	Volkswagen	Amarok Comfortline BiTDi 4X4	2018	EAA-864	5	Particular	CNE110704	WV1ZZZ2HZJA033104	SI	NO	29,900.00
24	Camioneta Furgón 4x4	Volkswagen	Amarok Comfortline BiTDi 4X4	2018	EAA-865	5	Particular	CNE110676	WV1ZZZ2HZJA032960	SI	NO	29,900.00
25	Camioneta Furgón 4x4	Volkswagen	Amarok Comfortline BiTDi 4X4	2018	EAA-867	5	Particular	CNE111107	WV1ZZZ2HZJA032020	SI	NO	29,900.00
26	Camioneta Furgón 4x4	Volkswagen	Amarok Comfortline BiTDi 4X4	2018	EAA-868	5	Particular	CNE110087	WV1ZZZ2HZJA028251	SI	NO	29,900.00
27	Camioneta Furgón 4x4	Volkswagen	Amarok Comfortline BiTDi 4X4	2018	EAA-869	5	Particular	CNE109571	WV1ZZZ2HZJA027883	SI	NO	29,900.00
28	Camioneta Furgón 4x4	Volkswagen	Amarok Comfortline BiTDi 4X4	2018	EAA-870	5	Particular	CNE110492	WV1ZZZ2HZJA032057	SI	NO	29,900.00
29	Camioneta Furgón 4x4	Volkswagen	Amarok Comfortline BiTDi 4X4	2018	EAA-871	5	Particular	CNE110487	WV1ZZZ2HZJA031933	SI	NO	29,900.00
30	Camioneta Furgón 4x4	Volkswagen	Amarok Comfortline BiTDi 4X4	2018	EAA-872	5	Particular	CNE110727	WV1ZZZ2HZJA033226	SI	NO	29,900.00
31	Camioneta Furgón 4x4	Volkswagen	Amarok Comfortline BiTDi 4X4	2018	EAA-873	5	Particular	CNE110721	WV1ZZZ2HZJA033183	SI	NO	29,900.00
32	Camioneta Furgón 4x4	Volkswagen	Amarok Comfortline BiTDi 4X4	2018	EAA-874	5	Particular	CNE110067	WV1ZZZ2HZJA029052	SI	NO	29,900.00
33	Camioneta Furgón 4x4	Volkswagen	Amarok Comfortline BiTDi 4X4	2018	EAA-898	5	Particular	CNE110698	WV1ZZZ2HZJA033152	SI	NO	29,900.00
34	Camioneta Furgón 4x4	Volkswagen	Amarok Comfortline BiTDi 4X4	2018	EAA-899	5	Particular	CNE110674	WV1ZZZ2HZJA032971	SI	NO	29,900.00
35	Camioneta Furgón 4x4	Volkswagen	Amarok Comfortline BiTDi 4X4	2018	EAA-913	5	Particular	CNE110705	WV1ZZZ2HZJA033189	SI	NO	29,900.00
36	Camioneta Furgón 4x4	Volkswagen	Amarok Comfortline BiTDi 4X4	2018	EAA-914	5	Particular	CNE110596	WV1ZZZ2HZJA031818	SI	NO	29,900.00
37	Camioneta Furgón 4x4	Volkswagen	Amarok Comfortline BiTDi 4X4	2018	EAA-915	5	Particular	CNE110604	WV1ZZZ2HZJA032775	SI	NO	29,900.00
38	Camioneta Furgón 4x4	Volkswagen	Amarok Comfortline BiTDi 4X4	2018	EAA-916	5	Particular	CNE111157	WV1ZZZ2HZJA032210	SI	NO	29,900.00
39	Camioneta Furgón 4x4	Volkswagen	Amarok Comfortline BiTDi 4X4	2018	EAA-917	5	Particular	CNE110297	WV1ZZZ2HZJA029896	SI	NO	29,900.00
40	Camioneta Furgón 4x4	Volkswagen	Amarok Comfortline BiTDi 4X4	2018	EAA-918	5	Particular	CNE111172	WV1ZZZ2HZJA032250	SI	NO	29,900.00
41	Camioneta Furgón 4x4	Volkswagen	Amarok Comfortline BiTDi 4X4	2018	EAA-919	5	Particular	CNE110668	WV1ZZZ2HZJA033069	SI	NO	29,900.00
42	Camioneta Furgón 4x4	Volkswagen	Amarok Comfortline BiTDi 4X4	2018	EAA-920	5	Particular	CNE110301	WV1ZZZ2HZJA029904	SI	NO	29,900.00
43	Camioneta Furgón 4x4	Volkswagen	Amarok Comfortline BiTDi 4X4	2018	EAA-921	5	Particular	CNE110601	WV1ZZZ2HZJA032883	SI	NO	29,900.00
44	Camioneta Furgón 4x4	Volkswagen	Amarok Comfortline BiTDi 4X4	2018	EAA-922	5	Particular	CNE110071	WV1ZZZ2HZJA032771	SI	NO	29,900.00
45	Camioneta Furgón 4x4	Volkswagen	Amarok Comfortline BiTDi 4X4	2018	EAA-923	5	Particular	CNE109612	WV1ZZZ2HZJA028718	SI	NO	29,900.00
46	Camioneta Furgón 4x4	Volkswagen	Amarok Comfortline BiTDi 4X4	2018	EAA-934	5	Particular	CNE110595	WV1ZZZ2HZJA031783	SI	NO	29,900.00
47	Camioneta Furgón 4x4	Volkswagen	Amarok Comfortline BiTDi 4X4	2018	EAA-935	5	Particular	CNE110538	WV1ZZZ2HZJA031768	SI	NO	29,900.00
48	Camioneta Furgón 4x4	Volkswagen	Amarok Comfortline BiTDi 4X4	2018	EAA-936	5	Particular	CNE110605	WV1ZZZ2HZJA032850	SI	NO	29,900.00
49	Camioneta Furgón 4x4	Volkswagen	Amarok Comfortline BiTDi 4X4	2018	EAA-937	5	Particular	CNE111194	WV1ZZZ2HZJA032243	SI	NO	29,900.00

## RELACIÓN DE VEHÍCULOS PARA EL SEGURO VEHICULAR 2025-2026

Nº	CLASE	MARCA	MODELO	AÑO	PLACA	Nº DE OCUPANTES	USO	Nº MOTOR	Nº SERIE	Equipamiento Especial (Llaves Electrónicas) SI/NO	Sistema Dual SI / NO	SUMA ASegurada USD
50	Camioneta 4x4	Toyota	Hilux	2017	EAA-301	5	Particular	1GD4325313	8AJKA8CD1H3170234	SI	NO	19,300.00
51	Camioneta 4x4	Toyota	Hilux	2017	EGZ-661	5	Particular	1GD4282352	8AJKA8CD1H3168743	SI	NO	19,300.00
52	Camioneta 4x4	Toyota	Hilux	2017	EGZ-662	5	Particular	1GD4287726	8AJKA8CD4H3168946	SI	NO	19,300.00
53	Camioneta 4x4	Toyota	Hilux	2017	EGZ-681	5	Particular	1GD4286866	8AJKA8CDXH3168935	SI	NO	19,300.00
54	Camioneta 4x4	Toyota	Hilux	2017	EGZ-682	5	Particular	1GD4286324	8AJKA8CD6H3168902	SI	NO	19,300.00
55	Camioneta 4x4	Toyota	Hilux	2017	EGZ-683	5	Particular	1GD4320379	8AJKA8CD5H3170088	SI	NO	19,300.00
56	Camioneta 4x4	Toyota	Hilux	2017	EGZ-684	5	Particular	1GD4281767	8AJKA8CD7H3168763	SI	NO	19,300.00
57	Camioneta 4x4	Toyota	Hilux	2017	EGZ-690	5	Particular	1GD4278868	8AJKA8CD8H3168819	SI	NO	19,300.00
58	Camioneta 4x4	Toyota	Hilux	2017	EGZ-694	5	Particular	1GD4281053	8AJKA8CD6H3168740	SI	NO	19,300.00
59	Camioneta 4x4	Toyota	Hilux	2017	EGZ-700	5	Particular	1GD4317420	8AJKA8CD3H3169747	SI	NO	19,300.00
60	Camioneta 4x4	Toyota	Hilux	2017	EGZ-701	5	Particular	1GD4291749	8AJKA8CD1H3169102	SI	NO	19,300.00
61	Camioneta 4x4	Toyota	Hilux	2017	EGZ-703	5	Particular	1GD4281561	8AJKA8CD9H3168716	SI	NO	19,300.00
62	Camioneta 4x4	Toyota	Hilux	2017	EGZ-704	5	Particular	1GD4276237	8AJKA8CD5H3168468	SI	NO	19,300.00
63	Camioneta 4x4	Toyota	Hilux	2017	EGZ-705	5	Particular	1GD4291589	8AJKA8CD3H3169215	SI	NO	19,300.00
64	Camioneta 4x4	Toyota	Hilux	2017	EGZ-706	5	Particular	1GD4293633	8AJKA8CD7H3169119	SI	NO	19,300.00
65	Camioneta 4x4	Toyota	Hilux	2017	EGZ-707	5	Particular	1GD4281263	8AJKA8CD0H3168703	SI	NO	19,300.00
66	Vehículo Automotor menor	Yamaha	XJ6SAP	2015	EP-4702	1	Particular	J519E058466	JYARJ19S3FA000250	NO	NO	2,705.97
67	Camioneta 4x4	Toyota	Hilux	2014	EGS-012	5	Particular	1KDV567528	MR0FZ29G1E2549201	NO	NO	14,600.00
68	Camioneta 4x4	Toyota	Hilux	2014	EGS-020	5	Particular	1KDI562222	MR0FZ29G3E2548289	NO	NO	14,600.00
69	Camioneta 4x4	Toyota	Hilux	2014	EGS-025	5	Particular	1KDA534990	MR0FZ29GXE2551836	NO	NO	14,600.00
70	Camioneta 4x4	Toyota	Hilux	2014	EGS-031	5	Particular	1KDA537991	MR0FZ29G0E2552283	NO	NO	14,600.00
71	Camioneta 4x4	Toyota	Hilux	2014	EGS-035	5	Particular	1KDA562064	MR0FZ29G5E2555468	NO	NO	14,600.00
72	Camioneta 4x4	Toyota	Hilux	2014	EGS-041	5	Particular	1KDA562182	ME0FZ29G0E2555510	NO	NO	14,600.00
73	Camioneta rural	Hyundai	H1	2014	EGS-165	12	Particular	D4BHE023601	KMJWA37HAEU673257	NO	NO	12,100.00
74	Camioneta rural	Hyundai	H1	2014	EGS-169	12	Particular	D4BHE024478	KMJWA37HAEU674746	NO	NO	12,100.00
75	Automóvil	Honda	Accord	2014	EGO-942	5	Particular	J35Y12018744	1HGCR3600EA500246	SI	NO	14,200.00
76	SUV	Mercedes Benz	GL500 4MATIC	2014	ABM-097	7	Particular	27892830185684	WDCDF7DE4EA385492	SI	NO	54,300.00
77	Camioneta 4x4	Nissan	Navara	2012	EGJ-131	5	Particular	JD25453302T	MNTCCUD40D6006535	NO	NO	11,500.00
78	Camioneta 4x4	Nissan	Navara	2012	EGJ-140	5	Particular	YD25456884T	MNTCCUD40D6600281	NO	NO	11,500.00
79	Camioneta 4x4	Nissan	Navara	2012	EGJ-144	5	Particular	YD25456196T	MNTCCUD40D6600291	NO	NO	11,500.00
80	Camioneta 4x4	Nissan	Navara	2012	EGJ-153	5	Particular	YD25456536T	MNTCCUD40D6600255	NO	NO	11,500.00
81	Camioneta 4x4	Nissan	Navara	2012	EGJ-193	5	Particular	YD2546672T	MNTCCUD40D6600284	NO	NO	11,500.00
82	Camioneta 4x4	Nissan	Navara	2012	EGJ-242	5	Particular	YD25456367T	MNTCCUD40D6600253	NO	NO	11,500.00
83	Camioneta 4x4	Fiat	Palio	2012	EGJ-341	5	Particular	2220385	9BD17329VC4377589	NO	NO	6,000.00
84	Camioneta 4x4	Fiat	Palio	2012	EGJ-324	5	Particular	2236194	9BD17329VC4377557	NO	NO	6,000.00
85	Camioneta 4x4	Fiat	Palio	2012	EGJ-282	5	Particular	2204454	9BD17329VC4373240	NO	NO	6,000.00
86	Automóvil	Toyota	Yaris	2012	EGI-673	5	Particular	2NZ6360804	JTDBW9232C1231144	NO	NO	7,230.00
87	Automóvil	Toyota	Yaris	2012	EGI-689	5	Particular	2NZ6405341	JTDBW923XDL051089	NO	NO	7,230.00
88	Automóvil	Toyota	Yaris	2012	EGI-690	5	Particular	2NZ6336744	JTDBW9232C1229670	NO	NO	7,230.00
89	Automóvil	Toyota	Yaris	2012	EGI-694	5	Particular	2NZ6334757	JTDBW9231CL049309	NO	NO	7,230.00
90	Camioneta rural	Hyundai	H1	2011	EGE-358	12	Particular	D4BHB008401	KMJWA37HBBU340630	NO	NO	5,000.00
91	Camioneta rural	Hyundai	H1	2011	EGJ-370	12	Particular	D4BHC037702	KMJWA37HACU518736	NO	NO	5,000.00
92	Automóvil	Kia	Rio	2011	EGG-010	5	Particular	G4EEBH499230	KNADH411BC6879407	NO	NO	5,000.00
93	Automóvil	Kia	Rio	2011	EGF-986	5	Particular	G4EEBH499274	KNADH411BC6879406	NO	NO	5,000.00
94	Camioneta 4x4	Nissan	Frontier	2007	EGI-404	5	Particular	ZD30154878K	JN1CNUD228X464641	NO	NO	5,600.00
95	Camioneta 4x4	Nissan	Frontier	2007	EGL-664	5	Particular	ZD30156326K	JN1CNUD228X464720	NO	NO	5,600.00
96	Camioneta 4x4	Nissan	Frontier	2007	EGL-691	5	Particular	ZD30155362K	JN1CNUD228X464670	NO	NO	5,600.00
97	Camioneta 4x4	Nissan	Frontier	2007	EGR-328	5	Particular	ZD30155510K	JN1CNUD228X464672	NO	NO	5,600.00
98	Camioneta 4x4	Nissan	Frontier	2007	EGR-338	5	Particular	ZD30155457K	JN1CNUD228X464666	NO	NO	5,600.00
99	Camioneta 4x4	Nissan	Frontier	2007	EGR-368	5	Particular	ZD30155794K	JN1CNUD228X464687	NO	NO	5,600.00

RELACIÓN DE VEHÍCULOS PARA EL SEGURO VEHICULAR 2025-2026

Nº	CLASE	MARCA	MODELO	AÑO	PLACA	Nº DE OCUPANTES	USO	Nº MOTOR	Nº SERIE	Equipamiento Especial (Llaves Electrónicas) SI/NO	Sistema Dual SI / NO	SUMA ASEGURADA USD
100	Camioneta 4x4	Nissan	Frontier	2007	EGR-369	5	Particular	ZD30157989K	JN1CNUD228X464746	NO	NO	5,600.00
101	Camioneta 4x4	Nissan	Frontier	2007	EGR-370	5	Particular	ZD30155377K	JN1CNUD228X464662	NO	NO	5,600.00
102	Camioneta 4x4	Nissan	Frontier	2007	EGR-371	5	Particular	ZD30155788K	JN1CNUD228X464688	NO	NO	5,600.00
103	Camioneta 4x4	Nissan	Frontier	2007	EGR-378	5	Particular	ZD30156639K	JN1CNUD228X464735	NO	NO	5,600.00
104	Camioneta 4x4	Nissan	Frontier	2007	EGR-380	5	Particular	ZD30155246K	JN1CNUD228X464677	NO	NO	5,600.00
105	Camioneta 4x4	Nissan	Frontier	2007	EGR-585	5	Particular	ZD30155073K	JN1CNUD228X464660	NO	NO	5,600.00
106	Camioneta 4x4	Nissan	Frontier	2007	EGR-586	5	Particular	ZD30155696K	JN1CNUD228X464681	NO	NO	5,600.00
107	Camioneta 4x4	Nissan	Frontier	2007	EGR-587	5	Particular	ZD30155459K	JN1CNUD228X464665	NO	NO	5,600.00
108	Vehículo Automotor menor	Honda	CGL-125	2007	EW-8328	1	Particular	WH156FMI207G70463	LWBPCJ1F871070936	NO	NO	1,000.00
109	Vehículo Automotor menor	Honda	CGL-125	2007	EW-8327	1	Particular	WH156FMI207G70650	LWBPCJ1F871070886	NO	NO	1,000.00
110	Vehículo Automotor menor	Honda	CBX-750	2006	EW-6099	1	Particular	RC17E4622317	JH2RC18901M000010	NO	NO	1,150.00
TOTAL												2,190,275.97



Firmado digitalmente por  
RIVERO LUQUE Yessenia  
Maritza FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:18:08 -05:00



Firmado digitalmente por  
TORRES ALVARADO Edwin  
Erick FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 19:01:35 -05:00



Firmado digitalmente por  
LA MATTA CASTRO Sergio  
Ricardo FAU 20131378972  
soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:20:06 -05:00



Firmado digitalmente por  
SOTO VELA Rolando Hipolito  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 20-12-2024 15:10:41 -05:00



Firmado digitalmente por  
SALCEDO ESPINOZA Veronica  
FAU 20131378972 soft  
Motivo: Doy Visto Bueno  
Fecha: 13-01-2025 18:34:16 -05:00