



ENMIENDA Nro. 1
INVITACIÓN A COTIZAR Nro. 5000005656
“PROGRAMA DE SEGUROS DE PERSONAS YPFB TRANSPORTE S.A.”

A todas las empresas interesadas:

En atención a lo estipulado en el numeral 9 ACLARACIONES Y ENMIENDAS de las Condiciones Generales de la Invitación, mediante la presente, se procede con la siguiente enmienda a los Términos de Referencia:

Anexo 2 Términos de Referencia – Listado de Asegurados

1. Por una incongruencia entre el nivel y capital asegurado de la póliza de **Accidentes Personales Grupo**, favor tomar en cuenta la siguiente enmienda:

Dice:

Nro.	Código Empleado	Asegurado	Fecha Nacimiento	Edad	Sexo	Número ID	Extensión	Nivel	Capital Muerte	Capital Invalidez	Gastos Médicos
324	40000563	Rivero Perez Eliana Cecilia	20/03/1979	46	Femenino	4699968	SC	2	80.000	80.000	10.000

Debe Decir:

Nro.	Código Empleado	Asegurado	Fecha Nacimiento	Edad	Sexo	Número ID	Extensión	Nivel	Capital Muerte	Capital Invalidez	Gastos Médicos
324	40000563	Rivero Perez Eliana Cecilia	20/03/1979	46	Femenino	4699968	SC	1	80.000	80.000	10.000

2. Por una incongruencia entre el nivel y capital asegurado de la póliza de **Vida en Grupo**, favor tomar en cuenta la siguiente enmienda:

Dice:

Nro.	Código Empleado	Asegurado	Fecha Nacimiento	Edad	Sexo	Número ID	Extensión	Nivel	Capital Muerte	Capital Sepelio
324	40000563	Rivero Perez Eliana Cecilia	20/03/1979	46	Femenino	4699968	SC	3	80.000	3.000
818	40008292	Navas Clouzet Carlos Ramon	30/01/1961	65	Masculino	1993432	SC	3	80.000	3.000

Debe Decir:

Nro.	Código Empleado	Asegurado	Fecha Nacimiento	Edad	Sexo	Número ID	Extensión	Nivel	Capital Muerte	Capital Sepelio
324	40000563	Rivero Perez Eliana Cecilia	20/03/1979	46	Femenino	4699968	SC	1	80.000	3.000
818	40008292	Navas Clouzet Carlos Ramon	30/01/1961	65	Masculino	1993432	SC	1	80.000	3.000

Santa Cruz, 10 de marzo de 2026