

	PROCESO: GESTIÓN PRECONTRACTUAL								Código	APO_10_1_4_FR09		
	FORMATO HABILITACIÓN TÉCNICA DE INVITACIONES PÚBLICAS, CERRADAS Y DE MÉRITOS								Versión	2		
									Clasificación	Pública		
									Fecha:	2021-11-08		
Aprobado: Liliana Rocío Bohórquez Hernández Directora de Abastecimiento		Revisó: Martha Cecilia Flores Sánchez Líder SIG						Revisó: Nicolás Martínez Benavides Profesional Universitario				
HABILITACIÓN TÉCNICA												
OBJETO DEL PROCESO												
PRESTAR LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE INTERVENTORÍA TÉCNICA, JURÍDICA, FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA A LOS CONTRATOS DE LA RED DE PRESTADORES Y LA AUDITORÍA EN PRESTACIONES ASISTENCIALES Y ECONÓMICAS QUE SE CONTEMPLAN PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DEL SINIESTRO DURANTE LAS FASES PRE, DURANTE Y POST ATENCIÓN DE LOS SINIESTROS DE LOS DIFERENTES PRODUCTOS COMERCIALIZADOS POR LA COMPAÑÍA.												
PROPONENTE #	GRUPO	AGS COLOMBIA SAS NIT 830006777-2										
1	2											
4.3.1 EXPERIENCIA MÍNIMA REQUERIDA DEL PROPONENTE												
FUENTE DE VALIDACIÓN											Resultado	
ANEXO N° 7 RELACIONE CONTRATOS PARA ACREDITAR EXPERIENCIA GENERAL												
Entidad Certificadora	a) Nombre o razón social del contratante	b) Nombre o razón social del contratista	c) Número del contrato	d) Objeto del contrato	e) Fecha de iniciación del contrato	f) Fecha de terminación del contrato	g) Valor del contrato incluidas todas las adiciones	h) Valor final ejecutado	i) Datos de contacto de quien certifica.	j) En caso en que la certificación sea de un contrato de Consorcio o Unión Temporal	k) Si el contrato en ejecución fue cedido.	
ADRES - ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NA	NA	
EPS SANTAS SAS	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NA	NA	
LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NA	NA	
FUENTE DE VALIDACIÓN											Resultado	
Las certificaciones presentadas deberá guardar relación con alguna de las siguientes actividades: INTERVENTORIA EN CONTRATOS DE SALUD, AUDITORIA DE CONTRATOS DE SALUD, REVISORIA FISCAL DE CONTRATOS DE SALUD.											NO CUMPLE	
CRITERIO				VALOR DE LA EXPERIENCIA								Resultado
VALOR DE LA EXPERIENCIA				CUMPLE								CUMPLE
OTROS CRITERIOS TÉCNICOS DEL PROPONENTE												
Fuente de validación											Resultado	
4.3.2 EQUIPO DE TRABAJO MÍNIMO REQUERIDO HABILITANTE				ANEXO NO. 8 FORMATO EQUIPO DE TRABAJO MÍNIMO REQUERIDO Y REQUISITOS MÍNIMOS DE EQUIPO DE TRABAJO								CUMPLE
				EQUIPO DE TRABAJO MÍNIMO REQUERIDO HABILITANTE. CON: ROL, EDUCACIÓN, EXPERIENCIA, DEDICACIÓN, CANTIDAD, GRUPO.								NO CUMPLE
4.3.3 CARTA DE COMPROMISO EQUIPO DE TRABAJO				ANEXO 10 FORMATO CARTA DE COMPROMISO EQUIPO DE TRABAJO								CUMPLE
4.4 OFERTA ECONÓMICA HABILITANTE				ANEXO N° 9 : FORMATO PRESENTACIÓN PROPUESTA ECONOMICA.								CUMPLE
CRITERIO PRUEBAS DE CONCEPTO												
Requiere de pruebas de concepto						SI <input type="checkbox"/>			NO <input checked="" type="checkbox"/>			
Fecha de realización						5/02/2024						
Resultado						NO HABILITADO						
Observación						<p>4.3.1 EXPERIENCIA MÍNIMA REQUERIDA DEL PROPONENTE: Las certificaciones presentadas deberá guardar relación con alguna de las siguientes actividades: INTERVENTORIA EN CONTRATOS DE SALUD, AUDITORIA DE CONTRATOS DE SALUD, REVISORIA FISCAL DE CONTRATOS DE SALUD; NO SUBSANAR NO CUMPLE, SEGÚN TERMINOS DE REFERENCIA POR CARACTERÍSTICAS DEL OBJETO DENTRO DE LOS TERMINOS.</p> <p>4.3.2 EQUIPO DE TRABAJO MÍNIMO REQUERIDO HABILITANTE</p> <p>SE VALIDA DOCUMENTO: RESPUESTAS AL INFORME DE HABILITACION AGS COLOMBIA SAS.</p> <p>FERNANDO QUINTERO BOHÓRQUEZ. CON C.C. 230.219.</p> <p>Donde se establece en de pagina 2 de 12 con anexo #3, donde se establece certificación de 5 proyectos de ARL, los cuales se comparan con la prima certificación y solo una de ellas se encuentra relacionada dentro de la subsanación, lo cuales invalida las otras 4 por traslapar el tiempo de las primeras que se validan y esto sería mejor a la oferta.</p> <p>Donde se establece en de pagina 2 de 12 con anexo #3, donde se establece certificación de 5 proyectos de ARL, los cuales se comparan con la prima certificación y solo una de ellas se encuentra relacionada dentro de la subsanación, lo cuales no se observa coherencia entre la primera certificación y la respuesta de la subsanación presentada, teniendo en cuenta en esta presenta un número mayor de proyecto, (5 certificaciones con un total de tiempo 6 años 11 meses y 4 días) Solo se tomará el tiempo de la certificación de: AGS COLOMBIA SAS -MAPFRE ARL AÑO: 31/12/2009 AL 1/03/2013 con tiempo de: 3 AÑOS 2 MESES</p> <p>NO CUMPLE.</p> <p>(...)</p> <p>3.6. CAUSALES DE RECHAZO DE LAS PROPUESTAS</p> <p>(...)</p> <p>*Omisión, ambigüedad, imprecisión o inconsistencia en los documentos aportados con la oferta, siempre que la información sea necesaria para la comparación objetiva (evaluación) de la misma.</p> <p>*Cuando Positiva Compañía de Seguros S.A., solicite al oferente, aclaraciones o explicaciones relacionadas con la futura contratación, necesarios para la comparación de su oferta, y éste no las suministre, lo haga en forma incorrecta o por fuera del término señalado.</p> <p>(...)</p> <p>SE VALIDA DOCUMENTO: RESPUESTAS AL INFORME DE HABILITACION AGS COLOMBIA SAS.</p> <p>ANDREA MILENA SORIANO DIAZ C.C. 52.320.360</p> <p>Donde se establece en de pagina 5, 6 y 7 de 12 sin anexo, no subsanación la certificación de cargo solicitado, ya que solo se aclara una de muchas funciones que desarrollan gerentes, directores, coordinadores o líder de los diferentes procesos solicitados.</p> <p>*Formular y liderar las glosas en la auditoría de la cuenta medica de los productos de salud y ARL", no subsana el requerimiento completo de la solicitud de cargo.</p> <p>NO CUMPLE.</p> <p>(...)</p> <p>3.6. CAUSALES DE RECHAZO DE LAS PROPUESTAS</p> <p>(...)</p> <p>*Omisión, ambigüedad, imprecisión o inconsistencia en los documentos aportados con la oferta, siempre que la información sea necesaria para la comparación objetiva (evaluación) de la misma.</p> <p>*Cuando Positiva Compañía de Seguros S.A., solicite al oferente, aclaraciones o explicaciones relacionadas con la futura contratación, necesarios para la comparación de su oferta, y éste no las suministre, lo haga en forma incorrecta o por fuera del término señalado.</p> <p>(...)</p> <p>SE VALIDA DOCUMENTO: RESPUESTAS AL INFORME DE HABILITACION AGS COLOMBIA SAS.</p> <p>CARLOS HUMBERTO VILLARRAGA MARTINEZ. C.C. 19.340.027</p> <p>Donde se establece en de pagina 7 de 12 con anexo 6, se subsanación la fecha en hoja de vida certificación de cargo solicitado.</p> <p>En de pagina 7 a la 11 de 12 con anexo 7, si subsanación con la certificación de resolución 140 del 20 de enero de 1982., la cual establece las normas sobre acreditación para ejercicio de la profesión de médico.</p> <p>Se establece en de pagina 9, 10 y 11 de 12 sin anexo, no subsanación la certificación de cargo solicitado, ya que solo se aclara una de muchas funciones que desarrollan directores, coordinadores o líder de los diferentes procesos solicitados.</p> <p>*Coordinar y participar en la auditoría de incapacidades a través de las Juntas médicas del ARL AXA COLPATRIA", no subsana el requerimiento completo de la solicitud de cargo.</p> <p>(...)</p> <p>3.6. CAUSALES DE RECHAZO DE LAS PROPUESTAS</p> <p>(...)</p> <p>*Cuando Positiva Compañía de Seguros S.A., solicite al oferente, aclaraciones o explicaciones relacionadas con la futura contratación, necesarios para la comparación de su oferta, y éste no las suministre, lo haga en forma incorrecta o por fuera del término señalado.</p> <p>(...)</p>						

* Incluye y modifique las filas y columnas de acuerdo con los requerimientos de cada proceso

FIRMA DEL HABILITADOR
QUILLERMO LILIAN VARON HERRERA
Gerencia Indemnizaciones

FIRMA DEL HABILITADOR
MELISA MARIA MARQUEZ
Gerencia Indemnizaciones

FIRMA DEL HABILITADOR
ANGELICA DEL PILAR CÁRDENAS
Gerencia Médica

HABILITACIÓN TÉCNICA AGS COLOMBIA SUBSANACION

Informe de auditoría final

2024-02-05

Fecha de creación:	2024-02-05 (hora estándar de Colombia)
Por:	Angelica Del Pilar Cardenas Arias (angelicadelp.cardenas@positiva.gov.co)
Estado:	Firmado
ID de transacción:	CBJCHBCAABAAe4G859jYKxwvpvJrr1vcTHG_Ztp2Y9wPA

Historial de “HABILITACIÓN TÉCNICA AGS COLOMBIA SUBS ANACION”

-  Angelica Del Pilar Cardenas Arias (angelicadelp.cardenas@positiva.gov.co) ha creado el documento.
2024-02-05 - 12:33:34 EST
-  El documento se ha enviado por correo electrónico a Angelica Del Pilar Cardenas Arias (angelicadelp.cardenas@positiva.gov.co) para su firma.
2024-02-05 - 12:34:46 EST
-  El documento se ha enviado por correo electrónico a Melisa Maria Marquez (melisa.marquez@positiva.gov.co) para su firma.
2024-02-05 - 12:34:46 EST
-  El documento se ha enviado por correo electrónico a guillermo.varon@positiva.gov.co para su firma.
2024-02-05 - 12:34:46 EST
-  Angelica Del Pilar Cardenas Arias (angelicadelp.cardenas@positiva.gov.co) ha firmado electrónicamente el documento.
Fecha de firma: 2024-02-05 - 12:35:02 EST. Origen de hora: servidor.
-  Melisa Maria Marquez (melisa.marquez@positiva.gov.co) ha visualizado el correo electrónico.
2024-02-05 - 12:44:01 EST
-  Melisa Maria Marquez (melisa.marquez@positiva.gov.co) ha firmado electrónicamente el documento.
Fecha de firma: 2024-02-05 - 12:44:30 EST. Origen de hora: servidor.
-  guillermo.varon@positiva.gov.co ha visualizado el correo electrónico.
2024-02-05 - 12:46:14 EST
-  El firmante guillermo.varon@positiva.gov.co firmó con el nombre de Guillermo Varón
2024-02-05 - 12:46:51 EST

 Guillermo Varón (guillermo.varon@positiva.gov.co) ha firmado electrónicamente el documento.

Fecha de firma: 2024-02-05 - 12:46:53 EST. Origen de hora: servidor.

 Documento completado.

2024-02-05 - 12:46:53 EST