

	PROCESO: GESTIÓN PRECONTRACTUAL	Código:	APO_10_1_2_FR02
		Versión	08
		Clasificación:	Pública
		Fecha:	2022/06/23
FORMATO ESTUDIOS Y DOCUMENTOS PREVIOS			
Aprobó: Liliana Rocío Bohórquez Hernández Gerente Abastecimiento Estratégico	Revisó: Martha Cecilia Flórez Sánchez Líder SIG	Elaboró: Nicolás Martínez Benavides Profesional Universitario	

1. DATOS GENERALES DE LA CONTRATACIÓN		
DESCRIPCIÓN DEL CONTRATO A CELEBRAR		
Número Código de Orden	CDP C67982023 Y CDP C65102024	
Nombre de Proveedor y NIT(Si Aplica)	WILLIS REYES VALDES C.C. 72.175.804	
Objeto	Prestar los servicios profesionales en la gestión de los trámites relacionados con la atención, decisión y liquidación de las reclamaciones de Seguros de Vida de los ramos que comercializa Positiva Compañía de Seguros.	
Plazo y/o vigencia del contrato	Desde la fecha de suscripción del acta de inicio del contrato hasta el 30 de marzo de 2024	
Lugar(es) de ejecución	En las oficinas de Positiva Casa matriz	
Supervisor del contrato	Nombre: Sonia Esperanza Benitez Cargo: Gerente de Indemnizaciones Dependencia: Gerencia de Indemnizaciones	
Código de las Naciones Unidas (UNSPSC)	UNSPSC/ 80111606	
¿El contrato requiere acta de inicio?	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿El contrato requiere Interventoría?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Interventoría del contrato <i>(En caso de no requerir interventoría, diligencie con N/A)</i>	Nombre: N/A Razón Social: N/A Correo Electrónico: N/A	
Alcance de la interventoría <i>(En caso de no requerir interventoría, diligencie con N/A)</i>	N/A	
Clase de contrato	Prestación Servicios	
¿El contrato se encuentra incluido dentro de un acuerdo comercial?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
2. CONDICIONES DEL CONTRATO A CELEBRAR		

<p align="center">Forma de Pago</p>	<p>Realizará un (1) pago mensual o fracción de mes de honorarios mes vencido por la suma de OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$8.000.000,00)</p> <p>Para tramitar el pago, EL CONTRATISTA deberá aportar al área correspondiente los siguientes documentos: a) Factura y/o Cuenta de cobro en original; b) Certificación expedida por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal de encontrarse al día en los pagos a la Seguridad Social Integral y Parafiscales el cual contenga el número de verificación de pago que reporta el operador logístico soporte de las planillas del pago realizado a través del Pila, correspondiente al mes de presentación de la factura y/o cuenta de cobro y si se trata de persona natural la copia de la planilla de pago de salud y parafiscales a través de PILA del mes correspondiente a la factura que se presenta, c) El informe expedido por el supervisor del contrato y d) productos de gestiones adelantadas en el período a facturar. El pago se efectuará con base en la expedición y suscripción del certificado de recibo a satisfacción junto con los documentos citados anteriormente.</p>		
<p>¿El contrato requiere Liquidación?</p>	<p>Si <input checked="" type="checkbox"/></p>		<p>No <input type="checkbox"/></p>
<p align="center">3. DEPENDENCIA</p>			
<p align="center">VICEPRESIDENCIA / GERENCIA / OFICINA</p>	<p align="center">SUCURSAL COORDINADORAS</p>		<p align="center">SUCURSAL TIPO</p>
<p align="center">Gerencia Medica</p>	<p align="center">N/A</p>		<p align="center">N/A</p>
<p align="center">4. MODALIDAD DE SELECCIÓN</p>			
<p align="center">¿Es objeto complejo?</p>	<p align="center">Si <input type="checkbox"/></p>		<p align="center">No <input checked="" type="checkbox"/></p>
<p align="center">¿Es Objeto análogo?</p>	<p align="center">Si <input type="checkbox"/></p>		<p align="center">No <input checked="" type="checkbox"/></p>
<p align="center">¿Se contratará un servicio especializado con alto contenido de trabajo intelectual?</p>	<p align="center">Si <input type="checkbox"/></p>		<p align="center">No <input checked="" type="checkbox"/></p>
<p align="center">Instrumentos de Agregación de Demanda: ¿Hará uso de Acuerdo Marco para la Contratación?</p>	<p align="center">Si <input type="checkbox"/></p>	<p align="center">No <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p align="center">NA <input type="checkbox"/></p>
<p align="center">Describa la Justificación, Si se aparta de los Instrumentos de Agregación Demanda “Acuerdo Marco” para la contratación.</p>	<p align="center">NO APLICA</p>		
<p align="center">¿Se aplicará alguna de las causales para invitación directa?</p>	<p align="center">Si <input checked="" type="checkbox"/></p>		<p align="center">No <input type="checkbox"/></p>
<p align="center">Tipo de invitación</p>	<p align="center">Invitación Directa</p>		
<p align="center">Describa la Justificación de la modalidad de contratación de acuerdo con el Manual para la Gestión de Abastecimiento</p>	<p>El contrato se realiza teniendo en cuenta las causales d) y q) de invitación directa de acuerdo con el Manual de Abastecimiento Estratégico que señalan:</p>		

	<p>“(…)</p> <p>9.3 INVITACIÓN DIRECTA</p> <p><i>“d. Cuando se requiera la prestación de servicios de apoyo a la gestión para fines específicos, que se derivan del cumplimiento de las funciones de POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A., así como los relacionados con actividades operativas, logísticas, o asistenciales; y no exista personal de planta suficiente para prestar el servicio a contratar, circunstancia que debe ser certificada por la Gerencia de Talento Humano”.</i></p> <p>q. Para la adquisición de bienes y/o servicios cuya cuantía sea inferior al 0.1% del presupuesto anual de la Compañía incluido IVA. En este evento el análisis de mercado o estudio del sector debe ser proporcional al valor del proceso de contratación, la naturaleza del objeto a contratar y el tipo de contrato. No es necesario hacer un estudio extensivo de las condiciones generales de los potenciales oferentes o estudiar la estructura de los estados financieros de los posibles proveedores y de la industria. En éstos casos, es necesario revisar las condiciones particulares de otros procesos de contratación similares, acopiar información suficiente de precios, calidad, condiciones técnicas que puede ser con otros clientes del proveedor públicos o privados, solicitar información a los proveedores, verificar idoneidad de los mismos y plasmar tal información en el documento de estudios previos, siempre con el propósito de que la decisión de negocio sea adecuada y garantice la satisfacción de la necesidad de POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A., cumpliendo los objetivos de eficiencia, eficacia y economía y buscando promover la competencia.</p> <p>Teniendo en cuenta los estudios acreditados por parte de WILLIS REYES VALDES en Médico Cirujano, especialista en Gestión Pública, con diplomado en Auditoria de Cuentas Médicas, cursos en Pedagogía Humana, Gestión Presupuestal Para Entidades, Sistemas de Gestión De Calidad - Seguridad Y Salud Ocupacional, Auditorías Internas de Calidad y su amplia experiencia laboral como Médico Consulta Externa, urgencias y general, Coordinador de glosas Auditor médico, Líder de Contratación Coordinador Médico, se considera que WILLIS REYES VALDES cumple los requisitos para celebrar el contrato de acuerdo con las causales mencionadas</p>
--	--

5. INSTANCIAS																																								
Requiere Comité Asesor de Contratación	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>																																						
Requiere Informar a Junta Directiva	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>																																						
6. DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD A SATISFACER CON LA CONTRATACIÓN																																								
Objetivo estratégico corporativo, que se impactará a través de la contratación	7. Optimizar el costo asistencial																																							
Describe la necesidad, que genera la solicitud de la contratación	<p>Positiva requiere del apoyo de un profesional médico para contar con un equipo interdisciplinario que atienda la gestión de los siniestros por reclamaciones de pólizas de vida, como también contar con un profesional con esta especialidad para la auditoria de las facturas que se radiquen como soporte de las reclamaciones por siniestro y auditoria para las reclamaciones en general.</p> <p>Actividades que se relacionan con el cumplimiento de las funciones misionales y operacionales del proceso de reclamaciones de pólizas de vida, las cuales buscan atender las obligaciones y coberturas de forma oportuna y con la máxima calidad que garantiza Positiva como empresa Aseguradora para sus Asegurados y beneficiarios.</p> <p>POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A., cuenta para todos los ramos en seguros de vida con una radicación de siniestros mensual de 3.332 reclamaciones, a las cuales se les debe realizar la verificación y comprobación de derechos siguiendo lo acordado en los clausulados de cada póliza, lo que hace que, esta cifra tienda a aumentar teniendo en cuenta el crecimiento de la Compañía, tal y como se evidencia en imagen:</p>																																							
	<p>CASOS DE GESTION DE SINIESTROS FEB 2023</p> <table border="1"><thead><tr><th>Month</th><th>2022</th><th>2023</th></tr></thead><tbody><tr><td>ENE</td><td>2544</td><td>3998</td></tr><tr><td>FEB</td><td>2742</td><td>3360</td></tr><tr><td>MAR</td><td>3364</td><td></td></tr><tr><td>ABR</td><td>3098</td><td></td></tr><tr><td>MAY</td><td>3089</td><td></td></tr><tr><td>JUN</td><td>3114</td><td></td></tr><tr><td>JUL</td><td>3105</td><td></td></tr><tr><td>AGO</td><td>3696</td><td></td></tr><tr><td>SEP</td><td>3701</td><td></td></tr><tr><td>OCT</td><td>3889</td><td></td></tr><tr><td>NOV</td><td>3823</td><td></td></tr><tr><td>DIC</td><td>3129</td><td></td></tr></tbody></table>		Month	2022	2023	ENE	2544	3998	FEB	2742	3360	MAR	3364		ABR	3098		MAY	3089		JUN	3114		JUL	3105		AGO	3696		SEP	3701		OCT	3889		NOV	3823		DIC	3129
Month	2022	2023																																						
ENE	2544	3998																																						
FEB	2742	3360																																						
MAR	3364																																							
ABR	3098																																							
MAY	3089																																							
JUN	3114																																							
JUL	3105																																							
AGO	3696																																							
SEP	3701																																							
OCT	3889																																							
NOV	3823																																							
DIC	3129																																							

	posible, más en los momentos difíciles como lo es en un siniestro.																				
Describe los beneficios que obtendrá la Compañía, con la contratación	<p>Es importante tener en cuenta que Positiva necesita de un profesional para atender los requerimientos enfocados con la auditoría médica y con la definición de las reclamaciones que demandan de un estudio especializado en esta materia.</p> <p>La contratación de este profesional permitirá que las reclamaciones se definan con el mayor cumplimiento a lo acordado en las condiciones de las pólizas que comercializa la Compañía, siempre salvaguardando la mayor cobertura y respaldo por parte de esta Entidad a las necesidades de nuestros asegurados que adquieren pólizas en los ramos de exequias, salud, vida individual, vida grupo, accidentes personales y desempleo.</p>																				
7. FICHA TÉCNICA DEL BIEN, SERVICIO Y/O OBRA																					
Se pagarán honorarios al contratista mensuales o fracción de mes la suma de OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 8.000.000,00) incluido IVA si hay lugar a ello																					
8. VALOR ESTIMADO DEL BIEN, SERVICIO Y/O OBRA																					
Estimación del presupuesto oficial: El valor estimado del contrato con IVA en <u>NÚMERO</u>	Hasta la suma de \$(\$ 96.000.000,00) incluida IVA si hay lugar a ello.																				
Estimación del presupuesto oficial: El valor estimado del contrato con IVA en <u>LETRAS</u>	NOVENTA Y SEIS MILLONES DE PESOS INCLUIDO IVA SI HAY LUGAR A ELLO.																				
9. RECURSOS FINANCIEROS DEL CONTRATO																					
Fuente de los recursos	Código de Orden																				
Cuadro de ordenes presupuestales aplican solo cuando se usa CDP como fuente de recurso																					
<table><tr><th colspan="2">VIGENCIA ACTUAL</th></tr><tr><td>Número Código de Orden</td><td>C67982023</td></tr><tr><td>Fecha de expedición</td><td>28/03/2023</td></tr><tr><td>Rubro/Ramo</td><td>Gastos Administrativos - otros honorarios</td></tr><tr><td>Valor</td><td>\$ 72.000.000,00</td></tr></table>	VIGENCIA ACTUAL		Número Código de Orden	C67982023	Fecha de expedición	28/03/2023	Rubro/Ramo	Gastos Administrativos - otros honorarios	Valor	\$ 72.000.000,00	<table><tr><th colspan="2">VIGENCIA FUTURA</th></tr><tr><td>Año</td><td>2024</td></tr><tr><td>Número Código de Orden</td><td>C65102024</td></tr><tr><td>Fecha de expedición</td><td>28/03/2023</td></tr><tr><td>Valor</td><td>\$ 24.000.000,00</td></tr></table>	VIGENCIA FUTURA		Año	2024	Número Código de Orden	C65102024	Fecha de expedición	28/03/2023	Valor	\$ 24.000.000,00
VIGENCIA ACTUAL																					
Número Código de Orden	C67982023																				
Fecha de expedición	28/03/2023																				
Rubro/Ramo	Gastos Administrativos - otros honorarios																				
Valor	\$ 72.000.000,00																				
VIGENCIA FUTURA																					
Año	2024																				
Número Código de Orden	C65102024																				
Fecha de expedición	28/03/2023																				
Valor	\$ 24.000.000,00																				

10. OBLIGACIONES DE LAS PARTES	
Obligaciones por parte del Proveedor	
Generales	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cumplir con el objeto contractual. 2. Obrar con lealtad y buena fe durante la ejecución del contrato, evitando dilaciones. 3. Radicar las facturas o cuentas de cobro por servicios prestados, dentro de los primeros cinco (5) días hábiles del mes siguiente al periodo causado, acompañada de la documentación prevista para tal efecto en estos estudios previos. 4. Mantener vigentes las garantías previstas en estos estudios previos para amparar el cumplimiento del contrato. 5. Entregar el informe mensual de gestiones adelantadas en el periodo correspondiente a la factura que se presenta para el proceso de pago, de acuerdo con las condiciones acordadas con el supervisor del contrato. 6. Guardar absoluta confidencialidad del know how de los procesos, directrices de Positiva que conozca con ocasión a la ejecución del contrato. 7. Informar al supervisor del contrato, sobre cualquier acontecimiento o situación que pueda afectar los intereses de Positiva 8. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúan por fuera de la ley con el fin de hacer u omitir algún hecho. 9. Mantener la reserva sobre la información que le sea suministrada con ocasión del objeto contractual.
Específicas	<ol style="list-style-type: none"> 1. Analizar las reclamaciones, hacer la auditoria médica y verificar soportes documentales, comprobación de derechos, cobertura, condiciones de las pólizas contratadas por esta Aseguradora y el cumplimiento de la normatividad vigente con el fin de definir el pago, reserva u objeción de las reclamaciones asignadas por reparto. 2. Realizar el análisis a las reconsideraciones que se radiquen y justificar la decisión de ratificación o pago 3. Registrar el concepto técnico, administrativo y médico de la decisión del siniestro (Pago, Objeción o Reserva) con su respectiva justificación, liquidación y movimiento de la reserva en los aplicativos designados por Positiva. 4. Proyectar los oficios de objeción, solicitud de documentos, notificaciones de pago de indemnizaciones en los aplicativos dispuestos por la Compañía. 5. Ingresar la información completa de los siniestros en las bases de datos dispuestas por la Compañía. 6. Dar respuesta dentro de los términos a los requerimientos, oficios, derechos de petición y demás solicitudes que sean presentados por entes de control relacionados con la gestión de los siniestros de los ramos contratados por la compañía. 7. Cargar todos los documentos que soportan la aprobación del pago, ingresar el número de SAP y la fecha de pago en los aplicativos designados por Positiva. 8. Presentar con calidad y oportunidad los informes que sean requeridos según necesidades del proceso. 9. Validar que las notificaciones enviadas para pago pago, objeción o reserva ya sea por correo electrónico certificado y mensaje de texto sean exitosas y lleguen al destinatario, sea intermediario, beneficiario, tomador o asegurado. 10. Asistir a las reuniones y células que sean requeridas por el proceso. 11. Realizar apoyo al personal interdisciplinario del proceso en lo relacionado con los conceptos médicos que soportan la decisión de las reclamaciones. 12. Participar de capacitaciones donde se requiera dar soporte en los temas médicos de las reclamaciones de seguros de vida.

Entregables del proveedor	Informe mensual de los procesos adelantados en el periodo correspondiente de acuerdo con el cronograma de actividades concertado con la Gerencia Médica de POSITIVA.																						
Obligaciones por parte de Positiva																							
Generales	1. Pagar en la forma establecida, las facturas o cuentas de cobro presentadas por el CONTRATISTA. 2. Cumplir y hacer cumplir las condiciones pactadas en el contrato y en los documentos que de él forman parte. 3. Suministrar en forma oportuna la información que requiera el CONTRATISTA para la ejecución del contrato.																						
Específicas	N/A																						
Requiere ANS (Acuerdo de Nivel de Servicio)		Si <input type="checkbox"/>		No <input checked="" type="checkbox"/>																			
Requiere Garantías		Si <input checked="" type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>																			
Valor estimado del contrato para efecto de las pólizas (Aplica para contratos de cuantía indeterminada)		NOVENTA Y SEIS MILLONES DE PESOS INCLUIDO IVA SI HAY LUGAR A ELLO (\$ 96.000.000)																					
<p>La póliza de cumplimiento ante Entidades Públicas con Régimen Privado de Contratación, otorgada por una Compañía de Seguros legalmente establecida en Colombia en que aparezca Positiva Compañía de Seguros como Asegurado/ Beneficiario de la misma, con los siguientes amparos: a) Garantía de cumplimiento: El cumplimiento de las obligaciones y el pago de las sanciones que se le llegaren a imponer, en una cuantía igual al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, por el plazo de ejecución del mismo y seis (6) meses más</p> <p>b) Garantía de la calidad del Servicio: La buena calidad del servicio, en una cuantía igual al diez por ciento (10%) del valor total del contrato y con una vigencia igual a la del plazo del mismo y seis (6) meses más</p> <p>Para efectos de la constitución de la garantía se establece como valor del contrato la suma de NOVENTA Y SEIS MILLONES DE PESOS INCLUIDO IVA SI HAY LUGAR A ELLO</p> <p><i>El análisis que sustenta la exigencia de garantías destinadas a amparar los perjuicios de naturaleza contractual o extracontractual, derivados del incumplimiento del ofrecimiento o el contrato según el caso. Indicar en la columna APLICA con la palabra SI o NO, si aplica o no la garantía para el proceso y diligenciar el porcentaje (%) y el Plazo de las Garantías que aplican. El siguiente esquema deberá tener en cuenta los porcentajes mínimos y máximos y la duración referida en el Manual de Contratación, de acuerdo con cada garantía.</i></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th><u>Garantía de cobertura del riesgo</u></th><th>PRE- CONTRACTU</th><th>CONTRACTU AL</th><th>POST- CONTRACTU</th><th>Porcentaje (%)</th><th>Plazo</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Garantía de cumplimiento</td><td></td><td></td><td></td><td>10%</td><td>Vigencia del contrato y seis (6) meses mas</td></tr> <tr> <td>Garantía de la calidad del Servicio</td><td></td><td></td><td></td><td>10%</td><td>Vigencia del contrato y seis (6) meses mas</td></tr> </tbody> </table>						<u>Garantía de cobertura del riesgo</u>	PRE- CONTRACTU	CONTRACTU AL	POST- CONTRACTU	Porcentaje (%)	Plazo	Garantía de cumplimiento				10%	Vigencia del contrato y seis (6) meses mas	Garantía de la calidad del Servicio				10%	Vigencia del contrato y seis (6) meses mas
<u>Garantía de cobertura del riesgo</u>	PRE- CONTRACTU	CONTRACTU AL	POST- CONTRACTU	Porcentaje (%)	Plazo																		
Garantía de cumplimiento				10%	Vigencia del contrato y seis (6) meses mas																		
Garantía de la calidad del Servicio				10%	Vigencia del contrato y seis (6) meses mas																		

No será obligatoria la exigencia de garantías en los siguientes casos:

- Contratos de empréstito.
- Contratos Interadministrativos.
- Contratos que surjan de la modalidad de contratación directa y cuyo valor sea inferior a los 100 SMMLV.

11. RECURSOS REQUERIDOS PARA LA EJECUCIÓN

Equipos de cómputo	SI/NO	CANTIDAD	PROPIETARIO	RESPONSABLE
	Si	1	<input checked="" type="checkbox"/> Proveedor	<input checked="" type="checkbox"/> Proveedor
			<input type="checkbox"/> Positiva	<input type="checkbox"/> Positiva
Infraestructura TI	SI/NO	CANTIDAD	PROPIETARIO	RESPONSABLE
	Si		<input type="checkbox"/> Proveedor	<input checked="" type="checkbox"/> Proveedor
			<input checked="" type="checkbox"/> Positiva	<input type="checkbox"/> Positiva
Puestos de trabajo (espacio físico, muebles y enseres)	SI/NO	CANTIDAD	PROPIETARIO	RESPONSABLE
	Si	1	<input type="checkbox"/> Proveedor	<input checked="" type="checkbox"/> Proveedor
			<input checked="" type="checkbox"/> Positiva	<input type="checkbox"/> Positiva
Cuentas de correo	SI/NO	CANTIDAD	PROPIETARIO	RESPONSABLE
	Si	1	<input type="checkbox"/> Proveedor	<input checked="" type="checkbox"/> Proveedor
			<input checked="" type="checkbox"/> Positiva	<input type="checkbox"/> Positiva
Licenciamiento	SI/NO	ESPECIFICACIÓN	PROPIETARIO	RESPONSABLE
	Si		<input checked="" type="checkbox"/> Proveedor	<input checked="" type="checkbox"/> Proveedor
			<input type="checkbox"/> Positiva	<input type="checkbox"/> Positiva
Inmuebles	SI/NO	ESPECIFICACIÓN	PROPIETARIO	RESPONSABLE
	Si	1	<input type="checkbox"/> Proveedor	<input checked="" type="checkbox"/> Proveedor
			<input checked="" type="checkbox"/> Positiva	<input type="checkbox"/> Positiva
Papelería e impresión	SI/NO		PROPIETARIO	RESPONSABLE
	Si		<input checked="" type="checkbox"/> Proveedor	<input checked="" type="checkbox"/> Proveedor
			<input type="checkbox"/> Positiva	<input type="checkbox"/> Positiva
Prueba de Concepto	SI/NO		ESPECIFICACIÓN	
	No			
Servicios adicionales	N/A			

En caso de que Positiva sea propietario, y el proveedor sea responsable, deberá especificar en las obligaciones por parte del proveedor, los criterios a cumplir para su uso, entrega, conservación, y devolución.

A través de la Gerencia de Logística de la Vicepresidencia Financiera y Administrativa se debe efectuar la entrega del puesto de trabajo mediante la firma del acta respectiva, procedimiento que de igual forma se cumplirá para la entrega del equipo de cómputo por parte de la Oficina de Tecnologías de la Información.

Actividades para solicitar, recibir y certificar los Bienes, Servicios y/o Obras

Solicitud	Las solicitudes se deberán realizar mediante actas, reuniones y las descritas en las obligaciones contractuales
Recepción	Positiva compañía de seguros recibirá los productos trabajados por el proveedor mediante: 1. Reuniones

	2. Productos semanales 3. Productos mensuales		
Certificación	Informe de supervisión		
12. ANÁLISIS DE RIESGOS			
Seguridad de la Información			
¿Es necesario el acceso a servicios tecnológicos de Positiva por parte del tercero?	Si <input checked="" type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>
Tipo de Personal tercerizado	Consultoría y/o Asesoría		
<u>¿Qué tipo de acceso requiere?</u>	Acceso Lógico		
¿Cuál es la clasificación de la información a la que tendrá acceso el proveedor?	Pública <input type="checkbox"/>	Pública Reservada <input type="checkbox"/>	Pública Clasificada <input checked="" type="checkbox"/>
Pública Clasificada (Datos personales)	Si <input checked="" type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>
¿Requiere tiempo de reserva de la información?	Si <input type="checkbox"/>		No <input checked="" type="checkbox"/>
Duración del tiempo de reserva de confidencialidad	N/A		
Requiere que el proveedor firma de Acuerdos de confidencialidad de la información técnica y personal del vínculo contractual.	Si <input type="checkbox"/>		No <input checked="" type="checkbox"/>
Continuidad del Negocio			
¿El servicio a contratar apoyará labores o actividades de procesos asociados a macroproceso catalogados dentro de mapa operacional de la Compañía como misionales o de apoyo?	Si <input checked="" type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>
De acuerdo con su conocimiento respecto al servicio a contratar, en caso de presentarse indisponibilidad del mismo, usted considera que el <u>impacto</u> sería	Bajo		
¿El servicio a contratar apoyará labores o actividades de procesos/subprocesos catalogados como críticos dentro de la continuidad del negocio de la compañía?	Si <input checked="" type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>
¿Cuál?	3.1. Gestión de Sinistros_ Reporte y comprobación de derechos		
¿El resultado del análisis de la Oficina de Gestión Integral de Riesgos ha catalogado el objeto contractual como crítico?	No		
Matriz de Riesgos Previsibles			
Requiere matriz de riesgos previsibles (Cuantías mayores a 500 SMMLV, procesos de selección por modalidad pública, contratos de prestación de servicios en salud, tecnologías en salud y aquellos contratos que hayan presentado eventos de riesgo)	No		

13. EXPERIENCIA DEL CLIENTE		
¿El proveedor va a tener contacto directo con los clientes de Positiva Compañía de Seguros?	<div>Si <input type="checkbox"/></div> <div>No <input checked="" type="checkbox"/></div>	
¿Qué tipo de contacto?	<div>Presencial <input type="checkbox"/></div> <div>Telefónico <input type="checkbox"/></div>	Ambos <input type="checkbox"/>
Requiere protocolo de presentación personal. (Presencial)	<div>Si <input type="checkbox"/></div> <div>No <input checked="" type="checkbox"/></div>	
Requiere protocolo de comunicación y relacionamiento con el cliente. (Presencial)	<div>Si <input type="checkbox"/></div> <div>No <input checked="" type="checkbox"/></div>	
Requiere protocolo de reporte de novedades al cliente. (Presencial)	<div>Si <input type="checkbox"/></div> <div>No <input checked="" type="checkbox"/></div>	
Requiere protocolo de comportamiento por insatisfacción del cliente. (Presencial)	<div>Si <input type="checkbox"/></div> <div>No <input checked="" type="checkbox"/></div>	
Requiere protocolo de Comunicación, relacionamiento y abordaje al cliente. (Telefónico)	<div>Si <input type="checkbox"/></div> <div>No <input checked="" type="checkbox"/></div>	
Requiere protocolo de actuación inmediata frente a insatisfacción del cliente generada por el proveedor. (Telefónico)	<div>Si <input type="checkbox"/></div> <div>No <input checked="" type="checkbox"/></div>	
14. DOCUMENTOS DEL CONTRATISTA REQUERIDOS PARA CONTRATAR		
REQUISITOS JURÍDICOS		
<ul style="list-style-type: none"> • Registro único tributario – RUT (<i>posterior al 12/12/2012</i>) • Copia de la cédula • Certificado de antecedentes disciplinarios. (<i>El área usuaria verificará el Certificado Antecedentes Disciplinarios vigente, expedido por la Procuraduría General de la Nación del representante legal, incluso si es persona jurídica en el link http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html</i>) • Certificación de responsabilidad fiscal. (<i>El área usuaria verificará el Certificado de la Contraloría General de la Nación vigente, en el sentido de que no es responsable fiscal, en el link: http://200.93.128.206/siborinternet/index.asp y selecciona la opción Persona Jurídica y Representante Legal</i>). • Certificado de medidas correctivas • Certificado antecedentes judiciales • Certificación bancaria. • Original del Formulario de vinculación de proveedores y empleados de la Superintendencia Financiera de Colombia SARLAFT. (<i>La parte ilustrada como persona natural debe incluir los datos del representante legal, indicando que es Proveedor, el formulario debe diligenciarse con la misma letra llenando TODAS las casillas, además tener huella legible y firma del representante. Este formulario es un requisito indispensable para la vinculación contractual de los proveedores a Positiva, fundamentado en la circular 026 externa de 2008 de la Superintendencia financiera de Colombia.</i>) • Formato único de hoja de vida de la función pública (<i>Formato en página web de la función pública</i>)- SIGEP. • Certificación de pago de seguridad social y aportes parafiscales. PERSONA NATURAL: <i>Fotocopia de la planilla de pago de seguridad social salud y pensión (si no ha adquirido el derecho o tiene más de 60 años), ARP mes vencido ó certificación de que cotiza como independiente y se encuentra a paz y salvo, expedida por la entidad a la que se encuentra afiliado. Es indispensable que se encuentre afiliado a salud, pensión y ARP. Para el momento del pago se solicitará que estos aportes se hagan como independientes para el contrato suscrito con Positiva S.A.</i> • Declaración bajo la gravedad de juramento firmada por el contratista en la que se indique que no tienen multas, sanciones apremios ni declaratorias de incumplimiento contractual • Declaración bajo la gravedad de juramento de no estar incurso en causales de inhabilidad y/o incompatibilidad ni conflictos de interés para contratar de acuerdo con el objeto del proceso. • Certificado de haber cursado y aprobado el curso de integridad, transparencia y lucha contra la corrupción, expedida por Entidad competente. 		

REQUISITOS EN CALIDAD, SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO, Y AMBIENTE Y/O NORMATIVIDAD ESPECIAL

EL CONTRATISTA se obliga a presentar los documentos que acrediten el cumplimiento de los requisitos y obligaciones en materia de Seguridad, Salud Ocupacional y Medio Ambiente, definidos por Positiva en el Manual de Requisitos y Obligaciones de Contratistas en Seguridad y Salud Ocupacional y Medio Ambiente de **POSITIVA**, copia magnética del cual se entrega, el cual declara recibido con la suscripción del presente contrato.

El CONTRATISTA deberá entregar los siguientes documentos, según corresponda:

REQUISITOS	TIPO B Prestación servicios fuera Positiva	
	PN	PJ
Paz y salvo de pago de salud y parafiscales: Para persona natural, copia del reporte impreso de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes - PILA, correspondiente al mes anterior de presentación de la propuesta.	X	
Hojas de vida con soportes del perfil de cada persona vinculada en donde acredite la Educación, Formación, Habilidades y Experiencia	X	

REQUISITOS TÉCNICOS

- Carta de presentación de la oferta en la cual se debe incluir el valor total de honorarios mensuales incluyendo IVA si hay lugar a ello., además deben hacer una propuesta de servicios detallando o listando las actividades que van a desarrollar deben ir relacionado con las obligaciones del contratista.
- Certificado de experiencia laboral mayor a 30 meses.

REQUISITOS FINANCIEROS

N/A

15. FACTORES DE ESCOGENCIA PONDERACIÓN (Invitación Pública, Méritos y Cerrada)

Factor	Puntaje
Económicos	N/A
Técnicos	N/A
Valores agregados	N/A
Apoyo a la industria nacional	N/A
Vinculación de población vulnerable	N/A
Vinculación de trabajadores con discapacidad	N/A
Uso de elementos biodegradables y/o responsables con el medio ambiente	

*(Los factores dependen de la modalidad de selección, naturaleza del contrato, objeto, valor, entre otros. Se pueden agregar o modificar factores de acuerdo a lo mencionado anteriormente)

JEFE DE OFICINA O GERENTE RESPONSABLE AREA USUARIA

NOMBRE: SONIA ESPERANZA BENITEZ

CARGO: GERENTE MÉDICO (E)

FIRMA: AVAL CORREO ELECTRONICO			
PROFESIONAL RESPONSABLE ELABORACIÓN			
NOMBRE: YEIMMY IBAGUE AREVALO			
CARGO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO			
FIRMA: AVAL CORREO ELECTRONICO			
Vo.Bo. RESPONSABLE GERENCIA DE ABASTECIMIENTO ESTRATEGICO:			
NOMBRE:			
CARGO:			
FIRMA:			
FECHA DE APROBACIÓN ESTUDIOS PREVIOS GERENCIA DE ABASTECIMIENTO ESTRATÉGICO	23	04	2023
RESPONSABLE AVAL OFICINA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN (Cuando aplique)			
NOMBRE: N/A			
CARGO: N/A			
FIRMA: N/A			
RESPONSABLE AVAL OFICINA DE ESTRATEGIA Y DESARROLLO (Ambiente y calidad) / GERENCIA DE TALENTO HUMANO (Seguridad y Salud en el Trabajo) (Cuando aplique)			
NOMBRE: N/A			
CARGO: N/A			
FIRMA: N/A			
RESPONSABLE AVAL OFICINA DE GESTIÓN INTEGRAL DE RIESGOS (Continuidad del Negocio) (Cuando aplique)			
NOMBRE: N/A			
CARGO: N/A			
FIRMA: N/A			

Elaboro: Maira Benavidez