

	PROCESO: GESTIÓN PRECONTRACTUAL	Código:	APO_10_1_2_FR02
		Versión	08
		Clasificación:	Pública
		Fecha:	2022/06/23
FORMATO ESTUDIOS Y DOCUMENTOS PREVIOS			
Aprobó: Liliana Roció 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 C67942023 - CDP C65072024	
Nombre de Proveedor y NIT(Si Aplica)	YAXEL WALDYNEFF RODRIGUEZ CIFUENTES CC 79.749.384	
Objeto	Prestar los servicios profesionales especializados en medicina laboral y/o salud ocupacional para dar acompañamiento, asesoría, gestión, seguimiento y control poblacional de los siniestros en las diferentes etapas de los procesos de origen, pérdida de capacidad laboral, juntas de calificación, requerimientos jurídicos o externos por parte de otras entidades; de igual forma gestión de eventos sin siniestro o que ameritan intervención directa técnica para mantener la efectividad en el subproceso de Reporte y Comprobación de derechos de Positiva Compañía de Seguros S.A.	
Plazo y/o vigencia del contrato	Desde la fecha de firma del acta de inicio del contrato hasta el 15 de marzo del 2024	
Lugar(es) de ejecución	En las oficinas de la casa matriz de Positiva ubicadas en la Avenida carrera 45 No. 94-72 de Bogotá	
Supervisor del contrato	Nombre: Sonia Esperanza Benitez	
	Cargo: Gerente Médico Encargada	
	Dependencia: Gerencia Médica	
Código de las Naciones Unidas (UNSPSC)	UNSPSC/ 80111606 Necesidades de dotación de personal Médico temporal	
¿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 (En caso de no requerir interventoría, diligencie con N/A)	Nombre: N/A	
	Razón Social: N/A	
	Correo Electrónico: N/A	
Alcance de la interventoría (En caso de no requerir interventoría, diligencie con N/A)	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>Forma de Pago</p>		<p>Realizará un (1) pago mensual o fracción de mes de honorarios mes vencido por la suma de NUEVE MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$ 9.000.000,00)</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>	
¿El contrato requiere <u>Liquidación</u> ?		Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
3. DEPENDENCIA			
VICEPRESIDENCIA / GERENCIA / OFICINA	SUCURSAL COORDINADORAS	SUCURSAL TIPO	
Gerencia Medica	N/A	N/A	
4. MODALIDAD DE SELECCIÓN			
¿Es objeto complejo?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>	
¿Es Objeto análogo?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>	
¿Se contratará un servicio especializado con alto contenido de trabajo intelectual?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>	
Instrumentos de Agregación de Demanda: ¿Hará uso de Acuerdo Marco para la Contratación?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Describe la Justificación, Si se aparta de los Instrumentos de Agregación Demanda “Acuerdo Marco” para la contratación.	NO APLICA		
¿Se aplicará alguna de las causales para invitación directa?	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Tipo de invitación			

	Invitación Directa
<p>Describe 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>“(…) 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 del Dr. YAXEL WALDYNEFF RODRIGUEZ en Medicina con especialización en higiene y salud ocupacional y conocimientos en el sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo, así como en los procesos de calificación de eventos en el marco del sistema de riesgos laborales, con experiencia en procesos de medicina ocupacional y laboral, auditoria, asesorías que incluye la revisión de dictámenes se considera que el Dr. YAXEL WALDYNEFF RODRIGUEZ cumple los</p>

	requisitos para celebrar el contrato de acuerdo con las causales mencionadas.	
5. INSTANCIAS		
Requiere Comité Asesor de Contratación	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Requiere Informar a Junta Directiva	Si <input checked="" 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	
<p>Describa la necesidad, que genera la solicitud de la contratación</p>	<p>POSITIVA dentro de su política Integral de Calidad, Seguridad, Salud Ocupacional y Medio Ambiente, está comprometida en orientar su gestión a la obtención de beneficios y resultados en forma eficiente, eficaz y efectiva para sus asegurados y busca fortalecer las prácticas gerenciales, operativas y administrativas de forma integral, por lo cual se obliga a implantar Sistemas Integrales de Gestión –SIG– y a mejorar continuamente los procesos, con un equipo humano idóneo y competente, ejerciendo un autocontrol integral, encaminado al cumplimiento de su función social y al logro de la rentabilidad esperada por sus accionistas, a través de la mejora continua y los fines esenciales del estado, conforme a los requisitos establecidos en el marco legal y una adecuada gestión de riesgos. Asimismo, cuenta con un proceso de atención integral del siniestro con el cual busca garantizar la gestión de los servicios suministrados en términos de calidad, oportunidad, pertinencia y racionalidad lógico-científica en la atención de los asegurados, a través de la evaluación y control de los siniestros y la satisfacción de los asegurados y tomadores del servicio.</p> <p>El Sistema General de Riesgos Laborales se encuentra bajo la dirección, orientación y vigilancia del Estado, siendo y dicha función estará a cargo de las entidades administradoras del Sistema General de Riesgos Laborales, por tanto, cada trabajador que sufra un accidente de trabajo o una enfermedad laboral, tiene derecho al reconocimiento y pago de subsidios por incapacidad temporal, permanente parcial, pensión de invalidez; asimismo, todo trabajador que sufra un accidente de trabajo o una enfermedad laboral, tiene derecho a recibir tratamiento de rehabilitación y servicios de medicina ocupacional por parte de las entidades administradoras de riesgos profesionales.</p> <p>En este sentido, el artículo 142 del Decreto -Ley 019 de 2012, estableció que " ... Corresponde al Instituto de Seguros Sociales, Administradora Colombiana de Pensiones POSITIVA COMPAÑIA</p>	

	<p>DE SEGUROS S.A.-, a las Administradoras de Riesgos Profesionales - ARP-, a las Compañías de Seguros que asuman el riesgo de invalidez y muerte, y a las Entidades Promotoras de Salud EPS, determinar en una primera oportunidad la pérdida de capacidad laboral y calificar el grado de invalidez y el origen de estas contingencias...”</p> <p>Ahora bien, para dar cumplimiento a la legislación vigente Positiva Compañía de seguros ha establecido el MODELO DE ATENCION INTEGRAL DEL SINIESTRO donde nuestro objetivo es proteger a nuestros afiliados asistencial y económicamente cuando se ha determinado cobertura técnica y administrativa, mediante el modelo de atención La gestión está enfocada y alineada a cumplir los siguientes objetivos.:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Consolidar el modelo de relacionamiento con los clientes y grupos de interés ✓ Fidelizar y desarrollar los clientes de la Compañía. ✓ Disminuir el índice de siniestralidad mediante la efectiva constitución, ajuste y liberación de reservas ejecutada desde los procesos asociados la gestión de siniestros. ✓ Controlar el costo promedio asistencial. ✓ Potencializar la eficiencia operacional mediante la innovación y la eficacia de los procesos. <p>En este sentido el subproceso denominado REPORTE Y COMPROBACIÓN DE DERECHOS, es la entrada en la definición de cobertura de las prestaciones asistenciales y económicas y juega un papel fundamental en la constitución, ajuste y liberación de reservas. La Compañía establece la cobertura de las prestaciones asistenciales y económicas a que tengan derecho los asegurados que presentan un accidente de trabajo o enfermedad laboral.</p> <p>El proceso de Gestión del Siniestro de la Compañía se encuentra ligado al subproceso de REPORTE Y COMPROBACIÓN DE DERECHOS, así:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> MACRO – PROCESO Gestión del Cliente <input type="checkbox"/> PROCESO Gestión de Siniestros <input type="checkbox"/> SUB - PROCESO Reporte y Comprobación de derechos <ul style="list-style-type: none"> • Objetivo del subproceso: garantizar la gestión correspondiente a cada uno de los avisos de siniestro recibidos y la atención a los accidentes de trabajo y enfermedades laborales aceptadas, dando cumplimiento a la normatividad vigente. • Alcance del subproceso: inicia con el aviso del siniestro y termina con la respectiva notificación
--	---

	<p>del origen y pérdida de capacidad laboral, y/o remisión a juntas de calificación de invalidez, hasta su firmeza.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reglas de negocio: comunicación de los procesos y políticas internas de la compañía. El sub proceso denominado reporte y comprobación de derechos, es la entrada en la definición de cobertura de las prestaciones asistenciales y económicas. Juega un papel fundamental en la constitución, ajuste y liberación de reservas. <p>En el marco del subproceso se debe tener en cuenta los servicios a cubrir desde los siguientes procedimientos:</p> <p>1) Determinación de origen de siniestros no mortales y mortales. Todo siniestro reportado ante Positiva tendrá una determinación de origen y validación de cobertura que se efectúa bajo los soportes documentales referidos en la ficha técnica denominada determinación de origen accidente de trabajo, o en lo que concierne en la determinación de origen presunta enfermedad laboral, excepto cuando a discreción del profesional que está adelantando la determinación de origen, considere necesaria la evaluación presencial del paciente. El resultado de la determinación de origen contiene el detalle de los diagnósticos aceptados y aquellos considerados como no derivados del siniestro.</p> <p>2) Determinación Enfermedad Laboral: Aquí se realiza análisis de la documentación allegada a la Compañía con el fin de evaluar las características del evento de salud, para determinar el origen de la presunta Enfermedad Laboral de acuerdo con la normatividad vigente.</p> <p>3) Calificación, recalificación y calificación Integral de Pérdida de Capacidad Laboral. Dicho procedimiento tiene por objeto realizar una evaluación cuantitativa de las secuelas derivadas de un accidente de trabajo o una presunta enfermedad laboral, evaluando su estado de conformidad con el Manual Único para la Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral y Ocupacional, generando una calificación de Pérdida de Capacidad Laboral.</p> <p>Asimismo, incluye recalificaciones y calificaciones integrales, las cuales se realizan a todo siniestro que haya alcanzado la Mejoría Médica Máxima (MMM), o que termine el proceso de rehabilitación integral determinándose una Pérdida de Capacidad Laboral. Dentro del procedimiento de calificación de pérdida de capacidad laboral, también se pueden efectuar recalificaciones, calificaciones de tipo integral y calificaciones</p>
--	--

	<p>semiautomáticas, éstas inician con la calificación de PCL y termina con la formulación de acciones preventivas, correctivas y de mejora.</p> <p>3.1. Recalificación y Revisión del Estado de Invalidez Positiva realiza la revisión del estado de invalidez a los pensionados que ostenten esta condición, y registra el resultado en el Sistema de Información de acuerdo con la normatividad vigente. Según el diagnóstico y el porcentaje de Pérdida de Capacidad Laboral mayor o igual al cincuenta (50%), se determina si se mantiene o no el grado de invalidez del pensionado que sufrió un accidente de trabajo o enfermedad de origen laboral.</p> <p>4) Gestión de Controversias. Envío y seguimiento a Juntas de Calificación de Invalidez. Solicitar y realizar seguimiento ante las Juntas Regionales de Calificación de Invalidez (JRCI) o Nacional de Calificación de Invalidez (JNCI). Su objetivo es el de dirimir las controversias que se puedan generar por la inconformidad de las partes interesadas, bien sea por la determinación de origen, calificación de pérdida de capacidad laboral o fecha de estructuración.</p> <p>5) Notificaciones Realizar el trámite de notificaciones que conlleve el desarrollo de los diferentes procesos de determinación de origen y calificación de PCL, así como el seguimiento que conlleve el desarrollo de los diferentes procesos que adelante la Compañía frente a los procedimientos en Medicina Laboral.</p> <p>Para dar cumplimiento a todas las actividades de Medicina Laboral (reporte y comprobación de derechos) Positiva compañía de seguros S.A. tiene la operación tercerizada a través de los proveedores definidos por la compañía a los cuales se les exige el cumplimiento de los Acuerdos de Niveles de Servicio definidos por la Compañía para garantizar un proceso de Medicina Laboral integral, seguro y controlado; que permita la interacción de forma eficiente, con una ventaja competitiva para la fidelización de los clientes y el incremento de los ingresos en forma sostenible.</p> <p>POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A., cuenta con la confianza de 455.870 empresas y 2.590.894 trabajadores (Dependientes e Independientes) afiliados, con corte al mes de diciembre de 2022 en el ramo de riesgos laborales (Informe. Gerencia de Afiliaciones y Novedades).</p>
--	--

	La compañía presentó para la vigencia 2020, 139.019 siniestros avisados distribuidos de la siguiente manera en términos de reporte y calificación:																																				
	Se deberá tener en cuenta los siguientes volúmenes (2022) estimados sobre los cuales se realizará la gestión, control o seguimiento poblacional según aplique:																																				
	<table><tr><td></td><td>TOTAL 2022</td><td>promedio mes</td></tr><tr><td>REPORTES AT</td><td>130362</td><td>10864</td></tr><tr><td>REPORTES EL</td><td>14199</td><td>1183</td></tr><tr><td>MORTALES</td><td>324</td><td>27</td></tr><tr><td>ALTO COSTO</td><td>222</td><td>19</td></tr><tr><td>AT CALIFICADOS PROFESIONALES</td><td>122541</td><td>10212</td></tr><tr><td>AT CALIFICADOS COMUNES</td><td>12397</td><td>1033</td></tr><tr><td>EL COMUN</td><td>4063</td><td>339</td></tr><tr><td>EL CALIFICADOS PROFESIONAL</td><td>15584</td><td>1299</td></tr><tr><td>AT SIN COBERTURA</td><td>1163</td><td>97</td></tr><tr><td>INCIDENTES CALIFICADOS</td><td>175</td><td>15</td></tr><tr><td>PCL (5%- 49%)</td><td>3490</td><td>291</td></tr></table>		TOTAL 2022	promedio mes	REPORTES AT	130362	10864	REPORTES EL	14199	1183	MORTALES	324	27	ALTO COSTO	222	19	AT CALIFICADOS PROFESIONALES	122541	10212	AT CALIFICADOS COMUNES	12397	1033	EL COMUN	4063	339	EL CALIFICADOS PROFESIONAL	15584	1299	AT SIN COBERTURA	1163	97	INCIDENTES CALIFICADOS	175	15	PCL (5%- 49%)	3490	291
		TOTAL 2022	promedio mes																																		
	REPORTES AT	130362	10864																																		
	REPORTES EL	14199	1183																																		
	MORTALES	324	27																																		
	ALTO COSTO	222	19																																		
	AT CALIFICADOS PROFESIONALES	122541	10212																																		
	AT CALIFICADOS COMUNES	12397	1033																																		
	EL COMUN	4063	339																																		
	EL CALIFICADOS PROFESIONAL	15584	1299																																		
	AT SIN COBERTURA	1163	97																																		
	INCIDENTES CALIFICADOS	175	15																																		
	PCL (5%- 49%)	3490	291																																		
Teniendo en cuenta la complejidad de la supervisión de los contratos de proveedores de calificación y a la luz de los volúmenes expuestos de calificación se requiere realizar la contratación de un profesional con experticia en medicina la boral y /o salud ocupacional para dar acompañamiento, asesoría, gestión, seguimiento y control poblacional de los siniestros en las diferentes etapas de los procesos de origen, pérdida de capacidad laboral, juntas de calificación, requerimientos jurídicos o externos por parte de otras entidades.																																					
Es importante tener en cuenta que Positiva no cuenta con el personal de planta suficiente para atender los requerimientos contractuales de Positiva previstos en su plan anual de Adquisiciones para el subproceso de planeación del modelo.																																					
La contratación de este profesional permitirá a la Gerencia dar cumplimiento a las necesidades planteadas en el plan anual de adquisiciones que tiene como fin dar cumplimiento a los afiliados de la compañía en los diferentes ramos, así como la																																					

Describa los beneficios que obtendrá la Compañía, con la contratación	
---	--

	<p>generación de documentos de análisis relacionados con la implementación de las tarifas y procesos acordados en los nuevos procesos.</p> <p>Teniendo en cuenta los estudios acreditados por parte del Doctor YAXEL WALDYNEFF RODRIGUEZ CIFUENTES en Medicina con especialización en especialización en salud ocupacional y riesgos laborales, en higiene y salud ocupacional, sus cursos de formación complementaria en calificación de invalidez, dictamen pericial, prueba y controversia, en comités técnicos en seguridad y salud en el trabajo, manual único para la calificación de la pérdida de la capacidad laboral y ocupacional, con experiencia como Médico Auditor en temas de medicina laboral y seguridad y salud en el trabajo, Medico Laboral Juntas Revisión de dictámenes de calificación de las Juntas Regionales de Calificación de Invalidez, Auditor medicina laboral en calificación de pérdida de capacidad laboral, Asesor en temas de medicina laboral y seguridad y salud en el trabajo se considera que el Doctor YAXEL WALDYNEFF RODRIGUEZ CIFUENTES cumple los requisitos para celebrar el contrato de acuerdo con las causales ya mencionadas.</p>
--	--

7. FICHA TÉCNICA DEL BIEN, SERVICIO Y/O OBRA

Se pagarán honorarios al contratista mensuales o fracción de mes la suma de nueve millones de pesos moneda corriente (\$9.000.000.00) incluido IVA si hay lugar a ello

8. VALOR ESTIMADO DEL BIEN, SERVICIO Y/O OBRA

<u>Estimación del presupuesto oficial:</u> El valor estimado del contrato con IVA en <u>NÚMERO</u>	Hasta la suma de \$108.000.000.00 incluida IVA si hay lugar a ello.
<u>Estimación del presupuesto oficial:</u> El valor estimado del contrato con IVA en <u>LETRAS</u>	CIENTO OCHO 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

VIGENCIA ACTUAL	
Número Código de Orden	C67942023
Fecha de expedición	13/03/2023
Rubro/Ramo	Gastos Administrativos- otros honorarios

VIGENCIA FUTURA	
Año	2024
Número Código de Orden	C65072024
Fecha de expedición	13/03/2023

Valor	\$85.500.000.oo	Valor	\$22.500.000.oo
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 10. Cumplir con el cronograma de trabajo establecido por la Gerencia Médica 		
Específicas	<ol style="list-style-type: none"> 1. Seguimiento en la gestión, direccionamiento, control y acompañamiento técnico en la determinación de origen, pérdida de capacidad laboral y juntas de calificación. 2. Participación en comités interdisciplinarios para direccionamiento ante eventos Asociados a requerimientos jurídicos, reclamación antes de control, entidades de seguridad o parte interesada, referencia de incidencia por equipos de trabajo nivel nacional, o eventos específicos de los proveedores de calificación. 3. Monitoreo de ANS e indicadores de la compañía relacionados con procedimientos del subproceso de reporte y comprobación de derechos 4. Elaboración de informes que señalen el comportamiento en la gestión integral de los siniestros de acuerdo a procedimientos de calificación, informes solicitados por entes de control, entidades externas, control interno, otras áreas de la compañía o aquellos asignados por el supervisor del contrato. 5. Asesoría técnica y gestión en la elaboración o actualización de procedimientos, directrices, protocolos, instructivos, formatos y demás relacionados con el subproceso de reporte y comprobación de derechos. 6. Dar respuesta a los requerimientos, oficios, derechos de petición y demás solicitudes que le sean asignados por el supervisor del contrato y que sean presentados por entes de control, terceros y Áreas Internas de Positiva relacionados con los procesos de invitación establecidos en el cronograma de trabajo de la Gerencia Médica. 7. Participar en la organización, ejecución, preparación de conceptos o ponencia, ante comités, mesas de trabajo y reuniones internas o externas, que le sean asignados por el supervisor del contrato y que se relacionen con el objeto del contrato y elaborar las actas de estos. 		

	8. Participar en las capacitaciones que se relacionen con el Sistema integrado de Gestión de Positiva y sus aplicativos tecnológicos que sean necesarios para la ejecución del presente contrato y con los reportes que de acuerdo con éstos se deba cumplir y que se relacionen con el objeto del contrato. 9. Cumplir con las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y que se relacionen con el objeto de este.
Entregables del proveedor	Informe diario, semanal y 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)	CIENTO OCHO MILLONES DE PESOS INCLUIDO IVA si hay lugar a ello (\$108.000.000 INCLUIDO IVA si hay lugar a ello)
<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 CIENTO OCHO MILLONES DE PESOS M/CT 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>	

<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	1	<input checked="" type="checkbox"/> Proveedor	<input checked="" type="checkbox"/> Proveedor
			<input 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
	No		<input type="checkbox"/> Proveedor	<input checked="" type="checkbox"/> Proveedor
			<input checked="" type="checkbox"/> Positiva	<input type="checkbox"/> Positiva
Inmuebles	SI/NO	ESPECIFICACIÓN	PROPIETARIO	RESPONSABLE
	No		<input type="checkbox"/> Proveedor	<input type="checkbox"/> Proveedor
			<input type="checkbox"/> Positiva	<input type="checkbox"/> Positiva
Papelería e impresión	SI/NO		PROPIETARIO	RESPONSABLE
	Si		<input type="checkbox"/> Proveedor	<input checked="" type="checkbox"/> Proveedor
			<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	No <input 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 impacto 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?	3.2. Gestión de Siniestros_ Prestación de Servicios de Salud		
¿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?	Si <input checked="" type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>
¿Qué tipo de contacto?	Presencial <input type="checkbox"/>	Telefónico <input type="checkbox"/>	Ambos <input checked="" type="checkbox"/>
Requiere protocolo de presentación personal. (Presencial)	Si <input checked="" type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>
Requiere protocolo de comunicación y relacionamiento con el cliente. (Presencial)	Si <input checked="" type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>
Requiere protocolo de reporte de novedades al cliente. (Presencial)	Si <input checked="" type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>
Requiere protocolo de comportamiento por insatisfacción del cliente. (Presencial)	Si <input checked="" type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>
Requiere protocolo de Comunicación, relacionamiento y abordaje al cliente. (Telefónico)	Si <input checked="" type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>
Requiere protocolo de actuación inmediata frente a insatisfacción de la cliente generada por el proveedor. (Telefónico)	Si <input checked="" type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>
14. DOCUMENTOS DEL CONTRATISTA REQUERIDOS PARA CONTRATAR			
REQUISITOS JURÍDICOS			
<ul style="list-style-type: none"> • Hoja de vida con soportes • Fotocopia de la tarjeta profesional si hubiere lugar a ello. • 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</i> 			

si es persona jurídica en el link <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>)

- Certificación de responsabilidad fiscal. (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).
- Certificación bancaria.
- Original del Formulario de vinculación de proveedores y empleados de la Superintendencia Financiera de Colombia SARLAFT. (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.
- Formato único de hoja de vida de la función pública (Formato en página web de la función pública)- SIGEP.
- Certificación de pago de seguridad social y aportes parafiscales. PERSONA NATURAL: 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.
- 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.

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

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			

Reviso: Luz Maryen Lozano – profesional especializado – líder subproceso reporte y comprobación de derechos.