

MACROPROCESO: GESTIÓN DE ABASTECIMIENTO PROCESO: GESTIÒN PRECONTRACTUAL

SUBPROCESO: ANÁLISIS EXTERNO E INTERNO

Código:	APO_10_1_2_FR02
Versión	05
Clasificación	Publica Clasificada
Fecha:	15/07/2019

FORMATO ESTUDIOS Y DOCUMENTOS PREVIOS

Aprobó: Luis Javier Castellanos Sandoval Gerente Abastecimiento Estratégico

Revisó:

Martha Cecilia Florez Sanchez

Profesional Universitario

Elaboró:
Nicolás Martínez Benavides
Profesional Universitario

1. DATOS GENERALES DE LA CONTRATACIÓN					
DESCRIPCIÓN DEL CONTRATO A CELEBRAR					
Número CDP			632021		
Nombre de Proveedor y NIT			N Andina		
Trombre de Froncedor y IIII			17.891-1		
Objeto			antenimiento correctivo,		
•		adaptativo y evolutivo del aplicativo SISE.			
Plazo y/o vigencia del contrato)	Desde la fecha de aprob	oación hasta 31 de		
,, ,		diciembre de 2021.	- ~ .		
Lugar(es) de ejecución			va Compañía de Seguros		
		– Bogotá	L C. l II		
		Nombre: Olga Lucia Val			
Supervisor del contrato		Cargo: Profesional Espe			
-		Dependencia: Oficina To información	ecnologias de la		
			imionto y conorto do		
Código de las Naciones Unidas (UNS	SPSC)	81112200 = Manten software	imiento y soporte de		
:El contrata requiere acta de inic	io?		No 🗆		
¿El contrato requiere acta de inic		Si 🛮	No 🗆		
¿El contrato requiere Interventor	ia?	Si No 🗵			
lista manufación del controta		Nombre: N/A			
Interventoría del contrato		Razón Social: N/A Correo Electrónico: N/A			
Alcance de la interventoría		· ·			
Clase de contrato		N/A Prestación Servicios			
¿El contrato se encuentra incluido dentro d	e un acuerdo	Frestación Servicios			
comercial?	e un acuerdo	Si □	No ⊠		
	ONES DEL CON	ITRATO A CELEBRAR			
	0112001		os, previo recibido a		
Forma de Pago		satisfacción de los servicios contratados.			
¿El contrato requiere Liquidació			No □		
	3. DEPEND				
VICEPRESIDENCIA / GERENCIA / OFICINA	/ GERENCIA / OFICINA SUCURSAL COORDINADORAS		SUCURSAL TIPO		
Oficina de Tecnologías de la información	N/A N/A		N/A		
4. 1	MODALIDAD D	E SELECCIÓN			
¿Es objeto complejo? Si □ No ⊠					
	31 🗖	140 67			

	7	,
¿Es Objeto análogo?	Si □	No ⊠
¿Se contratará un servicio especializado con alto	Si 🛮	No □
contenido de trabajo intelectual?		
¿Se aplicará alguna de las causales para invitación	Si 🛮	No □
directa?		
Tipo de invitación	Invitaci	ón Directa
	La contratación se realiz para la Gestión de Abast	a con base en el Manual recimiento Versión 4:
	Artículo 9. Numeral 9.4,	ítems n)
	Ítem n) "Cuando se trate de ampliación, actualizacion modificación de software ya instalado, o del sopo del mismo, respecto del cual el proveedor ten legalmente registrados tales derechos o se trate quien implementó el software."	
Justificación de la modalidad de contratación de acuerdo al Manual para la Gestión de Abastecimiento	este servicio ya que es de SISE y el desarrollado por lo que se consider funcional y tecnológico aplicativos asociados, lo y conocimiento del neg 40 años de exper aseguradoras en toda La	ma SISTRAN, debe prestar el propietario intelectual or exclusivo del producto, a tiene el conocimiento de las integraciones y cual brinda exclusividad ocio, basados en más de iencia en compañías itinoamérica.
	sisten.com	SISTRAN
	CERTIFICACIÓN	PROVEEDOR ÚNICO
	830.047.891-1 la cual se encuentra domicili	RAN COLOMBIA S.A. identificada con NIT ada en la ciudad de Bogotà en la Av. Cra. 45 N° TTI G. identificado con la cédula de extranjería
	soportes lógicos de SISE en sus versi de propiedad intelectual en el Mir	A.S.A. es dueña de los derechos de autor de los ones 2G y 3G conforme reposa en los registros nisterio del Interior y de Justicia – Dirección o el libro 13, tomo 5, partida 304 y el libro 13, te.
	ente jurídico habilitado para pro	SISTRAN ANDINA SISTRANDI CÍA S.A. es el único porcionar desarrollo, instalación, soporte y diferentes arquitecturas, versiones y módulos.
	Se expide la presente certificación con desti a los cuatro días del mes de mayo de 2020.	no a positiva compañía de seguros s.a.
	IEAN PAUL BOSCHETTI G. Répreseyfante Legal	

5. INSTANCIAS					
Requiere Comité Asesor de Contratación	Si □	No ⊠			
Requiere Informar a Junta Directiva	Si 🗆	No ⊠			
6. DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD A SA	TISFACER CON LA CONTRA	TACIÓN			
Objetivo estratégico corporativo, que se impactará a través de la contratación	6. Disponer de informació	on confiable y oportuna			
Describa la necesidad, que genera la solicitud de la contratación	responsabilidad de a	E SEGUROS S.A., tiene aplicar y desarrollar sión, así como del de esta, mediante la sesos automatizados y lgualmente, tiene la apoyar técnicamente ernos y todos los s por los entes externos para su cumplimiento.			
	disponibilidad de personal diferentes procesos de c nivel crítico, se requiere de de servicios para rea mantenimiento correctivo	l técnico para apoyar los rarácter informático de contratar un proveedor alizar el soporte y o, adaptativo y evolutivo sistema CORE SISE. el funcionamiento en			
Describa los beneficios que obtendrá la Compañía, con la contratación	requerimientos func negocio Disponer de un ec conocimientos y capad dar soporte sobre l instalada en EL CLIEN técnica durante la pre Respaldar el servic especializado conform perfiles: Analista Desarrolladores y Ana experiencia y el conc los casos requerim SISTRAN. Aumentar la satisfaco de la oportunidad entregables. Asegurar el soport	cio con un equipo nado por los siguientes Funcionales, DBA's, listas de Pruebas, con la ocimiento para resolver nientos solicitados a ión EL CLIENTE a través y calidad en los			

	7. FICHA TÉCNICA DEL BIEN	 servidores de aplicación objeto del cormitigando el riesgo de indisponibilidad. Asegurar el rendimiento de los sistemas integraciones y servidores de aplicación el adecuado, dentro de los umbrales cumpliendo los Acuerdos de Nivel de Sel. SERVICIO Y/O OBRA 	s, ı sea		
	7. FICHA ILCNICA DEL BIEN	, SERVICIO 1/O OBRA			
Dependencias Usuarias	Positiva Compañ	ía de Seguros a Nivel Nacional			
Requisitos de Calidad y Oportunidad	 Debe garantizarse que la documentación generada puede ser actualizada y ajustada en etapas posteriores una vez el software o hardware sea actualizado. Los tiempos de garantía Postproducción serán de 1 mes sin tener en cuenta la complejidad de la mejora. Generar estadísticas y reportes de la gestión operativa del servicio. Facilitar el seguimiento y gestión de los requerimientos (Mejoras y Devoluciones) a través de la herramienta propuesta como apoyo para la prestación del servicio. Inclusión de niveles de servicio para asegurar la oportunidad en la gestión y la entrega. 				
	Positiva Compañía de Seguros	a Nivel Nacional			
Cobertura	Positiva Compañía de Seguros a Nivel Nacional. El lugar de entrega del objeto del contrato será en Casa Matriz de POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS.				
Activos de					
Información	N/A				
Externos		IV/A			
Activos de					
Información		N/A			
Internos					
Información adicional / Observaciones	Se presenta la oferta presentada por la firma SISTRAN Línea base de 488 horas para el periodo contratado de capacidad técnica de fábrica y 72 horas de gestión administrativa para atender la demanda de los Mantenimientos Evolutivos y Peticiones de Servicios, actualizaciones de Windows 10 y la actualización de la versión de SAP ASE.				
	8. VALOR ESTIMADO DEL BIE	N, SERVICIO Y/O OBRA			
	<mark>o oficial</mark> : El valor estimado del IVA en <u>NÚMERO</u>	\$148.497.625			
	Estimación del presupuesto oficial: El valor estimado del contrato con IVA en LETRAS Ciento cuarenta y ocho millones, cuatrocient noventa y siete mil seiscientos veinticinco per m/cte				
	9. RECURSOS FINANCIER	OS DEL CONTRATO			
Fuente de	los recursos	Código de Orden			
VIGEN	CIA ACTUAL	VIGENCIA FUTURA			
Número Código de Orden	C05632021	Año N/A			
		,			

Fecha de ex	pedición	25 de febrero de 2021	Número Código de Orden	N/A		
Rubro/Ramo	o	Mantenimiento, reparaciones y adecuaciones	Fecha de expedición	N/A		
Valor		\$148.497.625	\$148.497.625 Valor N/A			
		10. OBLIGACIONES D	E LAS PARTES			
		Obligaciones por parte	del Proveedor			
Generales	2. Realizate POSITI' 3. Guarda POSITI' Contra 4. Obrar dilacio 5. No accente hacer (6. Radica 7. Cumpli Industr 8. Cumpli Industr 9. Resport POSITI' esquer inform conting 10. EL CON los date cumpli en el North de POSITI' Manejo 11. Cuando POSITI' Manejo 12. Acatar entreg	ir con el objeto contractual. Ir las actividades de acuerdo con la VA, garantizando el cumplimiento ar absoluta confidencialidad del VA Compañía de Seguros S.A., que to. con lealtad y buena fe durantines. deder a peticiones o amenazas de la omitir algún hecho. Ir la factura de cobro dentro de lo ir con las disposiciones legales y rial. Ir con sus obligaciones frente al Sinder por el manejo y confidencia VA Compañía de Seguros S.A. o ma de la Compañía en cuanto ación, oportunidad de la entre gencia y los demás aspectos que su TRATISTA en virtud del desarrol cos personales de terceros o a la miento de lo establecido en la Leganual Interno de Políticas y ProcesiTIVA Compañía de Seguros S.A. o del objeto del Contrato se desputa VA Compañía de Seguros S.A., o de Marca.	os parámetros indicados en la oferta o del cronograma. "Know How" de los procesos y de conozca con ocasión de la ejecución de la ley es plazos establecidos. reglamentarias referentes a Higiendidad total de la información propolarante el desarrollo del Contrato, al manejo de información, reque ega de informes, atención de si se puedan derivar del Contrato. lo del Contrato, cuando conozca y testo del Contrato, cuando conozca y testo del Contrato, debe y 1581 de 2012 – HABEAS DATA - y ledimientos para la Protección de Data de la necesidad de hacer uso de la CONTRATISTA se orientará por el la Gestión de Riesgos del Negoriara la Gestión de Riesgos del Negoriara la Gestión de Riesgos del Negoriara.	directrices den del presente ato, evitando con el fin de e y Seguridado corcionada por ciñéndose a erimientos de tuaciones de enga acceso a garantizar el lo consagrado cos Personales la imagen de el Manual de		
Especificas	1. El soft provee de propue Evoluti 2. Soport	ware debe estar cubierto por dor se comprometa a realizar los gramación y por inconsistencia esta presentada por SISTRAN, C vo v2	una garantía de calidad de softwa cambios necesarios para la correcci s del aplicativo en los términos in O-CSU-47047-Propuesta Servicio M SE por demanda que permita cubri	ón de errores dicados en la antenimiento		
	Dispon soport	ibilidad de especialista experto	en el sistema de información SISE módulos actuales y la evolución tecn OSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS			

	3. Consultoría Migración Sybase 15.7 como motor o	le BD					
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Disponibilidad de especialista experto en SISE para determinar los cambios necesarios para					
		el correcto funcionamiento del sistema sobre una BD Sybase 15.7					
	4. Consultoría en la migración de base de datos e i	ntegración comple	ta de la herramienta a				
	Windows 10.						
	Especialista para generar las mejoras a SISE en	su correcto funcio	namiento en sistemas				
	operativos Windows 10.						
	Informe mensual con el detalle de las actividades r	ealizadas, los recu	rsos involucrados y el				
	tiempo asignado						
	Documentos técnicos que debe entregar el proveedo	<u>or</u>					
Entregables	Manual de usuario (cuando aplique)						
del	Manual técnico (cuando aplique)						
proveedor	Procedimiento de cambios						
	Detalle de actividades realizadas						
	Recursos involucrados por periodo y tiempo ejec	utado de cada recu	urso				
	Documentos generados y/o actualizados dura	nte la ejecución de	e las actividades				
	Obligaciones por parte de Posi	tiva					
	1. Pagar en la forma establecida, las facturas preser						
	2. Suministrar en forma oportuna la información qu	ie requiera EL PRO	VEEDOR.				
Generales	3. Resolver las peticiones que le sean presentadas por EL PROVEEDOR en los términos						
Generales	consagrados en la Ley.						
	4. Cumplir y hacer cumplir las condiciones pactadas	en el contrato y e	n los documentos que				
	de él forman parte.						
Esposificas	N/A						
Especificas	N/A						
Requier	re ANS (Acuerdo de Nivel de Servicio)	Si 🛛	No 🗆				

CUMPLIMIENTO GENERAL				
Servicio	Nivel de Servicio	Peso	Fórmula	
	Porcentaje de cumplimiento en Aprobación / Rechazo de la Especificacion Funcional	20%	(Indicador del mes / 100%) * Peso del Indicador	
	Porcentaje de Cumplimiento de entrega del plan de trabajo	10%	(Indicador del mes / 100%) * Peso del Indicador	
Gestión de	Porcentaje de Cumplimiento en instalación en UAT	10%	(Indicador del mes / 100%) * Peso del Indicador	
Mejoras	Porcentaje de calidad de escalamientos fallidos de Casos de Prueba	Casos 10%	(Indicador del mes / 100%) * Peso del Indicador	
	Porcentaje de Cumplimiento en pruebas UAT	20%	(Indicador del mes / 100%) * Peso del Indicador	
	Porcentaje de Cumplimiento en instalación en PRD	10%	(Indicador del mes / 100%) * Peso del Indicador	
Gestión de Peticiones de	Porcentaje de Cumplimiento en el tiempo entrega de información a SISTRAN	10%	(Indicador del mes / 100%) * Peso del Indicador	
Servicio	Porcentaje de Cumplimiento en el tiempo del cierre	10%	(Indicador del mes / 100%) * Peso del Indicador	

Cumplimiento y Penalidad					
Cumplimiento SISTRAN					
>= 80%	N/A	0,0%			
>=65% y < 80%	< 80%	2,5%			
>=50% y < 65%	< 80%	4,0%			
< 50%	< 80%	5,5%			
>=65% y < 80%	>= 80%	7,0%			
>=50% y < 65%	>= 80%	8,5%			
< 50%	>= 80%	10,0%			

La penalidad se aplicará sobre el valor de la factura del servicio

Requiere Garantías	Si 🛛	No □
--------------------	------	------

Con el fin de garantizar el cumplimiento de todas las obligaciones estipuladas en los contratos que celebre POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A, se exigirá a los contratistas, la constitución de pólizas de cumplimiento ante **Entidades Públicas con Régimen Privado de Contratación**, patrimonios autónomos o garantías bancarias expedidas por compañías de seguros debidamente autorizadas por la Superintendencia Financiera. El contratista al momento de entregar la garantía de cumplimiento ante Entidades Públicas con Régimen Privado de Contratación para su revisión y posterior aprobación por parte de la Gerencia de Abastecimiento Estratégico deberá relacionar el pago de la prima, certificados, o anexos que se expidan con fundamento en esta. Se deberá requerir, tomando los siguientes porcentajes

Garantía de cobertura del riesgo	PRE- CONTRACTUAL	CONTRACTUAL	POST- CONTRACTUAL	Porcentaje (%)	Plazo
Cumplimiento	NO	SI	SI	10	Por el plazo de ejecución del mismo y seis (6) meses más
Pago de salarios y prestaciones sociales e indemnizaciones laborales.	NO	SI	SI	5	Por el plazo de ejecución <u>del mismo</u> y tres (3) años más
Calidad del servicio	NO	SI	SI	10	Por el plazo de ejecución del mismo y seis (6) meses más

11. RECURSOS REQUERIDOS PARA LA EJECUCIÓN						
	SI/NO	CANTIDAD	PROPIETARIO	RESPONSABLE		
Equipos de cómputo	No	N/A	☐ Proveedor	☐ Proveedor		
	INO	IN/A	☐ Positiva	☐ Positiva		
	SI/NO	CANTIDAD	PROPIETARIO	RESPONSABLE		
Infraestructura TI	No	N/A	☐ Proveedor	☐ Proveedor		
	INO		☐ Positiva	☐ Positiva		
Puestos de trabajo	SI/NO	CANTIDAD	PROPIETARIO	RESPONSABLE		
(espacio físico,	No	N/A	☐ Proveedor	☐ Proveedor		
muebles y enseres)	INO		☐ Positiva	☐ Positiva		
Cuentas de correo	SI/NO	CANTIDAD	PROPIETARIO	RESPONSABLE		

	No		N/A		☐ Proveedor		☐ Proveedor	
140				☐ Positiva		☐ Positiva		
	SI/NO		ESPECIFICACION	ŃĊ	PROP	PIETARIO	RESPONSABLE	
Licenciamiento	No		N/A		☐ Prov	eedor	☐ Proveedor	
	INO				☐ Posit	tiva	☐ Positiva	
	SI/NO		ESPECIFICACION	ŃČ	PROP	IETARIO	RESPONSABLE	
Inmuebles	No		N/A		☐ Prov	eedor	☐ Proveedor	
	NO				☐ Posit	tiva	☐ Positiva	
		SI/NO			PROP	PIETARIO	RESPONSABLE	
Papelería e impresión	N		lo		☐ Prov	eedor	☐ Proveedor	
	IN		O .		☐ Posit		☐ Positiva	
Prueba de Concepto		SI/	'NO			ESPECIF	ICACIÓN	
Trueba de Concepto		No		0				
Servicios adicionales			N/A					
Activio	dades para solic	itar, rec	ibir y certificar lo	s Biene	es, Servi	cios y/o Ob	ras	
Las so el usu POSITI interna		el usua POSITIV interno	olicitudes de controles de cambio o incidencias que surjan desde uario interno deberán ser reportados en el aplicativo Aranda de TIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS, y se hará una copia en el sistema no provisto por el proveedor desarrollador de la solución, oliendo con los ANS requeridos por POSITIVA COMPAÑÍA DE JROS					
Recencion			nes de avance mensual en el que se detallen: los compromisos dos, las actividades ejecutadas y los responsables de estas.					
La ce Certificación inforn		inform	ertificación de los servicios se realizará mensualmente según mes de supervisión firmados por el supervisor del contrato y los rtes de evidencia adjuntos.					
			ANÁLISIS DE RIESGOS					
		Segur	idad de la Inform	ación				
¿Es necesario el a								
tecnológicos de Positiva por parte del		Si □			No ⊠			
tercero?		21/2						
Tipo de Personal tercerizado			N/A					
¿Qué tipo de acceso requiere?				Acceso Lógico			D/1.1:	
						Pública		
¿Cuál es la clasificación de la información a la que tendrá acceso el proveedor?			Pública 🛚	Púk	blica Reservada □		Clasificada 🗆	
Pública Clasificada (Datos personales)			Si 🗆		No ⊠			
¿Requiere tiempo de reserva de la información?		Si □		No ⊠				
Duración del tiempo de reserva de								
confidencialidad Requiere que el proveedor firma de Acuerdos de confidencialidad de la información técnica y personal del vínculo contractual.		Si 🗆			No 🛛			

Conti	nuidad del N	egoci	0		
¿El servicio a contratar apoyará labores o acti	vidades de				
procesos asociados a macro proceso cataloga	dos dentro				
de mapa operacional de la Compañía como m	isionales o	onales o Si ⊠		No □	
de apoyo?					
De acuerdo con su conocimiento respecto al	servicio a				
contratar, en caso de presentarse indisponib	ilidad del		Impo	ortante	
mismo, usted considera que el impacto	sería		·		
		Si 🗆			
¿El servicio a contratar apoyará labores o acti					
procesos/subproceso catalogados como crítico				No ⊠	
la continuidad del negocio de la compa	nia?				
¿Cuál?			N	I/A	
¿El resultado del análisis de la Oficina de Gesti	ión Integral				
de Riesgos ha catalogado el objeto contract	_			No	
crítico?					
Matriz e	de Riesgos Pr	evisil	oles		
Requiere matriz de riesgos previsibles					
(Cuantías mayores a 500 SMMLV, procesos					
de selección por modalidad pública, y	No				
aquellos contratos que hayan presentado					
eventos de riesgo)					
	PERIENCIA D	EL CLI	ENTE		
¿El proveedor va a tener contacto directo con	Si □			No ⊠	
los clientes de Positiva Compañía de Seguros?			_	110 2	
¿Qué tipo de contacto?			_	Ambos 🗆	
N/A	Presencia	Presencial ☐ Telefónico ☐			
Requiere protocolo de presentación personal.		c: -			
(Presencial)		Si	Ц	No 🛮	
Requiere protocolo de comunicación y		Si		No 🛮	
relacionamiento con el cliente. (Presencial)					
Requiere protocolo de reporte de novedades al	Si □		No 🛛		
cliente. (Presencial)					
Requiere protocolo de comportamiento por	Si □			No 🛛	
insatisfacción del cliente. (Presencial) Requiere protocolo de Comunicación,					
relacionamiento y abordaje al cliente. (Telefónico)	Si □ No 🗵			No 🛛	
Requiere protocolo de actuación inmediata					
frente a insatisfacción de la cliente generada	Si □ No 🛛				
por el proveedor. (Telefónico)		51	_		
	NTRATISTA R	FOLIF	RIDOS PARA CON	TRATAR	
14. DOCUMENTOS DEL CONTRATISTA REQUERIDOS PARA CONTRATAR REQUISITOS JURÍDICOS					

- 1. Carta de Presentación. Suscrita por el representante legal de la empresa participante
- 2. Registro único tributario RUT (posterior al 12/12/2012)
- 3. Certificado de Existencia y Representación Legal (El área usuaria verificará la existencia y representación legal del proveedor en el RUE http://www.rues.org.co/RUES_Web/ y anexará la impresión de la verificación, si este no anexa la Cámara de Comercio) En caso de ser entidad estatal y no tenga cámara de

- comercio, remitir la Resolución o documento válido mediante el cual se constituye la entidad y acta de posesión de representante legal.
- 4. Documento de autorización del órgano social competente donde se informa y autoriza al Representante legal para la firma del contrato. (En caso de que en la Cámara de Comercio presente algún tipo de restricción respecto a la cuantía que se puede firmar.
- 5. Poder cuando quien ejerza la representación legal delega en un apoderado la firma del contrato.
- 6. Copia de la cédula del representante legal.
- 7. Certificado de antecedentes disciplinarios del <u>representante legal</u> y de <u>la persona jurídica</u> Con fecha de expedición no superior a 30 días (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)
- 8. Certificación de responsabilidad fiscal del <u>representante legal</u> y de <u>la persona jurídica</u> Con fecha de expedición no superior a 30 días (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).
- 9. Certificación bancaria.
- 10. 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 <u>huella legible y firma del representante</u>. 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. FIRMAR Y DIGITALIZAR
- 11. Formato único de hoja de vida de la función pública (Formato en página web de la función pública).
- 12. Certificación de pago de seguridad social y aportes parafiscales. <u>PERSONA JURIDICA</u>: De acuerdo a lo previsto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, se hace necesario expedir Certificación de Paz y Salvo de pago de aportes parafiscales, suscrita por el Revisor Fiscal o del Representante Legal de la entidad que esté contratando con Positiva S.A. en el sentido de que "<u>durante los seis meses</u> anteriores a la suscripción del contrato, la sociedad ha cumplido con sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)". Debe ser coincidente el nombre de quien firma el paz y salvo con el de la persona que figura autorizada como revisor fiscal en la Cámara de Comercio o Representante legal de la empresa que esté contratando con Positiva S.A. No debe estar firmada por el contador a menos que este sea el revisor fiscal, ni por representante de una cooperativa o temporal por la cual se efectúen los pagos. <u>PERSONA NATURAL:</u> Fotocopia de la planilla de pago de seguridad social salud y pensión (si no ha adquirido el derecho o tiene más de 60 años), ARL mes vencido o 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 ARL. Para el momento del pago se solicitará que estos aportes se hagan como independientes para el contrato suscrito con Positiva S.A.
- 13. Certificación Suscrita por el representante legal de la empresa participante a través de la cual manifieste no tener multas, sanciones, apremios ni declaratorios de incumplimiento contractual.
- 14. Certificación suscrita por el representante legal de la empresa participante por medio del cual indique que el contratista mantiene y ejecuta buenas prácticas en sus procesos, dirigidas a evitar que sus operaciones puedan ser utilizadas como instrumento para el ocultamiento, manejo, inversión o aprovechamiento en cualquier forma de dinero u otros bienes provenientes de actividades de lavado de activos, la financiación del terrorismo y/o sus delitos conexos. (Certificación "Administración de Riesgos de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo").
- 15. Declaración bajo la gravedad de juramento de no estar en causales de inhabilidad y/o incompatibilidad ni conflictos de interés para contratar, expedida por el representante legal de EL CONTRATISTA.

- 16. Poder por el cual se confiere representación por parte del oferente cuando concurra por intermedio de un apoderado.
- 17. Certificación de composición accionaria debidamente firmada por su revisor fiscal, o su contador y representante legal, con fecha de expedición no mayor a 30 días.

NOTA: El plan anual de pruebas de vulnerabilidad aplica para los terceros que hagan uso de su infraestructura física y tecnológica para la ejecución de la Aceptación de Oferta con POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

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

TEMA	DOCUMENTO QUE APORTARA EL OFERENTE/PROVEEDOR	TIPO B Prestación servicios dentro de Positiva PJ
CALIDAD SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Certificado emitido por la empresa (ARL) sobre la implementación del SG-SST, porcentaje de cumplimiento Estándares Mínimos (autoevaluación), cuenta con un plan de capacitación en SST, un plan de emergencias, reporte de accidentes de trabajo y Enfermedad Laboral del año anterior. Este documento ser firmada por el Representante Legal de la empresa o Especialista en SST que maneja el sistema.	X

Nota: De conformidad con la Resolución 312 de 2019, las empresas tenían plazo hasta el 31 de octubre pasado para tener implementado el SST., es decir que, a partir del 01 de noviembre de 2019, la certificación de Implementación del SST, para suscripción de contratos deberá constar que se ha implementado el sistema o que han culminado la Fase 4, lo anterior de conformidad con la Resolución 312 de 2019.

REQUISITOS TÉCNICOS

- 1. Carta de presentación de la oferta, que incluya el valor total, especificando IVA y si no aplica, indicarlo.
- 2. Propuesta técnica a desarrollar para este contrato; incluyendo el servicio a prestar o bien a suministrar por el proveedor, así como las especificaciones técnicas del bien o el servicio.
- 3. Equipo de trabajo:

Nombre	Responsabilidad	Experiencia	
Ingeniero	• Realizar el soporte técnico de la	Experiencia especifica en el rol de	
Especialista	Aplicación de acuerdo con el	Ingeniero de Desarrollo mínimo de 3	
	incidente reportado.	años.	
	• Garantizar la actualización de los		
	repositorios asignados por el		
	administrador de configuraciones.		
	• Realizar la codificación, de acuerdo		
	con los lineamientos establecidos.		
	• Realizar la revisión de pares		
	• Realizar la documentación de		
	acuerdo con los estándares de		
	calidad establecidos		
	Realizar las pruebas unitarias		
	• Garantizar la actualización de los		
	repositorios asignados por el		
	administrador de configuraciones.		

REQUISITOS FINANCIEROS

Para la verificación de los estados, los oferentes deberán aportar la siguiente información:

- **a.** Fotocopia legible de los Estados financieros firmados, comparados del 2018 y 2019 con corte a 31 de diciembre y anexos compuestos por:
 - Balance General.
 - Estado de Resultados.
 - Notas a los Estados Financieros.
 - Dictamen de revisor Fiscal¹ (en caso de estar obligado a tenerlo).

Certificado Firmado por representante legal y contador, acreditando los contenidos de los estados financieros que le dan condición de "certificados".

En los casos en que no se esté obligado a contar con Revisor fiscal, se deberá anexar la Certificación que justifique y demuestre la no obligatoriedad de contar con él, firmada por el representante legal.

- Los estados financieros deben contar con la clasificación y discriminación detallada que permita realizar la validación y cálculo de los indicadores que se requieren para la habilitación financiera.
- En caso contrario se deberá adjuntar certificación expedida por el Representante Legal, el Contador Público y el Revisor Fiscal (en caso de estar obligado a tenerlo), en donde se detallen cada uno de los indicadores relacionados en cuadro anterior, su cálculo o resultado y las cifras que los componen.
- **b.** Fotocopia de la tarjeta profesional y del certificado de Vigencia de la Inscripción y antecedentes disciplinarios <u>emitido por la junta central de contadores</u>², tanto del Contador como del Revisor Fiscal (en caso de que se esté obliga a tenerlo) con no más de tres (3) meses calendario de expedición.
- c. Fotocopia legible de declaración de renta del año 2019.

¹ Se debe tener en cuenta que el dictamen que presente el oferente (en caso de que aplique), tendrá efectos de deshabilitación dependiendo de la calidad del pronunciamiento, de modo que si el dictamen es negativo o si se realiza una abstención de presentarlo se deshabilitará la oferta, y si se presenta con salvedades, Positiva podrá deshabilitar la oferta al evaluar el caso.

² En caso de evidenciar antecedentes, Positiva Podrá considerar la salvedad en el dictamen de los estados financieros.

³ En caso de no estar establecida en Colombia deberá aportar sus estados financieros en la moneda local del país donde está establecida para el desarrollo de la actividad y periodo evaluado.

- d. Además, debe tenerse en cuenta que:
 - Toda la información financiera de compañías legalmente establecidas en Colombia deberá ser presentada en moneda legal colombiana y cuando la Información sea expresada en miles u otro múltiplo se debe indicar tal condición. En caso de discrepancia entre la información contenida en la declaración de renta, la información contenida en los estados financieros y las cifras contenidas en el certificado de indicadores financieros Positiva Compañía de Seguros S.A. solicitará las aclaraciones al oferente.
 - Para el caso de las personas jurídicas extranjeras que tengan domicilio o sucursal en Colombia, la contabilidad se aportará con sujeción a las leyes nacionales.

La información financiera deberá ser presentada en moneda legal colombiana, por ser ésta la unidad contable por expresa disposición legal. Positiva Compañía de Seguros S.A. si lo considera necesario, se reserva la facultad de solicitar información adicional, con el fin de verificar y/o aclarar los datos reportados en los certificados requeridos.

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

N/A

JEFE DE OFICINA O GERENTE RESPONSABLE	AREA USUA	RIA	
NOMBRE: SILVERIO CARMONA LOZANO			
CARGO: Jefe de Oficina Tecnologías de la información			
FIRMA:			
PROFESIONAL RESPONSABLE ELABO	RACIÓN		
NOMBRE: EDGAR BELLO LEÓN			
CARGO: Profesional Universitario OTI			
FIRMA:			
PROFESIONAL RESPONSABLE ELABO	RACIÓN		
NOMBRE: OLGA LUCÍA VALDERRAMA CEBALLOS			
CARGO: Profesional Especializado OTI (Líder Soluciones)			
FIRMA:			
Vo.Bo. RESPONSABLE GERENCIA DE ABASTECIMI	ENTO ESTRA	TEGICO:	
NOMBRE: LILIÁN OTÁLORA ACOSTA			
CARGO: Profesional Especializado			
FIRMA:			
FECHA DE APROBACIÓN ESTUDIOS PREVIOS GERENCIA DE			
ABASTECIMIENTO ESTRATÉGICO			
RESPONSABLE AVAL OFICINA DE TECNOLOGÍAS DE LA INF	ORMACIÓN	(Cuando apliq	ue)
NOMBRE:			
CARGO:			
FIRMA:			
RESPONSABLE AVAL OFICINA DE ESTRATEGIA Y DESARROLLO (A	•	• •	NCIA DE
TALENTO HUMANO (Seguridad y Salud en el Trab	ajo) (Cuando	aplique)	
NOMBRE:			
CARGO:			

FIRMA:
RESPONSABLE AVAL OFICINA DE GESTIÓN INTEGRAL DE RIESGOS (Continuidad del Negocio) (Cuando
aplique)
NOMBRE:
CARGO:
FIRMA: