



**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE DE AMBULANCIAS No 000283
DE 2018 CELEBRADO ENTRE POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. y MEDICOS Y AUDITORES
ASISTENCIA DOMICILIARIA S.A.S**

Entre los suscritos a saber: **CHARLES RODOLFO BAYONA MOLANO**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número **79.332.772** expedida en Bogotá, quien en calidad de Vicepresidente Técnico, nombrado mediante Resolución No. 0290 del 4 de marzo de 2016, debidamente posesionado según acta No. 327 del 04 de marzo del 2016 y debidamente autorizado mediante la Resolución de delegación No. 2166 del 09 de septiembre del 2015, actúa en nombre y representación legal de **POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.** con NIT **860.011.153-6**, atendiendo a su naturaleza de Sociedad Anónima con Régimen de Empresa Industrial y Comercial del Estado, que para los efectos del presente contrato se denominará **POSITIVA**, y por la otra, **MARLON DE AVILA ALMEIDA** mayor de edad y domiciliada(o) en la **DIAGONAL 23A No. 54-07 Barrio Bosque** en el municipio de Cartagena - Bolívar, identificada(o) con Cédula de Ciudadanía No. 3.800.992 expedida en Cartagena quien obra en su calidad Representante Legal de **MEDICOS Y AUDITORES ASISTENCIA DOMICILIARIA S.A.S**, con NIT. No. 900602745-7 entidad que en adelante se denominará el **CONTRATISTA** hemos convenido celebrar el presente contrato, en desarrollo de las actividades propias del giro ordinario de los negocios de **POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.**, contenido en las cláusulas que a continuación se señalan, previas las siguientes consideraciones:

- 1) Que **POSITIVA**, como Entidad Aseguradora y organizada como Sociedad Anónima sujeta al Régimen de las Empresas Industriales y Comerciales del Estado, celebra el presente contrato acogiendo el procedimiento de invitación directa teniendo en cuenta el **MANUAL PARA LA GESTIÓN DE ABASTECIMIENTO** de Positiva: 9. MODALIDADES DE SELECCIÓN - numeral 9.3 INVITACIÓN DIRECTA, acogiéndose el literal t) que señala: *"t. Contratos de Red Asistencial, de exámenes de ingreso y complementarios de los Ramos de Seguros aprobados a POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. y Contratos de asistencia o de prestación de servicios especiales para los asegurados o afiliados."*
- 2) Que en la justificación de contratación de servicios realizada por la Vicepresidencia de Técnica se definió la necesidad de contratación en virtud de la necesidad de Garantizar como entidad que ante la presencia de un Siniestro, los afiliados afectados encuentren dentro de la red de servicios que ofrece la Compañía, todos los servicios que requiere su caso, desde la atención inicial de urgencias, determinación de origen del evento, la resolución del evento patológico presentado derivado del siniestro por los servicios de salud en cualquier nivel de complejidad incluyendo la completa rehabilitación (ambulatoria u hospitalaria) garantizando el acceso a ella a través de medios de transporte de acuerdo con el estado de salud de cada trabajador. A través de este contrato se pretende
- 3) Que en virtud de lo anterior se hace necesario contratar una firma externa que preste el servicio de transporte de ambulancia básico y medicalizado, para garantizar el acceso a la red de salud disponible.
- 4) Que con base en el cumplimiento de requisitos exigidos al **CONTRATISTA** y cumplidos por éste con la presentación de la propuesta, se acredita la experiencia, idoneidad, capacidad, especialidad y conocimiento requerida para la ejecución del objeto contractual.

Como consecuencia de lo anteriormente expuesto las partes acuerdan:

CLÁUSULA PRIMERA: OBJETO

EL **CONTRATISTA**, se compromete para con **POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.** y específicamente, la prestación de los servicios de salud para los afiliados a **POSITIVA**, que accedan a los servicios del **CONTRATISTA** en calidad de asegurados, a los ramos: Administración de Riesgos Laborales (ARL -por causa exclusiva de un accidente de trabajo, una enfermedad profesional), Accidentes Personales (AP Educativo Generación Positiva, AP Colectivos, AP Corto Plazo, AP Individual), Vida Individual, Vida Grupo, Planes de Salud (complicaciones quirúrgicas, de cirugía estética

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE DE AMBULANCIAS No 000283
DE 2018 CELEBRADO ENTRE POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. y MEDICOS Y AUDITORES
ASISTENCIA DOMICILIARIA S.A.S

y bariátrica), encontrándose excluidos del presente contrato los servicios y todas aquellas actividades, procedimientos e intervenciones que no tengan por objeto contribuir al diagnóstico, tratamiento o rehabilitación de la patología derivada del evento calificado como profesional o los servicios considerados como experimentales, cosméticos, suntuarios o los amparados por las demás pólizas de la Compañía. Para tal efecto POSITIVA, se compromete a pagarle al CONTRATISTA el valor de los servicios de salud.

Por causa exclusiva de un accidente de trabajo, una enfermedad laboral o los servicios para la toma o atención de un Seguro del portafolio de la entidad y la atención a la población escolar asegurada, a la prestación del servicio de transporte de ambulancia básico y medicalizado para el traslado de pacientes urgentes y no urgentes afiliados y/o asegurados remitidos al contratista en las condiciones y términos suscritos en el presente contrato.

Para tal efecto, **POSITIVA** se compromete a pagarle al **CONTRATISTA** el valor de los servicios de salud en caso de la atención de:

- Traslados en ambulancias (TAB Y TAM)
- Asistencia médica domiciliaria prioritaria
- Servicios complementarios
- Programa de cuidado en casa
- Resto de servicios del portafolio con cumplimiento normativo de habilitación.

PARÁGRAFO PRIMERO: Las prestaciones asistenciales se otorgarán de acuerdo a lo previsto en el Decreto 1011 de 2.006, Ley 1122 de 2007, Decreto 4747 de 2.007, Resolución 4331 de 2012, Resolución 5521 del 2013, Resolución 5592 del 2015, Ley 1438 de 2011 y las normas legales que las modifiquen, aclaren, adicionen, deroguen y demás normas legales vigentes aplicables.

PARAGRAFO SEGUNDO: La prestación de los servicios asistenciales depende de la demanda, por lo tanto El **CONTRATISTA** acepta que con ocasión a la existencia del siniestro **POSITIVA** remitirá a sus asegurados o afiliados.

PARAGRAFO TERCERO: Para mayor ilustración y definición de los términos del presente contrato, se entiende que los estudios previos y la oferta de servicios, hacen parte integral del presente contrato, así como los demás documentos que se señalen que cumplen con esa condición.

CLÁUSULA SEGUNDA: COMUNICACIÓN DEL ACCIDENTE

En el evento de atender a un afiliado de **POSITIVA** por **presunto accidente laboral, enfermedad profesional, accidente escolar**, el **CONTRATISTA** deberá reportar a **POSITIVA** todos estos eventos o patologías de los cuales se presuma o se tenga sospecha de su origen profesional por parte del médico tratante de la **IPS**.

PARA LA ATENCION DE FISCALIA GENERAL DE LA NACION en la urgencia, se debe dar aviso inmediato a las líneas de call center 0180000915809, 6000982 en Bogotá D.C, al #566 Tigo, Movistar, Claro, o a través del aplicativo "POSITIVA CUIDA" www.positivacuida.positivaenlinea.com.co, para efectos de acreditación de derechos, y la solicitud de la respectiva autorización del servicio.

Si no se produce el respectivo aviso, **POSITIVA** se reserva los derechos de pago sobre dicha cuenta. En el caso en el que el paciente requiera estancia por tiempo superior a 24 horas (observación, hospitalización) se debe dar aviso inmediato de igual manera a las líneas de call center 018000111170, 3307000 en Bogotá D.C. o a través del aplicativo "POSITIVA CUIDA" www.positivacuida.positivaenlinea.com.co.





000283

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE DE AMBULANCIAS No 000283 DE 2018 CELEBRADO ENTRE POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. y MEDICOS Y AUDITORES ASISTENCIA DOMICILIARIA S.A.S

En todos los casos deberá seguirse el procedimiento definido en el Decreto 4747 de 2.007 y la Resolución 3047 de 2.008, y las normas que los complementen o modifiquen.

Para óptima prestación del servicio y garantizar cobertura, el **CONTRATISTA** podrá acceder en los casos de atención al Ramo de ARL al físico del **FORMULARIO ÚNICO DE REPORTE DE ACCIDENTES DE TRABAJO (FURAT)**, expedido por **POSITIVA**. Esta solicitud la debe hacer directamente a **POSITIVA** a la Línea 018000111170, en ningún caso al Afiliado.

PARÁGRAFO: En el evento de atender a un afiliado de **POSITIVA** por presunto **Accidente Escolar**, el **CONTRATISTA** no requiere hacer reporte a **POSITIVA**, solamente garantizar la correspondiente acreditación de derechos, existencia de Póliza con la entidad estudiantil, monto de amparo del evento y vigencia de cobertura del evento. Para lo cual podrá comunicarse a la Línea 018000111170, vía celular #533.

CLÁUSULA TERCERA: CONDICIONES PARA LA ATENCIÓN DEL AFILIADO

Los requisitos para la atención de los afiliados a la ASEGURADORA son:

Los requisitos para la atención de los afiliados son:		ARL	AP ESCOLARES
1	Presentación del documento de identidad	x	x
2	Verificación de derechos de afiliados de POSITIVA mediante comunicación al call center 018000111170, 3307000 en Bogotá D.C., y los mecanismos tecnológicos existentes. El proceso de verificación será posterior a la selección y clasificación del paciente, "triage" y no podrá ser causa bajo ninguna circunstancia para posponer la atención inicial de urgencias.	x	x
3	Orden de servicios o Autorización expedida por POSITIVA , para la realización de todas las actividades y procedimientos diferentes a las atenciones relacionadas con la urgencia, incluyéndose las que se encuentran fuera del Plan Obligatorio de Salud POS. El proceso de autorización debe realizarse de acuerdo a lo definido en el Decreto 4747 de 2.007 y la Resolución 3047 de 2.008 y las normas que los complementen o modifiquen. Las solicitudes de servicios electivos o posteriores a la atención de urgencias se tramitarán de acuerdo a lo definido por el Decreto 4747 de 2.007 y las normas que lo complementan o modifican.	x	x
4	En los procedimientos de hospitalización debe solicitarse autorización adicional, de igual manera para la realización de estudios de diagnóstico y/o complementación terapéutica considerados de alta complejidad, y para los procedimientos quirúrgicos adicionales a los autorizados o no relacionados con el diagnóstico que justifica la actual hospitalización.	x	x

PARAGRAFO: El **CONTRATISTA** no podrá solicitar ningún depósito, ni efectuar ningún cobro al afiliado a **POSITIVA** que acceda al servicio por un accidente de trabajo o enfermedad profesional.

CLÁUSULA CUARTA: CONDICIONES PARA LA REMISION DEL AFILIADO

El **CONTRATISTA** deberá prestar al paciente afiliado a **POSITIVA** la atención integral de urgencias. En el evento que el **CONTRATISTA** no cuente con los medios o tecnología necesarios para continuar con la atención del paciente deberá remitirlo a otra **I.P.S.** que sí reúna dichas condiciones y que esté adscrita a

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE DE AMBULANCIAS No 000283 DE 2018 CELEBRADO ENTRE POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. y MEDICOS Y AUDITORES ASISTENCIA DOMICILIARIA S.A.S

la E.P.S. a la cual esté afiliado o a la Red Alternativa de **POSITIVA**, aplicando siempre el sistema de referencia y contrarreferencia, según los procedimientos establecidos y el régimen de responsabilidad consagrado en el Decreto 4747 de 2007. Lo anterior, excepto en aquellos casos en que el tratamiento de urgencia específico que requiere el afiliado haga necesaria su remisión a una I.P.S. no adscrita a la red asistencial de la E.P.S. a que se encuentre afiliado el paciente atendido o a la Red Alternativa de la **ASEGURADORA**, circunstancia que deberá ser avisada por el **CONTRATISTA** a **POSITIVA** y **E.P.S.** dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a su ocurrencia. Para todos los casos el **CONTRATISTA** podrá solicitar a **POSITIVA** a través de su Línea 01800011170 realizar el proceso de referencia y contrarreferencia. Los eventos en los cuales **POSITIVA** apoye el proceso de referencia y contrarreferencia solicitada por el **CONTRATISTA**, este apoyo no compromete la responsabilidad de la **ASEGURADORA**, ni releva la del **CONTRATISTA**.

Cuando la remisión se realice a una I.P.S. no adscrita a la red asistencial de la E.P.S. a la que se encuentre afiliado el paciente atendido o a la Red Alternativa de la **ASEGURADORA**, y la remisión sea necesaria pero no urgente, para su realización, el **CONTRATISTA** deberá obtener autorización previa de **POSITIVA**.

CLÁUSULA QUINTA: TARIFAS

POSITIVA reembolsará al **CONTRATISTA** el valor de los servicios de transporte en ambulancias de acuerdo con las siguientes tarifas: ISS 2001 + 15 % para ambulancia Básica y medicalizada y tarifas propias para KM.

TRASLADO BASICO DE PACIENTES				
CIUDAD	CODIGO	DESCRIPCION	TARIFA	OBSERVACIONES
CIUDAD PRINCIPAL	S31301	TRASLADO SIMPLE	\$ 58.483	ISS + 15%
	S31302	TRASLADO REDONDO	\$ 87.739	ISS + 15%
OTRAS CIUDADES	S31303	TRASLADO SIMPLE	\$ 43.861	ISS + 15%
	S31304	TRASLADO REDONDO	\$ 65.809	ISS + 15%
Otros municipios	S31305	TRASLADO SIMPLE	\$ 29.245	ISS + 15%
	S31306	TRASLADO REDONDO	\$ 43.861	ISS + 15%
Servicio intermunicipal	S31307	Mayor de 25 Km hasta 300 Km (Valor x Km)	\$ 2.600	PROPIA
	S31308	Mayor 300 Km (Valor x Km)	\$ 2.600	PROPIA
TRASLADO MEDICALIZADO DE PACIENTES				
CIUDAD	CODIGO	DESCRIPCION	TARIFA	OBSERVACIONES
CIUDAD PRINCIPAL	S33301	TRASLADO SIMPLE	\$ 224.957	ISS + 15%
	S33302	TRASLADO REDONDO	\$ 337.445	ISS + 15%
OTRAS CIUDADES	S33303	TRASLADO SIMPLE	\$ 168.722	ISS + 15%
	S33304	TRASLADO REDONDO	\$ 253.081	ISS + 15%
Otros municipios	S33305	TRASLADO SIMPLE	\$ 112.482	ISS + 15%
	S33306	TRASLADO REDONDO	\$ 168.728	ISS + 15%
Servicio intermunicipal	S33307	Mayor de 25 Km hasta 300 Km (Valor x Km)	\$ 4.600	PROPIA
	S33308	Mayor 300 Km (Valor x Km)	\$ 4.600	PROPIA

El valor del kilómetro no tiene el incremento este es un valor fijo.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE DE AMBULANCIAS No
DE 2018 CELEBRADO ENTRE POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. y MEDICOS Y AUDITORES
ASISTENCIA DOMICILIARIA S.A.S

POSITIVA reembolsará al CONTRATISTA el valor de los servicios de acuerdo con las tarifas: para el ramo ARL-RIESGOS LABORALES y todos los demás ramos con lo que cuenta la compañía dentro de su portafolio: según la tabla de tarifas pactadas previamente a la firma de este contrato que se adjunta como parte integrante del mismo y que se muestran a continuación:

CUPS	CODIGO INTERNO MYA	SERVICIOS	TARIFA
	MYA008	ALQUILER DE BALA PORTATIL DE OXIGENO DIA (CON OXIGENO INCLUIDO)	\$ 23,296
	MYA009	ALQUILER DE REGULADOR POR DIA	\$ 1,630
	MYA003	ALQUILER DE SUCCIONADOR O ASPIRADOR DIARIO A DOMICILIO	\$ 11,065
	MYA004	ALQUILER DIARIO DE BOMBA DE INFUSION	\$ 14,559
	MYA010	ALQUILER PULSOOXIMETRO POR DIA	\$ 15,168
	MYA005	ALQUILER DE NEBULIZADOR POR DIA	\$ 10,495
991800	991800-2	APLICACIÓN DOMICILIARIA DE MEDICAMENTOS VIA PARENTERAL 1 DOSIS	\$ 27,722
991800	991800-3	APLICACIÓN DOMICILIARIA DE MEDICAMENTOS VIA PARENTEL 2 DOSIS EN UNA MISMA VISITA	\$ 55,444
991800	991800-4	APLICACIÓN DOMICILIARIA DE MEDICAMENTOS VIA PARENTEL 3 DOSIS EN UNA MISMA VISITA	\$ 73,926
991800	991800-5	APLICACIÓN DOMICILIARIA DE MEDICAMENTOS VIA PARENTEL 4 DOSIS O MAS	\$ 92,407
890105	890105-6	ASISTENCIA DOMICILIARIA AUXILIAR DE ENFERMERIA 12 HORAS DIURNAS	\$ 66,603
890105	890105-8	ASISTENCIA DOMICILIARIA AUXILIAR DE ENFERMERIA 12 HORAS NOCTURNAS	\$ 101,649
890105	890105-4	ASISTENCIA DOMICILIARIA AUXILIAR DE ENFERMERIA 6 HORAS DIURNAS	\$ 44,461
890105	890105-5	ASISTENCIA DOMICILIARIA AUXILIAR DE ENFERMERIA 8 HORAS DIURNAS	\$ 51,784
	890105-7	ASISTENCIA DOMICILIARIA AUXILIAR DE ENFERMERIA 12 HORAS FESTIVO DIA	\$ 101,649
890105	890105-10	ASISTENCIA DOMICILIARIA AUXILIAR DE ENFERMERIA 24 HORAS DOMINICAL O FESTIVO	\$ 162,750
890105	890105-9	ASISTENCIA DOMICILIARIA AUXILIAR DE ENFERMERIA 24 HORAS ORDINARIAS	\$ 110,888
890105	890105	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	\$ 39,663
890101	890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL (INCLUSIÓN AL PROGRAMA)	\$ 83,663
890106	890106	ATENCION(VISITA)DOMICILIARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	\$ 40,000
	MYA006	ATRIL PORTASUEROS POR DIA	\$ 2,540
	MYA007	BOMBA DE ALIMENTACION POR DIA	\$ 12,230
		CUIDADO TRAQUEOTOMIA (POR EVENTO)	\$ 68,520
	869500-7	CUIDADOS MAS DE UNA ESCARA (SIN MATERIALES)	\$ 65,556
	869500-8	CURACION DE CATETER CENTRAL	\$ 65,556
869500	869500-6	CURACIONES DE ALTA COMPLEJIDAD CON APOSITOS DE ALTA TECNOLOGÍA	\$ 104,920
869500	869500-4	CURACIONES DE ALTA COMPLEJIDAD DOMICILIARIA	\$ 45,245
869500	869500-5	CURACIONES DE BAJA COMPLEJIDAD CON APOSITOS DE ALTA TECNOLOGÍA	\$ 78,670
869500	869500-2	CURACIONES DE BAJA COMPLEJIDAD DOMICILIARIA	\$ 27,722
869500	869500-3	CURACIONES DE MEDIANA COMPLEJIDAD DOMICILIARIA	\$ 37,998
		ENSEÑANZA DE APLICACIÓN DE INSULINA	\$ 45,245

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE DE AMBULANCIAS No 000283 DE 2018 CELEBRADO ENTRE POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. y MEDICOS Y AUDITORES ASISTENCIA DOMICILIARIA S.A.S

		EXTRACCION DE FECALOMAS	\$ 46,203
	MYA002	GLUCOMETRIA A DOMICILIO	\$ 9,945
976500	976500	INSERCIÓN A DOMICILIO DE CATETER URINARIO(VESICAL)	\$ 52,853
970100	970100	INSERCIÓN A DOMICILIO DE SONDA NASOGASTRICA	\$ 45,245
	MYA001	OXIMETRIA A DOMICILIO	\$ 39,663
		PASO DE SONDA NASOGASTRICA	\$ 52,131
938300	938300	TERAPIA OCUPACIONAL A DOMICILIO(SESION)	\$ 45,000
937000	937000	TERAPIA DE FONOAUDIOLOGIA A DOMICILIO(SESION)	\$ 39,663
	931000-1	TERAPIA FISICA (NOCHE O FESTIVO)	\$ 44,621
931000	931000	TERAPIA FISICA A DOMICILIO (SESION)	\$ 39,663
	939403-1	TERAPIA RESPIRATORIA (NOCHE O FESTIVO)	\$ 44,621
939403	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	\$ 39,663
		VENOPUNCION O APLICACIÓN DE ENEMAS	\$ 52,131
	MYA011	VENTA EQUIPO DE NEBULIZACION ADULTO	\$ 20,966
	890105-1	VISITA DE ENFERMERIA PROFESIONAL 1	\$ 46,203
	890105-2	VISITA DE ENFERMERIA PROFESIONAL 2	\$ 73,926
	890105-3	VISITA DE ENFERMERIA PROFESIONAL 3	\$ 110,888
	890101-7	VISITA MEDICA DOMICILIARIA ZONA 1: BARCELONA DE INDIAS, MANZANILLO	\$ 114,607
	890101-1	VISITA MEDICA DOMICILIARIA DIA 7:00 AM - 6:00 PM	\$ 83,663
	890101-3	VISITA MEDICA DOMICILIARIA NOCTURNA ZONA 1: BARCELONA DE INDIAS, MANZANILLO	\$ 137,529
	890101-4	VISITA MEDICA DOMICILIARIA NOCTURNA ZONA 2: TURBACO, TURBANA	\$ 165,034
	890101-5	VISITA MEDICA DOMICILIARIA NOCTURNA ZONA 3 :ARJONA	\$ 206,293
	890101-6	VISITA MEDICA DOMICILIARIA NOCTURNA ZONA 4: ISLA BARU	\$ 275,057
	890101-8	VISITA MEDICA DOMICILIARIA ZONA 2: TURBACO, TURBANA	\$ 137,529
	890101-9	VISITA MEDICA DOMICILIARIA ZONA 3: ARJONA	\$ 171,911
	890101-10	VISITA MEDICA DOMICILIARIA ZONA 4: ISLA BARU	\$ 229,214
	890101-2	VISITA MEDICA NOCTURNA	\$ 89,394

La actualización de tarifas podrá modificarse por mutuo acuerdo mediante acta de negociación, que harán parte del contrato.

PARAGRAFO PRIMERO: En todo caso, la facturación deberá ceñirse a lo estipulado en esta cláusula y sólo podrán salirse de estos parámetros cuando las partes así lo convengan. No se pagaran las complicaciones médicas imputables al **CONTRATISTA**.

CLÁUSULA SEXTA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

EL CONTRATISTA en cumplimiento del contrato, estará obligado a:

1. Cumplir con el objeto contractual.



**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE DE AMBULANCIAS No 000283
DE 2018 CELEBRADO ENTRE POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. y MEDICOS Y AUDITORES
ASISTENCIA DOMICILIARIA S.A.S**

2. Guardar absoluta confidencialidad del "Know How" de los procesos y directrices de **POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.**, que conozca con ocasión de la ejecución del presente contrato.
3. Obrar con lealtad y buena fe durante la ejecución del presente contrato, evitando dilaciones.
4. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúan por fuera de la ley con el fin de hacer u omitir algún hecho.
5. Radicar las facturas de cobro dentro de los plazos establecidos.
6. Mantener vigentes todas las garantías que amparan el contrato, en los términos del mismo.
7. Cumplir con las disposiciones legales y reglamentarias referentes a Higiene y Seguridad Industrial.
8. Cumplir con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral.
9. Las demás que por ley o contrato le correspondan.
10. Prestar sus servicios de transporte de ambulancia medicalizado y básico de pacientes urgentes y no urgentes, cuando con motivo del objeto del contrato el contratante lo requiera en los horarios dispuestos, inclusive los fines de semana y festivos si llegare a ser necesario.
11. Disponer de toda la infraestructura necesaria para el cumplimiento del contrato y con el cumplimiento de los aspectos normativos.
12. Garantizar que el personal dispuesto para el manejo de los vehículos y para la atención de los pacientes que sean trasladados para el cumplimiento de este contrato, cumpla con los requerimientos de las autoridades pertinentes, con el porte de sus respectivas licencias de conducción, cursos actualizados, conocimiento de la norma, el manejo de relaciones interpersonales y conocimientos en salud necesarios y acreditados.
13. Garantizar el suministro de combustible y el mantenimiento técnico y mecánico en condiciones óptimas de los automotores designados para el cumplimiento del presente contrato.
14. Garantizar que la documentación exigida para el tránsito de los vehículos destinados para el cumplimiento del contrato, entre ellos el seguro obligatorio de accidentes de tránsito, certificados de emisión de gases y revisión tecno mecánica, planillas, permisos y demás, cumplan los requerimientos de ley y de las autoridades respectivas.
15. Asumir el pago de impuestos, multas, comparendos o algún otro tipo de sanción o emolumento económico con ocasión del desarrollo del contrato y que sea responsabilidad de los operarios o conductores de los vehículos designados para tal fin.
16. Cumplir con las recomendaciones y requerimientos formulados por la auditoria de Positiva, dentro del proceso de verificación de garantía de calidad.
17. Confirmar que a quien se dé la atención efectivamente se encuentra afiliado a **POSITIVA** exigiendo el carné que identifica al trabajador como afiliado a **POSITIVA** y en caso de no presentar carné, indagando directamente con **POSITIVA**.
18. Cumplir con la Guía- "SOLICITUD DE TRASLADOS URGENTES PARA LOS ASEGURADOS DE POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A" o el documento que lo modifique, adicione, sustituya o complemente, del cual se le entrega copia en la fecha de firma del contrato.
19. Cumplir con el INSTRUCTIVO PARA PRESENTACION Y TRAMITE DE CUENTAS MEDICAS POR IPS, PROVEEDORES Y RECOBROS EPS, ANTE POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A", o el documento que lo modifique, adicione, sustituya o complemente, del cual se le entrega copia en la fecha de firma del contrato.
20. Para el servicio de transporte básico y medicalizado, EL CONTRATISTA deberá cumplir con las especificaciones técnico-mecánicas de las ambulancias terrestres, atendiendo la última versión vigente de la Norma Técnica Colombiana-ICONTEC.
21. El contratista deberá garantizar que las ambulancias terrestres, además de los requisitos exigidos por el sector salud, cumplan con los requisitos para el servicio de transporte de pacientes básico y medicalizado previsto por las autoridades de tránsito terrestre.
22. El contratista deberá cumplir con la normatividad vigente sobre transporte básico y medicalizado terrestre prevista en la Resolución 2003 del 2014 del Ministerio de Salud y Protección Social "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los Prestadores de Servicios de Salud y de habilitación de servicios de salud," el Decreto 780 del 2016 "Por medio

al.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE DE AMBULANCIAS No 000283 DE 2018 CELEBRADO ENTRE POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. y MEDICOS Y AUDITORES ASISTENCIA DOMICILIARIA S.A.S

del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social", y demás normas legales que la modifiquen, complementen, deroguen y demás normas legales vigentes aplicables.

23. El CONTRATISTA deberá cumplir con las habilitaciones, licencias y permisos que requieran u otorguen las autoridades de orden nacional, departamental, municipal y/o distrital para el servicio de servicio de transporte básico y medicalizado.
24. Conocer y cumplir el MANUAL PARA LA GESTIÓN DE RIESGOS DEL NEGOCIO de Positiva, del cual se le entrega copia al CONTRATISTA en la fecha de firma del contrato."

PARÁGRAFO: EL CONTRATISTA será responsable, ante las autoridades de los actos u omisiones, en el ejercicio de las actividades que desarrolle en virtud del contrato, cuando con ellos cause perjuicio a la Entidad o a terceros.

CLÁUSULA SEPTIMA: OBLIGACIONES DE POSITIVA

POSITIVA se obliga con el **CONTRATISTA** a:

1. Cancelar oportunamente las facturas presentadas por el **CONTRATISTA** de acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato.
2. **POSITIVA** está obligada a cubrir los costos de los servicios de traslado autorizados y objeto de este contrato. Si el paciente o sus familiares desean servicios adicionales a los estipulados dentro del régimen de Riesgos Profesionales, no serán asumidos por **POSITIVA**.
3. Mantener vigente su autorización de funcionamiento y demás requisitos legales.
4. **POSITIVA** se compromete a informar oportunamente cualquier cambio que afecte el modelo de atención, así mismo expedir carta de presentación del Auditor de Servicios Médicos designado por **POSITIVA**.
5. Es obligación del contratante, hacer la solicitud del servicio de ambulancia como mínimo de 48 horas de anticipación, a través del aplicativo Cuida 2.0 <https://positivacuida.positiva.gov.co>
6. Entregar al **CONTRATISTA** copia del "INSTRUCTIVO PARA LA RECEPCIÓN Y RADICACIÓN DE SOLICITUDES DE AUTORIZACIÓN EN POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A." y el "INSTRUCTIVO PARA PRESENTACIÓN Y TRÁMITE DE CUENTAS MEDICAS POR IPS, PROVEEDORES Y RECOBROS EPS, ANTE POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A" o el documento que lo modifique, adicione, sustituya o complemente e informar al **CONTRATISTA** en forma oportuna las modificaciones que se realicen a éste.
7. Entregar al **CONTRATISTA** copia de la Guía- "SOLICITUD DE TRASLADOS URGENTES PARA LOS ASEGURADOS DE POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A" o el documento que lo modifique, adicione, sustituya o complemente e informar al **CONTRATISTA** en forma oportuna las modificaciones que se realicen a éste
8. Informar los cambios de la población objeto de atención de este contrato.

CLÁUSULA OCTAVA: VALOR Y FORMA DE PAGO

El valor del presente contrato es de cuantía indeterminada y corresponderá al valor de los servicios de transporte de ambulancia efectivamente prestados por el **CONTRATISTA** a los afiliados de **POSITIVA**, los cuales están incluidos en las facturas pagadas y en las glosadas pendientes de pago, durante la vigencia del presente contrato. Para efectos de la constitución de la Póliza de seguro de cumplimiento a favor de entidades estatales y de *Responsabilidad civil extracontractual*, valor del presente contrato se estima en la suma de **QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$15.000.000) IVA INCLUIDO**. El contratante **POSITIVA**, se obliga para con el contratista **MEDICOS Y AUDITORES ASISTENCIA DOMICILIARIA S.A.S**, al pago de los valores resultantes de la prestación del servicio de transporte de ambulancias de acuerdo a la tabla de valores establecida y acordada entre los contratantes, la cual hace



**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE DE AMBULANCIAS No 000283
DE 2018 CELEBRADO ENTRE POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. y MEDICOS Y AUDITORES
ASISTENCIA DOMICILIARIA S.A.S**

parte integral del presente contrato y constituye la prueba de la prestación del servicio y la obligación económica por parte del contratante, suma que será cancelada de forma mensual y el valor de cada pago estará sujeto al informe de supervisión del contrato, el cual debe ser certificado y autorizado por los supervisores del contrato y dentro de los treinta (30) días siguientes a la presentación de la respectiva factura.

PARÁGRAFO PRIMERO.- Para tramitar el pago mensual, el contratista deberá aportar al área correspondiente los siguientes documentos: a) Factura en original; b) certificación expedida por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal de encontrarse al día en los pagos a la Seguridad Social 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, junto con copia de la planilla de pagos y c) el certificado de recibo a satisfacción expedido por el supervisor del contrato. El pago se efectuará con base en la expedición y suscripción del certificado de recibo a satisfacción junto con los documentos citados en el párrafo anterior.

PARAGRAFO SEGUNDO.- El CONTRATISTA y POSITIVA acuerdan que el valor estimado y previsto en la presente cláusula para efectos de constitución de la garantías requeridas en el presente contrato, no genera, ni generará en forma alguna obligación para POSITIVA de garantizarle al CONTRATISTA, un número mínimo determinado de órdenes de servicio en desarrollo del presente contrato.

CLÁUSULA NOVENA: LUGAR Y FECHA PARA PRESENTACION DE CUENTAS DE SERVICIOS DE TRANSPORTE DE AMBULANCIA

El pago de los servicios se hará de acuerdo a los términos establecidos en los Decretos 046 de enero de 2000, Ley 1122 de 2007, Decreto 4747 de 2.007 y la Ley 1438 de 2011 y demás disposiciones legales vigentes aplicables.

El **CONTRATISTA** en las fechas señaladas de corte, se compromete a enviar a **POSITIVA** una factura general, anexando los siguientes documentos por cada afiliado atendido, de acuerdo a lo definido por la Resolución 3047 de 2008 o las normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan: (el detalle de soportes por servicio se encuentra relacionado en el "INSTRUCTIVO PARA PRESENTACIÓN Y TRÁMITE DE CUENTAS MEDICAS POR IPS, PROVEEDORES Y RECOBROS EPS, ANTE POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.):

- Factura o documento equivalente, para cada paciente atendido.
- Detalle de cargos, en el caso que la factura no lo detalle.
- Autorización si aplica.
- Informe de la atención de urgencias, resumen de atención o epicrisis. Para casos de procedimientos quirúrgicos anexar hoja de gastos de consumo de material y la descripción quirúrgica.
- Fotocopia de la hoja de administración de medicamentos.
- Resultado de los exámenes de apoyo diagnóstico, excepto los contemplados en los artículos 99 y 100 de la Resolución 5261 de 1.994 o la norma que la modifique, adicione o sustituya. Deberán estar comentados en la historia clínica o epicrisis.
- Descripción quirúrgica si aplica.
- Registro de anestesia si aplica.
- Fotocopia de la fórmula médica para medicamentos u oxígeno.
- Hoja de traslado en el caso de servicio de ambulancia.
- Comprobante de recibido del usuario.
- Soportes de compra de material de osteosíntesis o prótesis (copia de la factura).
- Fotocopia de la factura por el cobro al SOAT y/o FOSYGA, en caso de accidente de tránsito.

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE DE AMBULANCIAS No 000283
DE 2018 CELEBRADO ENTRE POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. y MEDICOS Y AUDITORES
ASISTENCIA DOMICILIARIA S.A.S**

El **CONTRATISTA** debe anexar la información señalada en la Resolución 3374 del 2000 (Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud "RIPS") y demás disposiciones legales vigentes aplicables, con el registro de los pacientes atendidos y facturados en este periodo de tiempo. Este cargue debe puede efectuarse en cualquier momento por medio del aplicativo web POSITIVA CUIDA.

**PRESENTACIÓN Y PAGO DE FACTURAS DE SERVICIOS ASISTENCIALES POR AP ESCOLARES
NUEVA GENERACION POSITIVA**

El pago de los servicios se hará de acuerdo a los términos establecidos en los Decretos 046 de enero de 2000, Ley 1122 de 2007 y la Ley 1438 de 2011.

El **CONTRATISTA** en las fechas señaladas de corte, se compromete a enviar a **POSITIVA** una factura general en la que se discrimine claramente que se trata de un evento de **VIDA – AP ESCOLARES**, anexando los siguientes documentos por cada afiliado atendido:

- Factura o documento equivalente, para cada paciente atendido.
- Cada factura deberá relacionar el N° de la Póliza.
- Copia de la autorización del servicio expedida por Positiva
- Detalle de cargos, en el caso que la factura no lo detalle.
- Informe de la atención de urgencias, resumen de atención o epicrisis.
- Fotocopia de la hoja de administración de medicamentos.
- Resultado de los exámenes de apoyo diagnóstico. Deberán estar comentados en la historia clínica o epicrisis.
- Descripción quirúrgica si aplica.
- Registro de anestesia si aplica.
- Fotocopia de la fórmula médica para medicamentos u oxígeno.
- Hoja de traslado en el caso de servicio de ambulancia.
- Comprobante de recibido del usuario.
- Soportes de compra de material de osteosíntesis o prótesis (copia de la factura).
- Fotocopia de la factura por el cobro al SOAT y/o FOSYGA, en caso de accidente de tránsito.

Las partes convienen que la presentación de las facturas físicas para cualquiera de los ramos de ARL y demás autorizados a Positiva se efectuará en las oficinas sucursales de **POSITIVA** En consecuencia es expresa la mención en el sentido que en CASA MATRIZ de la Compañía no se recibirá este tipo de documentación (facturas, ni respuestas a glosas), salvo previa autorización del Vicepresidente Técnico.

CLÁUSULA DECIMA: PROCEDIMIENTO DE PAGO DE FACTURAS

EL **CONTRATISTA** podrá elegir el mecanismo de facturación entre presentación física de facturas o facturación electrónica, en todo caso:

Se determinará como fecha de radicación de la factura aquella fecha en que la misma es presentada por el **CONTRATISTA** y recibida por **POSITIVA**, y para todos los efectos ésta deberá ser la fecha que permita clasificar la edad de la cartera, y así efectuar los pagos en los plazos establecidos.

Las condiciones del trámite de las facturas serán las incluidas en la Ley 1122 de 2007, el Decreto 3260 de 2004, Decreto 4747 de 2007, Resolución 3047 de 2008, las normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan y las demás normas legales vigentes aplicables, así:



**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE DE AMBULANCIAS No 000283
DE 2018 CELEBRADO ENTRE POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. y MEDICOS Y AUDITORES
ASISTENCIA DOMICILIARIA S.A.S**

- Una vez radicadas las facturas, POSITIVA tendrá un plazo de veinte (20) días hábiles a partir de la fecha de radicación de la factura para formular y comunicar al **CONTRATISTA** las observaciones sobre las facturas, las cuales pueden ser devolución, aceptación o glosa.

-El estado de las facturas y las notificaciones de glosa se efectuará ÚNICAMENTE por medio del Portal Web de la COMPAÑIA, en el aplicativo POSITIVA CUIDA. <http://positivacuida.positivaenlinea.com.co> Para su consulta cada entidad deberá crear los usuarios que requieran consultar la información. <http://positivacuida.positivaenlinea.com.co>

- Las facturas devueltas no se considerarán títulos valores exigibles hasta su nueva presentación, bajo las condiciones y términos establecidos por la ley.

-Una vez formuladas las glosas a una factura, **POSITIVA** no podrá formular nuevas glosas a la misma factura, salvo las que surjan de hechos detectados en la respuesta dada a la glosa inicial. Las notificaciones de glosas (de la auditoria retrospectiva) se efectuarán únicamente por medio del portal WEB <http://positivacuida.positivaenlinea.com.co>; de la compañía, de acuerdo con los parámetros de integración y agilidad consagrados en la Resolución 3047 de 2008, no se remitirán notificaciones por correo físico.

- El **CONTRATISTA** debe dar respuesta a las glosas presentadas dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción; lo podrá realizar a través del portal WEB Positiva Cuida 1 <http://positivacuida.positivaenlinea.com.co> o de forma física; éstas deben ser individuales por cada factura; incluir el número de radicado que registra en la notificación de glosa emitida por nuestra entidad y radicadas en los puntos autorizados.

-Una vez recibida la respuesta de las glosas, **POSITIVA** decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a su recepción.

-Los valores por las glosas levantadas deberán ser cancelados dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes informando de este hecho al **CONTRATISTA**.

-En el evento que la glosa u objeción presentada sea consecuencia de discrepancias en el origen del accidente o enfermedad, los días establecidos en los incisos anteriores se adicionarán al tiempo necesario para poder agotar todas las instancias necesarias para su definición.

-Resuelta la controversia, el pago se realizará en el mes siguiente, si se definió el origen como profesional.

-El pago de las facturas se hará a través de giro interbancario. Para descargar los pagos para los ramos de ARL, y Accidentes Personales debe ingresar al siguiente link <https://www.positiva.gov.co/ARL/servicios-en-linea/Paginas/Reporte-de-pagos-proveedores-prestaciones-asistenciales.aspx>; estos serán actualizados el primer día hábil de la semana.

PARAGRAFO: El **CONTRATISTA** deberá cumplir con el procedimiento y las directrices previstas en el "INSTRUCTIVO PARA PRESENTACIÓN Y TRÁMITE DE CUENTAS MEDICAS POR IPS, PROVEEDORES Y RECOBROS EPS, ANTE POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A." y en Guía "SOLICITUD DE TRASLADOS URGENTES PARA LOS ASEGURADOS DE POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A" aplicable al servicio contratado en desarrollado del presente contrato, copia de los cuales se le hace entrega en la fecha de firma del presente contrato y declara el **CONTRATISTA** conocer y aceptar.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE DE AMBULANCIAS No 000283 DE 2018 CELEBRADO ENTRE POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. y MEDICOS Y AUDITORES ASISTENCIA DOMICILIARIA S.A.S

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA: FACTURACION ELECTRONICA

El contratista podrá facturar los servicios prestados en virtud del presente contrato a través de **FACTURA ELECTRÓNICA**, para lo cual se compromete a dar cumplimiento a lo estipulado en la ley 527 de 1999, ley 1273 de 2009, ley 1581 de 2012, el Decreto 1929 de 2007 y en lo estipulado en la Resolución 14465 de 2007 de la DIAN. O en las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan.

PARÁGRAFO PRIMERO: Las partes acuerdan que si se opta por la **MODALIDAD DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA**, a través de acta se estipularán los requisitos mínimos como los son: fecha a partir de la cual rige, causales de terminación de esta modalidad, los intervinientes en el proceso, las operaciones de venta a las que aplica, los procedimientos de expedición, entrega, aceptación, conservación y exhibición, el formato electrónico de conservación, la tecnología de información usada.

Igualmente, en el acta deberá proveerse un procedimiento de contingencia, aplicable cuando se presenten situaciones que no permitan llevar a cabo los procedimientos y medios acordados, para dar cumplimiento a la presente cláusula.

PARAGRAFO SEGUNDO: Mientras el CONTRATISTA realice la migración a facturación electrónica POSITIVA le aceptará la presentación de su facturación en soporte físico. En todo caso queda en claro que la notificación de las glosas que llegue a efectuar POSITIVA en desarrollo de este contrato serán efectuadas únicamente vía electrónica por el aplicativo POSITIVA CUIDA.

CLÁUSULA DECIMA SEGUNDA: PLAZO

El presente contrato tendrá una duración de TRES (3) años, previo su perfeccionamiento y legalización. El plazo de duración del presente contrato podrá prorrogarse por mutuo acuerdo de las partes, mediante la suscripción del respectivo otrosí.

PARAGRAFO: La duración del contrato no incluye la vigencia de las tarifas. Las tarifas podrán variarse en cualquier momento por mutuo acuerdo entre las partes.

CLÁUSULA DECIMA TERCERA: LUGAR DE EJECUCION:

Se fija como lugar de ejecución del objeto contractual en el municipio de Cartagena – Bolívar, en la DIRECCION: DIAGONAL 23A No. 54-07 Barrio Bosque, teléfono: 6517333, celular: 3183307766 y correos electrónicos: jefecomercial@medicosyauditores.com; administracion@medicosyauditores.com.

CLÁUSULA DECIMA CUARTA: INTERVENTORIA

La interventoría de este contrato será realizada por **ASESORIAS Y SERVICIOS EN SALUD - ASALUD LIMITADA** frente a la prestación de los servicios, los aspectos técnicos, operativos, pagos y demás aspectos relacionados con el presente contrato, de acuerdo a las obligaciones a cargo de la firma interventora.

CLÁUSULA DECIMA QUINTA: GARANTIAS

*POSITIVA no asume responsabilidad por la prestación de servicios asistenciales suministrados directamente por el **CONTRATISTA**. Dicha responsabilidad será asumida directamente por el **CONTRATISTA**. Adicionalmente, el **CONTRATISTA** responderá civilmente por todos los daños o perjuicios causados a los trabajadores y/o afiliados beneficiarios de este contrato, que se vean afectados por la mala calidad de los servicios objeto del mismo, por lo que debe anexar al presente **contrato las siguientes pólizas:***

CA

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE DE AMBULANCIAS No 000283
DE 2018 CELEBRADO ENTRE POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. y MEDICOS Y AUDITORES
ASISTENCIA DOMICILIARIA S.A.S**

- 1) **Póliza de Responsabilidad Civil Médica que posea**, otorgada por una Compañía de Seguros legalmente establecida en Colombia, en la que se encuentren amparados los profesionales de la salud que prestan sus servicios en la misma. El contratista deberá garantizar que esta póliza se mantenga vigente durante todo el plazo de este contrato, y deberá reponer los valores asegurados cuando el valor de los mismos se vean afectados por razón de un siniestro.
- 2) **Póliza Única de Seguro de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales**, 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. **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. **c) Amparo de pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones**, al personal que emplee el contratista en la ejecución del contrato, por suma equivalente al cinco por ciento (5%) del valor total del contrato y por el plazo del mismo y tres (3) años más.
- 3) **Responsabilidad civil extracontractual, otorgada** por una Compañía de Seguros legalmente establecida en Colombia, en que aparezca Positiva Compañía de Seguros como Asegurado/ Beneficiario para garantizar la responsabilidad civil frente a terceros derivada de la ejecución del contrato, por cuantía del 10% del valor total del contrato y una vigencia igual a la del contrato y seis (6) meses más. Esta póliza deberá tener los amparos mínimos establecidos en el numeral 3 del Artículo 137 del Decreto 1510 del 2013: Predios, labores y operaciones, perjuicios por daño emergente y lucro cesante, perjuicios extrapatrimoniales, responsabilidad surgida por actos de contratistas y subcontratistas, salvo que el subcontratista tenga su propio seguro de responsabilidad extracontractual, con los mismos amparos aquí requeridos, amparo patronal y vehículos propios y no propios.

PARAGRAFO PRIMERO: Las garantías estipuladas en esta cláusula, requerirán la aprobación por parte de **POSITIVA**. Las pólizas no expirarán por falta de pago de la prima o por revocatoria de una de las partes que en este acto intervienen. Las pólizas deberán ser remitidas por el **CONTRATISTA** en forma completa, legible y con el clausulado de amparos y exclusiones para su revisión y aprobación.

PARAGRAFO SEGUNDO: El hecho de la constitución de estas garantías no exonera a **EL CONTRATISTA**, de sus responsabilidades legales con todos los riesgos asegurados.

PARÁGRAFO TERCERO: Será de cargo de **EL CONTRATISTA** el pago oportuno de las primas y erogaciones de constitución y mantenimiento de la garantía, para lo cual debe anexar a cada póliza estipulada, anexo o modificación, el recibo de pago de la prima. Igualmente deberá reponer los valores asegurados cuando el valor de los mismos se vean afectados por razón de siniestro.

PARÁGRAFO CUARTO: **EL CONTRATISTA** deberá entregar la póliza debidamente constituida y firmada.

CLÁUSULA DECIMA SEXTA: INDEMNIDAD

EL CONTRATISTA con la aceptación del presente CONTRATO, se obliga a mantener a **POSITIVA** libre de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros y que se deriven de sus actuaciones o de las de sus **CONTRATISTAS** o dependientes.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE DE AMBULANCIAS No 000283 DE 2018 CELEBRADO ENTRE POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. y MEDICOS Y AUDITORES ASISTENCIA DOMICILIARIA S.A.S

CLÁUSULA DÉCIMA SEPTIMA: RESPONSABILIDAD

EL CONTRATISTA se obliga a efectuar su trabajo con el máximo de responsabilidad al dedicarse a la ejecución de las labores profesionales previstas en la cláusula primera, teniendo en cuenta las directrices generales que **POSITIVA** le imparta. Cuando se compruebe que hubo una negligencia o descuido por parte de algún profesional de EL **CONTRATISTA** y ello causara un perjuicio a **POSITIVA**, ésta podrá repetir lo pagado contra EL **CONTRATISTA**. Los perjuicios a que hace referencia esta cláusula deberán ser declarados por autoridad competente.

CLÁUSULA DECIMA OCTAVA: INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Para la contratación de **POSITIVA** se aplicará el régimen jurídico de inhabilidades e incompatibilidades previsto en la Constitución y en las leyes para la contratación estatal.

En cuanto a las inhabilidades e incompatibilidades sobrevinientes en el curso del proceso de selección, o una vez adjudicado el contrato y antes de su perfeccionamiento, el oferente deberá renunciar a su participación y a los derechos derivados de la misma.

Si llegase a sobrevenir inhabilidad o incompatibilidad en el contratista, éste cederá el contrato previa autorización escrita de **POSITIVA**

Si la inhabilidad o incompatibilidad sobreviene en uno de los miembros de un consorcio o unión temporal, éste cederá su participación a un tercero, previa autorización escrita de **POSITIVA**.

CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA: NO EXCLUSIVIDAD

Por este contrato **POSITIVA** no se obliga a encomendar en forma exclusiva a EL **CONTRATISTA** todos los asuntos en los cuales requiera los servicios para los mismos efectos aquí contratados. Así mismo, no surge para EL **CONTRATISTA**, la obligación de prestar sus servicios en forma exclusiva a **POSITIVA**.

CLAUSULA VIGÉSIMA: EXCLUSIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL

El presente Contrato no genera relación laboral entre las partes, tampoco generará relación laboral alguna con el personal que las partes utilicen para la ejecución del presente Contrato. Los compromisos que se derivan del presente Contrato no afectan de ninguna manera la autonomía institucional de las partes, las partes manifiestan expresamente que ninguno de sus funcionarios, empleados, agentes, dependientes o contratistas adquirirán por la celebración del presente contrato relación laboral alguna con las otras partes. En la ejecución del presente Contrato las partes actuarán con autonomía, en consecuencia, el personal vinculado por las partes a las actividades de este Contrato, corresponde a la exclusiva autonomía, responsabilidad y competencia de cada una de ellas tal y como las normas legales y la ética profesional prescriben para esta clase de actuaciones de quienes intervienen en él y quienes tendrán una relación de carácter exclusivamente de colaboración en el desarrollo de las acciones, y por lo tanto, no genera, ningún tipo de vinculación laboral o contractual con la otra parte.

CLÁUSULA VIGESIMA PRIMERA: SOLUCIÓN DE CONFLICTOS

Los conflictos que surjan durante la ejecución del contrato se solucionarán en primera instancia mediante el diálogo directo entre las partes. Todas las diferencias que ocurran entre las partes con ocasión del presente contrato, que no puedan solucionarse mediante el arreglo directo en un plazo que no podrá exceder de dos (2) meses, contados a partir de la fecha en que una de las partes manifieste a la otra la existencia a su juicio de una diferencia, serán resueltas a través de los mecanismos alternativos de solución de conflictos autorizados por la legislación colombiana.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE DE AMBULANCIAS No 000283 DE 2018 CELEBRADO ENTRE POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. y MEDICOS Y AUDITORES ASISTENCIA DOMICILIARIA S.A.S

CLÁUSULA VIGESIMA SEGUNDA: TERMINACIÓN

POSITIVA podrá dar por terminado el presente contrato antes de su finalización, o no prorrogarlo, por las siguientes causas: a) Si se presenta un cambio de normatividad que afecte de cualquier manera el desarrollo del objeto del presente contrato; b) Si EL CONTRATISTA no cumple estrictamente con las políticas de POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.; c) Si EL CONTRATISTA incumple alguna o algunas de las obligaciones emanadas de este contrato o las que de él se deriven. d) Por mutuo acuerdo entre las partes firmantes. e) La inclusión del EL CONTRATISTA, sus socios o accionistas, subcontratistas, empleados, administradores y/o representantes legales, revisores fiscales y/o contadores en la lista OFAC (Office of Foreign Assets Control), lista ONU, o en cualquier lista de igual o similar naturaleza, de carácter nacional o internacional será considerada como una causal de terminación anticipada del contrato que no dará lugar a indemnización alguna a favor del CONTRATISTA. De igual forma, se considerará como una causal de terminación anticipada del contrato que no dará lugar a indemnización alguna a favor del CONTRATISTA, el inicio de investigaciones y/o la emisión de sentencias judiciales relativas Tráfico de migrantes; Trata de personas; Extorsión; Enriquecimiento ilícito; Financiación del terrorismo y administración de recursos relacionados con actividades terroristas; Tráfico de drogas tóxicas, estupefacientes o sustancias psicotrópicas; Delitos contra el sistema financiero; Secuestro extorsivo; Rebelión; Tráfico de armas; Tráfico de menores de edad; Delitos contra la administración pública; y Actividades vinculadas con el producto de delitos ejecutados bajo concierto para delinquir. **PARAGRAFO.-** En caso de que el contrato finalice antes de cumplirse el plazo del mismo, se realizará la respectiva terminación anticipada y su posterior liquidación, con base en las actividades desarrolladas hasta ese momento.

CLAUSULA VIGESIMA TERCERA: LIQUIDACION

El presente Contrato será liquidado de común acuerdo por las partes dentro de los seis (6) meses siguientes a su terminación.

CLAUSULA VIGESIMA CUARTA: SEGURIDAD, CONFIDENCIALIDAD Y PROPIEDAD DE LA INFORMACIÓN

El manejo, protección y tratamiento de la información recibida en virtud de la relación contractual y la generada en el desarrollo de las obligaciones contractuales, se regirá de acuerdo con lo estipulado en las normas que regulan dichas materias, especialmente por la Ley 1581 de 2012 y los decretos que la reglamentan, así como la Circular Externa 042 de 2012, expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia, y todas aquellas normas que las modifiquen, adicionen, complementen, deroguen o sustituyan.

Así mismo, el CONTRATISTA se obliga al cumplimiento de lo estipulado en el Manual Interno de Políticas y Procedimientos para la protección de datos personales y en el Manual Interno de Políticas de Seguridad de la Información, los cuales hacen parte integral del presente documento.

SEGURIDAD DE LA INFORMACION:

EL CONTRATISTA, en cumplimiento del contrato, estará obligado a:

- a) Implementar las políticas, medidas, procedimientos, procesos y mecanismos necesarios para garantizar la seguridad de la información, garantizando además que los mismos cumplan con los principios y criterios establecidos en las buenas prácticas y la Norma ISO/IEC 27001:2013, principalmente en los capítulos de:
 - Política de Control de Acceso de TI

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE DE AMBULANCIAS No 000283
DE 2018 CELEBRADO ENTRE POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. y MEDICOS Y AUDITORES
ASISTENCIA DOMICILIARIA S.A.S**

- Política de Gestión de Activos de Información
 - Política de Gestión de las Operaciones
 - Política de Gestión de las Comunicaciones
 - Política de Adquisición Desarrollo y Mantenimiento de Sistemas de información
 - Política de Cumplimiento de los Requisitos Legales en TI
- b) Enviar a Positiva, como mínimo una (1) vez al año durante la ejecución del presente contrato, una certificación firmada por el representante legal del Contratista donde certifique que:
1. Que cumple con los requerimientos de seguridad mencionados en el presente contrato.
 2. Cuenta con una política de seguridad de la información, un plan anual de pruebas de vulnerabilidad sobre la infraestructura involucrada en la ejecución del contrato con Positiva y un plan anual de auditorías internas y/o externas sobre la seguridad de la información.
NOTA: El plan anual de pruebas de vulnerabilidad aplica para los terceros que hagan uso de su infraestructura física y tecnológica para la ejecución del contrato con Positiva.
 3. Hace firmar acuerdos de confidencialidad a su personal involucrado en la ejecución del contrato con Positiva.
 4. Ejecuta un plan anual de capacitación en seguridad de la información, dirigido al personal involucrado en la ejecución del presente contrato.

PARAGRAFO PRIMERO: El Contratista acepta que la información entregada por Positiva en desarrollo del contrato, así como la información que se genere como consecuencia de la prestación del servicio contratado, es de propiedad exclusiva de Positiva, y adoptará las medidas de protección necesarias para garantizar la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la misma.

PARAGRAFO SEGUNDO: POSITIVA se reserva el derecho de solicitar en cualquier momento durante la vigencia del presente contrato evidencias que permitan verificar el cumplimiento de lo mencionado en la presente cláusula, tales como el informe de resultados de las auditorías realizadas a la seguridad de la información, los planes de acción para mitigar las vulnerabilidades encontradas en la infraestructura tecnológica y los acuerdos de confidencialidad firmados con las personas que participan en la ejecución del contrato, entre otros.

PROTECCION DE DATOS PERSONALES:

EL CONTRATISTA, en cumplimiento del contrato, estará obligado a:

- a) Guardar confidencialidad sobre la información que con ocasión a la ejecución del contrato con POSITIVA le sea suministrada.
- b) Garantizar la reserva, confidencialidad y preservación de los conocimientos técnicos y secretos industriales, políticas organizacionales e información de clientes de POSITIVA y tomará todas las precauciones útiles y razonables tendientes a evitar la utilización o divulgación no autorizadas de información propia de POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.
- c) Tomar todas las precauciones y medidas necesarias para asegurar la reserva de la información confidencial.

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE DE AMBULANCIAS No. _____
DE 2018 CELEBRADO ENTRE POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. Y MEDICOS Y AUDITORES
ASISTENCIA DOMICILIARIA S.A.S**

- d) No divulgar, difundir, publicar, usar y negociar por ningún medio, sin consentimiento escrito de Positiva, la información confidencial que conozca, desarrolle o resulte de los trabajos encomendados y que puedan constituir materia de patente, secreto comercial (know-how), modelo de utilidad, diseño industrial o derechos de autor de propiedad de Positiva.
- e) Abstenerse de divulgar o revelar, a terceros o persona o entidad, la información confidencial sin el consentimiento previo y por escrito del funcionario competente que a nivel de Positiva, esté autorizado para dar dicha autorización.
- f) No divulgar por ningún medio físico, electrónico y/o verbal, a ninguna persona que no sea miembro de dicho equipo de trabajo, incluso si se trata de personal de la empresa del Contratista y/o a ninguna persona de Positiva sin previa autorización del responsable de la información o del funcionario autorizado.
- g) No adquirir o sacar provecho en beneficio propio o de terceros de las invenciones, informaciones e innovaciones tecnológicas efectuados o con la intervención o que conozca el Contratista durante la vigencia del contrato o posterior a ella, de propiedad de Positiva.
- h) Remitir toda la información que tenga en su poder relacionada con el contrato, a quien Positiva indique, incluyendo copias. Igualmente, deberá borrar toda la información que pueda permanecer en medio magnético en equipos propios del Contratista.
- i) Gestionar debidamente los usuarios y credenciales de acceso que le sean asignados sobre los sistemas de información de Positiva, conforme a lo dispuesto en las Políticas de Seguridad para Control de Acceso Lógico de Positiva.
- j) Disponer de herramientas y protocolos seguros de intercambio, cuando El Contratista para los eventos que en cumplimiento del objeto del presente contrato deba hacer intercambio de información con Positiva.
- k) Cumplir con lo establecido en el Estándar Requerimientos de Seguridad para Terceros definido por Positiva, el cual declara conocer y hace parte integral del presente contrato.
- l) Devolver a Positiva toda la información que con ocasión a la ejecución del contrato le sea suministrada y procederá a certificar que ni el Contratista ni sus trabajadores quedan con información de Positiva. En consecuencia, de lo anterior, el Contratista deberá aplicar técnicas de borrado seguro de la información en los dispositivos o equipos de cómputo que hayan sido utilizados en la ejecución del contrato con POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS.

Notificar inmediatamente a Positiva cuando sea requerido por mandato de una ley, decreto, sentencia u orden de autoridad competente, para revelar parte o la totalidad de la información confidencial y de las circunstancias que dieron origen al mismo. Positiva se reserva la facultad de solicitar al Contratista acceso a la respuesta y a la información que será entregada por este, de forma previa a su entrega y podrá solicitar la reserva de información que no se encuentre dentro del alcance del requerimiento. Positiva podrá, además, realizar todas aquellas acciones legales para no revelar la información, en coordinación con el Contratista

CLAUSULA VIGESIMA QUINTA: SANCIONES

En caso de incumplimiento parcial o total de las obligaciones contraídas por EL CONTRATISTA, en virtud del presente Contrato, y sin que sea necesario requerimiento alguno o constitución en mora, POSITIVA podrá cobrar al contratista a título de cláusula penal pecuniaria, la suma equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del presente contrato, como estimación anticipada y parcial de los perjuicios que le cause. Para el cobro de la cláusula penal, POSITIVA aplicará el procedimiento previsto en el Artículo 86 de la Ley 1474 del 2011. Lo anterior, sin perjuicio del derecho a reclamar la reparación integral del

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE DE AMBULANCIAS No _____
DE 2018 CELEBRADO ENTRE POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. y MEDICOS Y AUDITORES
ASISTENCIA DOMICILIARIA S.A.S**

perjuicio causado en lo que exceda del valor de la cláusula penal. Ese mismo procedimiento se aplicará para la declaratoria de incumplimiento del contrato por parte del contratista.

PARAGRAFO: EI CONTRATISTA y POSITIVA acuerdan que en caso de incumplimientos parciales, POSITIVA podrá optar por aplicarle al CONTRATISTA las sanciones que se establezcan en los acuerdos de niveles de servicio que se suscriban entre las partes, de acuerdo con el procedimiento que allí se defina.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA: PLANES DE CONTINGENCIA Y CONTINUIDAD DEL SERVICIO

EL CONTRATISTA se compromete a tener planes de contingencia y continuidad del servicio ante la ocurrencia de cualquier imprevisto que pueda sucederse en la ejecución del presente contrato.

PARÁGRAFO: para efectos del debido seguimiento a la presente cláusula, EL CONTRATISTA deberá remitir los soportes que permitan verificar el cumplimiento de los numerales y párrafos antes desarrollados, durante la vigencia del contrato y por lo menos una vez al año al/los supervisor(es) del contrato.

CLAUSULA VIGÉSIMA SEPTIMA: GASTOS E IMPUESTOS

Son de cargo de **EL CONTRATISTA** los gastos que demande la formalización del presente contrato.

CLAUSULA VIGÉSIMA OCTAVA: AUDITORÍAS

Teniendo en cuenta el objeto del presente contrato, **EL CONTRATISTA** en cualquier tiempo, podrá ser auditado por parte del **CONTRATANTE** o por parte de los organismos de control tanto internos como externos, con el fin de verificarse el cumplimiento de las obligaciones del presente contrato.

CLÁUSULA VIGÉSIMA NOVENA: SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN

El adjudicatario y el personal que utilice para el desarrollo de la presente aceptación, en todo momento tomarán las medidas necesarias para dar la suficiente seguridad a sus empleados y terceros. Se recomienda voluntariamente establecer actividades orientadas a la conservación del medio ambiente.

CLÁUSULA TRIGESIMA: MANUAL DE REQUISITOS Y OBLIGACIONES DE CONTRATISTAS EN SEGURIDAD, SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTE.

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.

9



CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE DE AMBULANCIAS No 000283 DE 2018 CELEBRADO ENTRE POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. y MEDICOS Y AUDITORES ASISTENCIA DOMICILIARIA S.A.S

El CONTRATISTA deberá entregar los siguientes documentos, según corresponda:

REQUISITOS	TIPO B Prestación servicios fuera Positiva	
	PN	PJ
Certificado de habilitación de requisitos y condiciones técnicas suscrito por el Gerente Médico		X
Paz y salvo de pago de salud y parafiscales suscrito por el Representante legal y/o Revisor fiscales por los últimos 6 meses anteriores a la oferta para persona jurídica		X
Certificado de la ARL del contratista de cumplimiento de sistema de gestión en seguridad social y salud		X

CLÁUSULA TRIGESIMA PRIMERA: APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

EL CONTRATISTA acreditará durante la ejecución del contrato, estar al día en pagos al Sistema Integral de Seguridad Social y Parafiscales: Para tal efecto, deberá aportar con la factura de pago la certificación expedida por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal de encontrarse al día en los pagos a la Seguridad Social y Parafiscales, en la cual deberá informar el número de validación de los pagos al operador logístico y entregar en copia el reporte impreso del PILA, correspondiente al mes de presentación de la factura y/o cuenta de cobro.

CLÁUSULA TRIGÉSIMA SEGUNDA: PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACION

Este contrato se entenderá perfeccionado y legalizado en la fecha en que sea firmado por las partes

CLÁUSULA TRIGÉSIMA TERCERA: DOMICILIO CONTRACTUAL:

Para todos los efectos legales las partes acuerdan como domicilio contractual la ciudad de Bogotá, D.C.

En constancia se firma el presente contrato, a los **27 JUN 2018**

POSITIVA,

CHARLES RODOLFO BAYONA MOLANO
Vicepresidente Técnico

MEDICOS Y AUDITORES ASISTENCIA DOMICILIARIA S.A.S

MARLON DE AVILA ALMEIDA
Representante Legal

Elaboró: Lina Maria Pantója Fernandez
Revisó: María Fernanda Osorio- Líder Red Asistencial
Aprobó: Sandra Rey- Gerente de Abastecimiento Estratégico.
Revisó: German Fernandez-Gerente Medico

