

1. VERIFICACION REQUISITOS GENERALES, JURIDICOS Y  
S&SOA



POSITIVA S.A.  
Compañía de Seguros / ARP  
-Gestión Documental-  
FORMATO  
CALIFICACIÓN DE PROPUESTAS DE PROVEEDORES  
Proceso  
Gestión de Aprovisionamiento

Código: VA-RE-FCPP-03  
Versión: 3  
Fecha: 22/11/2012  
Página 1 de \_\_\_\_

**PROponente:** UNION TEMPORAL HOME SALUD-SOMMEIL conformado por: 1.SOMMEIL LTDA y 2.HOME SALUD Y COMPAÑÍA S.A.

FECHA: 10 DE JULIO DE 2014

NIT/CC: 1.SOMMEIL LTDA NIT: 8001172285-8 y 2.HOME SALUD Y COMPAÑÍA S.A. NIT: 830063394-8  
VALOR PRESUPUESTO OFICIAL: \$32.315.918.501  
PARTICIPACION: 1.SOMMEIL LTDA: 50% y 2.HOME SALUD Y COMPAÑÍA S.A.:50%

**REPRESENTANTE LEGAL:** UNION TEMPORAL HOME SALUD-SOMMEIL es ARTURO GUTIERREZ ARIAS CC: 17141893  
1.SOMMEIL LTDA ARTURO GUTIERREZ ARIAS CC: 17141893 y 2.HOME SALUD Y COMPAÑÍA S.A. YESID EDUARDO LAHUD SANCHEZ CC: 79442483

**OBJETO:** INVITACIÓN PÚBLICA No. 09 - CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE GESTION LOGÍSTICA ESPECIALIZADA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS ASISTENCIALES EN SALUD PARA LOS ASEGURADOS DE POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

**1. VERIFICACION REQUISITOS GENERALES, JURIDICOS Y S&SOA**

		UNION TEMPORAL HOME SALUD-SOMMEIL	
		ENTREGA DE DOCUMENTACION	
		ENTREGO	NO CUMPLE
			N/A
<b>Carta de Presentación de la Oferta.</b> (ANEXO 1), firmada por el Representante Legal del Oferente indicando todos los datos requeridos. En el caso de Consorcios, Uniones Temporales u otra forma asociativa permitida por la Ley Colombiana, deberá estar firmada por el representante designado.		SI	
<b>Registro Único Tributario RUT.</b> con base en la reforma tributaria de diciembre de 2012.		SI	
<b>Certificado de Existencia y Representación Legal</b> <i>*Personas Jurídicas Colombianas:</i> Fecha de expedición < 30 días del cierre, tendrá validez con la primera fecha de cierre. Duración de la sociedad igual al plazo de ejecución y liquidación del contrato y cinco (5) años más. Sociedad constituida con dos o más años de anterioridad, contados a partir de cierre de la invitación. Consorcios y Uniones Temporales el Representante Legal de cada una de las personas jurídicas que los integren, deben presentar este documento con los requisitos anteriores. <i>*Persona jurídica extranjera sin sucursal en Colombia:</i> Acreditar su existencia y representación legal, autoridad cde su país, expedido <60 días fecha de cierre del proceso. Extracto de estatutos sociales o certificado del representante legal o funcionario autorizado acreditando que su objeto social permite la celebración y ejecución del Contrato. Acreditar la suficiencia de representante legal en Colombia para la suscripción del Contrato. Acreditar que su duración es por lo menos igual al plazo del contrato y dos (2) años más.		SI	

<p><b>Autorización del órgano social competente</b> Copia del acta o del extracto del acta del órgano directivo de la sociedad que autorice a su Representante Legal para participar en el presente proceso y suscribir el contrato, en el caso en que, de acuerdo con el Certificado de Existencia y Representación Legal tenga limitaciones para contraer alguna obligación.</p>	NO		N/A
<p><b>Registro Único de Proponentes-Certificado de Inscripción, clasificación y calificación</b> Expedido por la Cámara de Comercio con fecha de expedición no mayor a treinta (30) días calendario, anteriores a la fecha de cierre de esta Invitación</p>	SI	NO CUMPLE <sup>1</sup>	
<p><b>Copia de la Cédula de Ciudadanía del Representante legal</b> Cuando el oferente sea un consorcio o unión temporal, deberá aportarse copia de la Cédula de Ciudadanía de cada uno de los representantes legales que la integran.</p>	SI		
<p><b>Certificación de Antecedentes disciplinarios</b> <a href="http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html">http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html</a> (expira a los 3 meses)</p>	SI		
<p><b>Certificación de Responsabilidad Fiscal</b> Deberá ser aportada por cada uno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal, tanto para el representante legal como para la Compañía que representa. link: <a href="http://200.93.128.206/siborinternet/index.asp">http://200.93.128.206/siborinternet/index.asp</a></p>	SI		
<p><b>Certificación Bancaria</b></p> <p><b>Formulario de Vinculación de Proveedores y Empleados, Superintendencia Financiera de Colombia - SARLAFT</b> La parte ilustrada como persona natural siempre debe incluir los datos del representante legal, indicando que es Proveedor, es indispensable que el formulario se escriba con la misma letra y diligenciando TODAS las casillas, además tener huella legible y firma del representante. (Ver: Importante tener en cuenta, a continuación) El Numeral I "PERSONA NATURAL" deben diligenciar los datos del Representante Legal, numerales octavo y noveno corresponden a entrevista y verificación por parte de POSITIVA Compañía de Seguros S.A Anexo3. Para el caso de uniones temporales o consorcios, el formulario deberá ser diligenciado por cada una de las empresas que la conforman.</p>	SI	NO CUMPLE <sup>2</sup>	
<p><b>Formato único de Hoja de Vida</b> Link: <a href="http://portal.datfp.gov.co/portal/page/portal/home/formatos">http://portal.datfp.gov.co/portal/page/portal/home/formatos</a>. Se deberá diligenciar un formato por cada uno de los oferentes individuales y cada uno de los miembros de un consorcio o unión temporal, deberá presentar este documento debidamente diligenciado. Ver ANEXO No. 4</p>	SI	NO CUMPLE <sup>3</sup>	
<p><b>Póliza de Garantía de Seriedad de la Oferta</b> A favor de Positiva - Entidades estatales. Personas naturales o jurídicas extranjeras sin domicilio o sucursal en Colombia podrán otorgar como garantía carta de crédito stand by expedidas en el exterior. Deberá ser expedida con fecha anterior a la presentación de la oferta. En Unión Temporal, Consorcio o Contrato de Asociación Futura, la garantía deberá ser otorgada por todos los integrantes del oferente plural.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Monto de la Garantía: 10% del presupuesto oficial estimado incluidos impuestos</li> <li>• Vigencia de la Garantía: 90 días calendario, que como mínimo, cubra desde la fecha y hora del cierre del presente proceso y hasta la aprobación de la garantía que ampara los riegos propios de la etapa contractual. El Oferente deberá ampliar la vigencia de la póliza en el caso de presentarse prórrogas en los plazos de la Selección, de la adjudicación, o de la suscripción del contrato según sea el caso, no cubiertas con la vigencia inicial</li> </ul>	SI	NO CUMPLE <sup>4</sup>	
<p><b>Recibo de pago de la garantía</b></p> <p><b>Registro de Proveedores en GESCONT</b> El representante legal del oferente deberá aportar la impresión del correo electrónico que reciba del sistema de contratación GESCONT disponible a través de la página Web</p>	SI		

**Certificación de no estar incurso en investigación penal.**

Aportar certificación bajo la gravedad del juramento en la cual indique que ni él ni sus socios se encuentran investigados penalmente. Si el oferente es una unión temporal o un consorcio deberán anexar las certificaciones de cada uno de los Gerentes de las empresas que los integren so pena de rechazo de la oferta.

**Acreditación de la conformación de consorcio o unión temporal**

- Nombre de los integrantes con documento de identidad y NIT de personas jurídicas.
- Indicar el título conforme al cual se presenta la oferta (Consorcio o Unión Temporal)
- Domicilio de cada uno de los integrantes.
- Porcentaje de participación de cada uno de los integrantes.
- La duración del Consorcio o Unión Temporal es término contado desde la presentación de la oferta hasta la liquidación del contrato y un (1) año más.
- Unión Temporal señalará los términos y extensión de la participación en la oferta y en su ejecución.
- Designación del Representante Legal del Consorcio o Unión Temporal.
- Objeto del Consorcio o Unión Temporal, el cual será el mismo del contrato que llegare a suscribirse.
- Firmas de los integrantes

**Paz y Salvo por Concepto de Aportes Salud, Pensiones, Riesgos Laborales y Aportes Parafiscales** (para persona jurídica, expedido por el Revisor Fiscal de la empresa y/o Representante Legal de la empresa en caso de no estar obligado a revisoría fiscal.) O REPORTE IMPRESO DEL PAGO GENERADO POR EL PILA (para persona natural)

Manifestación escrita donde se indique que no han sido objeto de multas, apremios, sanciones o declaratorias de incumplimiento contractual mediante acto administrativo ejecutoriado por ninguna Entidad oficial-Multas, sanciones, apremios, y declaratorias de Incumplimiento Contractual

VERIFICACION DOCUMENTOS APROBADO SI \_\_\_ NO \_\_\_ X \_\_\_

SEGURIDAD, SALUD OCUPACIONAL Y MEDIO AMBIENTE S&SOA				ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN (SI ó NO)		
Por favor clasifique (X) el tipo de proveedor indicando si cumple requisitos:						
TIPO A	TIPO B	TIPO C	TIPO D	ENTREGO	CUMPLE	NO APLICA (N/A)
	X			SI	NO CUMPLE <sup>5</sup>	
Reglamento Higiene y Seguridad Industrial (Periodicidad: UNICA VEZ)				SI	NO CUMPLE <sup>6</sup>	
Políticas de calidad, S&SOA y/o Ambiental (Periodicidad: UNICA VEZ)				SI	NO CUMPLE <sup>7</sup>	
Políticas de Prevención del consumo de sustancias Psicoactivas (Periodicidad: UNICA VEZ)				NO	NO CUMPLE <sup>8</sup>	
Matriz de Peligros y Riesgos (Panorama de Riesgos) (Periodicidad: ANUAL)				NO	NO CUMPLE <sup>8</sup>	
Matriz de identificación de Aspectos e Impactos Ambientales (Periodicidad: ANUAL)				NO	NO CUMPLE <sup>8</sup>	
Constancia de Capacitación en prevención y atención de emergencias (empresa) (Periodicidad: ANUAL)				NO	NO CUMPLE <sup>8</sup>	
Certificación de la ARL del comportamiento de accidentalidad de la empresa en los últimos tres (3) años * (Periodicidad: ANUAL)				SI	NO CUMPLE <sup>9</sup>	
Licencias vigentes de prestación de servicios de Salud Ocupacional como empresa (Periodicidad: ANUAL-SI APLICABLE)				NO		N/A
Certificados de Calibración de los equipos de monitoreo, que prestan el servicio (ANUAL-SI APLICABLE)				NO		N/A
Certificación de la Disposición final de los residuos peligrosos y sólidos (Periodicidad: ANUAL-SI APLICABLE)				NO		N/A

Certificación de Disposición Final de Escombros y entrenamiento, para contratistas en obras civiles (Periodicidad: ANUAL-SI APLICABLE)	NO		N/A
Constancia de entrega de Elementos de Protección personal (Periodicidad: SEMESTRAL-SI APLICABLE)	NO		NA
<b>VERIFICACION DOCUMENTOS APROBADO SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></b>			

**OBSERVACIONES**

<sup>1</sup> Folio 34 Sommeil entrega Registro Único de Proponentes con fecha de expedición 28-Ago-2013 por lo cual se evidencia que no cumple con lo estipulado en los términos de referencia, que indica que la fecha de expedición debe ser máximo 30 días de anterioridad a la fecha de cierre.

<sup>2</sup> Folio 73 Sommeil entrega Formulario de Vinculación de Proveedores y Empleados, Superintendencia Financiera de Colombia - SARLAFI sin diligenciar las siguientes casillas:  
 1. información general: fecha de diligenciamiento, fecha de expedición de la cédula del representante legal, dirección de empresa, teléfono de empresa y e-mail de empresa,  
 4. Actividad en Operaciones Internacionales: indica que SI tiene operaciones sin especificar información solicitada en el cuadro. 5. Declaración de origen de fondos: no aporta actividad económica de la que provienen sus recursos. 6. Información bancaria: no indica ningún tipo del solicitado en el espacio destinado para tal fin.

Folio 76 Home Salud entrega Formulario de Vinculación de Proveedores y Empleados, Superintendencia Financiera de Colombia - SARLAFI sin diligenciar las siguientes casillas:  
 1. información general: código CIJU de representante legal 5. Declaración de origen de fondos: no aporta actividad económica de la que provienen sus recursos. 6. Información bancaria: no indica ningún tipo del solicitado en el espacio destinado para tal fin.

<sup>3</sup> Folio 79 Sommeil entrega Formato único de Hoja de Vida en el cual no aportan la información de: numeral III. Experiencia y situación actual, numeral IV no aportan la capacidad de contratación del Representante legal.

Folio 81 Home Salud entrega Formato único de Hoja de Vida en el cual no aportan la información de: numeral IV no aportan la capacidad de contratación del Representante legal.

<sup>4</sup> Folio 83: Garantía de seriedad aportada por la Unión Temporal se expidió a favor de entidades particulares, debe ser a favor de entidades estatales.

<sup>5</sup> Folio 124: Reglamento Higiene y Seguridad Industrial Sommeil no lo aporta.

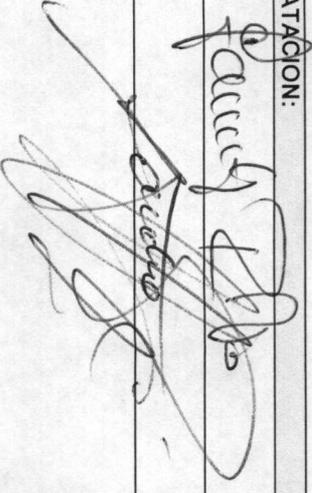
<sup>6</sup> Folio 130y181: Políticas de calidad, S&SOA y/o Ambiental Sommeil no lo aporta, se evidencia información de Colaboro CTA sin explicación adicional.

<sup>7</sup> Folio 142: Políticas de Prevención del consumo de sustancias Psicoactivas Sommeil no lo aporta, se evidencia información de Colaboro CTA sin explicación adicional.

<sup>8</sup> Folio 182: Matriz de Peligros y Riesgos (Panorama de Riesgos) Home Salud y Sommeil no lo aportan, se evidencia información de Colaboro CTA sin explicación adicional.

<sup>9</sup> Folio 232: Certificación de la ARL del comportamiento de accidentalidad de la empresa en los últimos tres (3) años. Sommeil no lo aporta, se evidencia información de Colaboro CTA sin explicación adicional.

**REVISION EFECTUADA POR GERENCIA DE COMPRAS Y CONTRATACION:**

ALBA YANNETH RAMIREZ	PROFESIONAL ESPECIALIZADA	
SANDRA C. REV T.	GERENTE DE COMPRAS Y CONTRATACION	



**POSITIVA S.A.**  
Compañía de Seguros / ARP  
-Gestión Documental-  
FORMATO  
CALIFICACIÓN DE PROPUESTAS DE PROVEEDORES  
Proceso  
Gestión de Aprobacionamiento

Código: **VA-RE-FCPP-03**  
Versión: **3**  
Fecha: **22/1/2012**  
Página 1 de \_\_\_\_

**PROponente: CONSORCIO AXA - MILLENIUM** conformado por: **1. AXA ASISTENCIA COLOMBIA S.A. y 2. MILLENIUM PHONE CENTER S.A.**

**FECHA: 10 DE JULIO DE 2014**

**NIT/CC:** 1.AXA ASISTENCIA COLOMBIA S.A. NIT:800.244.309-1 y 2.MILLENIUM PHONE CENTER S.A. NIT:830.050.856-2

**VALOR PRESUPUESTO OFICIAL:** \$32.315.918.501

**PARTICIPACION:** 1. AXA ASISTENCIA COLOMBIA S.A.: 81,25 % y 2.MILLENIUM PHONE CENTER S.A.: 18,75%

**REPRESENTANTE LEGAL: CONSORCIO AXA - MILLENIUM** es **SARA INES GONZALEZ VALDERRAMA CC: 52.423.703**

**1.AXA ASISTENCIA COLOMBIA S.A.** es **SARA INES GONZALEZ VALDERRAMA CC: 52.423.703** y **2.MILLENIUM PHONE CENTER S.A** es **ANDRES EDUARDO ZULUAGA CAMACHO CC:79.298.669**

**DOMICILIO DEL CONSORCIO:** Carrera 11 No. 82-01 piso 4 Centro de Negocios Andino, e-mail: sara.gonzalez@axa-assistance.com.co, mcuellar@milenium.com.co. Telefonos:  
**OBJETO: INVITACIÓN PÚBLICA No. 09 - CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE GESTION LOGÍSTICA ESPECIALIZADA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS ASISTENCIALES EN SALUD PARA LOS ASEGURADOS DE POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**

**1. VERIFICACION REQUISITOS GENERALES, JURIDICOS Y S&SOA**

REQUISITOS GENERALES, JURIDICOS Y S&SOA	CONSORCIO AXA - MILLENIUM		
	ENTREGA DE DOCUMENTACION	NO CUMPLE	N/A
<b>JURIDICOS</b>			
<b>Carta de Presentación de la Oferta.</b> (ANEXO 1), firmada por el Representante Legal del Oferente indicando todos los datos requeridos. En el caso de Consorcios, Uniones Temporales u otra forma asociativa permitida por la Ley Colombiana, deberá estar firmada por el representante designado.	SI		
<b>Registro Único Tributario RUT.</b> con base en la reforma tributaria de diciembre de 2012.	SI		
<b>Certificado de Existencia y Representación Legal</b> <i>*Personas Jurídicas Colombianas:</i> Fecha de expedición < 30 días del cierre, tendrá validez con la primera fecha de cierre. Duración de la sociedad igual al plazo de ejecución y liquidación del contrato y cinco (5) años más. Sociedad constituida con dos o más años de anterioridad, contados a partir de cierre de la invitación. Consorcios y Uniones Temporales el Representante Legal de cada una de las personas jurídicas que los integren, deben presentar este documento con los requisitos anteriores. <i>*Persona jurídica extranjera sin sucursal en Colombia:</i> Acreditar su existencia y representación legal, autoridad cde su país, expedido <60 días fecha de cierre del proceso. Extracto de estatutos sociales o certificado del representante legal o funcionario autorizado acreditando que su objeto social permite la celebración y ejecución del Contrato. Acreditar la suficiencia de representante legal en Colombia para la suscripción del Contrato. Acreditar que su duración es por lo menos igual al plazo del contrato y dos (2) años más.	SI		

<p><b>Autorización del órgano social competente</b> Copia del acta o del extracto del acta del órgano directivo de la sociedad que autorice a su Representante Legal para participar en el presente proceso y suscribir el contrato, en el caso en que, de acuerdo con el Certificado de Existencia y Representación Legal tenga limitaciones para contraer alguna obligación.</p>	SI		
<p><b>Registro Único de Proponentes-Certificado de inscripción, clasificación y calificación</b> Expedido por la Cámara de Comercio con fecha de expedición no mayor a treinta (30) días calendario, anteriores a la fecha de cierre de esta invitación</p>	SI		
<p><b>Copia de la Cédula de Ciudadanía del Representante legal</b> Cuando el oferente sea un consorcio o unión temporal, deberá aportarse copia de la Cédula de Ciudadanía de cada uno de los representantes legales que la integran.</p>	SI		
<p><b>Certificación de Antecedentes disciplinarios</b> <a href="http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html">http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html</a> (expira a los 3 meses)</p>	SI		
<p><b>Certificación de Responsabilidad Fiscal</b> Deberá ser aportada por cada uno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal, tanto para el representante legal como para la Compañía que representa. link: <a href="http://200.93.128.206/siborinternet/index.asp">http://200.93.128.206/siborinternet/index.asp</a></p>	SI		
<p><b>Certificación Bancaria</b></p> <p><b>Formulario de Vinculación de Proveedores y Empleados, Superintendencia Financiera de Colombia - SARLAFI</b> La parte ilustrada como persona natural siempre debe incluir los datos del representante legal, indicando que es Proveedor, es indispensable que el formulario se escriba con la misma letra y diligenciando TODAS las casillas, además tener huella legible y firma del representante. (Ver: Importante tener en cuenta, a continuación) El Numeral I "PERSONA NATURAL" deben diligenciar los datos del Representante Legal, numerales octavo y noveno corresponden a entrevista y verificación por parte de POSITIVA Compañía de Seguros S.A Anexo3. Para el caso de uniones temporales o consorcios, el formulario deberá ser diligenciado por cada una de las empresas que la conforman.</p>	SI	NO CUMPLE!	
<p><b>Formato único de Hoja de Vida</b> Link: <a href="http://portal.datp.gov.co/portal/page/portal/home/formatos">http://portal.datp.gov.co/portal/page/portal/home/formatos</a>. Se deberá diligenciar un formato por cada uno de los oferentes individuales y cada uno de los miembros de un consorcio o unión temporal, deberá presentar este documento debidamente diligenciado. Ver ANEXO No. 4</p>	SI		
<p><b>Póliza de Garantía de Seriedad de la Oferta</b> A favor de Positiva - Entidades estatales. Personas naturales o jurídicas extranjeras sin domicilio o sucursal en Colombia podrán otorgar como garantía carta de crédito stand by expedidas en el exterior. Deberá ser expedida con fecha anterior a la presentación de la oferta. En Unión Temporal, Consorcio o Contrato de Asociación Futura, la garantía deberá ser otorgada por todos los integrantes del oferente plural.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Monto de la Garantía: 10% del presupuesto oficial estimado incluidos impuestos</li> <li>• Vigencia de la Garantía: 90 días calendario, que como mínimo, cubra desde la fecha y hora del cierre del presente proceso y hasta la aprobación de la garantía que ampara los riegos propios de la etapa contractual. El Oferente deberá ampliar la vigencia de la póliza en el caso de presentarse prórrogas en los plazos de la Selección, de la adjudicación, o de la suscripción del contrato según sea el caso, no cubiertas con la vigencia inicial</li> </ul>	SI		
<p><b>Recibo de pago de la garantía</b></p> <p><b>Registro de Proveedores en GESCONT</b> El representante legal del oferente deberá aportar la impresión del correo electrónico que reciba del sistema de contratación GESCONT disponible a través de la página Web</p>	SI		

**Certificación de no estar incurso en investigación penal.**

Aportar certificación bajo la gravedad del juramento en la cual indique que ni él ni sus socios se encuentran investigados penalmente. Si el oferente es una unión temporal o un consorcio deberán anexar las certificaciones de cada uno de los Gerentes de las empresas que los integren so pena de rechazo de la oferta.

**Acreditación de la conformación de Consorcio o Unión Temporal**

- Nombre de los integrantes con documento de identidad y NIT de personas jurídicas.
- Indicar el título conforme al cual se presenta la oferta (Consorcio o Unión Temporal)
- Domicilio de cada uno de los integrantes.
- Porcentaje de participación de cada uno de los integrantes.
- La duración del Consorcio o Unión Temporal es término contado desde la presentación de la oferta hasta la liquidación del contrato y un (1) año más.
- Unión Temporal señalará los términos y extensión de la participación en la oferta y en su ejecución.
- Designación del Representante Legal del Consorcio o Unión Temporal.
- Objeto del Consorcio o Unión Temporal, el cual será el mismo del contrato que llegare a suscribirse.

**• Firmas de los integrantes**

**Paz y Salvo por Concepto de Aportes Salud, Pensiones, Riesgos Laborales y Aportes Parafiscales**

(para persona jurídica, expedido por el Revisor Fiscal de la empresa y/o Representante Legal de la empresa en caso de no estar obligado a revisoría fiscal.) O REPORTE IMPRESO DEL PAGO GENERADO POR EL PILA (para persona natural)

Manifiestación escrita donde se indique que no han sido objeto de multas, apremios, sanciones o declaratorias de incumplimiento contractual mediante acto administrativo ejecutoriado por ninguna Entidad oficial-Multas, sanciones, apremios, y declaratorias de Incumplimiento Contractual

VERIFICACION DOCUMENTOS APROBADO SI \_\_\_ NO X

SEGURIDAD, SALUD OCUPACIONAL Y MEDIO AMBIENTE S&SOA				ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN (SI ó NO)		
Por favor clasifique (X) el tipo de proveedor indicando si cumple requisitos:				ENTREGO	CUMPLE	NO APLICA (N/A)
TIPO A	TIPO B	TIPO C	TIPO D			
	X			SI		
Reglamento Higiene y Seguridad Industrial (Periodicidad: UNICA VEZ)				SI		
Políticas de calidad, S&SOA y/o Ambiental (Periodicidad: UNICA VEZ)				SI	NO CUMPLE <sup>2</sup>	
Políticas de Prevención del consumo de sustancias Psicoactivas (Periodicidad: UNICA VEZ)				SI		
Matriz de Peligros y Riesgos (Panorama de Riesgos) (Periodicidad: ANUAL)				SI		
Matriz de identificación de Aspectos e Impactos Ambientales (Periodicidad: ANUAL)				SI		
Constancia de Capacitación en prevención y atención de emergencias (empresa) (Periodicidad: ANUAL)				SI		
Certificación de la ARL del comportamiento de accidentalidad de la empresa en los últimos tres (3) años * (Periodicidad: ANUAL)				SI		
Licencias vigentes de prestación de servicios de Salud Ocupacional como empresa (Periodicidad: ANUAL-SI APLICACION)				NO		N/A
Certificados de Calibración de los equipos de monitoreo, que prestan el servicio (ANUAL-SI APLICACION)				NO		N/A
Certificación de la Disposición final de los residuos peligrosos y sólidos (Periodicidad: ANUAL-SI APLICACION)				NO		N/A

Certificación de Disposición Final de Escombros y entrenamiento, para contratistas en obras civiles (Periodicidad: ANUAL-SI APLICA)

Constancia de entrega de Elementos de Protección personal (Periodicidad: SEMESTRAL-SI APLICA)

VERIFICACION DOCUMENTOS APROBADO SI  NO

NO

N/A

NO

N/A

**OBSERVACIONES**

<sup>1</sup> Folio 64 Axa entrega Formulario de Vinculación de Proveedores y Empleados, Superintendencia Financiera de Colombia - SARLAFI sin diligenciar las siguientes casillas:  
1. Información general: dirección de residencia, teléfono casa, Detalle Actividad. 4. Actividad en Operaciones Internacionales: indica que SI tiene operaciones sin especificar información solicitada en el cuadro. 6. Información bancaria: no indica sucursal y teléfono.  
Folio 67 Millenium entrega Formulario de Vinculación de Proveedores y Empleados, Superintendencia Financiera de Colombia - SARLAFI sin diligenciar las siguientes casillas:  
1. Información general: tipo de identificación del representante legal, dirección de residencia, código CIIU de representante legal  
<sup>2</sup> Políticas de calidad, S&SOA y/o Ambiental AXA no presenta documento con la política.

**REVISION EFECTUADA POR:**

ALBA YANNETH RAMIREZ

PROFESIONAL ESPECIALIZADA

SANDRA C. REY T.

GERENTE DE COMPRAS Y CONTRATACION



**POSITIVA S.A.**  
 Compañía de Seguros / ARP  
 -Gestión Documental-  
 FORMATO  
**CALIFICACIÓN DE PROPUESTAS DE PROVEEDORES**  
 Proceso  
 Gestión de Aprovisionamiento

Código: VA-RE-FCPP-03  
 Version: 3  
 Fecha: 22/11/2012  
 Pagina 1 de \_\_\_\_

**PROPONENTE: DIGITEX SERVICIOS BPO & O S.A.**

FECHA: 10 DE JULIO DE 2014

NIT/CC: 900.298.890-2 VALOR PRESUPUESTO OFICIAL: \$32.315.918.501

REPRESENTANTE LEGAL: EDGAR YOHAN STEVE MENDEZ HERRADA CC: 79.740.463

DOMICILIO: Teléfonos: 31369900

OBJETO: INVITACIÓN PÚBLICA No. 09 - CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE GESTION LOGÍSTICA ESPECIALIZADA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS ASISTENCIALES EN SALUD PARA LOS ASEGURADOS DE POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

**1. VERIFICACION REQUISITOS GENERALES, JURIDICOS Y S&SOA**

REQUISITOS GENERALES, JURIDICOS Y S&SOA	DIGITEX SERVICIOS BPO & O S.A.		
	ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN	NO CUMPLE	N/A
<b>JURIDICOS</b>			
<b>Carta de Presentación de la Oferta.</b> (ANEXO 1), firmada por el Representante Legal del Oferente indicando todos los datos requeridos. En el caso de Consorcios, Uniones Temporales u otra forma asociativa permitida por la Ley Colombiana, deberá estar firmada por el representante designado.	SI		
<b>Registro Único Tributario RUT.</b> con base en la reforma tributaria de diciembre de 2012.	SI		
<b>Certificado de Existencia y Representación Legal</b> <i>*Personas Jurídicas Colombianas:</i> Fecha de expedición < 30 días del cierre, tendrá validez con la primera fecha de cierre. Duración de la sociedad igual al plazo de ejecución y liquidación del contrato y cinco (5) años más. Sociedad constituida con dos o más años de anterioridad, contados a partir de cierre de la invitación. Consorcios y Uniones Temporales el Representante Legal de cada una de las personas jurídicas que los integren, deben presentar este documento con los requisitos anteriores. <i>*Persona jurídica extranjera sin sucursal en Colombia:</i> Acreditar su existencia y representación legal, autoridad cde su país, expedido <60 días fecha de cierre del proceso. Extracto de estatutos sociales o certificado del representante legal o funcionario autorizado acreditando que su objeto social permite la celebración y ejecución del Contrato. Acreditar la suficiencia de representante legal en Colombia para la suscripción del Contrato. Acreditar que su duración es por lo menos igual al plazo del contrato y dos (2) años más.	SI		

<b>Autorización del órgano social competente</b>	SI		
Copia del acta o del extracto del acta del órgano directivo de la sociedad que autorice a su Representante Legal para participar en el presente proceso y suscribir el contrato, en el caso en que, de acuerdo con el Certificado de Existencia y Representación Legal tenga limitaciones para contraer alguna obligación.			
<b>Registro Único de Proponentes-Certificado de inscripción, clasificación y calificación</b>	SI		
Expedido por la Cámara de Comercio con fecha de expedición no mayor a treinta (30) días calendario, anteriores a la fecha de cierre de esta invitación			
<b>Copia de la Cédula de Ciudadanía del Representante legal</b>	SI		
Cuando el oferente sea un consorcio o unión temporal, deberá aportarse copia de la Cédula de Ciudadanía de cada uno de los representantes legales que la integran.			
<b>Certificación de Antecedentes disciplinarios</b>	SI		
http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html (expira a los 3 meses)			
<b>Certificación de Responsabilidad Fiscal</b>	SI		
Deberá ser aportada por cada uno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal, tanto para el representante legal como para la Compañía que representa. link: http://200.93.128.206/siborinternet/index.asp			
<b>Certificación Bancaria</b>	SI		
<b>Formulario de Vinculación de Proveedores y Empleados, Superintendencia Financiera de Colombia - SARLAFT</b>			
La parte ilustrada como persona natural siempre debe incluir los datos del representante legal, indicando que es Proveedor, es indispensable que el formulario se escriba con la misma letra y diligenciando TODAS las casillas, además tener huella legible y firma del representante. (Ver: Importante tener en cuenta, a continuación) El Numeral I "PERSONA NATURAL" deben diligenciar los datos del Representante Legal, numerales octavo y noveno corresponden a entrevista y verificación por parte de POSITIVA Compañía de Seguros S.A Anexo3. Para el caso de uniones temporales o consorcios, el formulario deberá ser diligenciado por cada una de las empresas que la conforman.	SI	NO CUMPLE <sup>1</sup>	
<b>Formato único de Hoja de Vida</b>	SI	NO CUMPLE <sup>2</sup>	
Link: http://portal.datp.gov.co/portal/page/portal/home/formatos. Se deberá diligenciar un formato por cada uno de los oferentes individuales y cada uno de los miembros de un consorcio o unión temporal, deberá presentar este documento debidamente diligenciado. Ver ANEXO No. 4			
<b>Póliza de Garantía de Seriedad de la Oferta</b>			
A favor de Positiva - Entidades estatales.			
Personas naturales o jurídicas extranjeras sin domicilio o sucursal en Colombia podrán otorgar como garantía carta de crédito stand by expedidas en el exterior. Deberá ser expedida con fecha anterior a la presentación de la oferta. En Unión Temporal, Consorcio o Contrato de Asociación Futura, la garantía deberá ser otorgada por todos los integrantes del oferente plural.	SI	NO CUMPLE <sup>3</sup>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Monto de la Garantía: 10% del presupuesto oficial estimado incluidos impuestos</li> <li>• Vigencia de la Garantía: 90 días calendario, que como mínimo, cubra desde la fecha y hora del cierre del presente proceso y hasta la aprobación de la garantía que ampara los riegos propios de la etapa contractual. El Oferente deberá ampliar la vigencia de la póliza en el caso de presentarse prórrogas en los plazos de la Selección, de la adjudicación, o de la suscripción del contrato según sea el caso, no cubiertas con la vigencia inicial</li> </ul>			
<b>Recibo de pago de la garantía</b>	SI		
<b>Registro de Proveedores en GESCONT</b>	SI		
El representante legal del oferente deberá aportar la impresión del correo electrónico que reciba del sistema de contratación GESCONT disponible a través de la página Web			

**Certificación de no estar incurso en investigación penal.**

Aportar certificación bajo la gravedad del juramento en la cual indique que ni él ni sus socios se encuentran investigados penalmente. Si el oferente es una unión temporal o un consorcio deberán anexar las certificaciones de cada uno de los Gerentes de las empresas que los integren so pena de rechazo de la oferta.

**Acreditación de la conformación de Consorcio o Unión Temporal**

- Nombre de los integrantes con documento de identidad y NIT de personas jurídicas.
- Indicar el título conforme al cual se presenta la oferta (Consorcio o Unión Temporal)
- Domicilio de cada uno de los integrantes.
- Porcentaje de participación de cada uno de los integrantes.
- La duración del Consorcio o Unión Temporal es término contado desde la presentación de la oferta hasta la liquidación del contrato y un (1) año más.
- Unión Temporal señalará los términos y extensión de la participación en la oferta y en su ejecución.
- Designación del Representante Legal del Consorcio o Unión Temporal.
- Objeto del Consorcio o Unión Temporal, el cual será el mismo del contrato que llegare a suscribirse.

**Firmas de los integrantes**

**Paz y Salvo por Concepto de Aportes Salud, Pensiones, Riesgos Laborales y Aportes Parafiscales**

(para persona jurídica, expedido por el Revisor Fiscal de la empresa y/o Representante Legal de la empresa en caso de no estar obligado a revisoría fiscal.) Ò REPORTE IMPRESO DEL PAGO GENERADO POR EL PILA (para persona natural)

Manifestación escrita donde se indique que no han sido objeto de multas, apremios, sanciones o declaratorias de incumplimiento contractual mediante acto administrativo ejecutoriado por ninguna Entidad oficial-Multas, sanciones, apremios, y declaratorias de Incumplimiento Contractual

VERIFICACION DOCUMENTOS APROBADO SI \_\_\_ NO \_\_\_ X \_\_\_

SEGURIDAD, SALUD OCUPACIONAL Y MEDIO AMBIENTE S&SOA				ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN (SI ó NO)		
Por favor clasifique (X) el tipo de proveedor indicando si cumple requisitos:				ENTREGO	CUMPLE	NO APLICA (N/A)
TIPO A	TIPO B	TIPO C	TIPO D			
	X			SI		
Reglamento Higiene y Seguridad Industrial (Periodicidad: UNICA VEZ)				SI		
Políticas de calidad, S&SOA y/o Ambiental (Periodicidad: UNICA VEZ)				SI		
Políticas de Prevención del consumo de sustancias Psicoactivas (Periodicidad: UNICA VEZ)				SI		
Matriz de Peligros y Riesgos (Panorama de Riesgos) (Periodicidad: ANUAL)				SI		
Matriz de identificación de Aspectos e Impactos Ambientales (Periodicidad: ANUAL)				SI		
Constancia de Capacitación en prevención y atención de emergencias (empresa) (Periodicidad: ANUAL)				SI		
Certificación de la ARL del comportamiento de accidentalidad de la empresa en los últimos tres (3) años * (Periodicidad: ANUAL)				SI		
Licencias vigentes de prestación de servicios de Salud Ocupacional como empresa (Periodicidad: ANUAL-SI APLICABLE)				NO		N/A
Certificados de Calibración de los equipos de monitoreo, que prestan el servicio (ANUAL-SI APLICABLE)				NO		N/A
Certificación de la Disposición final de los residuos peligrosos y sólidos (Periodicidad: ANUAL-SI APLICABLE)				NO		N/A

Certificación de Disposición Final de Escombros y entrenamiento, para contratistas en obras civiles (Periodicidad: ANUAL-SI APLICA)	NO		N/A
Constancia de entrega de Elementos de Protección personal (Periodicidad: SEMESTRAL-SI APLICA)	NO		N/A
<b>VERIFICACION DOCUMENTOS APROBADO SI <input checked="" type="checkbox"/> X NO <input type="checkbox"/></b>			

**OBSERVACIONES**

<sup>1</sup> Folio 18 Digitex entrega Formulario de Vinculación de Proveedores y Empleados, Superintendencia Financiera de Colombia - SARLAFI sin diligenciar las siguientes casillas:  
 1. información general: Hace falta toda la información que se refiere al representante legal, la cual debe estar completamente diligenciada. 4. Actividad en Operaciones Internacionales:  
 indica que SI tiene operaciones internacionales de pago de servicios sin especificar información solicitada en el cuadro. **SE PERMITE SUBSANAR**

<sup>2</sup> Folio 20 Digitex entrega Formato único de Hoja de Vida en el cual no aportan la información de: numeral IV, no aportan la capacidad de contratación del Representante legal. **SE PERMITE SUBSANAR**

<sup>3</sup> Folio 21 Digitex entrega Póliza de Garantía de Seriedad de la Oferta sin firma del tomador. **SE PERMITE SUBSANAR**

**REVISION EFECTUADA POR:**

ALBA YANNETH RAMIREZ	PROFESIONAL ESPECIALIZADA	
SANDRA C. REVY T.	GERENTE DE COMPRAS Y CONTRATACION	