

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

1. DATOS GENERALES DE LA CONTRATACIÓN		
DESCRIPCIÓN DEL CONTRATO A CELEBRAR		
Número Código de Orden	CDP = C67892023 -C65032024	
Nombre de Proveedor y NIT(Si Aplica)	ANDRES VALERO GUZMAN C.C. 1073159507	
Objeto	Prestar servicios profesionales para la atención, medición y control de los servicios de salud gestionados a la población asegurada de la Compañía y sus indicadores que se gestionan en el marco del subproceso de Prestaciones de servicios de salud, así como la estructuración e implementación de acciones correctivas y de mejora que se identifiquen en el proceso.	
Plazo y/o vigencia del contrato	Desde la fecha de suscripción del acta de inicio del contrato hasta el 15 de Marzo de 2024	
Lugar(es) de ejecución	En las oficinas de Positiva Coordinadora Bogotá	
Supervisor del contrato	Nombre: Sonia Esperanza Benitez	
	Cargo: Gerente Médico Encargado	
	Dependencia: Gerencia Médica	
Código de las Naciones Unidas (UNSPSC)	UNSPSC/ 80111606 Necesidades de dotación de personal Médico temporal	
¿El contrato requiere acta de inicio?	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿El contrato requiere Interventoría?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Interventoría del contrato (En caso de no requerir interventoría, diligencie con N/A)	Nombre: N/A	
	Razón Social: N/A	
	Correo Electrónico: N/A	
Alcance de la interventoría	N/A	

(En caso de no requerir interventoría, diligencie con N/A)			
Clase de contrato		Prestación Servicios	
¿El contrato se encuentra incluido dentro de un acuerdo comercial?		Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
2. CONDICIONES DEL CONTRATO A CELEBRAR			
<p>Forma de Pago</p>		<p>Realizará un (1) pago mensual o fracción de mes de honorarios mes vencido por la suma de OCHO MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$ 8.000.000,00)</p> <p>Para tramitar el pago, EL CONTRATISTA deberá aportar al área correspondiente los siguientes documentos: a) Factura y/o Cuenta de cobro en original; b) Certificación expedida por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal de encontrarse al día en los pagos a la Seguridad Social Integral y Parafiscales el cual contenga el número de verificación de pago que reporta el operador logístico soporte de las planillas del pago realizado a través del Pila, correspondiente al mes de presentación de la factura y/o cuenta de cobro y si se trata de persona natural la copia de la planilla de pago de salud y parafiscales a través de PILA del mes correspondiente a la factura que se presenta, c) El informe expedido por el supervisor del contrato y d) productos de gestiones adelantadas en el período a facturar. El pago se efectuará con base en la expedición y suscripción del certificado de recibo a satisfacción junto con los documentos citados anteriormente.</p>	
¿El contrato requiere Liquidación?		Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
3. DEPENDENCIA			
VICEPRESIDENCIA / GERENCIA / OFICINA	SUCURSAL COORDINADORAS	SUCURSAL TIPO	
Gerencia Medica	N/A	N/A	
4. MODALIDAD DE SELECCIÓN			
¿Es objeto complejo?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>	
¿Es Objeto análogo?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>	

¿Se contratará un servicio especializado con alto contenido de trabajo intelectual?	Si <input type="checkbox"/>		No <input checked="" type="checkbox"/>
Instrumentos de Agregación de Demanda: ¿Hará uso de Acuerdo Marco para la Contratación?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Describa la Justificación, Si se aparta de los Instrumentos de Agregación Demanda “Acuerdo Marco” para la contratación.	NO APLICA		
¿Se aplicará alguna de las causales para invitación directa?	Si <input checked="" type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>
Tipo de invitación	Invitación Directa		
<p>Describa la Justificación de la modalidad de contratación de acuerdo con el Manual para la Gestión de Abastecimiento</p>	<p>El contrato se realiza teniendo en cuenta las causales d) y q) de invitación directa de acuerdo con el Manual de Abastecimiento Estratégico que señalan:</p> <p>“(…)</p> <p>9.3 INVITACIÓN DIRECTA</p> <p><i>“d. Cuando se requiera la prestación de servicios de apoyo a la gestión para fines específicos, que se derivan del cumplimiento de las funciones de POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A., así como los relacionados con actividades operativas, logísticas, o asistenciales; y no exista personal de planta suficiente para prestar el servicio a contratar, circunstancia que debe ser certificada por la Gerencia de Talento Humano”.</i></p> <p>q. Para la adquisición de bienes y/o servicios cuya cuantía sea inferior al 0.1% del presupuesto anual de la Compañía incluido IVA. En este evento el análisis de mercado o estudio del sector debe ser proporcional al valor del proceso de contratación, la naturaleza del objeto a contratar y el tipo de contrato. No es necesario hacer un estudio extensivo de las condiciones generales de los potenciales oferentes o estudiar la estructura de los estados financieros de los posibles proveedores y de la industria. En éstos casos, es necesario revisar las condiciones particulares de otros procesos de</p>		

	<p>contratación similares, acopiar información suficiente de precios, calidad, condiciones técnicas que puede ser con otros clientes del proveedor públicos o privados, solicitar información a los proveedores, verificar idoneidad de los mismos y plasmar tal información en el documento de estudios previos, siempre con el propósito de que la decisión de negocio sea adecuada y garantice la satisfacción de la necesidad de POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A., cumpliendo los objetivos de eficiencia, eficacia y economía y buscando promover la competencia.</p> <p>Teniendo en cuenta los estudios acreditados por parte de ANDRES VALERO GUZMAN en Enfermería donde se incluyen los temas de morfología, epidemiología, farmacología y administración en salud, su especialización en gerencia de la seguridad y la salud en el trabajo y su experiencia como enfermero coordinador de mas de siete (7) años, relacionados con proyectos de la seguridad social, específicamente en riesgos laborales para los procesos de medicina laboral, Microgestion, procesos de autorizaciones y gestión de calidad, se considera que ANDRES VALERO GUZMAN cumple los requisitos para celebrar el contrato de acuerdo con las causales mencionadas.</p>	
5. INSTANCIAS		
Requiere Comité Asesor de Contratación	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Requiere Informar a Junta Directiva	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
6. DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD A SATISFACER CON LA CONTRATACIÓN		
Objetivo estratégico corporativo, que se impactará a través de la contratación	7. Optimizar el costo asistencial	
Describa la necesidad, que genera la solicitud de la contratación	<p>Positiva requiere contar con el apoyo profesional para monitorear el ciclo de vida de los siniestros de ARL (AT – EL) identificando y gestionando aquellos que presentan desviaciones durante la prestación de acuerdo con su clasificación de gravedad y al modelo de atención integral del siniestro, estas actividades se relacionan con el cumplimiento de las funciones misionales y operacionales de las Áreas internas de la Entidad, las cuales a su vez buscan atender</p>	

las obligaciones que tiene Positiva como empresa y frente a sus asegurados y beneficiarios, dada su naturaleza jurídica.

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A., cuenta con la confianza de 455.870 empresas y 2.590.894 trabajadores (Dependientes e Independientes) afiliados, con corte al mes de diciembre de 2022 en el ramo de riesgos laborales (Informe. Gerencia de Afiliaciones y Novedades).

La compañía presentó para la vigencia 2020, 139.019 siniestros avisados distribuidos de la siguiente manera en términos de reporte y calificación:

Se deberá tener en cuenta los siguientes volúmenes (2022) estimados sobre los cuales se realizará la gestión, control o seguimiento poblacional según aplique:

	TOTAL 2022	promedio mes	
REPORTES AT	130362	10864	
REPORTES EL	14199	1183	
MORTALES	324	27	
ALTO COSTO	222	19	
AT CALIFICADOS PROFESIONALES	122541	10212	
AT CALIFICADOS COMUNES	12397	1033	
EL COMUN	4063	339	
EL CALIFICADOS PROFESIONAL	15584	1299	
AT SIN COBERTURA	1163	97	
INCIDENTES CALIFICADOS	175	15	
PCL (5%- 49%)	3490	291	

Durante los últimos dos años el proceso de autorizaciones ha generado las siguientes atenciones a los asegurados de la compañía:

- 1.983.130 llamadas atendidas.
- 31.188 atención Médica con asesoría

	<p>telefónica y direccionamiento.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 66.81 captura de solicitud de ambulancia para traslado urgente o Servicio de referencia y contra referencia de asegurados. • 164 gestión de solicitud de Traslado urgente con coordinación de ambulancia. • 1.016.045 captura de solicitud de servicios a mediante línea telefónica. • 30.037 gestión de solicitudes de servicios de urgencias. • 6.576.832 atención con coordinación de asistencia a domicilio (diferente a Home care, visita en casa). • 129.821 gestión de solicitud de servicios de Hospitalización • 65.607 gestión de solicitud de Servicio de referencia y contra referencia de asegurados. • 5.477 gestión de solicitud de servicios a IPS con coordinación de material de osteosíntesis en ubicación hospitalización. • 130.430 captura de solicitud de Atención con coordinación de desplazamiento no urgente con o sin hospedaje. • 439.714 Gestión de solicitud de desplazamiento no urgente con coordinación con o sin hospedaje EXCLUYE LOS TRASLADOS AEREOS (gestión por trayecto). • 5.222 coordinación y gestión servicios de traslados aéreos (No urgentes) con o sin hospedaje. • 1.205.351 gestión de solicitud de servicios electivos. • 70.102 gestión de solicitud de servicios de alta complejidad y Home Care. • 5.523 gestión de solicitud de servicios a IPS con coordinación de material de osteosíntesis en ubicación Consulta externa. • 44.011 gestión de Rehabilitación. • 18.408 seguimiento a tutelas. • 34.685 riesgo Biológico: captura, gestión de la solicitud, contacto con el asegurado. • 506.461 acompañamiento a Clientes específicos, de acuerdo con lo establecido por la compañía en la prestación y coordinación de servicios
--	--

	<p>medico asistenciales.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 661 gestión y coordinación análisis de puesto de trabajo para definir origen. • 32.844 captura de FURAT (Formato único de reporte de accidentes de trabajo) líneas de atención. • 560.218 información general para atención que no genera autorización y/o coordinación de servicios medico asistenciales. • 507 atención de solicitudes de asegurados revisión pensional. <p>En Positiva Compañía de Seguros mediante el modelo de atención POSITIVA CUIDA garantizamos de forma ágil, confiable, dinámica y eficiente la asistencia a nuestros asegurados, empresas y tomadores de manera especializada ante la ocurrencia de un siniestro.</p> <p>Nuestro objetivo, es proteger a nuestros asegurados asistencial y económicamente cuando se ha determinado cobertura técnica y administrativa, mediante el modelo de atención POSITIVA CUIDA.</p> <p>La gestión está enfocada y alineadas para cumplir los objetivos de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identifica de forma oportuna al asegurado siniestrado, garantiza la atención médica requerida para la reincorporación laboral, social, con menor secuela. • Consolidar el modelo de relacionamiento con los clientes y grupos de interés. • Fidelizar y desarrollar los clientes de la Compañía. • Disminuir el índice de siniestralidad mediante la efectiva constitución, ajuste y liberación de reservas ejecutada desde los procesos asociados la gestión de siniestros.
--	--

	<ul style="list-style-type: none">• Controlar el costo promedio asistencial.• Potencializar la eficiencia operacional mediante la innovación y la eficacia de los procesos. <p>El modelo de atención es dinámico, se establece y formula de acuerdo con las necesidades del cliente, las coberturas o amparos concertados con el tomador del seguro, se integra con los canales de acceso a la prestación de servicios dispuesta para la Red de Prestadores de servicios y tecnologías en salud, así como para nuestra población asegurada, realiza auditorias concurrentes de calidad de cómo se atiende el siniestro al asegurado hospitalizado y críticamente enfermo. De manera complementaria, inscribe los asegurados al programa de rehabilitación integral para la recuperación parcial o total de las condiciones que permitan su integración socio laboral con la menor secuela posible y realiza seguimiento a los trabajadores siniestrados con probabilidad de presentar Pérdida de Capacidad Laboral. En forma anticipada cuida a los afiliados que podrán ser indemnizados o pensionados por discapacidad, se garantiza la asistencia médica en tratamientos crónicos y de mantenimiento funcional.</p> <p>El Modelo POSITIVA CUIDA consta de cuatro (4) componentes que se integran e interactúan entre sí durante todo el ciclo de atención:</p> <p>1. RED ASISTENCIAL</p> <p>Positiva cuenta con aliados que componen una amplia Red de Prestadores especializada, completa, suficiente e integral de cobertura nacional, e por para atender las urgencias, hospitalización y servicios electivos que incluye trauma osteomuscular de alta y baja complejidad; trauma oftálmico; gran quemado; accidente de riesgo biológico, prestadores especializados en procesos de</p>
--	--

	<p>evacuación medica de zonas de difícil acceso MEDEVAC.</p> <p>Incluye médicos e IPS tratantes como eje fundamental en la atención del asegurado en diferentes especialidades Ortopedia; Traumatología; Cirugía de mano; Oftalmología; Neurología; Cirugía Plástica; Fisiatría; Medicina Laboral, que permiten un tratamiento oportuno y adecuado a los accidentes y enfermedades cubiertas y reportadas a Positiva, servicios que son prestados de manera presencial y de acuerdo a lo contemplado normativamente mediante IPS habilitadas para prestar sus servicios mediante la modalidad de TELEMEDICINA y TELECONSULTA lo que permite llegar a un mayor nivel de cobertura, cuando por oferta local no es viable.</p> <p>Se dispone en las ciudades principales del País IPS especializadas de alta complejidad y especializadas en Rehabilitación Profesional y Medicina del Trabajo.</p> <p>Prestamos el servicio de orientación psicológica por COVID-19, mediante este servicio profesionales en Psicología apoyados en las herramientas de comunicación virtual, específicamente Video chat, orientan a nuestros asegurados en lo que requieran para mantener su salud mental.</p> <p>Red de prestadores es evaluada, validada y ajustada de acuerdo con las necesidades identificadas mediante procesos de Interventoría especializada por tipo de servicio de manera periódica, bajo criterios de cumplimiento normativo en calidad, oportunidad, servicio y gestión.</p> <p>Así mismo se contempla en el modelo que de acuerdo con lo establecido en el decreto 441 de 2022 y sus normas reglamentarias, las Instituciones Prestadoras de Servicio (IPS), deben garantizar la atención médica de Urgencia, independiente de la existencia de un acuerdo de voluntades o contrato. Positiva Compañía de Seguros S.A asume la línea de pago de la urgencia, solo con la verificación de afiliación la cual puede ser verificada</p>
--	---

	<p>mediante los canales dispuestos las 24 horas del día los siete días de la semana.</p> <p>Consultar Red Asistencial en https://www.positiva.gov.co/web/guest/red-asistencial</p> <p>2. OPERADOR DE ASISTENCIA ESPECIALIZADO EN SALUD:</p> <p>Operación en donde será atendido por personal idóneo y especializado que le brindará la orientación adecuada sobre los procesos médicos, administrativos y técnicos, para la atención del trabajador accidentado o enfermo durante las 24 horas del día, los 7 días de la semana, todos los días del año, Integrador del modelo de las necesidades del asegurado siniestrado, los canales de comunicación, la Red asistencial y el equipo gestor de siniestros, liderado por médico especialista, enfermeras profesionales, auxiliares de enfermería, apoyado por instrumentadoras quirúrgicas y terapeuta ocupacional, (equipo dinámico que se dimensiona de acuerdo a la necesidad del servicio) entrenados en procesos de atención de urgencia y gestión de siniestros y que realiza entre otras las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Orientación de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPSs) para la atención de urgencias, a través de un sistema de apoyo georreferenciado para la ubicación de IPSs establecidas para la atención de los asegurados. • Gestión de solicitud de Traslados Urgentes y traslados no urgentes • Gestión de solicitudes de Autorizaciones De Servicios • Coordinación para la Dispensación De Medicamentos e insumos médicos • Coordinación para el Suministro De Órtesis O Prótesis • Soporte de Agendamiento de citas en nuestra Red de Prestadores para procesos de rehabilitación integral. • Seguimiento y registro a la prestación de los servicios asignados a los asegurados. • Gestión de autorización de servicios hospitalarios. • Gestión de autorizaciones de servicios electivos.
--	--

- Inscripción, seguimiento y control del proceso de rehabilitación.
- Inscripción, seguimiento y control del proceso de atención en riesgo biológico.

3. EQUIPO GESTOR DE SINIESTROS

Equipo de profesionales en Medicina laboral, auditoria médica, auditoria de concurrencia y rehabilitación integral que permiten y garantizan el seguimiento a los siniestros reportados para las Pólizas de RIESGOS LABORALES, exclusivamente, desde el reporte en la urgencia, incluye acompañamiento dentro de la Red de Prestadores, comunicación y gestión en línea de los procedimientos ejecutados al asegurado en sintonía a la reincorporación laboral sin secuelas y reintegro temprano en caso de ser necesario, manejando los conceptos de primer auxilio, tratamiento médico y evento incapacitante, estos dos últimos en casos estrictamente necesarios. El equipo gestor, es liderado por el médico laboral asignado a la cuenta, será el responsable de garantizar los canales de comunicación entre el tomador (empresa), el intermediario, la Red de Prestadores, EPS, Juntas de Calificación de Invalidez, y demás actores internos y externos de la atención del siniestro, que permita la resolución técnica y administrativa desde la preparación para la atención, la gestión de los siniestros hasta su definición mediante el proceso de reintegro con o sin secuelas emitiendo planes de intervención alineados a las necesidades del asegurado y la organización.

- Medico Laboral o Auditor: Experto en la gestión de siniestros.
- Auditor de Rehabilitación: especialista y con entrenamiento Reintegro y reincorporación laboral.
- Analista de Siniestros: Entrenado en la gestión y seguimiento de siniestros
- Auditoria de Concurrencia y/o de acompañamiento para la atención de asegurados hospitalizados y críticamente enfermos en el ámbito hospitalario.

	<p>En el proceso de auditoría concurrente se realiza un seguimiento a las actividades asistenciales y administrativas realizadas por el prestador IPS, con el fin de asegurar la adecuada prestación de los servicios de salud, incluyendo aspectos de oportunidad y racionalidad técnico-científica de la atención derivada de un accidente de trabajo o una enfermedad laboral. Para dicha labor se realizan las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Acompañamiento por un técnico al proceso médico y administrativo durante la atención de urgencia. • Se visita por parte de auditoría médica a los pacientes que se encuentran hospitalizados tomando como base el censo y el reporte diarios de autorizaciones, en donde se verifica la estancia de los pacientes del reporte y se realiza asistencia al afiliado en su proceso hospitalario. • Comparar la información del FURAT con lo anotado en el registro de atención y determinar la concordancia del evento con los datos clínicos. • Verificar la remisión temprana al proceso de rehabilitación. • Registrar la evolución y el cumplimiento de las intervenciones definidas en el plan de tratamiento médico. • Revisar las órdenes médicas, las solicitudes de exámenes de ayudas diagnósticas y determinar la pertinencia con relación al diagnóstico. • Emitir los respectivos conceptos sobre la pertinencia de los procedimientos de atención propuestos por la IPS y en caso de encontrar inconsistencias, plantear la inconformidad a la dirección médica de la IPS y se registra en el informe semanal. • Determinar para los siniestros evaluados la suficiencia y articulación adecuada de la red de servicios ofertada por la compañía (indicador de suficiencia de Red) • Establecer para los siniestros evaluados inoportunidades o fallas en accesibilidad o continuidad para la atención de afiliados dentro de los informes. • Determinar e informar a Positiva y el prestador fallas en la suficiencia, continuidad y oportunidad en la atención de los afiliados en los informes correspondientes.
--	--

	<ul style="list-style-type: none"> • Realizar el informe de auditoría mensual donde se trazan los planes de mejora propuestos a partir de los hallazgos detectados durante el proceso de concurrencia. <p>4. CAJA DE HERRAMIENTAS PARA LA GESTIÓN DE SINIESTROS.</p> <p>Son soluciones Informáticas que permite a la Compañía y a los diferentes actores gestionar en tiempo real la atención en salud de los trabajadores que han presentado un siniestro.</p> <p>1. Mediante nuestro acceso en página WEB, www.positivaenlinea.gov.co nuestros clientes asegurados podrán realizar el reporte en línea de los FURAT Formato único reporte presunto accidente de trabajo y FUREL Formato único reporte presunta Enfermedad Laboral, así como la confirmación de eventos auto reportados por los trabajadores como canal adición al canal telefónico. Ingresar a la página www.positiva.gov.co – Servicios en Línea – Radicación de tramites Empresa y/o ingresar a la página www.positivaenlinea.gov.co.</p> <p>2. Positiva Cuida 2.0 En Positiva Compañía de Seguros hemos desarrollado una solución informática que permite gestionar en tiempo real atención en salud de los asegurados dispuesta a la Red de Prestadores y de Tecnologías en salud a la cual puede acceder a través del link https://positivacuida.positiva.gov.co mediante la cual pueden</p> <ul style="list-style-type: none"> • Solicitar autorizaciones de servicios médicos. • Acceder a consultar y descargar autorizaciones de atención asignadas • Acceder a información general del siniestro que incluye el estado en la determinación de origen que permita adelantar los trámites administrativos de cobertura del asegurado objeto de atención. • Podrán informar la gestión adelantada y notificación de novedades durante la prestación <p>Solicite capacitación o reinducción mediante la mesa de ayuda dispuesta. Mesa de Ayuda</p>
--	--

	<p>Positiva-Conexia positiva_mda@conexia.com.</p> <p>5. Modulo Empleador Positiva Cuida</p> <p>Se asignará a nuestros clientes empresariales acceso a la herramienta integral para la gestión de siniestros, incluye la consulta en línea de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La información general administrativa del siniestro que incluye el estado en la determinación de origen, Perdida de Capacidad Laboral, juntas de calificación de invalidez • El estado de solicitudes de autorizaciones de asegurados en tratamiento. • El estado de los asegurados ingresados al programa de rehabilitación integral por evento Laboral. • Consulta de estado en el reconocimiento de prestaciones económicas Incapacidad Temporal. <p>El cual puede acceder a través del link https://positivacuida.positiva.gov.co Recuerda solicitar a su Ejecutivo Integral de Servicio el usuario y contraseña.</p> <p>6. APP Conexión Positiva</p> <p>Positiva Compañía de Seguros diseñó una aplicación móvil la cual está diseñada como canal de gestión directa para nuestros asegurados. Mediante esta herramienta, los trabajadores enfermos podrán realizar las siguientes acciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Realizar consulta de la Red de urgencias por georreferencia. • Accede a orientación Psicológica. • Solicitud de autorizaciones de servicios médicos. • Consulta de autorizaciones de servicios médicos. • Confirmación a citas de rehabilitación integral. • Solicitar asistencia y orientación telefónica. • Evaluar los servicios prestados. • Acceder al carné virtual de afiliación. • Acceder a certificaciones de afiliación. • Consulta de pago de prestaciones económicas de asegurados.
--	--

	<ul style="list-style-type: none"> • Accede a campañas de promoción y prevención. <p>Es muy amigable y fácil de acceder, basta con descargar la aplicación de Android o iOS y registrarse, cualquier persona afiliada a riesgos laborales o con un accidente de trabajo o enfermedad laboral bajo la cobertura de la Compañía pueda usarla. El asegurado tendrá mayor rapidez y eficiencia a sus necesidades, la App permitirá que los asegurados en Positiva tengan contacto permanente las 24 horas del día</p> <p>El OPERADOR DE ASISTENCIA ESPECIALIZADO EN SALUD es uno de los pilares del modelo de atención de la compañía, el cual es monitoreado y controlado por el recurso del subproceso de prestación de servicios de salud, actualmente el recurso de Planta asignado para tal efecto resulta ser insuficiente para atender dichos requerimientos.</p>
<p>Describe los beneficios que obtendrá la Compañía, con la contratación</p>	<p>Es importante tener en cuenta que Positiva no cuenta con el personal de planta suficiente para atención, medición y control de los servicios de salud gestionados a la población asegurada de la Compañía del subproceso de Prestaciones de servicios de salud, así como la estructuración e implementación de acciones correctivas y de mejora que se identifiquen en el proceso.</p> <p>La contratación de este profesional permitirá dar cumplimiento a las necesidades planteadas con el fin dar cumplimiento a los afiliados de la compañía en los diferentes ramos, así como la generación de planes de mejora orientados a la contención del gasto y mejora continúa enfocado al proceso de autorizaciones.</p>
<p>7. FICHA TÉCNICA DEL BIEN, SERVICIO Y/O OBRA</p>	
<p>Se pagarán honorarios al contratista mensuales o fracción de mes la suma de ocho millones de pesos moneda corriente (\$8.000.000.00) incluido IVA si hay lugar a ello</p>	
<p>8. VALOR ESTIMADO DEL BIEN, SERVICIO Y/O OBRA</p>	
<p><u>Estimación del presupuesto oficial:</u> El valor estimado del contrato con IVA en NÚMERO</p>	<p>Hasta la suma de \$96.000.000.00 incluida IVA si hay lugar a ello.</p>

<u>Estimación del presupuesto oficial:</u> El valor estimado del contrato con IVA en LETRAS		NOVENTA Y SEIS MILLONES DE PESOS INCLUIDO IVA si hay lugar a ello.																					
9. RECURSOS FINANCIEROS DEL CONTRATO																							
Fuente de los recursos		Código de Orden																					
<p>Cuadro de ordenes presupuestales aplican solo cuando se usa CDP como fuente de recurso</p>																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">VIGENCIA ACTUAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Número Código de Orden</td> <td>C67892023</td> </tr> <tr> <td>Fecha de expedición</td> <td>13/03/2023</td> </tr> <tr> <td>Rubro/Ramo</td> <td>Gastos Administrativos- otros honorarios</td> </tr> <tr> <td>Valor</td> <td>\$76.000. 000.oo</td> </tr> </tbody> </table>		VIGENCIA ACTUAL		Número Código de Orden	C67892023	Fecha de expedición	13/03/2023	Rubro/Ramo	Gastos Administrativos- otros honorarios	Valor	\$76.000. 000.oo	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">VIGENCIA FUTURA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Año</td> <td>2024</td> </tr> <tr> <td>Número Código de Orden</td> <td>C65032024</td> </tr> <tr> <td>Fecha de expedición</td> <td>13/03/2023</td> </tr> <tr> <td>Valor</td> <td>\$20.000.000</td> </tr> </tbody> </table>		VIGENCIA FUTURA		Año	2024	Número Código de Orden	C65032024	Fecha de expedición	13/03/2023	Valor	\$20.000.000
VIGENCIA ACTUAL																							
Número Código de Orden	C67892023																						
Fecha de expedición	13/03/2023																						
Rubro/Ramo	Gastos Administrativos- otros honorarios																						
Valor	\$76.000. 000.oo																						
VIGENCIA FUTURA																							
Año	2024																						
Número Código de Orden	C65032024																						
Fecha de expedición	13/03/2023																						
Valor	\$20.000.000																						
10. OBLIGACIONES DE LAS PARTES																							
Obligaciones por parte del Proveedor																							
Generales	<ol style="list-style-type: none"> Cumplir con el objeto contractual Obrar con lealtad y buena fe durante la ejecución del contrato, evitando dilaciones. Radicar las facturas o cuentas de cobro por servicios prestados, dentro de los primeros cinco (5) días hábiles del mes siguiente al periodo causado, acompañada de la documentación prevista para tal efecto en estos estudios previos. Mantener vigentes las garantías previstas en estos estudios previos para amparar el cumplimiento del contrato. Entregar el informe mensual de gestiones adelantadas en el periodo correspondiente a la factura que se presenta para el proceso de pago, de acuerdo con las condiciones acordadas con el supervisor del contrato. Guardar absoluta confidencialidad del know how de los procesos, directrices de Positiva que conozca con ocasión a la ejecución del contrato. Informar al supervisor del contrato, sobre cualquier acontecimiento o situación que pueda afectar los intereses de Positiva No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúan por fuera de la ley con el fin de hacer u omitir algún hecho. Mantener la reserva sobre la información que le sea suministrada con ocasión del objeto contractual 																						

Específicas	<ol style="list-style-type: none"> 1. Control y seguimiento a la gestión del operador Logístico 2. Validación de los ANS establecidos para seguimiento del Operador Logístico y formulación de nuevos de acuerdo con la necesidad 3. Control y seguimiento al proceso de Prestación de servicios de salud 4. Establecimiento y seguimiento de Planes de acción y de mejora 5. Apoyo en la gestión de Supervisión de los proveedores de Prestación de servicios de salud 6. Apoyo en la Generación de información del proceso de prestación de servicios de salud 		
Entregables del proveedor	<ol style="list-style-type: none"> 1. Informe mensual de los procesos adelantados en el periodo correspondiente de acuerdo con el cronograma de actividades concertado con el supervisor del contrato. 2. Generar información de congruencia y calidad 3. Medición de ANS mensuales, información diaria del tablero y según necesidad 4. Muestras por segmentos según se establezca 5. Definición de planes de acción, cargue de actividades en formato de la Compañía y seguimiento a los resultados 6. Informes de supervisión, tablero con los proveedores establecidos 7. Informe por empresas y comportamiento de la gestión de solicitudes según necesidad 		
Obligaciones por parte de Positiva			
Generales	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pagar en la forma establecida, las facturas o cuentas de cobro presentadas por el CONTRATISTA. 2. Cumplir y hacer cumplir las condiciones pactadas en el contrato y en los documentos que de él forman parte. 3. Suministrar en forma oportuna la información que requiera el CONTRATISTA para la ejecución del contrato. 		
Específicas	N/A		
Requiere ANS (Acuerdo de Nivel de Servicio)		Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Requiere Garantías		Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Valor estimado del contrato para efecto de las pólizas (Aplica para contratos de cuantía indeterminada)		NOVENTA Y SEIS MILLONES DE PESOS INCLUIDO IVA si hay lugar a ello (\$96.000.000 INCLUIDO IVA si hay lugar a ello)	
La póliza de cumplimiento ante Entidades Públicas con Régimen Privado de Contratación , otorgada por una Compañía de Seguros legalmente establecida en Colombia en que aparezca			

Positiva Compañía de Seguros como Asegurado/ Beneficiario de la misma, con los siguientes amparos: **a) Garantía de cumplimiento:** El cumplimiento de las obligaciones y el pago de las sanciones que se le llegaren a imponer, en una cuantía igual al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, por el plazo de ejecución del mismo y seis (6) meses más

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

Para efectos de la constitución de la garantía se establece como valor del contrato la suma de **NOVENTA Y SEIS MILLONES DE PESOS M/CT INCLUIDO IVA SI HAY LUGAR A ELLO.**

El análisis que sustenta la exigencia de garantías destinadas a amparar los perjuicios de naturaleza contractual o extracontractual, derivados del incumplimiento del ofrecimiento o el contrato según el caso. Indicar en la columna APLICA con la palabra SI o NO, si aplica o no la garantía para el proceso y diligenciar el porcentaje (%) y el Plazo de las Garantías que aplican. El siguiente esquema deberá tener en cuenta los porcentajes mínimos y máximos y la duración referida en el Manual de Contratación, de acuerdo con cada garantía.

<u>Garantía de cobertura del riesgo</u>	PRE- CONTRACTUAL	CONTRACTUAL	POST- CONTRACTUAL	Porcentaje (%)	Plazo
Garantía de cumplimiento				10%	Vigencia del contrato y seis (6) meses mas
Garantía de la calidad del Servicio				10%	Vigencia del contrato y seis (6) meses mas

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

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

11. RECURSOS REQUERIDOS PARA LA EJECUCIÓN

Equipos de cómputo	SI/NO	CANTIDAD	PROPIETARIO	RESPONSABLE
	Si	1	<input checked="" type="checkbox"/> Proveedor <input type="checkbox"/> Positiva	<input checked="" type="checkbox"/> Proveedor <input type="checkbox"/> Positiva
Infraestructura TI	SI/NO	CANTIDAD	PROPIETARIO	RESPONSABLE
	Si		<input type="checkbox"/> Proveedor <input checked="" type="checkbox"/> Positiva	<input checked="" type="checkbox"/> Proveedor <input type="checkbox"/> Positiva
Puestos de trabajo (espacio físico, muebles y enseres)	SI/NO	CANTIDAD	PROPIETARIO	RESPONSABLE
	Si	1	<input type="checkbox"/> Proveedor <input checked="" type="checkbox"/> Positiva	<input checked="" type="checkbox"/> Proveedor <input type="checkbox"/> Positiva

Cuentas de correo	SI/NO	CANTIDAD	PROPIETARIO	RESPONSABLE
	Si	1	<input type="checkbox"/> Proveedor <input checked="" type="checkbox"/> Positiva	<input checked="" type="checkbox"/> Proveedor <input type="checkbox"/> Positiva
Licenciamiento	SI/NO	ESPECIFICACIÓN	PROPIETARIO	RESPONSABLE
	Si		<input checked="" type="checkbox"/> Proveedor <input type="checkbox"/> Positiva	<input checked="" type="checkbox"/> Proveedor <input type="checkbox"/> Positiva
Inmuebles	SI/NO	ESPECIFICACIÓN	PROPIETARIO	RESPONSABLE
	Si	1	<input type="checkbox"/> Proveedor <input checked="" type="checkbox"/> Positiva	<input checked="" type="checkbox"/> Proveedor <input type="checkbox"/> Positiva
Papelería e impresión	SI/NO		PROPIETARIO	RESPONSABLE
	Si		<input checked="" type="checkbox"/> Proveedor <input type="checkbox"/> Positiva	<input checked="" type="checkbox"/> Proveedor <input type="checkbox"/> Positiva
Prueba de Concepto	SI/NO	ESPECIFICACIÓN		
	No			
Servicios adicionales	N/A			
<p>En caso de que Positiva sea propietario, y el proveedor sea responsable, deberá especificar en las obligaciones por parte del proveedor, los criterios a cumplir para su uso, entrega, conservación, y devolución.</p> <p>A través de la Gerencia de Logística de la Vicepresidencia Financiera y Administrativa se debe efectuar la entrega del puesto de trabajo mediante la firma del acta respectiva, procedimiento que de igual forma se cumplirá para la entrega del equipo de cómputo por parte de la Oficina de Tecnologías de la Información.</p>				
Actividades para solicitar, recibir y certificar los Bienes, Servicios y/o Obras				
Solicitud	Las solicitudes se deberán realizar mediante actas, reuniones y las descritas en las obligaciones contractuales			
Recepción	Positiva compañía de seguros recibirá los productos trabajados por el proveedor mediante: <ol style="list-style-type: none"> 1. Reuniones 2. Productos semanales 3. Productos mensuales 			
Certificación	Informe de supervisión			
12. ANÁLISIS DE RIESGOS				
Seguridad de la Información				
¿Es necesario el acceso a servicios tecnológicos de Positiva por parte del tercero?	Si <input checked="" type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>	

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

¿Qué tipo de contacto?	Presencial <input type="checkbox"/>	Telefónico <input type="checkbox"/>	Ambos <input type="checkbox"/>
Requiere protocolo de presentación personal. (Presencial)	Si <input type="checkbox"/>		No <input checked="" type="checkbox"/>
Requiere protocolo de comunicación y relacionamiento con el cliente. (Presencial)	Si <input type="checkbox"/>		No <input checked="" type="checkbox"/>
Requiere protocolo de reporte de novedades al cliente. (Presencial)	Si <input type="checkbox"/>		No <input checked="" type="checkbox"/>
Requiere protocolo de comportamiento por insatisfacción del cliente. (Presencial)	Si <input type="checkbox"/>		No <input checked="" type="checkbox"/>
Requiere protocolo de Comunicación, relacionamiento y abordaje al cliente. (Telefónico)	Si <input type="checkbox"/>		No <input checked="" type="checkbox"/>
Requiere protocolo de actuación inmediata frente a insatisfacción de la cliente generada por el proveedor. (Telefónico)	Si <input type="checkbox"/>		No <input checked="" type="checkbox"/>

14. DOCUMENTOS DEL CONTRATISTA REQUERIDOS PARA CONTRATAR

REQUISITOS JURÍDICOS

- Registro único tributario – RUT (posterior al 12/12/2012)
- Copia de la cédula
- Certificado de antecedentes disciplinarios. *(El área usuaria verificará el Certificado Antecedentes Disciplinarios vigente, expedido por la Procuraduría General de la Nación del representante legal, incluso si es persona jurídica en el link <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>)*
- Certificación de responsabilidad fiscal. *(El área usuaria verificará el Certificado de la Contraloría General de la Nación vigente, en el sentido de que no es responsable fiscal, en el link: <http://200.93.128.206/siborinternet/index.asp> y selecciona la opción Persona Jurídica y Representante Legal).*
- Certificado de medidas correctivas
- Certificado antecedentes judiciales
- Certificación bancaria.
- Original del Formulario de vinculación de proveedores y empleados de la Superintendencia Financiera de Colombia SARLAFT. *(La parte ilustrada como persona natural debe incluir los datos del representante legal, indicando que es Proveedor, el formulario debe diligenciarse con la misma letra llenando TODAS las casillas, además tener huella legible y firma del representante. Este formulario es un requisito indispensable para la vinculación contractual de los proveedores a Positiva, fundamentado en la circular 026 externa de 2008 de la Superintendencia financiera de Colombia.*
- Formato único de hoja de vida de la función pública *(Formato en página web de la función pública)- SIGEP.*
- Certificación de pago de seguridad social y aportes parafiscales. **PERSONA NATURAL:** *Fotocopia de la planilla de pago de seguridad social salud y pensión (si no ha adquirido el derecho o tiene más de 60 años), ARP mes vencido ó certificación de que cotiza como independiente y se encuentra a paz y salvo, expedida por la entidad a la que se encuentra afiliado. Es indispensable que se encuentre afiliado a salud, pensión y ARP. Para el momento del pago se solicitará que estos aportes se hagan como independientes para el contrato suscrito con Positiva S.A.*
- Declaración bajo la gravedad de juramento firmada por el contratista en la que se indique que no tienen multas, sanciones apremios ni declaratorias de incumplimiento contractual

- Declaración bajo la gravedad de juramento de no estar incurso en causales de inhabilidad y/o incompatibilidad ni conflictos de interés para contratar de acuerdo con el objeto del proceso.
- Certificado de haber cursado y aprobado el curso de integridad, transparencia y lucha contra la corrupción, expedida por Entidad competente.

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

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

El CONTRATISTA deberá entregar los siguientes documentos, según corresponda:

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

REQUISITOS TÉCNICOS

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

REQUISITOS FINANCIEROS

N/A

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

Factor	Puntaje
Económicos	N/A
Técnicos	N/A
Valores agregados	N/A
Apoyo a la industria nacional	N/A
Vinculación de población vulnerable	N/A

Vinculación de trabajadores con discapacidad	N/A		
Uso de elementos biodegradables y/o responsables con el medio ambiente			
*(Los factores dependen de la modalidad de selección, naturaleza del contrato, objeto, valor, entre otros. Se pueden agregar o modificar factores de acuerdo a lo mencionado anteriormente)			
JEFE DE OFICINA O GERENTE RESPONSABLE AREA USUARIA			
NOMBRE: SONIA ESPERANZA BENITEZ			
CARGO: GERENTE MÉDICO (E)			
FIRMA: AVAL CORREO ELECTRONICO			
PROFESIONAL RESPONSABLE ELABORACIÓN			
NOMBRE: YEIMMY IBAGUE AREVALO			
CARGO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO			
FIRMA: AVAL CORREO ELECTRONICO			
Vo.Bo. RESPONSABLE GERENCIA DE ABASTECIMIENTO ESTRATEGICO:			
NOMBRE:			
CARGO:			
FIRMA:			
FECHA DE APROBACIÓN ESTUDIOS PREVIOS GERENCIA DE ABASTECIMIENTO ESTRATÉGICO	05	04	2023
RESPONSABLE AVAL OFICINA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN (Cuando aplique)			
NOMBRE: N/A			
CARGO: N/A			
FIRMA: N/A			
RESPONSABLE AVAL OFICINA DE ESTRATEGIA Y DESARROLLO (Ambiente y calidad) / GERENCIA DE TALENTO HUMANO (Seguridad y Salud en el Trabajo) (Cuando aplique)			
NOMBRE: N/A			
CARGO: N/A			
FIRMA: N/A			
RESPONSABLE AVAL OFICINA DE GESTIÓN INTEGRAL DE RIESGOS (Continuidad del Negocio) (Cuando aplique)			
NOMBRE: N/A			
CARGO: N/A			
FIRMA: N/A			

Elaboro: Yeimmy Ibagué Arévalo