

	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 67992023 CDP 65112024	
Nombre de Proveedor y NIT(Si Aplica)	VIVIANA RODRÍGUEZ HERNÁNDEZ CC 1.024.534.383	
Objeto	Prestar los servicios profesionales para el análisis técnico, tarificación, suscripción, expedición y mantenimiento de los seguros de ramos de vida u otros seguros de personas que lleguen a comercializarse en Positiva Compañía de Seguros.	
Plazo y/o vigencia del contrato	A partir de la firma del acta de inicio hasta el 30 de Marzo del 2024	
Lugar(es) de ejecución	En las oficinas de la casa matriz de Positiva ubicadas en la Avenida carrera 45 No. 94-72 y/o en la Sucursal Bogotá Coordinadora ubicada en la Carrera 7 #26-20	
Supervisor del contrato	Nombre: Luisa Marina Uribe Restrepo Cargo: Gerente Técnica de Vida Dependencia: Vicepresidencia Técnica	
Código de las Naciones Unidas (UNSPSC)	UNSPSC/ 80111701 - Servicios de contratación de personal	
¿El contrato requiere acta de inicio?	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿El contrato requiere Interventoría?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Interventoría del contrato (En caso de no requerir interventoría, diligencie con N/A)	Nombre: N/A Razón Social: N/A Correo Electrónico: N/A	
Alcance de la interventoría (En caso de no requerir interventoría, diligencie con N/A)	N/A	

Clase de contrato		Prestación Servicios	
¿El contrato se encuentra incluido dentro de un acuerdo comercial?		Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
2. CONDICIONES DEL CONTRATO A CELEBRAR			
Forma de Pago		<p>POSITIVA realizará un (1) pago mensual o fracción de mes de honorarios mes vencido por la suma de Siete Millones trescientos mil moneda corriente (\$7.300.000.00) incluido IVA si hay lugar a ello.</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) informe de gestiones adelantadas en el período a facturar.</p> <p>El pago se efectuará con base en la expedición y suscripción del certificado de recibo a satisfacción junto con los documentos citados anteriormente.</p>	
¿El contrato requiere <u>Liquidación</u> ?		Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
3. DEPENDENCIA			
VICEPRESIDENCIA / GERENCIA / OFICINA	SUCURSAL COORDINADORAS	SUCURSAL TIPO	
Gerencia técnica de vida	Bogotá	A	
4. MODALIDAD DE SELECCIÓN			
¿Es objeto complejo?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>	
¿Es Objeto análogo?	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input 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 type="checkbox"/>	NA <input checked="" type="checkbox"/>
Describa la Justificación, Si se aparta de los Instrumentos de Agregación Demanda “Acuerdo Marco” para la contratación.	N/A		
¿Se aplicará alguna de las causales para invitación directa?	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Tipo de invitación	Invitación Directa		

<p align="center">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) de invitación directa de acuerdo con el Manual de Abastecimiento Estratégico que señalan: “(…)” 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>Teniendo en cuenta los estudios acreditados por parte de VIVIANA RODRÍGUEZ HERNÁNDEZ Administradora de empresas, Especialista en Seguros así como su experiencia específica en el sector asegurador de más de diez (10) años desempeñando funciones de análisis técnico de riesgos, suscripción, cálculo de tasas comerciales y expedición de pólizas, y en manejo de plataformas tecnológicas, cumple los requisitos para celebrar el contrato de acuerdo con la causal mencionada.</p>
5. INSTANCIAS	
Requiere Comité Asesor de Contratación	<div>Si <input type="checkbox"/></div> <div>No <input checked="" type="checkbox"/></div>
Requiere Informar a Junta Directiva	<div>Si <input type="checkbox"/></div> <div>No <input checked="" type="checkbox"/></div>
6. DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD A SATISFACER CON LA CONTRATACIÓN	
Objetivo estratégico corporativo, que se impactará a través de la contratación	4. Atraer, fidelizar y profundizar clientes a través de una experiencia excepcional
<p align="center">Describa la necesidad, que genera la solicitud de la contratación</p>	<p>Positiva requiere contar con el apoyo de un PROFESIONAL ESPECIALIZADO con experiencia en el sector asegurador con la capacidad de realizar análisis del riesgo, procesos de cálculos de tasas puras y comerciales, expedición de pólizas, y procesos de mantenimiento, con el fin que desde este conocimiento y su experiencia se apoye con el cumplimiento de los indicadores de calidad y oportunidad en la suscripción y expedición de pólizas de los ramos de vida, así como en la estructuración de cotizaciones que generen negocios rentables para la compañía, de acuerdo con los procesos propios de la Gerencia Técnica de Vida</p>

	<p>Es importante contemplar que durante la vigencia 2022 por parte de la Gerencia Técnica fueron expedidas 8.233 pólizas, distribuidos así:</p> <table border="1" data-bbox="881 254 1466 569"> <thead> <tr> <th colspan="2">NÚMERO DE PÓLIZAS EXPEDIDAS AÑO 2022</th> </tr> <tr> <th>RAMO</th> <th>TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Vida Individual</td> <td>165</td> </tr> <tr> <td>Accidentes Personales</td> <td>1690</td> </tr> <tr> <td>Vida Grupo</td> <td>236</td> </tr> <tr> <td>Exequias</td> <td>215</td> </tr> <tr> <td>Desempleo</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>Rentas Vitalicias</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Salud Polizas Matrices</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>Conmutación Pensional</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>BEPS</td> <td>5908</td> </tr> <tr> <td>TOTAL POLIZAS</td> <td>8.233</td> </tr> </tbody> </table> <p>Por lo anterior, Positiva requiere un apoyo de un profesional especializado con el fin de atender las actividades propias de los profesionales de suscripción de la Gerencia Técnica de Vida y profesionales de mantenimiento, dado que actualmente no se cuenta con el suficiente personal de planta para realizar las actividades.</p>	NÚMERO DE PÓLIZAS EXPEDIDAS AÑO 2022		RAMO	TOTAL	Vida Individual	165	Accidentes Personales	1690	Vida Grupo	236	Exequias	215	Desempleo	0	Rentas Vitalicias	4	Salud Polizas Matrices	15	Conmutación Pensional	0	BEPS	5908	TOTAL POLIZAS	8.233
NÚMERO DE PÓLIZAS EXPEDIDAS AÑO 2022																									
RAMO	TOTAL																								
Vida Individual	165																								
Accidentes Personales	1690																								
Vida Grupo	236																								
Exequias	215																								
Desempleo	0																								
Rentas Vitalicias	4																								
Salud Polizas Matrices	15																								
Conmutación Pensional	0																								
BEPS	5908																								
TOTAL POLIZAS	8.233																								
<p>Describa 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 atender las necesidades de análisis del riesgo, suscripción, expedición y mantenimiento de pólizas de vida.</p> <p>La contratación de este profesional especializado permitirá a la Gerencia Técnica de Vida dar cumplimiento a las necesidades planteadas con el fin de atender oportunamente las necesidades de los clientes internos y externos de la Compañía.</p>																								
<p>7. FICHA TÉCNICA DEL BIEN, SERVICIO Y/O OBRA</p>																									
<p>Se pagarán honorarios al contratista por la suma mensual de Siete Millones trescientos mil pesos moneda corriente (\$7.300.000.00) incluido IVA si hay lugar a ello o la fracción del mes que corresponda.</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 <u>NÚMERO</u></p>	<p>Hasta la suma de \$(87.600.000) incluido IVA si hay lugar a ello.</p>																								
<p><u>Estimación del presupuesto oficial</u>: El valor estimado del contrato con IVA en <u>LETRAS</u></p>	<p>OCHENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CT INCLUIDO IVA SI HAY LUGAR A ELLO</p>																								
<p>9. RECURSOS FINANCIEROS DEL CONTRATO</p>																									
<p>Fuente de los recursos</p>	<p>Código de Orden</p>																								
<p>Cuadro de ordenes presupuestales aplican solo cuando se usa CDP como fuente de recurso</p>																									
<p>VIGENCIA ACTUAL</p>	<p>VIGENCIA FUTURA</p>																								

Número Código de Orden	CDP67992023	Año	2024
Fecha de expedición	28-03-2023	Número Código de Orden	CDP65112024
Rubro/Ramo	GASTOS ADMINISTRATIVOS/OTROS HONORARIOS	Fecha de expedición	28/03/2022
Valor	\$ 65.700.000	Valor	\$21.900.000

10. OBLIGACIONES DE LAS PARTES

Obligaciones por parte del Proveedor

Generales	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cumplir con el objeto contractual 2. Obrar con lealtad y buena fe durante la ejecución del contrato, evitando dilaciones. 3. Radicar las facturas o cuentas de cobro por servicios prestados, dentro de los primeros cinco (5) días hábiles del mes siguiente al periodo causado, acompañada de la documentación prevista para tal efecto en estos estudios previos. 4. Mantener vigentes las garantías previstas en estos estudios previos para amparar el cumplimiento del contrato. 5. Entregar el informe mensual de gestiones adelantadas en el periodo correspondiente a la factura que se presenta para el proceso de pago, de acuerdo con las condiciones acordadas con el supervisor del contrato. 6. Guardar absoluta confidencialidad del know how de los procesos, directrices de Positiva que conozca con ocasión a la ejecución del contrato. 7. Informar al supervisor del contrato, sobre cualquier acontecimiento o situación que pueda afectar los intereses de Positiva 8. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúan por fuera de la ley con el fin de hacer u omitir algún hecho. 9. Mantener la reserva sobre la información que le sea suministrada con ocasión del objeto contractual 10. Conocer y cumplir las disposiciones del Manual para la Gestión de Riesgos del Negocio que le sean aplicables en su condición de CONTRATISTA, copia del cual se le entrega con la minuta del contrato.
Específicas	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cumplir con las políticas incluidas en los manuales técnicos de los ramos de personas. 2. Preparar los informes, bases de datos y generación de estadísticas que sean solicitados por la Gerencia Técnica. 3. Realizar el análisis técnico y de riesgos que permitan una adecuada suscripción. 4. Realizar los cálculos de las tasas puras y tasas comerciales para las cotizaciones solicitadas por la fuerza comercial, corredores e intermediarios 5. Analizar, formular observaciones y estructurar las condiciones técnicas y económicas para licitaciones públicas e invitaciones de empresas privadas. 6. Realizar expedición y mantenimiento de pólizas en el sistema IAXIS para los ramos de vida. 7. Brindar apoyo técnico a nivel nacional en cálculos de tasas, definición y alcance de las coberturas y condiciones técnicas para nuevos negocios y/o renovaciones. 8. Gestionar las etapas de las solicitudes de póliza en el aplicativo expediente digital. 9. Apoyo a nivel nacional en los procesos de capacitación relacionados con seguros de personas. 10. Liquidación de participación de utilidades según condiciones particulares establecidas en las pólizas de seguros de personas.

	11. Apoyo la elaboración de manuales técnicos de seguros de personas. 12. Participar en la organización, convocatorios y ejecución de los comités, reuniones, capacitaciones y demás actividades de la Gerencia técnica, así como la elaboración de las respectivas actas. 13. Cumplir con las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y que se relacionen con el objeto.																			
Entregables del proveedor	Informe mensual de las gestiones adelantadas en el periodo correspondiente de acuerdo con lo requerido por la Gerencia Técnica, el cual debe contener como mínimo el reporte de: <ul style="list-style-type: none"> - Cotizaciones liberadas - Pólizas expedidas 																			
Obligaciones por parte de Positiva																				
Generales	1. Pagar en la forma establecida, las facturas o cuentas de cobro presentadas por el CONTRATISTA. 2. Cumplir y hacer cumplir las condiciones pactadas en el contrato y en los documentos que de él forman parte. 3. Suministrar en forma oportuna la información que requiera el CONTRATISTA para la ejecución del contrato.																			
Específicas	N/A																			
Requiere ANS (Acuerdo de Nivel de Servicio)	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>																		
Requiere Garantías	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>																		
Valor estimado del contrato para efecto de las pólizas (Aplica para contratos de cuantía indeterminada)	Para efectos de la constitución de la garantía se establece como valor del contrato la suma de OCHENTA Y SIETE MILLONES SESICIENTOS MIL E PESOS M/CT. (\$87.600.000)																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Garantía de cobertura del riesgo</th><th>PRE- CONTRACTU</th><th>CONTRACTU AL</th><th>POST- CONTRACTU</th><th>Porcentaje (%)</th><th>Plazo</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Garantía de cumplimiento</td><td></td><td></td><td></td><td>10%</td><td>Vigencia del contrato y seis (6) meses mas</td></tr> <tr> <td>Garantía de la calidad del Servicio</td><td></td><td></td><td></td><td>10%</td><td>Vigencia del contrato y seis (6) meses mas</td></tr> </tbody> </table>			Garantía de cobertura del riesgo	PRE- CONTRACTU	CONTRACTU AL	POST- CONTRACTU	Porcentaje (%)	Plazo	Garantía de cumplimiento				10%	Vigencia del contrato y seis (6) meses mas	Garantía de la calidad del Servicio				10%	Vigencia del contrato y seis (6) meses mas
Garantía de cobertura del riesgo	PRE- CONTRACTU	CONTRACTU AL	POST- CONTRACTU	Porcentaje (%)	Plazo															
Garantía de cumplimiento				10%	Vigencia del contrato y seis (6) meses mas															
Garantía de la calidad del Servicio				10%	Vigencia del contrato y seis (6) meses mas															
11. RECURSOS REQUERIDOS PARA LA EJECUCIÓN																				

Equipos de cómputo	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
Infraestructura TI	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
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	1	<input type="checkbox"/> Proveedor <input checked="" type="checkbox"/> Positiva	<input checked="" type="checkbox"/> Proveedor <input type="checkbox"/> Positiva
Inmuebles	SI/NO	ESPECIFICACIÓN	PROPIETARIO	RESPONSABLE
	No		<input type="checkbox"/> Proveedor <input type="checkbox"/> Positiva	<input type="checkbox"/> Proveedor <input type="checkbox"/> Positiva
Papelería e impresión	SI/NO		PROPIETARIO	RESPONSABLE
	No		<input type="checkbox"/> Proveedor <input type="checkbox"/> Positiva	<input type="checkbox"/> Proveedor <input type="checkbox"/> Positiva
Prueba de Concepto	SI/NO		ESPECIFICACIÓN	
	No			
Servicios adicionales	N/A			
En caso de que Positiva sea propietario, y el proveedor sea responsable, deberá especificar en las obligaciones por parte del proveedor, los criterios a cumplir para su uso, entrega, conservación, y devolución.				
Actividades para solicitar, recibir y certificar los Bienes, Servicios y/o Obras				
Solicitud	N/A			
Recepción	N/A			
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	N/A			
¿Qué tipo de acceso requiere?	Acceso Físico			
¿Cuál es la clasificación de la información a la que tendrá acceso el proveedor?	Pública <input type="checkbox"/>	Pública Reservada <input type="checkbox"/>	Pública Clasificada <input checked="" type="checkbox"/>	
Pública Clasificada (Datos personales)	Si <input checked="" type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>	

¿Requiere tiempo de reserva de la información?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Duración del tiempo de reserva de confidencialidad	N/A	
Requiere que el proveedor firma de Acuerdos de confidencialidad de la información técnica y personal del vínculo contractual.	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Continuidad del Negocio		
¿El servicio a contratar apoyará labores o actividades de procesos asociados a macroproceso catalogados dentro de mapa operacional de la Compañía como misionales o de apoyo?	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
De acuerdo con su conocimiento respecto al servicio a contratar, en caso de presentarse indisponibilidad del mismo, usted considera que el <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 type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Cuál?	Elija un elemento.	
¿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"/>
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 del cliente generada por el proveedor. (Telefónico)	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
14. DOCUMENTOS DEL CONTRATISTA REQUERIDOS PARA CONTRATAR		
REQUISITOS JURÍDICOS		
<ul style="list-style-type: none"> • Hoja de vida con soportes (diplomas, certificaciones de experiencia etc) • Fotocopia de la tarjeta profesional si hubiere lugar a ello. • Registro único tributario – RUT (<i>posterior al 12/12/2012</i>) • Copia de la cédula • Certificado de antecedentes disciplinarios. (<i>El área usuaria verificará el Certificado Antecedentes Disciplinarios vigente, expedido por la Procuraduría General de la Nación del representante legal, incluso si es persona jurídica en el link http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html</i>) • Certificación de responsabilidad fiscal. (<i>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</i>). • Certificación bancaria. • Original del Formulario de vinculación de proveedores y empleados de la Superintendencia Financiera de Colombia SARLAFT. (<i>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.</i>) • Formato único de hoja de vida de la función pública (<i>Formato en página web de la función pública</i>)- SIGEP. • <i>Certificado participación curso Función Pública</i> • Certificación de pago de seguridad social y aportes parafiscales. <u>PERSONA NATURAL</u>: <i>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.</i> • 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 <p>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</p>		
REQUISITOS EN CALIDAD, SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO, Y AMBIENTE Y/O NORMATIVIDAD ESPECIAL		
Copia de la última Planilla pago seguridad social debidamente pagada		
REQUISITOS TÉCNICOS		
<ul style="list-style-type: none"> • Carta de presentación de la oferta, consagrando el valor total, valor mensual y las obligaciones generales y específicas a desarrollar. • Hoja de vida con soporte de experiencia, certificados de experiencia y de estudios. 		
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	N/A		

*(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: LUISA MARINA URIBE RESTREPO			
CARGO: GERENTE TÉCNICA DE VIDA			
FIRMA:			
PROFESIONAL RESPONSABLE ELABORACIÓN			
NOMBRE: LORENA VELANDIA JIMENEZ			
CARGO: PROFESIONAL ESPECIALIZADA			
FIRMA:			
Vo.Bo. RESPONSABLE GERENCIA DE ABASTECIMIENTO ESTRATEGICO:			
NOMBRE:			
CARGO:			
FIRMA:			
FECHA DE APROBACIÓN ESTUDIOS PREVIOS GERENCIA DE ABASTECIMIENTO ESTRATÉGICO	23	04	2023
RESPONSABLE AVAL OFICINA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN (Cuando aplique)			
NOMBRE:			
CARGO:			
FIRMA:			
RESPONSABLE AVAL OFICINA DE ESTRATEGIA Y DESARROLLO (Ambiente y calidad) / GERENCIA DE TALENTO HUMANO (Seguridad y Salud en el Trabajo) (Cuando aplique)			
NOMBRE:			
CARGO:			
FIRMA:			
RESPONSABLE AVAL OFICINA DE GESTIÓN INTEGRAL DE RIESGOS (Continuidad del Negocio) (Cuando aplique)			
NOMBRE:			
CARGO:			
FIRMA:			

Reviso: Yeimmy Ibagué Arévalo