

	<b>PROCESO:</b> <b>GESTIÓN PRECONTRACTUAL</b>							Código	APO_10_1_4_FR09		
	<b>FORMATO</b> <b>HABILITACIÓN TÉCNICA DE INVITACIONES PÚBLICAS, CERRADAS Y DE MÉRITOS</b>							Versión	2		
								Clasificación	Pública		
								Fecha:	2021-11-08		
<b>APROBADO:</b> <b>Liliana Rocío Bohórquez Hernández</b> <small>Gerente de Abastecimiento</small>	<b>Revisó:</b> <b>Martha Cecilia Flórez Sánchez</b> <small>Líder SIG</small>							<b>Revisó:</b> <b>Nicolás Martínez Benavides</b> <small>Profesional Universitario</small>			
<b>HABILITACIÓN TÉCNICA</b>											
<b>OBJETO DEL PROCESO</b>	<b>"PRESTAR LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE INTERVENTORÍA TÉCNICA, JURÍDICA, FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA A LOS CONTRATOS DE LA RED DE PRESTADORES Y LA AUDITORÍA EN PRESTACIONES ASISTENCIALES Y ECONÓMICAS QUE SE CONTEMPLAN PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DEL SINIESTRO DURANTE LAS FASES PRE, DURANTE Y POST ATENCIÓN DE LOS SINIESTROS DE LOS DIFERENTES PRODUCTOS COMERCIALIZADOS POR LA COMPAÑÍA."</b>										
<b>PROponente #</b>	<b>GRUPO</b>	<b>ASESORÍAS Y SERVICIOS EN SALUD ASALUD S.A.S</b>									
2	2	NIT 830077485-0									
<b>4.3.1 EXPERIENCIA MÍNIMA REQUERIDA DEL PROponente</b>											
<b>FUENTE DE VALIDACIÓN</b>										<b>Resultado</b>	
ANEXO N° 7 RELACIÓN DE CONTRATOS PARA ACREDITAR EXPERIENCIA GENERAL										<b>CUMPLE</b>	
<b>Entidad Certificadora</b>	a) Nombre o razón social del contratante	b) Nombre o razón social del contratista	c) Número del contrato	d) Objeto del contrato	e) Fecha de iniciación del contrato	f) Fecha de terminación del contrato	g) Valor del contrato incluidas todas las adiciones	h) Valor final ejecutado	k) Datos de contacto de quien certifica.	i) En caso en que la certificación sea de un contrato de Consorcio o Unión Temporal	j) Si el contrato en ejecución fue cedido.
ECOPETROL S.A.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	N/A	N/A
<b>FUENTE DE VALIDACIÓN</b>										<b>Resultado</b>	
Las certificaciones presentadas deberá guardar relación con alguna de las siguientes actividades: INTERVENTORIA EN CONTRATOS DE SALUD, AUDITORIA DE CONTRATOS DE SALUD, REVISORÍA FISCAL DE CONTRATOS DE SALUD.										<b>CUMPLE</b>	
<b>CRITERIO</b>					<b>VALOR DE LA EXPERIENCIA</b>					<b>Resultado</b>	
<b>VALOR DE LA EXPERIENCIA</b>					<b>CUMPLE</b>					<b>CUMPLE</b>	
<b>OTROS CRITERIOS TÉCNICOS DEL PROponente</b>											
<b>CRITERIO</b>					<b>Fuente de validación</b>					<b>Resultado</b>	
<b>4.3.2 EQUIPO DE TRABAJO MÍNIMO REQUERIDO HABILITANTE</b>					ANEXO NO. 8 FORMATO EQUIPO DE TRABAJO MÍNIMO REQUERIDO					<b>NO CUMPLE</b>	
					EQUIPO DE TRABAJO MÍNIMO REQUERIDO HABILITANTE. CON: ROL, EDUCACIÓN, EXPERIENCIA, DEDICACIÓN, CANTIDAD, GRUPO.					<b>NO CUMPLE</b>	
<b>4.3.3 CARTA DE COMPROMISO EQUIPO DE TRABAJO</b>					ANEXO 10 FORMATO CARTA DE COMPROMISO EQUIPO DE TRABAJO					<b>CUMPLE</b>	
<b>4.4 OFERTA ECONÓMICA HABILITANTE</b>					ANEXO N° 9 : FORMATO PRESENTACIÓN PROPUESTA ECONOMICA.					<b>CUMPLE</b>	
<b>CRITERIO PRUEBAS DE CONCEPTO</b>											
<b>Requiere de pruebas de concepto</b>					<b>SI</b> _____					<b>NO</b> <u>X</u>	
<b>Fecha de realización</b>					<b>INFORME FINAL HABILITACION TECNICA: 14/02/2024</b>						
<b>Resultado</b>					<b>NO HABILITADO</b>						
<b>Observación</b>					<b>SE REvisa LAS SOLICITUDES DE SUBSANACION ENCONTRANDO:</b> <b>SE VALIDA DOCUMENTO: RESPUESTAS AL INFORME DE HABILITACION ASALUD SAS.</b> Donde se establece en hoja 4 de 5: Hoja de vida de Profesional financiero o contable: Se procede a subsanar el perfil respectivo, frente a lo cual se aporta la documentación de la profesional ISABEL CECILIA MARTINEZ GARCÍA, identificada con cédula de ciudadanía No. 32.667.592. <b>El cambio de profesional se asocia a una mejora de la oferta, lo cual hace inviable la revisión de la documentación remitida y NO CUMPLE con los requisitos mínimo inhabilitando del proceso.</b> (...) <b>3.6. CAUSALES DE RECHAZO DE LAS PROPUESTAS</b> (...)         *Omisión, ambigüedad, imprecisión o inconsistencia en los documentos aportados con la oferta, siempre que la información sea necesaria para la comparación objetiva (evaluación) de la misma. *Cuando Positiva Compañía de Seguros S.A., solicite al oferente, aclaraciones o explicaciones relacionadas con la futura contratación, necesarios para la comparación de su oferta, y éste no las suministre, lo haga en forma incorrecta o por fuera del término señalado. (...) <b>Con relación al anexo 8 de habilitantes, este no cumplir con los requerimientos mínimos requeridos ya que se modifica y es una mejora a la oferta, y se tiene en cuenta las mismas causales del punto anterior.</b>						

\* Incluya y modifique las filas y columnas de acuerdo con los requerimientos de cada proceso

  
 FIRMA DEL HABILITADOR  
**GUILLERMO LILIAN VARON HERRERA**  
 Gerencia Indemnizaciones

  
 FIRMA DEL HABILITADOR  
**ANGELICA DEL PILAR CÁRDENAS**  
 Gerencia Médica

  
 FIRMA DEL HABILITADOR  
**MELISA MARIA MARQUEZ**  
 Gerencia Indemnizaciones

# VERSION 2 DE HABILITACIÓN TÉCNICA ASALUD SUBSANACION

Informe de auditoría final

2024-02-14

Fecha de creación:	2024-02-14 (hora estándar de Colombia)
Por:	Angelica Del Pilar Cardenas Arias (angelicadelp.cardenas@positiva.gov.co)
Estado:	Firmado
ID de transacción:	CBJCHBCAABAAVPMDGzjn7Z7hxWNef-pj1UgNdvW5HXrv

## Historial de “VERSION 2 DE HABILITACIÓN TÉCNICA ASALUD SUBSANACION”

-  Angelica Del Pilar Cardenas Arias (angelicadelp.cardenas@positiva.gov.co) ha creado el documento.  
2024-02-14 - 10:45:43 EST
-  El documento se ha enviado por correo electrónico a Melisa Maria Marquez (melisa.marquez@positiva.gov.co) para su firma.  
2024-02-14 - 10:47:01 EST
-  El documento se ha enviado por correo electrónico a guillermo.varon@positiva.gov.co para su firma.  
2024-02-14 - 10:47:01 EST
-  El documento se ha enviado por correo electrónico a Angelica Del Pilar Cardenas Arias (angelicadelp.cardenas@positiva.gov.co) para su firma.  
2024-02-14 - 10:47:01 EST
-  Angelica Del Pilar Cardenas Arias (angelicadelp.cardenas@positiva.gov.co) ha firmado electrónicamente el documento.  
Fecha de firma: 2024-02-14 - 10:47:12 EST. Origen de hora: servidor.
-  Melisa Maria Marquez (melisa.marquez@positiva.gov.co) ha visualizado el correo electrónico.  
2024-02-14 - 10:49:44 EST
-  Melisa Maria Marquez (melisa.marquez@positiva.gov.co) ha firmado electrónicamente el documento.  
Fecha de firma: 2024-02-14 - 10:49:55 EST. Origen de hora: servidor.
-  guillermo.varon@positiva.gov.co ha visualizado el correo electrónico.  
2024-02-14 - 10:56:13 EST
-  El firmante guillermo.varon@positiva.gov.co firmó con el nombre de Guillermo Varón  
2024-02-14 - 10:57:15 EST



Guillermo Varón (guillermo.varon@positiva.gov.co) ha firmado electrónicamente el documento.

Fecha de firma: 2024-02-14 - 10:57:17 EST. Origen de hora: servidor.



Documento completado.

2024-02-14 - 10:57:17 EST