

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. - - - 5 9 2 DEL 2019 CELEBRADO  
ENTRE POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A. E I.P.S. CLÍNICA HOUSE S.A.S.**

Entre los suscritos a saber: **JORGE ALBERTO SILVA ACERO**, mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía No 19.459.141, quien en calidad de **VICEPRESIDENTE TÉCNICO**, nombrado mediante resolución No 1051 del 14 de diciembre de 2018 y posesionado mediante Acta No 534 del 18 de diciembre de 2018, debidamente autorizado mediante resolución de delegación No 2166 del 09 de septiembre de 2015, actúa en nombre y representación legal de **POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.** con NIT 860.011.153-6, atendiendo a su naturaleza de Sociedad Anónima con Régimen de Empresa Industrial y Comercial del Estado, que para los efectos del presente contrato se denominará **POSITIVA**, y por la otra parte, **MYRIAM INES GUERRERO FERRER**, mayor de edad, identificada con la cédula de Ciudadanía No. 27.894.378, quien obra en su calidad de Representante legal de **I.P.S. CLÍNICA HOUSE S.A.S.** con NIT No 900.752.620-8, quién para efectos del presente documento se denominará. **EL CONTRATISTA**; con fundamento en los artículos 168 de la Ley 100 de 1993, del Decreto Ley 1295 de 1994, Ley 1562 de 2012, y demás normas concordantes y reglamentarias, las cuales facultan a las **A.R.L** para suscribir convenios con las **I.P.S.** para la prestación de los servicios de salud derivadas de riesgos laborales y de los portafolios de servicios de la aseguradora, en concordancia con lo establecido en el Manual de Contratación de la Compañía, que establece la posibilidad de adelantar la contratación a través procedimiento de invitación directa en los casos de contratos de asistencia o de prestación de servicios especiales para los asegurados o afiliados, hemos acordado celebrar el presente contrato, el cual está regido por las cláusulas que se transcriben a continuación y, en lo no previsto en ellas, por las normas legales vigentes sobre la materia, dentro del marco del Sistema General de Seguridad Social.

**CLÁUSULA PRIMERA. - OBJETO DEL CONTRATO.**

Regular las relaciones entre **POSITIVA** y **EL CONTRATISTA** y específicamente, la prestación de los servicios de salud para los asegurados y/o afiliados a **POSITIVA**, que accedan a los servicios de **EL CONTRATISTA** en calidad de asegurados, a los ramos: **Administración de Riesgos Laborales (ARL -por causa exclusiva de un accidente de trabajo, una enfermedad profesional), Accidentes Personales (AP Educativo Generación Positiva, AP Colectivos, AP Corto Plazo, AP Individual), Vida Individual, Vida Grupo, Planes de Salud (complicaciones quirúrgicas, de cirugía estética y bariátrica) y demás Ramos de Seguros autorizados a POSITIVA**, encontrándose excluidos del presente contrato los servicios y todas aquellas actividades, procedimientos e intervenciones que no tengan por objeto contribuir al diagnóstico, tratamiento o rehabilitación de la patología derivada del evento calificado como profesional o los servicios considerados como experimentales, cosméticos y suntuarios. Para tal efecto, **POSITIVA** se compromete a pagarle a **EL CONTRATISTA** el valor de los servicios de salud, en caso de la atención de:

- Servicio ambulatorios
  - Medicina general
  - Consulta de medicina especializada
    - Medicina física y rehabilitación
    - Ortopedia y traumatología
    - Medicina interna
- Servicios de rehabilitación

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 592 DEL 2019 CELEBRADO ENTRE POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. E I.P.S. CLÍNICA HOUSE S.A.S.**

Fonoaudiología  
Terapia respiratoria  
Nutrición  
Trabajo social

Servicios de atención domiciliarios  
En rehabilitación  
Curaciones  
Cuidado de enfermería  
Administración de medicamentos  
Servicio de odontología general.

Resto de servicios del Portafolio que cuenta con habilitación con cumplimiento normativo de habilitación, de acuerdo a la oferta de servicios presentada por **EL CONTRATISTA** y que forma parte integrante del contrato.

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

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** En caso de que se requiera el traslado del paciente a otra entidad, **POSITIVA** dispondrá de su red de prestadores de servicios de salud que garantizan la disponibilidad y suficiencia de los servicios, así como la disponibilidad de la red de transporte y comunicaciones.

**PARÁGRAFO TERCERO:** Son sujetos de la cobertura de prestaciones asistenciales descritas en esta cláusula, las personas naturales definidas como afiliados a **POSITIVA**., en los ramos **Administración de Riesgos Laborales (ARL -por causa exclusiva de un accidente de trabajo, una enfermedad profesional), Accidentes Personales (AP Educativo Generación Positiva, AP Colectivos, AP Corto Plazo, AP Individual), Vida Individual, Vida Grupo, Planes de Salud (complicaciones quirúrgicas, de cirugía estética y bariátrica) y/o portafolio de la aseguradora.** Para el ramo **Administración de Riesgos Laborales las personas naturales cuyo empleador las haya afiliado a POSITIVA**, de acuerdo a lo definido en el artículo 13 del Decreto 1295 de 1994, 1562 de 2012 y las normas que lo modifiquen o complementen.

**PARÁGRAFO CUARTO:** La prestación de los servicios asistenciales depende de la demanda, por lo tanto, **EL CONTRATISTA** acepta que con ocasión a la existencia del siniestro **POSITIVA** remitirá a sus Asegurados.

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

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. - - - 5 9 2 DEL 2019 CELEBRADO  
ENTRE POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. E I.P.S. CLÍNICA HOUSE S.A.S.  
CLÁUSULA SEGUNDA. - COMUNICACIÓN DEL ACCIDENTE.

En el evento de atender a un afiliado de POSITIVA por presunto accidente laboral, enfermedad profesional, accidente escolar, EL CONTRATISTA deberá reportar a POSITIVA todos estos eventos o patologías de los cuales se presume o se tenga sospecha de su origen profesional por parte del médico tratante de la IPS. Sobre la atención prestada en la urgencia, se debe dar aviso inmediato a las líneas de call center 018000111170, 3307000 en Bogotá D.C, o a través del aplicativo "POSITIVA CUIDA" [www.positivacuida.positivaenlinea.com.co](http://www.positivacuida.positivaenlinea.com.co), para efectos de acreditación de derechos, solicitud de información de montos de cobertura en accidentes escolares y la respectiva autorización del servicio.

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

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

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

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

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

**CLÁUSULA TERCERA. - CONDICIONES PARA LA ATENCIÓN DEL AFILIADO.**

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

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. - - - 592 DEL 2019 CELEBRADO ENTRE POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A. E I.P.S. CLÍNICA HOUSE S.A.S.**

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

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

**CLÁUSULA CUARTA. - CONDICIONES PARA LA REMISIÓN DEL AFILIADO.**

**EL CONTRATISTA** deberá prestar al paciente afiliado a POSITIVA la atención integral de urgencias. En el evento que **EL CONTRATISTA** no cuente con los medios o tecnología necesarios para continuar con la atención del paciente deberá remitirlo a otra I.P.S. que sí reúna dichas condiciones y que esté adscrita a la E.P.S. a la cual esté afiliado o a la Red Alternativa de POSITIVA, aplicando siempre el sistema de referencia y contrarreferencia, según los procedimientos establecidos y el régimen de responsabilidad consagrado en el Decreto 4747 de 2007. Lo anterior, excepto en aquellos casos en que el tratamiento de urgencia específico que requiere el afiliado haga necesaria su remisión a una I.P.S. no adscrita a la red asistencial de la E.P.S. a que se encuentre afiliado el paciente atendido o a la Red Alternativa de la ASEGURADORA, circunstancia que deberá ser avisada por **EL CONTRATISTA** a POSITIVA y E.P.S. dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a su ocurrencia. Para todos los casos **EL CONTRATISTA** podrá solicitar a POSITIVA a través de su Línea 018000111170 realizar el proceso de referencia y contrarreferencia. Los eventos en los cuales POSITIVA apoyen el proceso de referencia y contrarreferencia solicitada por **EL CONTRATISTA**, este apoyo no compromete la responsabilidad de la ASEGURADORA, ni releva la de **EL CONTRATISTA**.

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

**CLÁUSULA QUINTA. - TARIFAS.**

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 592 DEL 2019 CELEBRADO ENTRE POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. E I.P.S. CLÍNICA HOUSE S.A.S.**

POSITIVA reembolsará a EL CONTRATISTA el valor de los servicios efectivamente prestados y aprobados por el supervisor o interventor del contrato, de acuerdo a las siguientes tarifas previstas: Servicios de farmacia a precios PLM + 15% y medicamentos fuera de PLM a precio de factura más el 15%, para insumos médico quirúrgico y materiales mayores de \$ 100.000 será precio de factura de compra + el 15 %, servicio de laboratorio clínico a precio de SOAT- 40%.

SERVICIOS AMBULATORIO		
CUPS	DESCRIPCION	TARIFA
890264	Consulta de primera vez por especialista en Medicina Física y Rehabilitación	66.000
890268	Consulta de primera vez por especialista en Medicina Interna	55.000
890280	Consulta de primera vez por especialista en Ortopedia y Traumatología	66.000
890201	Consulta de primera de vez de Medicina General	30.000
890310	Consulta de primera vez por Fonoaudiología - ambulatoria	19.000
890312	Consulta de primera vez por Terapia Respiratoria -ambulatoria	19.000
890208	Consulta de primera vez por Nutrición y dietética	30.000
890209	Consulta de primera vez por Trabajo Social	28.000
890364	Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Medicina Física Y Rehabilitación	55.000
890366	Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Medicina Interna	55.000
890380	Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Ortopedia Y Traumatología	55.000
890301	Consulta De Control O De Seguimiento Por Medicina General	30.000
890306	Consulta de control o de seguimiento por Nutrición y dietética	21.300
890309	Consulta de control o de seguimiento por trabajo social	21.300
890310	Consulta de control o de seguimiento por fonoaudiología	19.000
937000	Terapia fonoaudiologica integral sod	19.000
937201	Terapia fonoaudiológica del habla	19.000
937202	Terapia fonoaudiológica de la voz	19.000
937203	Terapia fonoaudiológica de la deglución	19.000
937101	Terapia fonoaudiológica para problemas evolutivos y adquiridos del lenguaje oral y escrito	19.000
937300	Terapia fonoaudiológica para desórdenes auditivos comunicativos sod	19.000
937400	Terapia fonoaudiologica para desórdenes cognitivo comunicativos sod	19.000
C84955	Terapia auditiva verbal ó rehabilitación auditivo oral ( para pacientes con Implante coclear)	19.000
C833300	Terapia modalidades hidráulicas e hídricas (Hidroterapia)	40.000
895100	Electro cardiograma s ( no incluye lectura por especialista)	46.300
890105-1	CURACIONES GRANDES III (ALTO EXUDADO) IV (NEROSIS HUMEDA OSECA) INCLUYE SUMINISTROS BASICOS GUANTES GASES ESTERILES, MICROPORE, ESPARADRAPO U OTRO ADHESIVO, SOLUCION SALINA O AGUA DESTILADA, SOLUCION ANTISEPTICA, HOJAS DE BISTURI) AMBULATORIA (Hasta 2 heridas).	28.000

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. - - - 5 9 2 DEL 2019 CELEBRADO ENTRE POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. E I.P.S. CLÍNICA HOUSE S.A.S.**

890105-2	CURACIONES MEDIANAS GRADO II (HERIDAS ULCERADAS) INCLUYE SUMINISTROS DE: GUANTES GASES ESTERILES, GASAS, MICROPORE, ESPARADRAPO U OTRO ADHESIVO, SOLUCION SALINA O AGUA DESTILADA, SOLUCION ANTISEPTICA) AMBULATORIA (Hasta 2 heridas) No incluye insumos de tecnologia	22.000	
890105-3	CURACIONES PEQUEÑAS GRADO I (HERIDAS SENCILLAS) INCLUYE SUMINISTROS BASICOS DE: GUANTES GASES, GASAS, MICROPORE, ESPARADRAPO Y OTROS ADHESIVOS, SOLUCION SALINA O AGUA DESTILADA SOLUCION ANTISEPTICA) AMBULATORIA (Hasta 2 heridas)	15.000	
<b>SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIARIA</b>			
CUPS	DESCRIPCION	AREA URBANO	AREA RURAL
		VALOR	VALOR
890102	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA MEDICINA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA	180.000	N/A
890101	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR MEDICINA GENERAL	55.000	60.000
890105	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	30.000	40.000
890108	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	38.500	40.000
890108	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR PSICOLOGIA	36.500	38.000
890109	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR TRABAJO SOCIAL	32.500	35.000
890110	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR FONOAUDIOLOGIA	32.500	35.000
890111	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA TERAPIA FISICA	32.500	35.000
890112	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA (POR SESION) INCLUYE GUANTES, KIT Y MICRONEBULIZACION)	35.500	39.500
890113	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL(POR SESION) INCLUYE MATERIAL DIDACTICO NECESARIO	32.500	35.000
965500	LMPIEZA Y CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMIA SOD -TERAPIA ENDOTRAQUEAL (INCLUYE INSUMOS NECESARIOS PARA LA REALIZACION DE LAS MISMAS) - DOMICILIARIA	53.500	59.500
963900	IRRIGACION O ENEMA TRANSONAL SOD DOMICILIARIA (No incluye insumos)	38.000	40.000
890105-1	CURACIONES GRANDES III (ALTO EXUDADO) IV (NEROSIS HUMEDA OSECA)INCLUYE SUMINISTROS BASICOS GUANTES GASES ESTERILES, MICROPORE, ESPARADRAPO U OTRO ADHESIVO, SOLUCION SALINA O AGUA DESTILADA, SOLUCION ANTISEPTICA, HOJAS DE BISTURI) DOMICILIARIA (Hasta 2 heridas)	39.000	45.000
890105-2	CURACIONES MEDIANAS GRADO II (HERIDAS ULCERADAS) INCLUYE SUMINISTROS DE: GUANTES GASES ESTERILES, GASAS, MICROPORE, ESPARADRAPO U OTRO ADHESIVO, SOLUCION SALINA O AGUA DESTILADA, SOLUCION ANTISEPTICA) DOMICILIARIA (Hasta 2 heridas)	25.000	34.000
890105-3	CURACIONES PEQUEÑAS GRADO I (HERIDAS SENCILLAS) INCLUYE SUMINISTROS BASICOS DE: GUANTES GASES, GASAS, MICROPORE, ESPARADRAPO Y OTROS ADHESIVOS, SOLUCION SALINA O AGUA DESTILADA SOLUCION ANTISEPTICA) DOMICILIARIA (Hasta 2 heridas)	22.000	24.000
902250E	TOMA DE MUESTRA A DOMICILIO CON TRANSPORTE (INCLUYE JERINGA, GUANTE, TOBO Y NEVERAPARA EL TRANSPORTE).	21.000	25.000

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. - - - 5 9 2 DEL 2019 CELEBRADO ENTRE POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. E I.P.S. CLÍNICA HOUSE S.A.S.**

890105-4	HORA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA Dia / ORDIANRIO (La auxiliar llevaal turno tensiometro, Fonendoscopio, Termometro)	7.800	8.000
890105-5	HORA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA Noche / ORDIANRIO (La auxiliar llevaal turno tensiometro, Fonendoscopio, Termometro)	9.200	9.800
890105-6	HORA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA DIA / DOMINICALES O FESTIVOS(La auxiliar llevaal turno tensiometro, Fonendoscopio, Termometro)	10.800	11.000
890105-7	HORA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA Noche / DOMINICALES O FESTIVOS(La auxiliar llevaal turno tensiometro, Fonendoscopio, Termometro)	10.800	11.000
890105-13	ATENCION DE ILEOSTOMIA (Incluye insumos Basicos para la Limpieza )	30.000	35.000
890105-14	ATENCION DECOLOSTOMIA (Incluye insumos Basicos para la Limpieza)	30.000	35.000
579401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL) DOMICILIARIA (INCLUYE: LA SONDÁ, BOLSA CYTOFLO, LIDOCAINA, GUANTES ESTERILES, SOLUCION ASEPSIA Y ANTIASEPSIA, GUANTES LIMPIOS PARA LA LIMPIEZA INICIAL, MICROPORE Y GASA MINIMO TRES PAQUETES).	58.500	60.000
579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL) DOMICILIARIA (INCLUYE: LA SONDÁ, CYSTOFLO, LIDOCAINA, GUANTES ESTERILES, SOLUCION ASEPSIA Y ANTIASEPSIA, GUANTES LIMPIOS PARA LA LIMPIEZA INICIAL, MICROPORE Y GASA MINIMO TRES PAQUETES).	58.000	65.000
970100	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA SOD DOMICILIARIA (INCLUYE: LA SONDÁ, LIDOCAINA, GUANTES ESTERILES, SOLUCION ASEPSIA Y ANTIASEPSIA, GUANTES LIMPIOS PARA LA LIMPIEZA INICIAL, MICROPORE Y GASA MINIMO TRES PAQUETES)	58.500	60.000
992102-1	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DOMICILIARIOS ENFERMERA PROFESIONAL CADA 24 H - DOMICILIARIA( 1 VEZ AL Dia) NO INCLUYE INSUMOS	25.000	30.000
992102-2	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DOMICILIARIOS ENFERMERA PROFESIONAL CADA 12 H - DOMICILIARIA( 2 VEZ AL Dia) NO INCLUYE INSUMOS	42.000	47.000
992102-3	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DOMICILIARIOS ENFERMERA PROFESIONAL CADA 8 H - DOMICILIARIA( 3 VEZ AL Dia) NO INCLUYE INSUMOS	50.000	65.000
1002067	ALQUILER DOMICILIARIO DE ASPIRADOR DE SECRECIONES DIA	9.700	10.700
1002062	ALQUILER DE MICRONEBULIZADOR POR Dia	9.700	10.700
1005435	ALQUILER DE CAMA HOSPITALARIA DOMICILIARIA + COLCHON POR Dia	15.000	20.000
N874513	OXIGENO DOMICILIARIO POR (CONCENTRADOR)-ALQUILER POR DIA	11.500	13.800
N869355	ALQUILER DE CPAC DIA (CPAC AUTOSET VENTAGE)	11.500	13.800
N869356	ALQUILER DE BIPAP DIA ( BIPAP AUTOBIFLEX)	11.500	13.800
890101-1	CERTIFICADO ACTA DE DEFUNCION CON VISITA MEDICA DOMICILIARIA PARA PAGIENTES QUE PERTENECE AL PROGRAMA DE ATENCION DOMICLIARIA	80.000	100.000
<b>SERVICIOS DE TRASPORTE ESPECIAL EN SILLA DE RUEDAS</b>			
CUPS	DESCRIPCION	AREA URBANO	AREA RURAL
		VALOR	VALOR
S313301CP-S	TRANSPORTE ESPECIAL EN SILLA DE RUEDA POR TRAYECTO (SENCILLO) DE SAN JOSE DE CUCUTA AL MUNICIPIO LOS PATIOS	35.000	45.000
S313301CU-S	TRANSPORTES ESPECIAL EN SILLA DE RUEDAS POR TRAYECTO (SENCILLO) EN AREA SAN JOSE DE CUCUTA	25.000	36.000

- - - 5 9 2

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. DEL 2019 CELEBRADO  
 ENTRE POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. E I.P.S. CLÍNICA HOUSE S.A.S.**

S313301CV-S	TRANSPORTE ESPECIAL SENCILLO EN SILLA DE RUEDAS POR TRAYECTO (SENCILLO) DE SAN JOSE DE CUCUTA A VILLA DEL ROSARIO	35.000	45.000
S313301CZ-S	TRANSPORTE ESPECIAL SENCILLO EN SILLA DE RUEDAS POR TRAYECTO (SENCILLO) DE SAN JOSE DE CUCUTA A EL ZULIA	45.000	55.000
S313301CPT-S	TRANSPORTE ESPECIAL SENCILLO EN SILLA DE RUEDAS POR TRAYECTO (SENCILLO) DE SAN JOSE DE CUCUTA A PUERTO SANTANDER	135.000	135.000
S313301CCH-S	TRANSPORTE ESPECIAL SENCILLO EN SILLA DE RUEDAS POR TRAYECTO (SENCILLO) DE SAN JOSE DE CUCUTA A CHINACOTA	135.000	135.000
<b>SERVICIO DE ALOJAMIENTO Y ALIMENTACIÓN EN HOGAR DE PASO POR EVENTO</b>			
<b>CUPS</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>VALOR</b>	
1001-01	SERVICIO DE ALOJAMIENTO POR PERSONA (DIARIO AFILIADO)	52.000	
1001-02	SERVICIO DE ALOJAMIENTO POR PERSONA (DIARIO ACOMPAÑANTE)	52.000	
1001-01-1	SERVICIO DE MANUTENCION POR PERSONA (DIARIO AFILIADO)	40.000	
1001-02-1	SERVICIO DE MANUTENCION POR PERSONA (DIARIO ACOMPAÑANTE)	40.000	
1001-03	SERVICIO DE ALOJAMIENTO POR PERSONA (MENSUAL AFILIADO)	950.000	
1001-04	SERVICIO DE ALOJAMIENTO POR PERSONA (MENSUAL ACOMPAÑANTE)	950.000	
1001-03-1	SERVICIO DE MANUTENCION POR PERSONA (MENSUAL AFILIADO)	1.050.000	
1001-04-1	SERVICIO DE MANUTENCION POR PERSONA (MENSUAL ACOMPAÑANTE)	1.050.000	
<b>OBSERVACIONES DEL SERVICIO DE ALOJAMIENTO (Hogar de Paso):</b>			
1. Paciente y acompañante, para atención ambulatoria y hospitalización por persona.			
2. El paquete por persona, incluye hospedaje, desayuno almuerzo y comida, servicio de lavadero, sala de TV, refrigerio mañana y tarde			
3. Para efectos de impuestos, los valores totales de los servicios descritos anteriormente, tienen incluido el valor de IVA y el valor de ICO.			
<b>SERVICIOS DE ODONTOLOGÍA GENERAL</b>			
<b>CUPS</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>TARIFA</b>	
890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	25.000	
890204	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES EN Odontología	30.000	
880303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	20.000	
890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL	25.000	
880403	INTERCONSULTA POR ODONTOLOGIA GENERAL	22.000	
890103	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ODONTOLOGIA GENERAL	35.200	
990103	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA	10.000	
990203	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA	18.000	
997102	APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO	17.000	
997103	TOPICACION DE FLUOR EN GEL	15.000	
997105	APLICACION DE RESINA PREVENTIVA	33.500	
997106	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ	35.000	
997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	10.800	
997310	CONTROL DE PLACA DENTAL	20.000	
232102	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	33.500	
232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO	30.000	
232200	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD	14.000	
230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	43.000	
230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	43.000	
230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	32.000	

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 592 DEL 2019 CELEBRADO ENTRE POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. E I.P.S. CLÍNICA HOUSE S.A.S.**

230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	32.000
232401	RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	88.000
232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	85.000
232403	RECONSTRUCCION DENTAL	85.000
234101	COLOCACION O APLICACION DE CORONA EN ACERO INOXIDABLE (PARA DIENTES TEMPORALES)	74.000
234102	COLOCACION O APLICACION DE CORONA EN POLICARBOXILATO (PARA DIENTES TEMPORALES)	67.400
235100	REIMPLANTE DE DIENTE SOD	140.000
237101	PULPOTOMIA CON PULPECTOMIA	37.500
237102	PULPOTOMIA	37.500
237901	BLANQUEAMIENTO DE DIENTE (INTRINSECO) POR CAUSAS ENDODONTICAS	111.000
240300	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD	20.000
240400	DRENAJE DE COLECCION PERIODONTAL (CERRADO CON ALISADO RADICULAR) SOD	68.500
243201	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA, MENOR DE TRES CENTIMETROS	108.900
243202	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA, MAYOR DE TRES CENTIMETROS	120.200
243203	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA	70.900
243400	GINGIVECTOMIA SOD	40.000
248200	AJUSTAMIENTO OCLUSAL SOD	74.200
997102	APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO	17.000
997103	TOPICACION DE FLUOR EN GEL	15.000
997105	APLICACION DE RESINA PREVENTIVA	33.500
997106	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ	38.000
997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	30.000
997310	CONTROL DE PLACA DENTAL	20.000
232300	COLOCACION DE PIN MILIMETRICO SOD	52.500
<b>SERVICIOS DE REHABILITACION ORAL</b>		
233100	RESTAURACION DE DIENTES MEDIANTE INCRUSTACION METALICA SOD	279.000
233200	RESTAURACION DE DIENTES MEDIANTE INCRUSTACION NO METALICA SOD	380.000
234103	COLOCACION O APLICACION DE CORONA EN FORMA PLASTICA	76.000
234104	COLOCACION O APLICACION DE CORONA ACRILICA TERMOCURADA	67.000
234105	INSERCIÓN O APLICACION DE CORONA	782.000
234201	COLOCACION O INSERCIÓN DE PROTESIS FIJA CADA UNIDAD (PILAR Y PONTICOS)	500.000
234202	RECONSTRUCCION DE MUÑONES	85.000
234203	PATRON DE NUCLEO	145.000
234204	REPARACION DE PROTESIS FIJA	100.000
234301	INSERCIÓN, ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS REMOVIBLE PARCIAL (SUPERIOR O INFERIOR) MUCOSOPORTADA	300.000
234302	INSERCIÓN, ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS REMOVIBLE PARCIAL (SUPERIOR O INFERIOR) DENTOMUCOSOPORTADA	598.000
234303	REPARACION DE PROTESIS REMOVIBLE PARCIAL	147.000
234401	INSERCIÓN, ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL MEDIO CASO SUPERIOR O INFERIOR	493.000
234402	INSERCIÓN, ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL SUPERIOR E INFERIOR	970.000
248400	REPARACION DE APARATOLOGIA FIJA O REMOVIBLE SOD	26.500
234105	INSERCIÓN O APLICACION DE CORONA SOBRE IMPLANTE ( CON ADITAMENTOS)	1.550.000
234409E	PROTESIS TOTAL SOBRE IMPLANTES (SOBREDENTADURA UNA ARCADE) INCLUYE HONORARIOS, PROTESIS Y LABORATORIO	900.000
<b>SERVICIOS DE IMPLANTES DENTALES</b>		

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 592 DEL 2019 CELEBRADO ENTRE POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. E I.P.S. CLÍNICA HOUSE S.A.S.**

CUPS	DESCRIPCION	TARIFA
236200	IMPLANTE ALOPLASTICO METALICO SOD (MARCA ZIMMER)	1.050.000
236200	IMPLANTE ALOPLASTICO METALICO SOD (MARCA 3I)	910.000

NOTA: EL TIPO DE IMPLANTE SE DETERMINA SEGÚN EL ANÁLISIS CLÍNICO Y RADIOGRÁFICO DE CADA CASO: LA CALIDAD, ALTURA, ESPESOR DE HUESO; FUNCIÓN Y UBICACIÓN ANATÓMICA.

EL VALOR DE LOS IMPLANTES E INSUMOS PUEDE VARIAR POR ESTAR RELACIONADO CON EL COMPORTAMIENTO DEL DÓLAR.

LAS MARCAS RELACIONADAS SON LAS DISPONIBLES EN CÚCUTA

**POSITIVA y EL CONTRATISTA** establecen de mutuo acuerdo que las tarifas que se pacten en el contrato serán negociadas cada vez que las partes así lo convengan y se ajustarán una vez sean avaladas por Positiva. Cualquier ajuste tarifario que se acuerde podrá darse en cualquier momento durante la ejecución del contrato y será realizado por el Vicepresidente Técnico y **EL CONTRATISTA** mediante actas o fichas de negociación, las cuales harán parte integral del contrato, sin necesidad de documento adicional.

**PARÁGRAFO:** Los insumos, procedimientos o servicios que no estén contratados deben tener aval de la Gerencia Medica para la prestación del servicio. En todo caso, la facturación deberá ceñirse a lo estipulado en la presente cláusula y sólo se podrá salir de estos parámetros cuando las partes así lo convengan. No se pagarán las complicaciones médicas que hayan sido declaradas por autoridad competente como imputables a **EL CONTRATISTA**.

**CLÁUSULA SEXTA: LUGAR Y FECHA PARA PRESENTACIÓN DE FACTURAS DE SERVICIOS ASISTENCIALES**

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

Las facturas se podrán presentar únicamente en horario laboral dentro de los primeros 20 días calendarios de cada mes (esta fecha no se prorroga en caso de ser fin de semana o día festivo). Para el mes de diciembre, la Compañía se reserva el derecho de modificar dicho margen por efecto de los cierres contables.

Con excepción de la modificación de diciembre, las otras condiciones **NO** aplican para la presentación de **FACTURAS ELECTRÓNICAS**, dado que este proceso se efectúa a través del sistema de información y que se encuentra disponible 7x24.

**PRESENTACIÓN Y PAGO DE FACTURAS DE SERVICIOS ASISTENCIALES ARL**

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

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. - - - 5 9 2 DEL 2019 CELEBRADO ENTRE POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. E I.P.S. CLÍNICA HOUSE S.A.S.**

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

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

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

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

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

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

- Factura o documento equivalente, para cada paciente atendido.
- Cada factura deberá relacionar el N° de la Póliza.

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. - - - 5 9 2 DEL 2019 CELEBRADO ENTRE POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. E I.P.S. CLÍNICA HOUSE S.A.S.**

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

**PARA TODOS LOS PRODUCTOS ARL (RIESGOS LABORALES) – AP ESCOLARES NUEVA GENERACION POSITIVA**

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

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

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

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

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

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

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

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 2 - 5 9 2 DEL 2019 CELEBRADO ENTRE POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. E I.P.S. CLÍNICA HOUSE S.A.S.**  
parámetros de integración y agilidad consagrados en la Resolución 3047 de 2008, no se remitirán notificaciones por correo físico.

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

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

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

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

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

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

**PARÁGRAFO:** **EL CONTRATISTA** deberá cumplir con el procedimiento y las directrices previstas en el "INSTRUCTIVO PARA PRESENTACIÓN Y TRÁMITE DE CUENTAS MEDICAS POR IPS, PROVEEDORES Y RECOBROS EPS, ANTE **POSITIVA**." que es aplicable al servicio contratado en desarrollado del presente contrato, copia del cual se le hace entrega en la fecha de firma del presente contrato y declara **EL CONTRATISTA** conocer y aceptar.

#### **CLÁUSULA SÉPTIMA: FACTURACIÓN ELECTRÓNICA**

Si de conformidad con las normas legales vigentes **EL CONTRATISTA** debe cumplir con el proceso de facturación electrónica o decide adoptar dicho mecanismo, aunque éste no le sea legalmente obligatorio, deberá atender el procedimiento adoptado para tal efecto por **POSITIVA**. En el evento en que no proceda el proceso de facturación electrónica de acuerdo con lo antes mencionado, **EL CONTRATISTA** deberá aplicar el proceso de radicación en físico de las facturas adoptado por **POSITIVA** para tal efecto

#### **CLÁUSULA OCTAVA. - OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA.**

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

POSITIVA 13



**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 592 DEL 2019 CELEBRADO ENTRE POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. E I.P.S. CLÍNICA HOUSE S.A.S.**

1. Prestar los servicios asistenciales establecidos en la cláusula primera del presente contrato, a los asegurados y/o afiliados a **POSITIVA** que accedan a su servicio por causa profesional, con la mayor diligencia en atención a los principios básicos de calidad y eficiencia.
2. Colaborar para permitir el acceso de los médicos, la comisión laboral de **POSITIVA** y el personal de auditoría concurrente, donde se encuentre el afiliado atendido, su historia clínica y demás documentos pertinentes, para fines exclusivos de auditoría médica.
3. Difundir el presente contrato a su personal de apoyo, para que éstos tengan conocimiento de las normas y alcances que se deben tener en cuenta para la prestación de los servicios a los asegurados y/o afiliados a **POSITIVA** que accedan a los servicios por causa profesional. Para tal efecto, **POSITIVA** suministrará el material necesario para la divulgación del contrato y señalará los parámetros establecidos para la correcta ejecución del mismo.
4. Garantizar el manejo racional de los recursos aplicando la pertinencia médica en la solicitud y formulación de exámenes diagnósticos, procedimientos médico quirúrgicos y suministro de medicamentos.
5. Enviar a **POSITIVA** las solicitudes que esta haga de Historia Clínica, valoraciones médicas y/o de especialistas, resultados de exámenes, en un término no mayor a cinco días calendario.
6. Cumplir con la Resolución 1995 de 1999, en especial con el "Artículo 15. Retención y tiempo de conservación. La historia clínica debe conservarse por un periodo mínimo de diez (10) años, contados a partir de la fecha de la última atención.
7. Mantener vigente su habilitación y actualizar sus licencias de funcionamiento de acuerdo con los servicios de salud que prestan, de igual forma abstenerse de prestar servicios a través de personas en entrenamiento o sin el cumplimiento de los estándares establecidos en la normatividad vigente. Cualquier novedad de habilitación debe ser comunicada a **POSITIVA** de manera inmediata.
8. Cumplir con el INSTRUCTIVO PARA LA RECEPCIÓN Y RADICACIÓN DE SOLICITUDES DE AUTORIZACIÓN EN **POSITIVA**, y el INSTRUCTIVO PARA PRESENTACIÓN Y TRÁMITE DE CUENTAS MEDICAS POR IPS, PROVEEDORES Y RECOBROS EPS, ANTE **POSITIVA**.
9. Conocer y aplicar las disposiciones expedidas por las autoridades del país a que estén obligadas con ocasión del presente contrato.
10. Cumplir con los requerimientos del Sistema de Gestión de Calidad, Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente-CASISOMA, para garantizar un esquema de abastecimiento alineado con el cumplimiento de la política de gestión integral.
11. Informar de manera inmediata a la Compañía de cualquier situación que pueda afectar la prestación del servicio.
12. Soportar la prestación de todos los servicios brindados a los asegurados en la herramienta transaccional CUIDA 2.0, y como soportes de la factura si son requeridos en la forma de pago.
13. **EL CONTRATISTA** debe hacerse cargo de todas las autorizaciones emitidas durante la vigencia del contrato. En caso de que el contrato se termine y queden autorizaciones pendientes, **EL CONTRATISTA** deberá hacerse cargo de ellas en su totalidad.
14. Emitir respuesta oportuna a las PQR, solicitudes o requerimientos que realice la compañía en 3 días.



**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 592 DEL 2019 CELEBRADO ENTRE POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. E I.P.S. CLÍNICA HOUSE S.A.S.**

al usuario los aspectos relacionados con su salud y dar cumplimiento a los derechos de los pacientes establecidos en la legislación vigente.

5). Informar a **POSITIVA** el diagnóstico confirmado o presuntivo de cualquier enfermedad de origen profesional, en el momento en que éste se realice.

6). Suministrar información clara y concreta sobre Pronóstico, Probabilidad de Rehabilitación y posibles secuelas de pacientes que sean solicitados por **POSITIVA**, utilizando la clasificación y terminología de los procedimientos realizados de acuerdo con los manuales y disposiciones legales vigentes, si aplica.

7). Cumplir con el Decreto 2200 del 2005 emanado por el Ministerio de la Protección Social, Por el cual se reglamenta el servicio farmacéutico y se dictan otras disposiciones. En particular, con la prescripción en denominación común Internacional y la fórmula médica y aquellos que apliquen.

8). Aplicar el sistema de referencia y contrarreferencia en los casos que sea necesario la remisión de pacientes.

**ENTREGABLES DE EL CONTRATISTA.**

1. Resultado indicadores calidad mensual.
2. Reportar eventos adversos ocurridos a pacientes de positiva
3. Reportar novedades de la herramienta transaccional CUIDA 2.0
4. Reportar novedades en la habilitación de servicios, cuando aplique.
5. Reportar novedades en los contactos y sedes.
6. Los reportes se deben informar a la firma interventora.

**CLÁUSULA NOVENA. - OBLIGACIONES DE POSITIVA.**

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

- Cancelar oportunamente las facturas presentadas por **EL CONTRATISTA** de acuerdo con las condiciones establecidas en la cláusula sexta y séptima del presente contrato.
- **POSITIVA** está obligada a cubrir los costos de los servicios de salud autorizados y objeto de este contrato. Si el paciente o sus familiares desean servicios adicionales a los estipulados dentro del régimen de Riesgos Profesionales, no serán asumidos por **POSITIVA**.
- Ilustrar a sus afiliados sobre los procesos a seguir para el acceso a la red asistencial adscrita a **EL CONTRATISTA** en caso de accidente de trabajo o enfermedad profesional.
- Mantener vigente su autorización de funcionamiento y demás requisitos legales.
- **POSITIVA** se compromete a informar oportunamente cualquier cambio que afecte el modelo de atención, así mismo expedir carta de presentación del Auditor de Servicios Médicos designado por **POSITIVA**.
- Informar a **EL CONTRATISTA** el diseño y organización de la red de servicios incluyendo el nombre, ubicación y nivel de complejidad de cada uno de ellos.
- Entregar a **EL CONTRATISTA** copia del INSTRUCTIVO PARA LA RECEPCIÓN Y RADICACIÓN DE SOLICITUDES DE AUTORIZACIÓN EN **POSITIVA**. y el INSTRUCTIVO PARA PRESENTACIÓN Y TRÁMITE DE CUENTAS MEDICAS POR IPS,

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 592 DEL 2019 CELEBRADO ENTRE POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. E I.P.S. CLÍNICA HOUSE S.A.S.**

PROVEEDORES Y RECOBROS EPS, ANTE POSITIVA, informar a EL CONTRATISTA en forma oportuna las modificaciones que se realicen a éstos

- Informar los cambios de la población objeto de atención de este contrato.
- POSITIVA tendrá en cuenta situaciones excepcionales que puedan afectar el contrato, casos de fuerza mayor que se escapen del control del proveedor

**CLÁUSULA DÉCIMA. - VALOR DEL CONTRATO.**

El valor del presente contrato es de cuantía indeterminada y corresponderá al valor de los servicios asistenciales efectivamente prestados por EL CONTRATISTA a los afiliados de POSITIVA, los cuales están incluidos en las facturas pagadas y en las glosadas pendientes de pago, durante la vigencia del presente contrato.

**PARÁGRAFO:** Los pagos que se generen con ocasión a la ejecución del presente contrato, se harán con cargo a la reserva constituida para cada siniestro.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA. - DURACION.**

El presente contrato tendrá una duración de un (1) año, previo su perfeccionamiento y legalización. El plazo de duración del presente contrato podrá prorrogarse por mutuo acuerdo de las partes, mediante la suscripción del respectivo otrosí.

**PARÁGRAFO:** La duración del contrato no incluye la vigencia de las tarifas. En todo caso, cualquier prórroga del contrato o modificación diferente a la de las tarifas, deberá constar por escrito mediante un otrosí.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA. - LUGAR DE EJECUCIÓN.**

El lugar de ejecución del presente contrato será en la Avenida 1 E # 11 – 152, Barrio SEC Quinta Vélez, Cúcuta – Norte de Santander

Los números de contacto para efectos administrativos son:

IPS	
El contratista podrá mantener actualizada su información de contacto, enviando su información al <a href="mailto:novedades.proveedores@positiva.gov.co">novedades.proveedores@positiva.gov.co</a>	

NIT	DEPARTAMENTO	CIUDAD
900752620-8	NORTE DE SANTANDER	CUCUTA

NOMBRE DE LA SEDE	DIRECCION	TELEFONO	NIVEL	HORARIO DE ATENCIÓN
IPS CLINICAL HOUSE	AV. 1E # 11-152 QUINTA VELEZ	5956638 3124413333	II	Lunes a Viernes 7:00am -8:00pm



**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. - - - 5 9 2 DEL 2019 CELEBRADO ENTRE POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. E I.P.S. CLÍNICA HOUSE S.A.S.**

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** Será de cargo de **EL CONTRATISTA** el pago oportuno de las primas y erogaciones de constitución y mantenimiento de la garantía, para lo cual debe anexarla a cada póliza, anexo o modificación, el recibo de pago. Igualmente deberá reponer los valores asegurados cuando el valor de los mismos se vea afectado por razón de siniestro. **EL CONTRATISTA** deberá mantener la póliza vigente durante todo el plazo del contrato.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA. - INDEMNIDAD.**

Cada una de las partes mantendrá indemne a la otra frente a cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros y que se deriven de sus actuaciones o de las de sus **CONTRATISTAS** o dependientes.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA. - RESPONSABILIDAD.**

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SÉPTIMA. - INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.**

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

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

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

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA. - NO EXCLUSIVIDAD.**

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA. - EXCLUSIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL.**

El presente Contrato no genera relación laboral entre las partes, tampoco generará relación laboral alguna con el personal que las partes utilicen para la ejecución del presente Contrato.

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 592 DEL 2019 CELEBRADO ENTRE POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A. E I.P.S. CLÍNICA HOUSE S.A.S.**

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

**CLÁUSULA VIGÉSIMA - TERMINACIÓN.**

Las partes podrán dar por terminado el presente contrato antes de su finalización, o no prorrogarlo, por las siguientes causas: a) Si se presenta un cambio de normatividad que afecte de cualquier manera el desarrollo del objeto del presente contrato; b) Si **EL CONTRATISTA** no cumple estrictamente con las políticas de **POSITIVA.**; c) Si cualquiera de las Partes incumplen alguna o algunas de las obligaciones emanadas de este contrato o las que de él se deriven. d) La inclusión cualquiera de las partes, sus socios o accionistas, subcontratistas, empleados, administradores y/o representantes legales, revisores fiscales y/o contadores en la lista OFAC (Office of Foreign Assets Control), lista ONU, o en cualquier lista de igual o similar naturaleza, de carácter nacional o internacional será considerada como una causal de terminación anticipada del contrato que no dará lugar a indemnización alguna a favor de la otra parte. De igual forma, se considerará como una causal de terminación anticipada del contrato que no dará lugar a indemnización alguna, el inicio de investigaciones y/o la emisión de sentencias judiciales relativas Tráfico de migrantes; Trata de personas; Extorsión; Enriquecimiento ilícito; Financiación del terrorismo y administración de recursos relacionados con actividades terroristas; Tráfico de drogas tóxicas, estupefacientes o sustancias psicotrópicas; Delitos contra el sistema financiero; Secuestro extorsivo; Rebelión; Tráfico de armas; Tráfico de menores de edad; Delitos contra la administración pública; y Actividades vinculadas con el producto de delitos ejecutados bajo concierto para delinquir.

**PARÁGRAFO.** En caso de que el contrato finalice antes de cumplirse el plazo del mismo, se realizará la respectiva terminación anticipada y su posterior liquidación, con base en las actividades desarrolladas hasta ese momento.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA- LIQUIDACIÓN.**

La liquidación del presente contrato se realizará por mutuo acuerdo dentro de los 4 meses siguientes a la expiración del término previsto para la ejecución del contrato. La liquidación del contrato de manera unilateral, procederá en aquellos casos en que **EL CONTRATISTA** no se presente a la liquidación por mutuo acuerdo, pese a los requerimientos realizados por escrito por parte de la Compañía, o cuando las partes no lleguen a un acuerdo sobre su contenido. La Compañía tendrá la facultad de liquidar de forma unilateral el contrato dentro de los 2 meses siguientes al vencimiento del plazo inicialmente previsto para la liquidación de mutuo acuerdo.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. **00592** DEL 2019 CELEBRADO  
ENTRE POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. E I.P.S. CLÍNICA HOUSE S.A.S.  
**CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA. - PROHIBICIÓN DE CESIÓN.**

EL CONTRATISTA no podrá ceder el presente contrato a persona alguna sin el consentimiento previo y escrito de POSITIVA.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA. - SEGURIDAD Y CONFIDENCIALIDAD**

De conformidad con la comunicación escrita suscrita por el Doctor Luis Ernesto Rodríguez Ramirez- Gerente Médico de POSITIVA con la referencia "CLÁUSULA DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN INT.#0809 DEL 15 DE ABRIL DE 2019" que forma parte integrante del presente contrato, se deja constancia que con base en el memorando interno #0809 del 15 de abril de 2019 de la oficina de gestión integral del riesgo, con respecto a la cláusula de seguridad de la información, y teniendo en cuenta que el proveedor no accede a información pública reservada o clasificada de POSITIVA, no le aplica la cláusula de seguridad de la información

**CLÁUSULA VIGÉSIMA CUARTA. - PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

En el contexto de la ejecución del presente contrato, será necesario la recolección y almacenamiento de los datos personales de individuos que desarrollen negocios con EL CONTRATISTA y POSITIVA y de sus subalternos o empleados, para lo que las partes se obligan a solicitar la autorización previa, libre, informada, expresa e inequívoca, para la recolección de dichos datos personales y la transmisión de los mismos. En este mismo contexto, las PARTES se comprometen a la implementación de medidas de seguridad para la protección de los datos que se obtengan en virtud de este Contrato y de esta forma eviten la circulación, acceso, adulteración o modificación no autorizada de los datos personales.

Los datos que reciban las partes deberán ser tratados única y exclusivamente para las finalidades necesarias para desarrollar el objeto del presente contrato, respetando el derecho a la intimidad de los titulares de los datos personales, de quienes harán el tratamiento de acuerdo con lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015

En caso de que en el desarrollo del contrato se presente por cualquiera de las partes un incidente de seguridad con los datos personales, deberá reportarlo de inmediato al oficial de protección de datos personales de cada una de las partes.

A la terminación del contrato, las partes deberán devolver o destruir la información de las bases de datos personales de acuerdo a las indicaciones que sean impartidas. La devolución o destrucción de la información se deberá llevar a cabo dentro de los 10 días hábiles siguientes a la terminación del presente contrato.

Los titulares de los datos tendrán los siguientes derechos en relación con la información personal de conformidad con lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen sus disposiciones: Conocer, actualizar y rectificar sus datos personales. Este derecho se podrá ejercer, entre otros frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o aquellos cuyo Tratamiento esté expresamente prohibido o no haya sido autorizado.

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. - - - 5 9 2 DEL 2019 CELEBRADO ENTRE POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. E I.P.S. CLÍNICA HOUSE S.A.S.**

Para acceder a los derechos como titular de los datos personales y el procedimiento de consultas, quejas y reclamos, podrá consultar los siguientes canales:

**POSITIVA:**

Correo electrónico: [servicioalcliente@positiva.gov.co](mailto:servicioalcliente@positiva.gov.co)

Página web: [www.positiva.gov.co](http://www.positiva.gov.co)

Número de Teléfono: 6202200

**EL CONTRATISTA.**

Correo electrónico: [gerenciaips2015@gmail.com](mailto:gerenciaips2015@gmail.com)

Número de Teléfono: 2 36 03 30

**PARÁGRAFO PRIMERO: RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA COMO ENCARGADO DEL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES OBTENIDOS EN LOS MÓDULOS DE CAPACITACIÓN**

Mediante el presente contrato y bajo el uso de los módulos y diferentes aplicaciones desarrollados como consecuencia de la relación contractual entre las partes **EL CONTRATISTA** recibirá datos de empleados, afiliados, clientes y en general usuarios de **POSITIVA** que podrán ser usados única y exclusivamente para el desarrollo del presente contrato y los productos y servicios que de él se derivan. Cualquier uso no autorizado por parte de **POSITIVA** como responsable de los datos constituirá un uso ilegal de los mismos.

Como consecuencia de lo anterior, **EL CONTRATISTA** adquiere las siguientes obligaciones:

- Dar cumplimiento a las obligaciones y reglamentaciones para la protección de datos personales que resulten aplicables.
- Garantizar la reserva, confidencialidad y preservación de los conocimientos técnicos y secretos industriales, políticas organizacionales e información de clientes de **POSITIVA** y tomará todas las precauciones útiles y razonables tendientes a evitar la utilización o divulgación no autorizadas de información propia de **POSITIVA**.
- Dar el tratamiento adecuado a los datos personales transmitidos, exclusivamente para el cumplimiento del objeto del presente contrato, y en nombre de **POSITIVA**.
- Adoptar y mantener medidas de seguridad y protección que sean necesarias para garantizar la protección de los datos personales transmitidos por **POSITIVA**.
- Mantener la confidencialidad de los datos personales transmitidos, bajo las obligaciones y lineamientos establecidos en la cláusula del presente contrato. **EL CONTRATISTA** no podrá revelar, transferir o transmitir a terceros los datos personales transferidos, transmitidos o revelados, ni subcontratar su tratamiento.
- Establecer y mantener una política de tratamiento de datos personales, que podrá ser objeto de revisión y observaciones por parte de **POSITIVA**.
- Que, en caso de realizar la transferencia de los datos personales, tal y como la misma se encuentra regulada en la Ley 1581 de 2012 y todas aquellas que la modifiquen, sustituyan o deroguen, **EL CONTRATISTA** garantizará niveles adecuados de protección de datos personales.
- Respecto de todo tercero a quien **EL CONTRATISTA** revele o transmita los datos personales, sea subcontratista o no del mismo, se obliga a que dicho tercero se someta a las obligaciones establecidas en este Contrato, en particular, en esta cláusula, y en la Política de Tratamiento de

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. - - 5 9 2 DEL 2019 CELEBRADO ENTRE POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. E I.P.S. CLÍNICA HOUSE S.A.S.**

la Información de **POSITIVA**.

Indemnizar y a mantener indemne a **POSITIVA** en relación con cualquier reclamación, queja, demanda, acción, pretensión, perjuicio, daño, pasivo y/o contingencia que surja para **POSITIVA** directa o indirectamente, por o con ocasión del uso que **EL CONTRATISTA** realice sobre los datos personales transmitidos por **POSITIVA** en incumplimiento de lo pactado en este Contrato

#### **CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA - MULTAS.**

En este contrato se pactan multas en el evento en el que **EL CONTRATISTA** presente incumplimiento parcial, mora o retardo en el cumplimiento de cualquiera de las obligaciones del contrato celebrado, previo adelantamiento del procedimiento de sanciones por incumplimiento en garantía del debido proceso. En tales eventos el supervisor del contrato o interventor deberá informar del retardo o mora por parte de **EL CONTRATISTA** en el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el presente contrato y pagará a **POSITIVA** una suma equivalente al uno por mil (1X1000) del valor de la facturación radicada en el mes anterior, por cada día calendario que transcurra desde la fecha prevista para el cumplimiento de esas obligaciones y hasta cuando éstas efectivamente se cumplan, sin que el total de las mismas exceda el 20% del valor total del contrato. En los contratos de cuantía indeterminada, se tendrá como valor límite para tal efecto, la suma establecida inicialmente para efectos de la constitución de la garantía. Para efectos de la efectividad de la multa, se acudirá al juez competente para que finalmente decida sobre el incumplimiento de las obligaciones a cargo de **EL CONTRATISTA**.

**PARÁGRAFO:** El pago de las multas no exonerará a **EL CONTRATISTA** del cumplimiento de sus obligaciones emanadas del contrato. **EL CONTRATISTA** mediante la firma del presente contrato, renuncia a la reconvención en mora por el incumplimiento de las obligaciones pactadas.

#### **CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA - CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA**

En este contrato se pacta la Cláusula Penal Pecuniaria en el evento en que **EL CONTRATISTA** no diere cumplimiento a las obligaciones del contrato celebrado, que genere perjuicios para la Compañía, previo adelantamiento del procedimiento de sanciones por incumplimiento en garantía del debido proceso. Para efectos de la efectividad de la cláusula penal pecuniaria, se acudirá al juez competente para que finalmente decida sobre el incumplimiento de las obligaciones a cargo de **EL CONTRATISTA**.

**PARÁGRAFO PRIMERO:** La tasación de la cláusula penal atenderá criterios de oportunidad, razonabilidad, proporcionalidad y gravedad del incumplimiento y será hasta la suma equivalente al veinte (20%) del valor total facturado al momento del incumplimiento del presente contrato. La imposición de esta pena pecuniaria se considerará como una estimación anticipada de perjuicios que **EL CONTRATISTA** cause a **POSITIVA**. El valor pagado como cláusula penal no es óbice para demandar ante del juez del contrato, la indemnización integral de perjuicios causados si éstos superan el valor de la cláusula penal.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** El pago de la cláusula penal no exonerará a **EL CONTRATISTA**, del cumplimiento de sus obligaciones emanadas del contrato. **EL CONTRATISTA** mediante la firma

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 5 - - 5 9 2 DEL 2019 CELEBRADO ENTRE POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A. E I.P.S. CLÍNICA HOUSE S.A.S.**  
del presente contrato, renuncia a la reconvencción en mora por el incumplimiento de las obligaciones pactadas.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA SEPTIMA. - PROCEDIMIENTO SANCIONES POR INCUMPLIMIENTO.**

**POSITIVA** podrá declarar el incumplimiento cuantificando los perjuicios del mismo, imponer las multas pactadas en el contrato y hacer efectiva la cláusula penal, de acuerdo con el siguiente procedimiento: a. Evidenciado un posible incumplimiento de las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA**, **POSITIVA** citará a **EL CONTRATISTA** y al garante o compañía de seguros que expidió la póliza de responsabilidad civil médica o de responsabilidad civil profesional de clínicas y hospitales, a audiencia para debatir lo ocurrido. En la citación, se hará mención expresa y detallada de los hechos que la soportan, acompañando el informe de interventoría y/o de supervisión en el que se sustente la actuación y enunciará las normas (civiles y/o comerciales) o cláusulas posiblemente violadas y las consecuencias que podrían derivarse para **EL CONTRATISTA** en desarrollo de la actuación contractual. En la misma se establecerá el lugar, fecha y hora para la realización de la audiencia, la que podrá tener lugar a la mayor brevedad posible, atendida la naturaleza del contrato y la periodicidad establecida para el cumplimiento de las obligaciones contractuales. b. En desarrollo de la audiencia, el Gerente de Abastecimiento Estratégico presentará las circunstancias de hecho que motivan la actuación contractual con fundamento en el informe presentado por el supervisor y/ o interventor del contrato, enunciará las posibles normas (civiles y/o comerciales) o cláusulas posiblemente violadas y las consecuencias que podrían derivarse para **EL CONTRATISTA** en desarrollo de la actuación contractual. Acto seguido, se concederá el uso de la palabra al representante legal de **EL CONTRATISTA** o a quien lo represente, y al garante, para que presenten sus descargos, en desarrollo de lo cual podrá rendir las explicaciones del caso, aportar pruebas y controvertir las presentadas por la Compañía c. Una vez evacuada la práctica de las pruebas o recibidos los medios aportados por los interesados, se cerrará la audiencia para que la Compañía mediante decisión contractual motivada que constará por escrito, proceda a resolver sobre la exigibilidad o no de la sanción o declaratoria o no del incumplimiento. En el evento en que se resuelva que no hubo incumplimiento se procederá a archivar la actuación contractual. En el evento en que se decida que hubo incumplimiento contractual, en el mismo documento, se hará la tasación de la suma a pagar a favor de **POSITIVA** y a cargo de **EL CONTRATISTA**, como consecuencia del incumplimiento de acuerdo con las estipulaciones contractuales. d. La decisión, se informará mediante comunicación escrita la cual será remitida al domicilio de **EL CONTRATISTA**. e. **EL CONTRATISTA** podrá presentar un escrito de reconsideración ante la Compañía, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de adopción de la decisión que declara el incumplimiento contractual. En el evento en que una vez declarado el incumplimiento contractual **EL CONTRATISTA** no presente mediante escrito la reconsideración o lo haga de forma extemporánea, se entenderá que esa decisión se ratifica y se procederá para su posterior cobro. En el evento en que se presente en tiempo y por escrito la reconsideración la Compañía procederá a resolverlo dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción. El plazo anteriormente descrito podrá ser prorrogado por un término igual al inicialmente pactado. f. En cualquier momento del desarrollo de la audiencia contractual, el Gerente de Abastecimiento Estratégico podrá suspender la audiencia cuando de oficio o a petición de parte, ello resulte en su criterio necesario para allegar o practicar pruebas que estime conducentes y pertinentes, o cuando por cualquier otra razón debidamente sustentada, ello resulte necesario para el correcto desarrollo de la actuación contractual. En todo caso, al adoptar la decisión, se señalará fecha y

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 5 - - 5 9 2 DEL 2019 CELEBRADO ENTRE POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. E I.P.S. CLÍNICA HOUSE S.A.S.**

hora para reanudar la audiencia. POSITIVA podrá dar por terminado el procedimiento en cualquier momento, si por algún medio tiene conocimiento de la cesación de situación de incumplimiento.

**PARÁGRAFO:** La citación al garante que expidió la póliza de responsabilidad civil médica o de responsabilidad civil profesional de clínicas y hospitales que se menciona en la presente cláusula, tendrá como único objetivo el de informarle de un presunto incumplimiento o siniestro en el marco de la actuación contractual. Por lo tanto, la comunicación a dicho garante sólo tendrá el efecto de citación y no de notificación y la no asistencia de éste a la audiencia, no constituirá causal para su no realización, de tal forma que el procedimiento de que trata esta cláusula puede cumplirse sólo con **EL CONTRATISTA**.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA OCTAVA. - CONTINUIDAD DEL SERVICIO. -**

**EL CONTRATISTA** se compromete a garantizar la continuidad del servicio ante la ocurrencia de cualquier imprevisto que pueda sucederse en la ejecución del presente contrato, salvo eventos de caso fortuito y fuerza mayor.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA NOVENA. - GASTOS E IMPUESTOS.**

Los gastos y/o impuestos que se generen con ocasión a la formalización y/o ejecución del presente contrato, serán asumidos por la parte a quien legalmente le corresponda dicha responsabilidad.

**CLÁUSULA TRIGÉSIMA - AUDITORÍAS.**

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

**CLÁUSULA TRIGÉSIMA PRIMERA. - SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN.**

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

**CLÁUSULA TRIGÉSIMA SEGUNDA. - MANUAL DE REQUISITOS Y OBLIGACIONES DE CONTRATISTAS EN SEGURIDAD, SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTE.**

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

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 5 - - 5 9 2 DEL 2019 CELEBRADO ENTRE POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. E I.P.S. CLÍNICA HOUSE S.A.S.**  
**EL CONTRATISTA deberá entregar los siguientes documentos, según corresponda:**

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

**CLÁUSULA TRIGÉSIMA TERCERA. - APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL.**

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

**CLÁUSULA TRIGÉSIMA CUARTA. - SARLAFT**

EL CONTRATISTA declara que mantiene y ejecuta buenas practica en sus procesos, dirigidos a evitar que sus operaciones puedan ser utilizadas como instrumento para el ocultamiento, manejo, inversión o aprovechamiento en cualquier forma, de dinero u otros bienes provenientes de actividades del lavado de activos, la financiación del terrorismo y/o sus delitos conexos. Lo anterior deberá constar en certificación expedida por el representante legal de EL CONTRATISTA, adjunta como anexo a este contrato.

EL CONTRATISTA en relación con el Sistema de Administración de Riesgos del Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo de POSITIVA., se obliga a lo siguiente:

1. A actualizar su información, mínimo una vez al año, incluida la relativa a su composición accionaria, información financiera, cambios en representantes legales, composición de junta directiva y cualquier otra información que sea susceptible de cambio. Adicional a lo anterior, EL CONTRATISTA se obliga a entregar en cualquier momento la información que sea requerida por la Compañía y que se considere relevante para la administración del riesgo de lavado de activos y la financiación del terrorismo.
2. A interponer las consideraciones relativas a la gestión del riesgo del lavado de activos y la financiación del terrorismo frente al cumplimiento de metas comerciales.
3. A identificar y reportar de manera oportuna cualquier operación, actividad o actuación que según su percepción tenga características de inusual o sospechosa.
4. A asistir a las capacitaciones que sean dispuestas por la Compañía para fortalecer, ampliar y/o actualizar temas relacionados con la gestión del riesgo de lavado de activos y la financiación del terrorismo.

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 5 - - 5 9 2 DEL 2019 CELEBRADO ENTRE POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. E I.P.S. CLÍNICA HOUSE S.A.S.**

5. A cumplir con los requerimientos que la Compañía realice en relación con la gestión del riesgo de lavado de activos y la financiación del terrorismo, y que constituyan un mecanismo razonable para disminuir el riesgo de ser utilizada como vehículo para el lavado de activos y/o la financiación del terrorismo.

**CLÁUSULA TRIGÉSIMA QUINTA. - PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN**

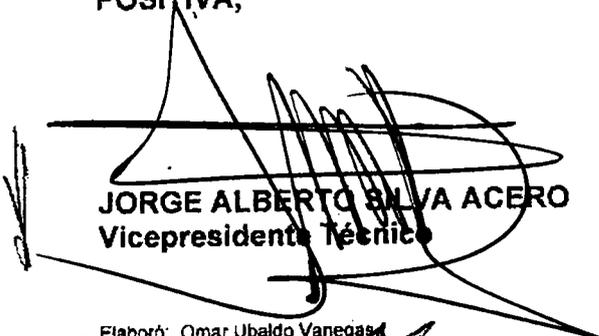
Este contrato se entenderá perfeccionado en la fecha en que sea firmado por las partes y se legalizará en la fecha de verificación de la póliza. No se requiere acta de inicio para su ejecución.

**CLÁUSULA TRIGÉSIMA SEXTA. - DOMICILIO CONTRACTUAL**

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

En constancia se firma el presente contrato, a los **23 SEP 2019**

POSITIVA,



**JORGE ALBERTO SILVA ACERO**  
Vicepresidente Técnico

Elaboró: Omar Ubaldo Vanegas  
Revisó: Adriana Camargo  
Gestionó: Luis Javier Castellanos Sandoval

EL CONTRATISTA



**MYRIAM INES GUERRERO FERRER**  
Representante Legal