Tunja, 10 de septiembre de 2026

VERIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE LOS INDICADORES FINANCIEROS Y CAPACIDAD ORGANIZACIONAL.

PROCESO CONCURSO PÚBLICO PARA LA SELECCIÓN DE ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)

Realizada la verificación financiera a las ofertas presentadas en la presente convocatoria, de acuerdo a lo solicitado en los documentos del proceso, por parte del equipo de verificación financiera en cabeza de la doctora Yulieth Alexandra Parra Roncancio subdirectora Administrativa y Financiera y el Economista Luis Felipe Angarita Niño, Profesional de apoyo de la Subdirección Administrativa y Financiera, se establece que:

PROCESO CONCURSO PÚBLICO PARA LA SELECCIÓN DE ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)							
INDICES	**MARGEN EXIGIDO**	**SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A**	**CUMPLE**	**SEGUROS BOLIVAR S.A.**	**CUMPLE**	**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS**	**CUMPLE**
NIT		**890903790-5**		**860002503-2**		**860011153-6**	
LIQUIDEZ	≥0,66	4,20	SI	1,18	SI		NO
ENDEUDAMIENTO	≤ 0,83	0,83	SI	0,84	NO		NO
RCI	INDET	33,91	SI		NO		NO
RENTABILIDAD	≥ 0,11	0,16	SI	-0.82	NO		NO
RENTABILIDAD ACTIVO	≥ 0,02	0,02	SI	0.00	NO		NO

NOTA 1. Información financiera de **SURAMERICA S.A.** Tomada del REGISTRO DE PROPONENTES de la Cámara de Comercio de Medellín con Información Financiera a 31 DE DICIEMBRE DE 2025.

Presenta Certificación del representante legal sobre el respaldo patrimonial y los mecanismos de reaseguro vigentes; .Certificado de calificación de fortaleza financiera expedido por sociedad calificadora S&P National Ratings y Certificado que acredita el cumplimiento del margen de solvencia y del patrimonio técnico exigidos a las entidades aseguradoras, conforme al Decreto 2555 de 2010

NOTA 2: Información financiera de **SEGUROS BOLIVAR S.A.** Información tomada y/o calculada así:

Indice de liquidez= Pag. 548 y 575 de la propuesta; Rentabilidad del activo= Perdidas (282.558) pag. 576 / Total activos pag. 575; .

Endeudamiento= Pasivo total/ activo total Pag 575

RCI no presenta;

Rentabilidad del Patrimonio= Perdidas (282.558) pag. 576 / Total patrimonio Pag. 575 = Rentabilidad del Patrimonio Pag.548

Rentabilidad del activo= Perdidas (282.558) pag. 576 / Total activos pag. 575

NOTA 3: Información financiera de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.** no presenta

Realizada la verificación de los factores financieros habilitantes, a las propuestas obrantes en el proceso **CONCURSO PÚBLICO PARA LA SELECCIÓN DE ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)** se tiene que el proponente: **SEGUROS BOLIVAR S.A. NO CUMPLE; POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. NO CUMPLE** y **SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A SI CUMPLE**, con la totalidad de los requisitos financieros y organizacionales establecidos en el pliego de condiciones, razón por la cual puede continuar en el proceso de verificación técnica y de experiencia.

Cordialmente,

YULIETH ALEXANDRA PARRA RONCANCIO
Subdirectora Administrativa y Financiera

LUIS FELIPE ANGARITA NIÑO
Profesional de Apoyo S.A.F

Proyecto: Luis Felipe Angarita Niño - Profesional externo
Reviso: Yulieth Alexandra Parra Roncancio
Archivo: Concurso ARL- 2026

INFORME DE EVALUACIÓN
CONCURSO PUBLICO PARA LA SELECCIÓN DE ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES ARL
NRO 001 DE 2026

Que el Comité Evaluador se reúne con el propósito de realizar la verificación y evaluación de los requisitos habilitantes de las propuestas presentadas por las Administradoras de Riesgos Laborales (ARL) participantes en el proceso de **Concurso Público para la Selección de ARL No. 001 de 2026**, de conformidad con las condiciones establecidas en los documentos que rigen el proceso, así:

I). RELACION DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS SEGÚN ACTA DE CIERRE:

N°	PROPONENTE	NIT / C.C	REPRESENTANTE LEGAL
1	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S. A	86.00.111.53-6	**LILIBETH SUAREZ PACHECO**
2	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA	890.903.790-5	**PAOLA MORAYMA ARBELAEZ ENRIQUEZ**
3	SEGUROS BOLIVAR	860.002.503-2-.	**MARIO ERNESTO POLANCO LOZANO**

I.I) PROPONENTE N° 01: POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A . con Nit 86.00.111.53-6 Representante Legal **LILIBETH SUAREZ PACHECO** con cedula de ciudadanía 40.036.491.

N°	1. REQUISITOS JURIDICOS HABILITANTES	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
1	**CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA:** expedida por el Representante legal o apoderado y suscrita con la propuesta	X		La administradora de riesgos laborales allega oficio con radicado de salida Nro. 2026 - 0001725136 firmado por el representante legal en formato pdf denominado "CARTADE PRESENTACION DE LA PROPUESTA".
2.	**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**: Expedido por la cámara de comercio con vigencia Máximo 30 días calendario antes del cierre	X		La administradora de riesgos laborales allega certificado de existencia y representación legal expedido por la cámara de comercio con fecha 01 de septiembre de 2026 en formato pdf denominado "5.1 DOCUMENTOS HABILITANTES "
3	**CERTIFICADO DE AUTORIZACIÓN PARA EXPLOTAR EL RAMO DE RIESGOS LABORALES:**Expedido por la Superintendencia Financiera y Vigente a la fecha de cierre.	X		La administradora de riesgos laborales allega el certificado de autorización expedida por la superintendencia financiera, denominado

				"CERTIFICADO DE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA "con pin 3800762446235734 del 1 de septiembre de 2026.
4	**COPIA LEGIBLE DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**	**X**		La administradora de riesgos laborales allega cedula en el folio 26 del documento denominado "5.1 DOCUMENTOS HABILITANTES".
5	**PODER CON NOTA DE PRESENTACIÓN PERSONAL, CUANDO LA PROPUESTA SE SUSCRIBA POR APODERADO NOTARÍA VIGENTE AL CIERRE**	**N/A**	**N/A**	Se allega propuesta y demás documentos por el mismo representante legal.
6	**REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO ACTUALIZADO:** expedido por la DIAN.		**X**	La Administradora de Riesgos Laborales allega el Registro Único Tributario (RUT), visible en los folios 27 al 38 del documento denominado "5.1 DOCUMENTOS HABILITANTES". Sin embargo, el documento aportado no cuenta con una fecha de impresión vigente, toda vez que registra como fecha de generación el 1 de abril de 2025. **NO CUMPLE** deberá subsanar en el termino de traslado.
7	**CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES:** con vigencia de los últimos seis meses: expedido por el revisor fiscal o representante legal	**X**		La Administradora de Riesgos Laborales allega dicha certificación visible en los folios 39 a 40 documento denominado "5.1 DOCUMENTOS HABILITANTES". Expedida por el revisor fiscal Nelson Alejandro Pardo Clavijo con fecha 13 de agosto de 2026, anexa.
8	**DECLARACIÓN JURAMENTADA DE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES Y CONFLICTOS DE INTERÉS** suscrita por el representante legal en el Anexo (2).	**x**		La Administradora de Riesgos Laborales allega dicha declaración visible en los folios 44 a 45 documento denominado "5.1 DOCUMENTOS HABILITANTES" en debida forma según el anexo 2 establecido para tal fin.

9	**COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN** suscrita por el representante legal en el Anexo (5).	X		La Administradora de Riesgos Laborales allega dicha declaración visible en el folio 46 del documento denominado "5.1 DOCUMENTOS HABILITANTES" en debida forma según el anexo 5 establecido para tal fin.
10	**CERTIFICADO DEL BOLETÍN DE RESPONSABLES FISCALES, DE LA PERSONA JURÍDICA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL** : Expedido por la Contraloría General de la República Máximo 30 días calendario antes del cierre.		X	La Administradora de Riesgos Laborales allega los siguientes documentos: • **Certificado de antecedentes fiscales de la representante legal**, expedido por la Contraloría General de la República, visible en el folio 48 del documento denominado **"5.1 DOCUMENTOS HABILITANTES"**, con fecha **31 de agosto de 2026.** • **Certificado de antecedentes fiscales de la persona jurídica**, expedido por la Contraloría General de la República, visible en el folio 47 del documento denominado **"5.1 DOCUMENTOS HABILITANTES"**, con fecha de expedición **3 de agosto de 2026**. No obstante, se evidencia que el certificado correspondiente a la **persona jurídica** supera el término máximo de vigencia permitido para este tipo de documento, razón por la cual **NO CUMPLE** deberá subsanar en el termino de traslado.
11	**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS, DE LA PERSONA JURÍDICA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL**, expedido por la Procuraduría General de la Nación Máximo 30 días calendario antes del cierre.	X		La Administradora de Riesgos Laborales allega los siguientes documentos: • **Certificado de antecedentes disciplinarios de la representante legal**, expedido por la Procuraduría General de la República, visible en el folio 50 del documento denominado **"5.1 DOCUMENTOS HABILITANTES"**,expedido el 31 de agosto de 2026. • **Certificado de antecedentes disciplinarios de la persona jurídica**, expedido por la Procuraduría General de la República, visible en el folio 49 del documento denominado **"5.1 DOCUMENTOS HABILITANTES"**, con

				fecha de expedición **01 de septiembre de 2026.**
12	**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES DEL REPRESENTANTE LEGAL:** Expedido por la Policía Nacional con vigencia de Máximo 30 días calendario antes del cierre	**x**		La Administradora de Riesgos Laborales allega: •**Certificado consulta de antecedentes penales y de requerimientos judiciales** de la representante legal, visible en el folio 51 del documento denominado"5.1DOCUMENTOS HABILITANTES", fecha de expedición **02 de septiembre de 2026.**
13	**CONSULTA DEL REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS DEL REPRESENTANTE LEGAL**: Expedido por la Policía Nacional Máximo 30 días calendario antes del cierre.	**X**		La Administradora de Riesgos Laborales allega: •**Certificado de sistema registro nacional de medidas correctivas RNMC** de la representante legal, visible en el folio 53 del documento denominado "5.1DOCUMENTOS HABILITANTES", fecha de expedición **02 de septiembre de 2026.**
14	**DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DEL PROPONENTE PLURAL, CUANDO APLIQUE LOS INTEGRANTES SUSCRITO CON LA PROPUESTA**	**N/A**	**N/A**	Para este caso no aplica.

N°	**2.REQUISITOS TECNICOS HABILITANTES**			**OBSERVACIÓN**
1				**PUNTALE TOTAL: (473,5)** Las observaciones de cada criterio se encuentran dentro del formato propuesta técnica ANEXO 4.

	CRITERIO DE CALIFICACION	PUNTAJE INCIAL	PUNTAJE OTORGADO
1	CRITERIO 1 — CALIDAD E INTEGRIDAD DE LOS PROGRAMAS DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN EN SST	110	**38.5**
2	CRITERIO 2 — VALORES AGREGADOS. BIENESTAR, SST Y APOYO INSTITUCIONAL	250	**104**
3	CRITERIO 3 — CALIDAD EN LA ATENCIÓN MÉDICA Y ASISTENCIAL EN BOYACÁ	155	**98**
4	CRITERIO 4 — ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO EN SG-SST Y HERRAMIENTAS TECNOLÓGICAS	370	**135**
5	CRITERIO 5 — EXPERIENCIA Y TRAYECTORIA EN EL SECTOR PÚBLICO	75	**57**
6	CRITERIO 6 — CANALES DE ATENCIÓN Y COBERTURA EN BOYACÁ	40	**40**
	SUBTOTAL — PUNTAJE BASE	**1000**	**473.5**
	Puntaje adicional — Participación mujeres (art. 2.2.1.2.4.2.15 D. 1082/2015)	50	**0**
	PUNTAJE TOTAL DE LA PROPUESTA	**1050**	**473.5**

I.II) PROPONENTE N° 02: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA. Con Nit 890.903.790- Representante Legal **PAOLA MORAYMA ARBELAEZ ENRIQUEZ** con cedula de ciudadanía 40.036.491.

N°	1. REQUISITOS JURIDICOS HABILITANTES	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
1	**CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA:** expedida por el Representante legal o apoderado y suscrita con la propuesta	X		La administradora de riesgos laborales allega oficio en formato pdf denominado "ANEXO 1 CARTA PRESENTACIÓN PROPUESTA".
2.	**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**: Expedido por la cámara de comercio con vigencia Máximo 30 días calendario antes del cierre	X		La administradora de riesgos laborales allega certificado de existencia y representación legal expedido por la cámara de comercio con fecha 03 de agosto de 2026 en formato pdf denominado "CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL "
3	**CERTIFICADO DE AUTORIZACIÓN PARA EXPLOTAR EL RAMO DE RIESGOS LABORALES:** Expedido por la Superintendencia Financiera y Vigente a la fecha de cierre.	X		La administradora de riesgos laborales allega el certificado de autorización expedida por la superintendencia financiera, denominado "SFC-SEGUROS-DE-VIDA-SURAMERICANA SA-AGOSTO 18 2026 "con pin 0715933803490246 del 11 de agosto de 2026.
4	**COPIA LEGIBLE DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**	X		La administradora de riesgos laborales allega cedula en el documento denominado "CEDULA REPRESENTANTE LEGAL".
5	**PODER CON NOTA DE PRESENTACIÓN PERSONAL, CUANDO LA PROPUESTA SE SUSCRIBA POR APODERADO NOTARÍA VIGENTE AL CIERRE**	N/A	N/A	Se allega propuesta y demás documentos por el mismo representante legal.

6	**REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO ACTUALIZADO:** expedido por la DIAN.	x		La Administradora de Riesgos Laborales allega el Registro Único Tributario (RUT), visible en los folios denominado "RUT-SEGUROS-VIDA-Agosto 2026". registra como fecha de generación el 03 de agosto de 2026.
7	**CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES:** con vigencia de los últimos seis meses: expedido por el revisor fiscal o representante legal	X		La Administradora de Riesgos Laborales allega dicha certificación en documento denominado "SEGURIDAD SOCIAL SEMESTRAL". Expedida por el revisor fiscal Soraya Parra con fecha 14 de agosto de 2026.
8	**DECLARACIÓN JURAMENTADA DE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES Y CONFLICTOS DE INTERÉS** suscrita por el representante legal en el Anexo (2).	X		La Administradora de Riesgos Laborales allega dicha en el documento denominado "ANEXO 2. DECLARACIÓN INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES Y CONFLICTO DE INTERES" en debida forma según el anexo 2 establecido para tal fin.
9	**COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN** suscrita por el representante legal en el Anexo (5).	X		La Administradora de Riesgos Laborales allega dicha declaración del documento denominado "ANEXO 5. COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN PG 5" en debida forma según el anexo 5 establecido para tal fin.
10	**CERTIFICADO DEL BOLETÍN DE RESPONSABLES FISCALES, DE LA PERSONA JURÍDICA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL :** Expedido por la Contraloría General de la República Máximo 30 días calendario antes del cierre.	X		La Administradora de Riesgos Laborales allega los siguientes documentos: • **Certificado de antecedentes fiscales de la representante legal**, expedido por la Contraloría General de la República, visible en el documento denominado " **CERTIFICADO BOLETINFISCALES DE CONTRALIA DE SURA**", con fecha **31 de agosto de 2026.** • **Certificado de antecedentes fiscales**

				de la persona jurídica, expedido por la Contraloría General de la República, visible en el documento denominado **"CERTIFICADO BOLETINFISCALES DE CONTRALIA DE SURA"**, con fecha de expedición **31 de agosto de 2026**.
11	**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS, DE LA PERSONA JURÍDICA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL**, expedido por la Procuraduría General de la Nación Máximo 30 días calendario antes del cierre	**X**		La Administradora de Riesgos Laborales allega los siguientes documentos: • **Certificado de antecedentes disciplinarios de la representante legal**, expedido por la Procuraduría General de la República, en el documento denominado **"CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PROCURADURIA-PAOLA ARBELAEZ"**,expedido el 31 de agosto de 2026. • **Certificado de antecedentes disciplinarios de la persona juridica**, expedido por la Procuraduría General de la República, visible en el documento denominado **"CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PROCURADURIA-SURA"**, con fecha de expedición **31 de agosto de 2026**.
12	**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES DEL REPRESENTANTE LEGAL:** Expedido por la Policía Nacional con vigencia de Máximo 30 días calendario antes del cierre	**x**		La Administradora de Riesgos Laborales allega: •**Certificado consulta de antecedentes penales y de requerimientos judiciales** de la representante legal, visible en el documento denominado "CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIA NACIONAL APOLA ARBELAEZ", fecha de expedición **31 de agosto de 2026.**
13	**CONSULTA DEL REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS DEL REPRESENTANTE LEGAL**: Expedido por la Policía Nacional Máximo 30 días calendario antes del cierre.	**X**		La Administradora de Riesgos Laborales allega: •**Certificado de sistema registro nacional de medidas correctivas RNMC** de la representante legal, visible en documento denominado "CONSULTA MEDIDAS CORRECTIVAS POLICIA-PAOLA ARBELAEZ", fecha de expedición **31 de agosto de 2026.**

<table>
<tr><td>14</td><td>DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DEL PROPONENTE PLURAL, CUANDO APLIQUE LOS INTEGRANTES SUSCRITO CON LA PROPUESTA</td><td>N/A</td><td>N/A</td><td>Para este caso no aplica.</td></tr>
<tr><td>N°</td><td>2.REQUISITOS TECNICOS HABILITANTES</td><td></td><td></td><td>OBSERVACIÓN</td></tr>
<tr><td>1</td><td>
<table>
<tr><th></th><th>CRITERIO DE CALIFICACION</th><th>PUNTAJE INCIAL</th><th>PUNTAJE OTORGADO</th></tr>
<tr><td>1</td><td>CRITERIO 1 — CALIDAD E INTEGRIDAD DE LOS PROGRAMAS DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN EN SST</td><td>110</td><td>110</td></tr>
<tr><td>2</td><td>CRITERIO 2 — VALORES AGREGADOS BIENESTAR, SST Y APOYO INSTITUCIONAL</td><td>250</td><td>250</td></tr>
<tr><td>3</td><td>CRITERIO 3 — CALIDAD EN LA ATENCIÓN MÉDICA Y ASISTENCIAL EN BOYACÁ</td><td>155</td><td>155</td></tr>
<tr><td>4</td><td>CRITERIO 4 — ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO EN SG-SST Y HERRAMIENTAS TECNOLÓGICAS</td><td>370</td><td>370</td></tr>
<tr><td>5</td><td>CRITERIO 5 — EXPERIENCIA Y TRAYECTORIA EN EL SECTOR PÚBLICO</td><td>75</td><td>75</td></tr>
<tr><td>6</td><td>CRITERIO 6 — CANALES DE ATENCIÓN Y COBERTURA EN BOYACÁ</td><td>40</td><td>40</td></tr>
<tr><td></td><td>SUBTOTAL — PUNTAJE BASE</td><td>1000</td><td>1000</td></tr>
<tr><td></td><td>Puntaje adicional — Participación mujeres (art. 2.2.1.2.4.2.15 D 1082/2015)</td><td>50</td><td>50</td></tr>
<tr><td></td><td>PUNTAJE TOTAL DE LA PROPUESTA</td><td>1050</td><td>1050</td></tr>
</table>
</td><td></td><td></td><td>PUNTALE TOTAL: (1050) Las observaciones de cada criterio se encuentran dentro del formato propuesta técnica ANEXO 4.</td></tr>
</table>

I.III) PROPONENTE N° 03: COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A. Con Nit 860002503-2-Representante Legal **MARIO ERNESTO POLANCO LOZANO** con cedula de ciudadanía 12197633.

N°	2. REQUISITOS JURIDICOS HABILITANTES	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
1	**CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA:** expedida por el Representante legal o apoderado y suscrita con la propuesta	X		La administradora de riesgos laborales allega oficio en formato pdf denominado "PROPUESTA CORPOBOYACA", visible entre el folio 68 a 69

2.	**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**: Expedido por la cámara de comercio con vigencia Máximo 30 días calendario antes del cierre	**X**		La administradora de riesgos laborales allega certificado de existencia y representación legal expedido por la cámara de comercio con fecha 04 de agosto de 2026 en formato pdf denominado "PROPUESTA CORPOBOYACA", visible del folio 70 al 110.
3	**CERTIFICADO DE AUTORIZACIÓN PARA EXPLOTAR EL RAMO DE RIESGOS LABORALES:** Expedido por la Superintendencia Financiera y Vigente a la fecha de cierre.	**X**		La administradora de riesgos laborales allega el certificado de autorización expedida por la superintendencia financiera, denominado ""PROPUESTA CORPOBOYACA" con pin : 7506118915223086 del pin 121 al 124.
4	**COPIA LEGIBLE DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**		**X**	La administradora de riesgos laborales NO allega cedula dentro de la propuesta allegada. **NO CUMPLE** deberá subsanar en el termino de traslado.
5	**PODER CON NOTA DE PRESENTACIÓN PERSONAL, CUANDO LA PROPUESTA SE SUSCRIBA POR APODERADO NOTARÍA VIGENTE AL CIERRE**	**N/A**	**N/A**	Se allega propuesta y demás documentos por el mismo representante legal.
6	**REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO ACTUALIZADO:** expedido por la DIAN.	**x**		La Administradora de Riesgos Laborales allega el Registro Único Tributario (RUT), visible en los folios 107 al 115 dentro del documento denominado ""PROPUESTA CORPOBOYACA, con fecha de impresión 04 de agosto de 2026.
7	**CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES:** con vigencia de los últimos seis meses: expedido por el revisor fiscal o representante legal		**X**	La administradora de riesgos laborales NO allega certificación de pago a parafiscales dentro de la propuesta allegada. **NO CUMPLE** deberá subsanar en el termino de traslado.

8	**DECLARACIÓN JURAMENTADA DE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES Y CONFLICTOS DE INTERÉS** suscrita por el representante legal en el Anexo (2).		X	La administradora de riesgos laborales NO allega declaración juramentada de inhabilidades, incompatibilidades y conflictos de interés de pago a parafiscales dentro de la propuesta allegada. **NO CUMPLE** deberá subsanar en el termino de traslado.
9	**COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN** suscrita por el representante legal en el Anexo (5).		X	La Administradora de Riesgos Laborales NO allega dicha declaración. **NO CUMPLE** deberá subsanar en el termino de traslado.
10	**CERTIFICADO DEL BOLETÍN DE RESPONSABLES FISCALES, DE LA PERSONA JURÍDICA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL :** Expedido por la Contraloría General de la República Máximo 30 días calendario antes del cierre.		X	La Administradora de Riesgos Laborales NO allega los documentos requeridos dentro de la propuesta . **NO CUMPLE** deberá subsanar en el termino de traslado.
11	**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS, DE LA PERSONA JURÍDICA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL,** expedido por la Procuraduría General de la Nación Máximo 30 días calendario antes del cierre.		X	La Administradora de Riesgos Laborales NO allega los documentos requeridos dentro de la propuesta . **NO CUMPLE** deberá subsanar en el termino de traslado.
12	**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES DEL REPRESENTANTE LEGAL:** Expedido por la Policía Nacional con vigencia de Máximo 30 días calendario antes del cierre		X	La Administradora de Riesgos Laborales NO allega los documentos requeridos dentro de la propuesta . **NO CUMPLE** deberá subsanar en el termino de traslado.
13	**CONSULTA DEL REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS DEL REPRESENTANTE LEGAL:** Expedido por la Policía Nacional Máximo 30 días calendario antes del cierre.		X	La Administradora de Riesgos Laborales NO allega los documentos requeridos dentro de la propuesta . **NO CUMPLE** deberá subsanar en el termino de traslado.
14	**DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DEL PROPONENTE PLURAL, CUANDO APLIQUE LOS INTEGRANTES SUSCRITO CON LA PROPUESTA**	**N/A**	**N/A**	Para este caso no aplica.
N°	**2.REQUISITOS TECNICOS HABILITANTES**			**OBSERVACIÓN**

1	<table><tr><th></th><th>CRITERIO DE CALIFICACION</th><th>PUNTAJE INCIAL</th><th>PUNTAJE OTORGADO</th></tr><tr><td>1</td><td>CRITERIO 1 — CALIDAD E INTEGRIDAD DE LOS PROGRAMAS DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN EN SST</td><td>110</td><td>31</td></tr><tr><td>2</td><td>CRITERIO 2 — VALORES AGREGADOS BIENESTAR, SST Y APOYO INSTITUCIONAL</td><td>250</td><td>145</td></tr><tr><td>3</td><td>CRITERIO 3 — CALIDAD EN LA ATENCIÓN MÉDICA Y ASISTENCIAL EN BOYACÁ</td><td>155</td><td>40</td></tr><tr><td>4</td><td>CRITERIO 4 — ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO EN SG-SST Y HERRAMIENTAS TECNOLÓGICAS</td><td>370</td><td>163</td></tr><tr><td>5</td><td>CRITERIO 5 — EXPERIENCIA Y TRAYECTORIA EN EL SECTOR PÚBLICO</td><td>75</td><td>37</td></tr><tr><td>6</td><td>CRITERIO 6 — CANALES DE ATENCIÓN Y COBERTURA EN BOYACÁ</td><td>40</td><td>35</td></tr><tr><td></td><td>**SUBTOTAL — PUNTAJE BASE**</td><td>**1000**</td><td>**451**</td></tr><tr><td></td><td>Puntaje adicional — Participación mujeres (art. 2.2.1.2.4.2.15 D. 1082/2015)</td><td>50</td><td>0</td></tr><tr><td></td><td>**PUNTAJE TOTAL DE LA PROPUESTA**</td><td>**1050**</td><td>**451**</td></tr></table>			**PUNTALE TOTAL:(451)** Las observaciones de cada criterio se encuentran dentro del formato propuesta técnica ANEXO 4.

II). CONSOLIDADO RESULTADO REQUISITOS HABILITANTES

No	PROPONENTE	CUMPLE / NO CUMPLE		
		5.1. DOCUMENTOS JURÍDICOS Y DE CAPACIDAD LEGAL	5.2. DOCUMENTOS FINANCIEROS	7.2. CRITERIOS DE CALIFICACIÓN (ANEXO 4)
1	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S. A	**NO CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**PUNTALE TOTAL: (473,5)**
2	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**PUNTALE TOTAL: (1050)**
3	SEGUROS BOLIVAR	**NO CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**PUNTALE TOTAL:(451)**

419

Que, en el marco del presente informe, cada uno de los integrantes del Comité declara expresamente no encontrarse incurso en situación alguna que configure conflicto de interés respecto de los proponentes que participan en el presente proceso de selección. Asimismo, se dispone el traslado del presente informe de evaluación, de conformidad con lo establecido en el numeral 3.4 "Cronograma del proceso", para los fines allí previstos.

Dado a los Catorce (14) días del mes de septiembre de 2026.

YULIETH ALEXANDRA PARRA RONCANCIO
Subdirectora Administrativa y Financiera

YANNETH VARGAS SÁNCHEZ
Profesional Especializado Responsable del SG-SST

YULIET MARCELA VARGAS ACEVEDO
Profesional de Apoyo SAF

HILDA MARCELA GRANADOS AVELLA
Profesional de Apoyo SG-SST