

Villavicencio-Meta, 16 de junio de 2023.


Doctora

MARISOL CARANTÓN AGUDELO

Representante Legal UP HOLDING SAS.

Asunto: Propuesta.

De acuerdo con su solicitud, comedidamente me permito presentar propuesta para la prestación de servicios, con el objeto de "APOYO A LA GESTIÓN DE UN BACHILLER TECNICO PARA EJERCER ACTIVIDADES DE GUÍA DE TURISMO CON ÉNFASIS EN TURISMO DE BIENESTAR PARA EL CONVENIO NO. 28 DE 2023; EN LA COFINANCIACIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS CAPACIDADES EN GESTIÓN DE LA INNOVACIÓN CON ÉNFASIS EN BIODIVERSIDAD PARA LAS EMPRESAS DEL SECTOR TURISMO, ECONOMÍA NARANJA, AGROPECUARIO Y AGROINDUSTRIAL QUE APALANQUEN LA COMPETITIVIDAD DEL DEPARTAMENTO DEL META CON CÓDIGO BPIN 2021000100183., de conformidad con lo señalado en los estudios previos emitidos por esta entidad:

ACTIVIDADES	<ol style="list-style-type: none">1. Acompañamiento de la experiencia vivencial.2. Preparación del espacio requerido para la vivencia del Vivida Hidrobienestar.3. Recepción de los visitantes y preparación para el proceso de validación.4. Validación con clientes expertos y colaboradores sobre la experiencia alrededor del "Experiencia de bienestar a partir del agua estructurada"5. Presentar un informe mensual de actividades incluyendo anexos y soportes.6. Realizar el correcto archivo documental físico y digital en la plataforma DRIVE del proyecto.7. Encontrarse al día por concepto de seguridad social, Arl y prestaciones sociales para el respectivo proceso de pago (Sí aplica).8. Las demás actividades que le sean solicitadas de acuerdo con el objeto contractual. <p> Entregables:</p> <ul style="list-style-type: none">• Realizar el diagnóstico y caracterización del espacio para diseñar la experiencia de innovación• informe detallado del cumplimiento de obligaciones contractuales y registro fotográfico.• Generar estadísticas de clientes, expertos y colaboradores para la experiencia alrededor del "Experiencia de bienestar a partir del agua estructurada".
DURACIÓN DEL CONTRATO	(02) meses y (15) días, contados a partir de la firma de suscripción del acta de inicio.
VALOR PROPUESTA	El valor de la propuesta es la suma de CINCO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (5.600.000,00).

<p>FORMA DE PAGO</p>	<p>Un Primer Pago por valor de UN MILLON NOVECIENTOS MIL PESOS M/C (\$1.900. 000.00). Este pago está sujeto a la aprobación por medio escrito por parte del empresario de: (i) el cumplimiento en el entregable No.1 Diagnóstico y caracterización del espacio para diseñar la experiencia de innovación con el respectivo informe que tenga las evidencias en registros fotográficos y pruebas del estructurador de agua. (ii) previa presentación de informe de actividades ejecutadas con sus debidos soportes. Informe de supervisión y acreditar los pagos al Sistema Integral de Seguridad Social y aportes Parafiscales cuando aplique. Un</p> <p>Segundo Pago por valor de UN MILLON NOVECIENTOS MIL PESOS M/C (\$1.900. 000.00) Este pago está sujeto a la aprobación por medio escrito por parte del empresario de: (i) el cumplimiento en el entregable N°2 informe detallado del cumplimiento de obligaciones contractuales y registro fotográfico. (ii) previa presentación de informe de actividades ejecutadas con sus debidos soportes. Informe de supervisión y acreditar los pagos al Sistema Integral de Seguridad Social y aportes Parafiscales cuando aplique.</p> <p>Un Tercer Pago por valor de UN MILLON OCHOSCIENTOS MIL PESOS M/C (\$1.800.000.00). Este pago está sujeto a la aprobación por medio escrito por parte del empresario de: (i) el cumplimiento en el entregable N°3 generara estadísticas de clientes, expertos y colaboradores para la experiencia alrededor del "Experiencia de bienestar a partir del agua estructurada", y el Informe final con registro fotográfico, video y testimonios. (ii) previa presentación de informe de actividades ejecutadas con sus debidos soportes. Informe de supervisión y acreditar los pagos al Sistema Integral de Seguridad Social y aportes Parafiscales cuando aplique.</p> <p>Para el último pago, se deberá suscribir la respectiva acta de terminación firmada por las partes, y los demás soportes (previa presentación de constancia de haber prestado el servicio a satisfacción al 100% de los entregables contratados y el visto bueno y aprobación del supervisor, acreditación de pagos a salud, pensión y ARL).</p>
<p>LUGAR DE EJECUCIÓN</p>	<p>Departamento de META: Restrepo.</p>

Adjunto a la presente allego Hoja de vida con todos los soportes, quedo atenta a sus sugerencias y recomendaciones

Atentamente,

Camilo UZ

CHRISTIAN CAMILO VILLAMIL ZABALA
C.C N° 1.022.361.345 de Bogotá.