

FECHA DE SOLICITUD:	18	MARZO	2025	¿YA SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL BANCO DE PROVEEDORES?	Si	No	X
ÁREA QUE SOLICITA:	COORD. ADMINISTRATIVA - PROYECTOS			A QUIEN SOLICITA:	ÁREA JURÍDICA		
TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS			TIPO DE CONTRATISTA:	PERSONA NATURAL		
CÓDIGO BPIN DEL PROYECTO: (Si aplica)	2022000100158						
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN SOLICITA:	LISDEY RICO GOMEZ						

INFORMACIÓN IMPORTANTE A TENER EN CUENTA:
- SE DEBE ENTREGAR CHECKLIST DE DOCUMENTOS LEGALES DILIGENCIADO (CL-014) CUANDO SE ENTREGUE ESTE FORMATO.
- ESTE FORMATO SE DEBE UTILIZAR PARA UNA SOLO PARA CONTRATISTA PERSONA NATURAL (TALENTO HUMANO DEL PROYECTO O DE UP HOLDING INTERNO).

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE PERSONA NATURAL:	LEYLA VERONICA ROSSI	NÚMERO PERSONAL DE CONTACTO:	3153361884
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	51590494
LUGAR DE EXPEDICIÓN DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:	leyla.rossi@entornovia.co
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: (PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL)	TV 19 A 98 – 28 4to Piso		

2. INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR DE CONTRATO

NOMBRE COMPEO:	ANDRES FABIAN ACOSTA GAMEZ		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1023873075
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	Bogotá	CARGO:	ASESOR TECNICO

3. INFORMACIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE SERVICIOS

INFORMACIÓN IMPORTANTE A TENER EN CUENTA:
- En esta sección se deberá diligenciar el campo "CANTIDAD DE DÍAS REQUERIDOS" solo en los casos en que el tiempo de contratación tengo uno de los periodos de ejecución mejor a 1 mes (Ejemplo: Tiempo de contratación requerido 3 meses y 6 días) si el periodo de contratación es de cierta cantidad de meses cerrado diligenciar NO APLICA.
- Solicitar mínimo con 2 días hábiles de anticipación el contrato, para que los profesionales responsables de realizar la contratación tengan un tiempo adecuado para realizar la contratación.

OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA MÉDICA CIRUJANA ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL, PARA EJERCER LAS ACTIVIDADES DE DIRECTOR CIENTIFICO DE LA EMPRESA SOCIEDAD ENTORNO & COMPAÑÍA LTDA CONVENIO No. 12 EN EL MARCO DEL PROYECTO COFINANCIADO CENTRO ORIENTE MOVING FOR INNOVATION BPIN: 2022000100158.		
CANTIDAD DE MESES REQUERIDO:	3	CANTIDAD DE DÍAS REQUERIDO:	25
FECHA DE INICIO:	20	MARZO	2025
FECHA DE FINALIZACIÓN:	14	JULIO	2025
TIPO DE RUBRO:	¿Cuál?	VALOR TOTAL A CONTRATAR:	\$ 9.600.000

4. FORMA DE PAGO

Se debe especificar el número de pagos, valor de cada pago y si los pagos serán contra entregables o mensualidades vencidas o fracciones.

El valor total del presente contrato es la suma de NUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$9.600.000,00).
UP HOLDING SAS realizará (4) pagos de la siguiente forma:

PAGO 1 Un primer pago por un valor de DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2.400.000,00) correspondiente a la ejecución de la actividad O1-A1, O1-A9, O2-A1, O2-A6, O3-A4, " y Previo a la presentación del entregable: Informe de gestión con avance en la construcción de la herramienta de recolección de información previamente aprobada por el empresario, Junto al avance del informe de diagnóstico con la aplicación de la prueba piloto con los integrantes de SOCIEDAD ENTORNO Y COMPAÑÍA, Cronograma inicial y plan de trabajo de las actividades a realizar seguimiento, Avance en la identificación de los indicadores de salud y bienestar relevantes con la medicina de estilo de vida, junto a la presentación del FT-034 Informe de actividades y supervisión de contrato y acreditar los pagos al Sistema Integral de Seguridad Social y aportes Parafiscales cuando aplique.

PAGO 2 Un segundo pago por un valor de DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2.400.000,00) correspondiente a la ejecución de la actividad O1-A1, O1-A9, O2-A1, O2-A2, O2-A6 O3-A4, " y Previo a la presentación del entregable: Informe de gestión con herramienta de recolección de información previamente aprobada por el empresario, Junto al informe de diagnóstico con la aplicación de la prueba piloto con los integrantes de SOCIEDAD ENTORNO Y COMPAÑÍA
- Lista de chequeo de información solicitada al cliente.
- Criterios técnicos de verificación de documento diagnóstico.
- Capturas de pantalla o imágenes del diseño funcional de la herramienta.
Informe de seguimiento a las actividades relacionadas con el diseño del sistema de intervención basados en la medicina de estilo de vida O1-A9-O2-A6-O3-A4
- Actas de cumplimiento del cronograma.
- Material de socialización.
- Lista de asistencia.
Informe de gestión donde especifique el proceso de identificación y selección de los indicadores de salud y bienestar relevantes y alineados con la medicina de estilo de vida, Métricas establecidas para medir el impacto del programa.
Herramienta de monitoreo y evaluación
- Guía de uso de la Herramienta de Monitoreo y Evaluación.
- Capturas de pantalla o imágenes del diseño funcional de la herramienta, junto a la presentación del FT-034 Informe de actividades y supervisión de contrato y acreditar los pagos al Sistema Integral de Seguridad Social y aportes Parafiscales cuando aplique.

PAGO 3 Un tercer pago por un valor de DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2.400.000,00) correspondiente a la ejecución de la actividad O1-A9, O2-A3, O2-A6 O3-A4, " y Previo a la presentación del entregable:
Informe de seguimiento a las actividades relacionadas con el diseño del sistema de intervención basados en la medicina de estilo de vida O1-A9-O2-A6-O3-A4
- Actas de cumplimiento del cronograma.
- Material de socialización.
- Lista de asistencia.
Formato estandarizado con los siguientes anexos
- Plantilla del formato estándar del informe en versión editable.
- Ejemplo de informe generado con datos simulados.
- Manual breve de uso del formato, incluyendo lineamientos para la interpretación de los gráficos y elaboración de recomendaciones, junto a la presentación del FT-034 Informe de actividades y supervisión de contrato y acreditar los pagos al Sistema Integral de Seguridad Social y aportes Parafiscales cuando aplique.

PAGO 4 cuarto pago por un valor de DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2.400.000,00) correspondiente a la ejecución de la actividad O1-A9, O2-A4, O2-A6 O3-A4, " y Previo a la presentación del entregable:
Informe de seguimiento a las actividades relacionadas con el diseño del sistema de intervención basados en la medicina de estilo de vida O1-A9-O2-A6-O3-A4
- Actas de cumplimiento del cronograma.
- Material de socialización.
- Lista de asistencia.
Mecanismos de retroalimentación:
- Cuestionarios y guías de entrevistas para recoger retroalimentación.
- Informe consolidado de las estrategias de recolección de retroalimentación.
- Resumen de resultados de la prueba inicial del mecanismo de retroalimentación, con propuestas de mejora, junto a la presentación del FT-034 Informe de actividades y supervisión de contrato y acreditar los pagos al Sistema Integral de Seguridad Social y aportes Parafiscales cuando aplique.

Para realizar el pago final 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, acreditación de pagos a salud, pensión y Afi).

5. INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES DE CONTRATACIÓN

OBLIGACIONES DEL DOCUMENTO CONTRACTUAL	ENTREGABLES:
1 Presentar informes de ejecución de actividades para el pago.	1 -FT-034. Informe de actividades y supervisión de contrato, diligenciado con las actividades que realizó para cada hilo de pago, firmado por el empresario, el supervisor de contrato y el contratista (con sus respectivos soportes como listados de asistencia, registros fotográficos).
2 Ejecutar las actividades del contrato bajo las orientaciones técnicas de UP HOLDING SAS	2 Entregables especificados en las casillas no:
3 Las demás actividades que le sean solicitadas de acuerdo con el objeto contractual.	3 Entregables alineados a las actividades solicitadas de acuerdo con el objeto contractual.
4 Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato.	4 Documento PDF de las planillas de pago de los aportes parafiscales, cuando aplique acorde a la normatividad
5 Crear la herramienta de recolección de información y el Informe de Diagnóstico de Estilo de Vida para Empresas, junto con la propuesta de intervención a partir de: - Diagnóstico de salud en el trabajo - Diagnóstico psicosocial - Diagnóstico de ausentismo y absentismo - Diagnóstico Demográfico - Diagnóstico de Clima Laboral - Entrevista de percepción de estilos de vida del área de RBHH	5 Informe de gestión con herramienta de recolección de información previamente aprobada por el empresario, Junto al informe de diagnóstico con la aplicación de la prueba piloto con los integrantes de SOCIEDAD ENTORNO Y COMPAÑÍA - Lista de chequeo de información solicitada al cliente. - Criterios técnicos de verificación de documento diagnóstico. - Capturas de pantalla o imágenes del diseño funcional de la herramienta.
6 Realizar seguimiento a las actividades relacionadas con el diseño del sistema de intervención basado en la Medicina de Estilo de Vida, que incluya experiencias prácticas y actividades vivenciales para asegurar su correcta ejecución y el logro de los objetivos propuestos	10 -Cronograma Inicial - Actas de cumplimiento del cronograma. - Material de socialización. - Lista de asistencia.

7	<p>Definir Indicadores Clave de Rendimiento (KPIs):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar y seleccionar indicadores de salud y bienestar relevantes, como morbilidad ocupacional, tasas de ausentismo, niveles de estrés, satisfacción laboral, rotación de personal, retención de empleados, Indicadores de los Estilos de Vida. - Establecer métricas tanto cuantitativas como cualitativas que reflejan el impacto del programa en la satisfacción de los participantes. 	6	<p>Informe de gestión donde especifique el proceso de identificación y selección de los indicadores de salud y bienestar relevantes y alineados con la medicina de estilo de vida.</p> <p>Métricas establecidas para medir el impacto del programa.</p>
8	<p>Desarrollar la Herramienta de Monitoreo y Evaluación periódicas para hacer seguimiento a la transformación de los hábitos durante la participación en el programa.</p>	7	<p>herramienta de monitoreo y evaluación</p> <ul style="list-style-type: none"> - Guía de uso de la Herramienta de Monitoreo y Evaluación. - Capturas de pantalla o imágenes del diseño funcional de la herramienta.
9	<p>Desarrollar un formato estandarizado de informes periódicos que incluya gráficos, resúmenes ejecutivos y recomendaciones basadas en los resultados dirigido al cliente</p>	8	<ul style="list-style-type: none"> - Plantilla del formato estándar del informe en versión editable. - Ejemplo de informe generado con datos simulados. - Manual breve de uso del formato, incluyendo lineamientos para la interpretación de los gráficos y elaboración de recomendaciones
10	<p>Establecer mecanismos para obtener retroalimentación de los participantes y los gestores de recursos humanos sobre la efectividad de las intervenciones</p>	9	<ul style="list-style-type: none"> - Cuestionarios y guías de entrevistas para recoger retroalimentación. - Informe consolidado de las estrategias de recolección de retroalimentación. - Resumen de resultados de la prueba inicial del mecanismo de retroalimentación, con propuestas de mejora
11	<p>Realizar seguimiento a las actividades relacionadas con el desarrollo de mecanismos de medición y análisis de resultados para asegurar su correcta ejecución y el logro de los objetivos propuestos</p>	11	<ul style="list-style-type: none"> - Actas de reunión de seguimiento a la correcta ejecución - Lista de asistencia.
12	<p>Realizar seguimiento a las actividades relacionadas con la validación del sistema de transformación de hábitos que mejora los estilos de vida de los trabajadores, para asegurar su correcta ejecución y el logro de los objetivos propuestos.</p>	12	<ul style="list-style-type: none"> - Actas de reunión de seguimiento y entrega a satisfacción - Lista de asistencia.