

Bogotá D.C, 20 de marzo de 2025.

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: **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**, de conformidad con lo señalado en los estudios previos emitidos por esta entidad:

ACTIVIDADES	<ol style="list-style-type: none">1. Presentar informes de ejecución de actividades para el pago.2. Ejecutar las actividades del contrato bajo las orientaciones técnicas de UP HOLDING SAS.3. Las demás actividades que le sean solicitadas de acuerdo con el objeto contractual.4. Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato.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:<ul style="list-style-type: none">• 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 RRHH.
--------------------	---

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
7. Definir Indicadores Clave de Rendimiento (KPIs):
8. 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.
9. Establecer métricas tanto cuantitativas como cualitativas que reflejan el impacto del programa en la satisfacción de los participantes.
10. Desarrollar la Herramienta de Monitoreo y Evaluación periódicas para hacer seguimiento a la transformación de los hábitos durante la participación en el programa.
11. Desarrollar un formato estandarizado de informes periódicos que incluya gráficos, resúmenes ejecutivos y recomendaciones basadas en los resultados dirigido al cliente
12. Establecer mecanismos para obtener retroalimentación de los participantes y los gestores de recursos humanos sobre la efectividad de las intervenciones
13. 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
14. 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.

 **ENTREGABLES**

- 1 - FT-034_Informe de actividades y supervisión de contrato, diligenciado con las actividades que realizó para cada hito de pago, firmado por el empresario, el supervisor de contrato y el contratista (con sus respectivos

	<p>soportes como listados de asistencia, registros fotográficos).</p> <ol style="list-style-type: none"> 2 Entregables especificados en las casillas no:3 3 Entregables alineados a las actividades solicitadas de acuerdo con el objeto contractual. 4 Documento PDF de las planillas de pago de los aportes parafiscales, cuando aplique acorde a la normatividad colombiana vigente aplicable. 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 <ul style="list-style-type: none"> • 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. • Cronograma Inicial • Actas de cumplimiento del cronograma. • Material de socialización. • Lista de asistencia. 6. 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. <ul style="list-style-type: none"> • Métricas establecidas para medir el impacto del programa. 7. Herramienta de monitoreo y evaluación <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. 8. Plantilla del formato estándar del informe en versión editable. <ul style="list-style-type: none"> • 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 9. Cuestionarios y guías de entrevistas para recoger retroalimentación. <ul style="list-style-type: none"> - Informe consolidado de las estrategias de recolección de retroalimentación.
--	---

	<ul style="list-style-type: none"> - Resumen de resultados de la prueba inicial del mecanismo de retroalimentación, con propuestas de mejora <p>10. Actas de reunión de seguimiento a la correcta ejecución</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lista de asistencia. • Actas de reunión de seguimiento y entrega a satisfacción
DURACIÓN DEL CONTRATO	TRES (03) MESES Y VEINTICINCO (25) DIAS CALENDARIOS contados contados a partir de la firma de suscripción del acta de inicio.
VALOR PROPUESTA	El valor de la propuesta es la suma de NUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$9.600.000)
FORMA DE PAGO	<p>UP HOLDING SAS realizará (4) pagos de la siguiente forma:</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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.

	<p>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</p> <ul style="list-style-type: none">-Actas de cumplimiento del cronograma.- Material de socialización.- Lista de asistencia. <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, Metricas establecidas para medir el impacto del programa.</p> <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., 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. <p>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:</p> <p>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</p> <ul style="list-style-type: none">-Actas de cumplimiento del cronograma.- Material de socialización.- Lista de asistencia. <p>Formato estandarizado con los siguientes anexos</p> <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, 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. <p>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:</p>
--	--

	<p>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</p> <ul style="list-style-type: none"> -Actas de cumplimiento del cronograma. - Material de socialización. - Lista de asistencia. <p>Mecanismos de retroalimentación:</p> <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, 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. <p>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 Arl)"</p>
LUGAR EJECUCIÓN	DE Departamento: Boyacá, Bogotá, Cundinamarca, Santander.

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

Atentamente,

Leyla V Rossi S.

LEYLA VERÓNICA ROSSI

C.C. N° 51590494 de Bogotá.

leyla.rossi@entornoyscia.co