

Bogotá D.C, 07 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 LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CON TÍTULO EN ESTUDIOS Y GESTIÓN CULTURAL, PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES COMO FACILITADOR EN EL DISEÑO DEL SERVICIO DEL CONVENIO No 21 DEL 2025 SUSCRITO A MAGDA CORTÉS (ÓPTICA INNOVACIÓN) EN EL MARCO DEL PROYECTO COFINANCIADO MOVING FOR INNOVATION BPIN: 2022000100158**, de conformidad con lo señalado en los estudios previos emitidos por esta entidad:

<b>ACTIVIDADES</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Presentar informes de ejecución de actividades para el pago.</li><li>2. Ejecutar las actividades del contrato bajo las orientaciones técnicas de UP HOLDING SAS.</li><li>3. Las demás actividades que le sean solicitadas de acuerdo con el objeto contractual.</li><li>4. Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato.</li><li>5. O1-A4 Optimización de la experiencia del cliente a partir del mapa de experiencia, definición de los momentos wow y en las estrategias para la validación de percepción.</li><li>6. O2-A2 ADN del servicio, protocolo del servicio al cliente. Matrices para la valoración de percepción de la experiencia del cliente</li></ol> <p> <b>ENTREGABLES:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>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 soportes como listados de asistencia, registros fotográficos).</li><li>2. Entregables especificados en las casillas no:</li></ol>
--------------------	--

	<ol style="list-style-type: none"> <li>3. Entregables alineados a las actividades solicitadas de acuerdo con el objeto contractual.</li> <li>4. Documento PDF de las planillas de pago de los aportes parafiscales, cuando aplique acorde a la normatividad colombiana vigente aplicable.</li> <li>5. Informe en dónde se evidencie a través de métricas y análisis la percepción de los clientes</li> <li>6. Informe en dónde se evidencie el avance del protocolo de servicio clientes</li> </ol>
<b>DURACIÓN DEL CONTRATO</b>	<b>CUATRO (04) MESES Y OCHO (08) DIAS CALENDARIO</b> , contados contados a partir de la firma de suscripción del acta de inicio.
<b>VALOR PROPUESTA</b>	El valor de la propuesta es la suma de <b>UN MILLÓN NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ( \$ 1.950.000 )</b> .
<b>FORMA DE PAGO</b>	<p>La forma de pago del contrato será así UP HOLDING SAS”, cinco (5) pagos vencidos descritos a continuación:</p> <p><b>PAGO 1:</b> Un primer pago por un valor de <b>UN MILLÓN NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE (\$1.920.000)</b> correspondiente a la ejecución de la actividad O1-A4 “Optimización de la experiencia del cliente a partir del mapa de experiencia, definición de los momentos wow y en las estrategias para la validación de percepción.” Previo a la presentación del entregable No 1: (i) Informe de avance de la propuesta de diseño de la experiencia relacionada con la percepción vivida clientes, previamente aprobada por el empresario, 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><b>PAGO 2:</b> Un segundo pago por un valor de <b>UN MILLÓN NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE (\$1.920.000)</b> correspondiente a la ejecución de la actividad O1-A4 “Optimización de la experiencia del cliente a partir del mapa de experiencia, definición de los momentos wow y en las estrategias para la validación de percepción.” Previo a la presentación del entregable No 2: (ii) Informe en dónde se evidencie a través de métricas y análisis la percepción de los clientes., 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><b>PAGO 3:</b> Un tercer pago por un valor de <b>UN MILLÓN TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE (\$1.320.000)</b> correspondiente al avance de ejecución de la actividad O2-A2 “ADN del servicio, protocolo del servicio al cliente. Matrices para la valoración de percepción de la experiencia del cliente” Previo a la presentación del entregable No 3: (iii) Informe en dónde se evidencie el avance del protocolo de servicio clientes, junto a la presentación del FT-034 Informe de actividades y supervisión de contrato</p>

	<p>y acreditar los pagos al Sistema Integral de Seguridad Social y aportes Parafiscales cuando aplique.</p> <p><b>PAGO 4:</b> Un cuarto pago por un valor de <b>UN MILLÓN TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE (\$1.320.000)</b> correspondiente al avance de ejecución de la actividad O2-A2 “ADN del servicio, protocolo del servicio al cliente. Matrices para la valoración de percepción de la experiencia del cliente” Previo a la presentación del entregable No 4: (iv) Informe en dónde se evidencie el avance del protocolo de servicio clientes, 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><b>PAGO 5:</b> Un quinto pago por un valor de <b>UN MILLÓN TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE (\$1.320.000)</b> correspondiente a la ejecución de la actividad O2-A2 “ADN del servicio, protocolo del servicio al cliente. Matrices para la valoración de percepción de la experiencia del cliente” Previo a la presentación del entregable No 5: (v) Informe final en dónde se evidencie un protocolo de servicio clientes, 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>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>
<b>LUGAR EJECUCIÓN</b>	<b>DE Departamento:</b> Boyacá, Bogotá, Cundinamarca, Santander.

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

Atentamente,



**NATHALIA ANDREA VELASCO DUARTE**

C.C. N° 52885545 de Bogotá

[experienciasimone@gmail.com](mailto:experienciasimone@gmail.com)