

Villavicencio, 12 JUN 2023.

Doctor

WILSON FERNANDO SALGADO CIFUENTES

Secretario de Competitividad y Desarrollo Económico

Gobernación del Meta

Carrera 33 # 38-45

Plazoleta los Libertadores

(+57) 608 681 8500

Villavicencio Meta

REF. PRESENTACIÓN DE PROPUESTA

Cordial Saludo Doctor Salgado, agradeciendo la invitación a presentar propuesta para ejecutar el contrato de prestación de servicios cuyo objeto es: **FORTALECER LA IMPLEMENTACIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE EMPLEO, EMPRENDIMIENTO Y TRABAJO DECENTE, MEDIANTE LA INCLUSIÓN LABORAL Y ARTICULANDO CON LOS SECTORES EMPRESARIALES Y PRODUCTIVOS DEL DEPARTAMENTO DEL META.**

De manera oportuna y formal me permito presentar propuesta en los siguientes términos:

OBLIGACIONES DEL PROVEEDOR

1. Apoyar la realización de una (1) campaña de promoción y sensibilización sobre la discriminación laboral y el bullying con las dependencias de la Gobernación del Meta (actas de reunión, registro fotográfico o según corresponda.)
2. Apoyar en la identificación y mapeo de emprendimientos turísticos en el Departamento del Meta, relacionar (documento escrito, Excel y registros fotográficos).
3. Apoyar la Gerencia de Industria, Empleo y Emprendimiento en el fortalecimiento de 10 MiPymes en comercio internacional de los municipios de Meta (actas de reunión, planillas, archivo en Excel y registros fotográficos)
4. Apoyar el fortalecimiento y visibilizar los emprendimientos emergentes que generen impacto productivo y competitivo en la Subregión del Alto Ariari (Acacias, Guamal, San Carlos de Guaroa, Castilla la Nueva, Cubarral, El Dorado), y realizar seguimiento a los emprendimientos diligenciados en el link, y según ficha empresarial que se encuentran en la gerencia de Industria Empleo y Emprendimiento, (nombre del emprendimiento, representante y/o emprendedor, Nit/c.c. tipo de producto, tema de la oferta institucional observaciones, celular y evidencia fotográfica).
5. Presentar un cronograma de actividades según cada obligación. Dicho Cronograma debe enviarse por correo electrónico al supervisor a inicio de cada mes.
6. El contratista deberá Presentar informe mensual de las obligaciones del contrato con todos sus anexos, en medio físico y digital al Drive y a los correos electrónicos competitividad@meta.gov.co , mlozanor@meta.gov.co y al supervisor dentro de los tres (03) primeros días siguientes a la ejecución del

respectivo periodo mensual. De igual manera subir al SECOP II y enviar al SIA OBSERVA con copia al supervisor, los respectivos documentos e informes.

7. Asistir y apoyar a las reuniones, comités, capacitaciones y/o actividades institucionales tanto de la Secretaría de Competitividad y Desarrollo Económico como de la Gobernación del Meta que, sean citadas por el secretario y/o supervisor, entregar, listado de asistencia y registro fotográfico.
8. Las demás que el Secretario y/o supervisor del contrato considere necesario para su correcta e idónea ejecución.

TIEMPO DE EJECUCIÓN:

El tiempo de ejecución de la presente propuesta será de cinco (5) meses.

VALOR DEL CONTRATO:

El valor de la presente es por la suma de **VEINTE MILLONES DE PESOS MC/TE, (\$20.000.000)**

FORMA DE PAGO:

Este valor deberá ser pagado de la siguiente forma: cinco (5) mensualidades vencidas cada una, por valor de **CUATRO MILLONES DE PESOS MC/TE, (\$4.000.000)**, de igual forma hago entrega de todos los documentos solicitados en la invitación en los cuales acredito mi perfil profesional y experiencia requerida para la ejecución de este contrato de prestación de servicios profesionales. De cumplir con los requisitos exigidos, me comprometo a realizar las actividades contratadas y acatar las normas legales que rige la ley.

ENFOQUE POBLACIONAL

Adulto Mayor	Comunidades				Pueblo ROM o Gitano	Ninguno
	Afrocolombianas	Indígenas	Negras	Raizales o Palenques		
						x

DISCAPACIDAD

Discapacidad						Ninguna
Auditiva	Física	Mental	Psicosocial	Visual	Otra	
						x

Estado Civil		
Casado(a)	Soltero(a)	Unión Marital de hecho
x		

Género						
Masculino	Femenino	Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual
	X					

Número de Hijos
1

Agradezco atención prestada,

Maritza Trujillo

MARITZA MARCELA TRUJILLO GUTIERREZ

Profesional especializado

CC. 40.342.873

Cel: 3208551886

Correo electrónico: marimartrujillo@gmail.com

Km 7 vía Multifamiliares Centauros – Unillanos, Hda Palicare, Vda Barcelona alta