**PROPUESTA DE SERVICIOS DE INTERVENTORÍA INTEGRAL**

**Anexo No. 7 - Convocatoria Pública No. 06-2025**

**Ciudad y fecha:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Señores:**  
CORPORACIÓN RED NACIONAL ACADÉMICA DE TECNOLOGÍA AVANZADA – RENATA

C

**Referencia:** Propuesta de servicios de Interventoría integral.

1. **OBJETO DE LA PROPUESTA**

*“Ejercer la Interventoría Integral para realizar el seguimiento, control y verificación del cumplimiento de las obligaciones técnicas, jurídicas, financieras, contables y administrativas a cargo del Aliado Estratégico Ejecutor, en el marco del Convenio Interadministrativo No. 001853-2025 suscrito entre la Corporación RENATA y la Alcaldía Distrital de Santa Marta, garantizando que la ejecución del proyecto se desarrolle conforme a los términos contractuales, con el fin de asegurar la correcta implementación de la infraestructura tecnológica, el fortalecimiento de la conectividad y la promoción de competencias digitales en el Distrito Turístico, Cultural e Histórico de Santa Marta.”*

1. **ALCANCE GENERAL DE LA INTERVENTORÍA**

* Supervisión técnica y operativa
* Control financiero y presupuestal
* Acompañamiento jurídico y contractual
* Gestión de SST y social con comunidad
* Control documental y administrativo
* Supervisión ambiental si aplica
* Informes periódicos y finales
* Acompañamiento en visitas, verificaciones y comités

1. **EQUIPO PROFESIONAL Y COSTEO**

*Las cantidades de meses, dedicaciones porcentuales y tarifas se ajustan según lineamientos del proyecto. Están como campos para diligenciar.*

| **Rol** | **Dedicación** | **Tarifa mensual COP** | **Meses** | **Subtotal COP** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Director de Interventoría | \_\_\_% | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_ | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Líder Técnico – Inspector General | \_\_\_% | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_ | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Inspector Técnico 1 | \_\_\_% | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_ | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Inspector Técnico 2 | \_\_\_% | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_ | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Inspector Técnico 3 | \_\_\_% | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_ | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Inspector Técnico 4 | \_\_\_% | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_ | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Profesional SST | \_\_\_% | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_ | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Analista Financiero | \_\_\_% | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_ | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Abogado | \_\_\_% | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_ | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Contador | \_\_\_% | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_ | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Coordinador Logístico de Campo *(visitas y recorridos)* | \_\_\_% | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_ | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Auxiliar Administrativo y Contable | \_\_\_% | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_ | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Costo total de personal:**

**$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COP**

1. **OTROS COSTOS DIRECTOS ASOCIADOS**

(opcional incluir según el proyecto: combustible, desplazamientos, tiquetes, SIM cards, peajes, PPE, etc.)

| **Concepto** | **Cantidad** | **Valor unitario COP** | **Total COP** |
| --- | --- | --- | --- |
| Movilización y transporte de campo | \_\_\_ | $\_\_\_\_\_\_\_\_ | $\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Equipos, herramientas y medidores | \_\_\_ | $\_\_\_\_\_\_\_\_ | $\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Materiales administrativos (radicación, planillas, actas) | \_\_\_ | $\_\_\_\_\_\_\_\_ | $\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Otros costos necesarios | \_\_\_ | $\_\_\_\_\_\_\_\_ | $\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Subtotal otros costos:** $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si lo deseas, los **podemos incluir dentro del rol logístico** para simplificar la modalidad de pago.

1. **CARGAS PRESTACIONALES Y ADMINISTRATIVAS**

(SSO, parafiscales, pólizas, seguros y administración)

| **Concepto** | **%** | **Base** | **Total COP** |
| --- | --- | --- | --- |
| Seguridad social y parafiscales | \_\_\_% | $\_\_\_\_\_\_\_\_ | $\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Gastos administrativos | \_\_\_% | $\_\_\_\_\_\_\_\_ | $\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Pólizas y seguros | \_\_\_% | $\_\_\_\_\_\_\_\_ | $\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Subtotal cargas:** $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA**

| **Descripción** | **Valor COP** |
| --- | --- |
| Total Personal | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Total Otros Costos | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Total Cargas Prestacionales y Administrativas | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **VALOR TOTAL OFERTADO INCLUÍDO IVA** | **$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Total en letras:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

El valor anteriormente señalado comprende la totalidad de los costos impositivos, cargas laborales, prestaciones sociales, honorarios, viáticos, gastos de desplazamiento y demás erogaciones asociadas a la logística de campo, sin que haya lugar a reconocimientos adicionales por dichos conceptos para el INTERVENTOR o el personal que este utilice en la ejecución del contrato.

1. **MODALIDAD DE PAGO**

El pago se realizará en fases, condicionado a la entrega y aprobación de los productos atados a casa desembolso como se describe en el presente numeral. El desembolso del presupuesto asignado para la ejecución del contrato se realizará por fases, conforme al avance de las actividades y entregables que sean definidos por parte del CONTRATANTE.

1. **OTROS VALORES AGREGADOS DE LA PROPUESTA:**

**Nota:** El Proponente podrá incluir ítems adicionales conforme a su propuesta, a manera de valores agregados, siempre que estos no generen costos adicionales para la Corporación.

1. **VIGENCIA DE LA OFERTA**

Válida por 60 días calendario.

**Atentamente,**

Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Cargo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Empresa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
NIT:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Correo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_