FECHA DE SOLICITUD:	**9**	**MAYO**	**2025**	**¿YA SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL BANCO DE PROVEEDORES?**	**Si**		**No**
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:	MAGDA PATRICIA CORTEZ ORTIZ	**NÚMERO PERSONAL DE CONTACTO:**	3152577048
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	**CÉDULA DE CIUDADANÍA**	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:**	51989248
LUGAR DE EXPEDICIÓN DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	24-10-1988	**CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:**	magdacorteso@hotmail.com
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: (PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL)	CLL 11 6A 56		

2. INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR DE CONTRATO

NOMBRE COMPETO:	CESAR AUGUSTO LEON MARTINEZ		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	**CEDULA DE CIUDADANÍA**	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:**	79617745
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 LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CON TÍTULO EN OPTÓMETRA, CON ESPECIALIZACIÓN EN ORTÓPTICA TERAPIA VISUAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE OPTOMETRA DEL CONVENIO NO 21 DEL 2025 SUSCRITO A MAGDA PATRICIA CORTÉS ORTIZ (DRA. MAGDA CORTÉS) EN EL MARCO DEL PROYECTO COFINANCIADO MOVING FOR INNOVATION BPIN: 2022000100158.				
CANTIDAD DE MESES REQUERIDO:	**2**		**CANTIDAD DE DÍAS REQUERIDO:**	**24**	
FECHA DE INICIO:	**16**	**MAYO**	**2025**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**	**8**	**AGOSTO**	**2025**
TIPO DE RUBRO:		**¿Cuál?**		**VALOR TOTAL A CONTRATAR:**	$ 20.500.000

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 VEINTE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($20.500.000). La forma de pago del contrato será así UP HOLDING SAS",
cinco (5) pagos vencidas descritos a continuación:

PAGO 1: Un primer pago por un valor de SEIS MILLONES OCHOCIENTOS TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($6.833.333) correspondiente a la ejecución de la actividad O2-A1, O3-A2 Previo a la presentación del entregable No 1: (i) Informe que contedrá los resultados de los exámenes visual, ortóptico, visual, propioceptivo, diagnóstico de evaluación y notas de la evaluación de la relación entre la visión y el cuerpo, 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 SEIS MILLONES OCHOCIENTOS TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($6.833.333) correspondiente a la ejecución de la actividad O2-A1, O3-A2 " Previo a la presentación del entregable No 2: (ii)Informe que contedrá los resultados de los exámenes visual, ortóptico, visual, propioceptivo, diagnóstico de evaluación y notas de la evaluación de la relación entre la visión y el cuerpo e informe que evidencie resultados y planes de manejo en los pacientes, para lograr una mejor conexión entre visual, emocional y cognitivo, 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 SEIS MILLONES OCHOCIENTOS TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($6.833.334) correspondiente al avance de ejecución de la actividad O2-A1, O3-A2 " Previo a la presentación del entregable No 3: (iii) Informe que contedrá los resultados de los exámenes visual, ortóptico, visual, propioceptivo, diagnóstico de evaluación y notas de la evaluación de la relación entre la visión y el cuerpo e informe que evidencie resultados y planes de manejo en los pacientes, para lograr una mejor conexión entre visual, emocional y cognitivo, 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.

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 hito 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 colombiana vigente aplicable.
5	Realizar los exámenes visual, ortóptico, visual, propioceptivo de la relación de lo visual y corporal integrados	5	Informe clínico completo que incluya los resultados detallados de los exámenes realizados en las áreas de evaluación visual funcional, ortóptica, y optometría propioceptiva. Este documento integrará el diagnóstico resultante de la valoración integral del sistema visual, junto con las observaciones clínicas obtenidas durante el proceso. Asimismo, se consignarán las notas específicas de la evaluación de la relación entre la función visual y su impacto en el cuerpo, especialmente en aspectos como la postura, el equilibrio, la coordinación y la integración sensoriomotriz. Este informe servirá como base para el diseño de estrategias terapéuticas personalizadas orientadas a mejorar la conexión visión-cuerpo y potenciar el bienestar global del paciente, con el fin de obtener 9 prospectos interesados en el servicio innovador.
6	Realizar los planes de manejo para lograr una mejor conexión entre visual, emocional y cognitivo	6	A partir de estos hallazgos, se presentará informe que evidencia los planes de manejo individualizado a nueve (09) pacientes que incorpora estrategias terapéuticas específicas, diseñadas para cada paciente, con el objetivo de fortalecer la integración visual-emocional-cognitiva. Estas estrategias buscan no solo mejorar el rendimiento visual, sino también contribuir al bienestar emocional y al desarrollo de habilidades cognitivas en contextos cotidianos y escolares, todo esto según el indicador mostrado en el anexo 02 del proyecto aprobado.