

	FORMATO SOLICITUD DE LIQUIDACION DE CONTRATOS / ORDENES DE SERVICIO					CÓDIGO: FT-030		
						VERSION: 002		
						FECHA ACTUALIZACIÓN: 31/Jul/2025		
FECHA DE SOLICITUD:	18	Ago	2025	ÁREA QUE SOLICITA:	ÁREA ADMINISTRATIVA			
1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE SERVICIOS								
TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO PRESATACIÓN DE SERVICIOS			FECHA DE INICIO:	2	Abr	2025	
NÚMERO CONTRATO / ODS:	SGR-158-CT No 97 DE 2025.			FECHA DE FINALIZACIÓN:	13	Ago	2025	
NOMBRE PROVEEDOR:	ANGIE LORENA SANCHEZ MUÑOZ							
NOMBRE SUPERVISOR:	LAURA FERNANDA ASCENCIO TOVAR							
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE UN DISEÑADOR PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DE LA EMPRESA VITASE SALUDABLE SAS CONVENIO No. 05 EN EL MARCO DEL PROYECTO COFINANCIADO CENTRO ORIENTE.							
2. INFORMACIÓN DEL TIPO DE PROVEEDOR O CONTRATISTA								
TIPO DE PROVEEDOR:	Persona Natural							
Para poder solicitar la liquidación de la documentación contractual, se debe adjuntar con este formato la evaluación de desempeño del proveedor o contratista, por favor seleccione cual formato enviará adjunto con este formato:						FT-024		
Información que debe adjuntar con este formato:	*Planillas de aportes de seguridad social emitidas por cada pago			Usted adjunta esta documentación:	Si			
2. INFORMACIÓN ADICIONES DE CONTRATO								
El contrato y orden de servicios tuvo adición en valor:		No	El contrato y orden de servicios tuvo adición en tiempo:				Si	
ADICIÓN EN VALOR			ADICIÓN EN TIEMPO					
No.	Valor		No.	Tiempo	Fecha Inicio		Fecha Finalización	
001	\$	-	01	1 mes	15	Jul	2025	13 Ago 2025
002								
003								
004								
005								
Insertar								
VALOR TOTAL ADICIÓN:		\$ -						
3. CUMPLIMIENTO TÉCNICO DEL CONTRATO								
No.	OBLIGACIONES		ENTREGABLES				ESTADO DE EJECUCIÓN	
1	Presentar informes de ejecución de actividades para el pago.		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).				CUMPLE	
2	Ejecutar las actividades del contrato bajo las orientaciones técnicas de UP HOLDING SAS.		Entregables especificados en las casillas no:3				CUMPLE	
3	Las demás actividades que le sean solicitadas de acuerdo con el objeto contractual.		Entregables alineados a las actividades solicitadas de acuerdo con el objeto contractual.				CUMPLE	
4	Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato.		Documento PDF de las planillas de pago de los aportes parafiscales, cuando aplique acorde a la normatividad colombiana vigente aplicable.				CUMPLE	
5	O1 - A 2 Diseñar cada uno de los empaques de los productos de vitasua		Informe de gestión de los avances en diseños, validación con cliente de las propuestas de empaques diseñadas				CUMPLE	
6	O1 - A 2 Implementar la normativa de Invima sugerida por el ingeniero de alimentos		Informe con documento adjunto de aprobación por parte del ingeniero de alimentos posterior a la validación				CUMPLE	
7	O1 - A 2 Entregar diseños editables para imprimir con el proveedor encargado		Informe final aprobado por el empresario con el arte del empaque y entregable de diseños de cada producto, listos para imprimir. Illustrator y Pdf Editable				CUMPLE	
8								
9								
10								
		FORMATO SOLICITUD DE LIQUIDACION DE CONTRATOS / ORDENES DE SERVICIO				CÓDIGO: FT-030		
						VERSION: 002		

ORDENES DE SERVICIO

FECHA ACTUALIZACIÓN:
31/Jul/2025

11			
12			
13			
14			
15			
% CUMPLIMIENTO		100%	

4. BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$	6.020.000	VALOR A PAGAR DEL VALOR INICIAL: <i>(Valor que se debe al contratista)</i>	\$	3.612.000
-----------------------------	----	-----------	---	----	-----------

4.1 - Información de pagos del VALOR INICIAL DEL CONTRATO								
Pagos	Valor	Fecha Pago			No. Planilla	Aporte Salud	Aporte Pensión	Aporte ARL
1	\$ 2.408.000	28	Abr	2025	7968830281	\$ 178.000,00	227800	\$ 34.700,00
2					7968913748	\$ 178.000,00	227800	\$ 34.700,00
3								
4								
5								
6								
7								
Insertar								
Total:	\$ 2.408.000	DE CONFORMIDAD AL ARTÍCULO 244 LEY 1955 DE 2019 - INGRESO BASE DE COTIZACIÓN -IBC DE LOS INDEPENDIENTES: Los trabajadores independientes con ingresos netos iguales o superiores a 1 salario mínimo legal mensual vigente <u>a partir</u> del año 2023 en adelante, que celebren contratos de prestación de servicios personales, cotizarán mes vencido al Sistema de Seguridad Social Integral, sobre una base mínima del 40% del valor mensualizado del contrato, sin incluir el valor del Impuesto al Valor Agregado (IVA). Teniendo en cuenta lo anterior, los contratistas que devenguen menos de un salario mínimo legal mensual, no están obligados a cotizar a la seguridad social.						

VALOR TOTAL ADICIÓN	\$	-	VALOR A PAGAR DE LA ADICIÓN: <i>(Valor que se debe al contratista)</i>	\$	-
---------------------	----	---	---	----	---

4.2 - Información de pagos del VALOR TOTAL ADICIONES								
Pagos	Valor	Fecha Pago			No. Planilla	Aporte Salud	Aporte Pensión	Aporte ARL
No. 1								
No. 2								
No. 3								
No. 4								
No. 5								
Insertar								
Total:	\$	-						

VALOR TOTAL CONTRATADO:	\$	6.020.000
VALOR A PAGAR: <i>(Valor que se debe al contratista)</i>	\$	3.612.000

5. AUTORIZACIÓN

	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
ELABORÓ:	LISDEY RICO GOMEZ	1.117.531.436	ASESOR TECNICO	
APROBÓ:	LAURA FERNANDA ASCENCIO TOVAR	1.049.618.744	ASESOR TECNICO	