

 UpHolding Centro de Innovación y Productividad	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:		9	Abr	2025		
NÚMERO CONTRATO / ODS:		SGR-158-CT No 104 DE 2025.			FECHA DE FINALIZACIÓN:		14	Jul	2025		
NOMBRE PROVEEDOR:		ADRIANA DEL PILAR SALAS MONCADA									
NOMBRE SUPERVISOR:		LUIS ANTONIO GUTIÉRREZ ANAYA									
OBJETO DEL CONTRATO:		CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL CON TÍTULO DE PSICOLOGÍA, CON ESPECIALIZACIÓN EN SALUD OCUPACIONAL, PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES COMO PSICÓLOGA EN LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO No 04 DEL 2025 SUSCRITO A MARLENIS MACHUCA ROBLES (MUJER DE ÉBANO) EN EL MARCO DEL PROYECTO COFINANCIADO MOVING FOR INNOVATION BPIN: 2022000100158.									
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:					No		
ADICIÓN EN VALOR				ADICIÓN EN TIEMPO							
No.		Valor		No.		Tiempo		Fecha Inicio		Fecha Finalización	
001											
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	Formación y entrenamiento en atención al cliente. Formar al personal para interactuar de manera empática y profesional con los clientes, ofreciendo una atención centrada en la persona, libre de prejuicios y enfocada en crear confianza y apoyo. 3 sesiones de 2 horas cada una. (O2-A5).	Informe de avance de Formación y entrenamiento en atención al cliente donde se refleje las sesiones realizadas e insumos utilizados. Informe Final de Formación y entrenamiento en atención al cliente donde se refleje las sesiones realizadas e insumos utilizados.	CUMPLE
6	Diseñar la narrativa de la experiencia: Crear un guion temático que conecte todos los elementos sensoriales en un relato coherente, centrado en la autoaceptación y el empoderamiento (O3-A4)	Informe de avance donde relacione primer acercamiento (borrador) de la narrativa de la experiencia. Informe de avance con narrativa de la experiencia (guion temático que conecte todos los elementos sensoriales en un relato coherente, centrado en la autoaceptación y el empoderamiento Informe final con narrativa de la experiencia (guion temático que conecte todos los elementos sensoriales en un relato coherente, centrado en la autoaceptación y el empoderamiento	CUMPLE
7	Validación y feedback: Realizar pruebas con usuarios, recoger comentarios sobre la experiencia y analizar resultados para hacer los ajustes necesarios antes de implementar el servicio final. (O3-A5)	Informe de avance que incluya las herramientas a utilizar para proceso de validación y feedback. Informe final que contenga las pruebas realizadas, recolección de comentarios sobre la experiencia y analizar	CUMPLE
8			
9			
10			

	FORMATO SOLICITUD DE LIQUIDACION DE CONTRATOS / ORDENES DE SERVICIO	CÓDIGO: FT-030
		VERSION: 002
		FECHA ACTUALIZACIÓN: 31/Jul/2025

11			
12			
13			
14			
15			

% CUMPLIMIENTO	100%
----------------	------

4. BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 4.550.000	VALOR A PAGAR DEL VALOR INICIAL: (Valor que se debe al contratista)	\$ 1.137.500
-----------------------------	--------------	--	--------------

4.1 - Información de pagos del VALOR INICIAL DEL CONTRATO

Pagos	Valor	Fecha Pago			No. Planilla	Aporte Salud	Aporte Pensión	Aporte ARL
1	\$ 1.137.500	28	Abr	2025	N/A	N/A	N/A	N/A
2	\$ 1.137.500	30	May	2025	N/A	N/A	N/A	N/A
3	\$ 1.137.500	30	Jun	2025	N/A	N/A	N/A	N/A
4					N/A	N/A	N/A	N/A
5								
6								
7								
Insertar								

Total:	\$	3.412.500	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: (Valor que se debe al contratista)	\$	-
---------------------	----	---	--	----	---

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:	\$	4.550.000
VALOR A PAGAR: (Valor que se debe al contratista)	\$	1.137.500

5. AUTORIZACIÓN

	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
ELABORÓ:	LISDEY RICO GOMEZ	1.117.531.436	ASESOR TECNICO	
APROBÓ:	LUIS ANTONIO GUTIÉRREZ ANAYA	1.098.668.027	ASESOR TECNICO	