

	FORMATO SOLICITUD DE LIQUIDACION DE CONTRATOS / ORDENES DE SERVICIO				CÓDIGO: FT-030	
					VERSION: 002	
					FECHA ACTUALIZACIÓN: 31/Jul/2025	
FECHA DE SOLICITUD:	5	Ago	2025	ÁREA QUE SOLICITA:	ÁREA DE EJECUCIÓN	
1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE SERVICIOS						
TIPO DE CONTRATO:	ORDEN DE SERVICIOS			FECHA DE INICIO:	13	May 2025
NUMERO CONTRATO / ODS:	SGR-158-CT No 118 DE 2025.			FECHA DE FINALIZACIÓN:	12	Jul 2025
NOMBRE PROVEEDOR:	DERLY ESPERANZA NIÑO NIÑO					
NOMBRE SUPERVISOR:	LUIS ANTONIO GUTIÉRREZ ANAYA					
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UNA TECNÓLOGA EN GUIANZA TURÍSTICA, PARA EJERCER LAS ACTIVIDADES DE FACILITADOR DE LA EMPRESA CATHERINE BALLEEN VILLARREAL (YUCATAN) CONVENIO NO. 08 EN EL MARCO DEL PROYECTO COFINANCIADO CENTRO ORIENTE 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	Actividades de mercadeo para identificar estrategias de captación de clientes en especial turistas del nuevo producto (O3-A2)	Informe de avances (diagnóstico, competencia directa, indirecta, ideas iniciales, etc) sobre estrategias de captación de nuevos clientes con enfoque a turistas interesados en el nuevo producto. Informe final que contenga estrategias de captación de clientes con enfoque a turistas interesados en el nuevo producto.	CUMPLE
6			
7			
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:	\$ 2.000.000	VALOR A PAGAR DEL VALOR INICIAL: (Valor que se debe al contratista)	\$ 1.000.000
-----------------------------	--------------	---	--------------

4.1 - Información de pagos del VALOR INICIAL DEL CONTRATO

Pagos	Valor	Fecha Pago			No. Planilla	Aporte Salu	Aporte Pensión	Aporte ARL
1	\$ 1.000.000				N/A	N/A	N/A	N/A
2								
3								
4								
5								
6								
7								
Insertar								

Total:	\$ 1.000.000	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: (Valor que se debe al contratista)	\$ -
---------------------	--	---	------

4.2 - Información de pagos del VALOR TOTAL ADICIONES

Pagos	Valor	Fecha Pago	No. Planilla	Aporte Salu	Aporte Pensión	Aporte ARL
-------	-------	------------	--------------	-------------	----------------	------------

No. 1								
No. 2								
No. 3								
No. 4								
No. 5								

Insertar

Total:	\$							-
--------	----	--	--	--	--	--	--	---

VALOR TOTAL CONTRATADO:	\$							2.000.000
-------------------------	----	--	--	--	--	--	--	-----------

VALOR A PAGAR: <i>(Valor que se debe al contratista)</i>	\$							1.000.000
--	----	--	--	--	--	--	--	-----------

5. AUTORIZACIÓN

	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
ELABORÓ:	LISDEY RICO	1117531436	ASESOR TECNICO	
APROBÓ:	LUIS ANTONIO GUTIÉRREZ	1098668027	ASESOR TECNICO	