

 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:	2	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:	19	May	2025	
NÚMERO CONTRATO / ODS:	SGR-158-CT No 126 DE 2025.			FECHA DE FINALIZACIÓN:	10	Ago	2025	
NOMBRE PROVEEDOR:	OSCAR ANDRÉS QUIROGA CASTAÑEDA							
NOMBRE SUPERVISOR:	CESAR AUGUSTO LEÓN MARTÍNEZ							
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS UN BACHILLER, PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL PROYECTO DEL CONVENIO No 18 DEL 2025 SUSCRITO A INÉS SAGRARIO CASTAÑEDA ALARCÓN (PERE TANTICO TEQUE) 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:					Si	
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	Realizar el proceso de gestión de las bases de datos de farmacias y usuarios	Informe donde se muestre claramente el proceso de gestión de base datos de farmacias y usuarios.	CUMPLE
6	Realizar el proceso de levantamiento y seguimiento de la información de nuevos convenios con farmacias e IPS, así como nuevos usuarios para ser registrados en la plataforma	Informe donde se muestre el proceso el proceso de levantamiento y seguimiento de la información de nuevos convenios con farmacias e IPS, así como nuevos usuarios para ser registrados en la plataforma.	CUMPLE
7	Realizar el proceso de gestión y entrega de pedidos y su debido registro fotográfico.	Informe donde se muestre el proceso gestión y entrega de pedidos y su debido registro fotográfico	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:	\$	7.500.000	VALOR A PAGAR DEL VALOR INICIAL: (Valor que se debe al contratista)	\$	-
-----------------------------	----	-----------	--	----	---

4.1 - Información de pagos del VALOR INICIAL DEL CONTRATO

Pagos	Valor	Fecha Pago			No. Planilla	Aporte Salud	Aporte Pensión	Aporte ARL
1	\$ 2.500.000	30	May	2025	7972631595	\$ 256.400,00	328200	\$ 10.800,00
2	\$ 2.500.000	26	Jun	2025	7972633261	\$ 256.400,00	328200	\$ 10.800,00
3	\$ 2.500.000	25	Jul	2025	7976569266	\$ 256.400,00	328200	\$ 10.800,00
4								
5								
6								
7								
Insertar								
Total:	\$ 7.500.000	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 a partir 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:					\$	7.500.000	
VALOR A PAGAR: (Valor que se debe al contratista)					\$	-	

5. AUTORIZACIÓN				
	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
ELABORÓ:	LISDEY RICO GOMEZ	1.117.531.436	ASESOR TECNICO	
APROBÓ:	CESAR AUGUSTO LEÓN MARTÍNEZ	79.617.745	ASESOR TECNICO	