

 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:	31	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:	1	Ago 2025
NÚMERO CONTRATO / ODS:	SGR-158-CT No 142 DE 2025.			FECHA DE FINALIZACIÓN:	31	Ago 2025
NOMBRE PROVEEDOR:	ANGELICA MARÍA ZARATE CABRERA					
NOMBRE SUPERVISOR:	LAURA FERNANDA ASCENCIO TOVAR					
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN EXPERTO EN EL SECTOR DE ALIMENTOS. CONOCIMIENTO EN GESTIÓN DE CALIDAD, NORMATIVAS SANITARIAS Y PROCESOS DE TRANSFORMACIÓN DE ALIMENTOS PARA EJERCER LAS ACTIVIDADES DE FACILITADORA EN INNOVACIÓN EMPRESARIAL DE LA EMPRESA MILUSK FOOD FACTORY CONVENIO No. 03 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:			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	Apoyar en el Diseño y documentar el flujo de producción completo (O1-A1)	Documento que incluya: Flujo de Producción completo, Diagrama de Procesos y Procedimiento Operativo Estandar (SOP) para cada uno de los procesos que se realicen al	CUMPLE
6	Colaborar en la capacitación del personal y la validación de procesos (O1-A3)	Acta de capacitación de personal de validación de procesos y el contenido dictado en la misma.	CUMPLE
7	Apoyar la optimización la formulación del producto para mejorar sabor, textura y rendimiento (O2-A1) (O1-A4)	Informe de reuniones de formulación de producto.	CUMPLE
8	Apoyar en la Recopilación de toda la documentación necesario para hacer el registro INVIMA, complementado los documentos faltantes una vez los servicios de innovación hayan hecho sus entregables.	Carpeta con recopilación de documentos necesarios para el trámite del registro Invima, que incluya el formulario diligenciado.	CUMPLE
9	Apoyar el proceso de validación en el cumplimiento de las normativas sanitarias y de BPM en todas las etapas de producción. (O1-A3)	Documento que valide que cada una de las etapas de producción cumple las BPM y la normativa sanitaria vigente colombiana	CUMPLE
10	Documentar las mejores prácticas de producción en un manual técnico en colaboración con los servicios de calidad (O2-A3)	Documento de BPMs de las buenas prácticas de producción de las lactoesferas.	CUMPLE

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

11	Apoyar la Elaboración del plan de saneamiento (O2-A3)	Plan de saneamiento completo para la planta de producción.	CUMPLE
12	Apoyar la Formación del equipo en buenas prácticas de manufactura y manejo de maquinaria. (O1-A3)	Acta y contenido de capacitación de BPM al personal manipulador.	CUMPLE
13			
14			
15			

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

4. BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 6.500.000	VALOR A PAGAR DEL VALOR INICIAL: (Valor que se debe al contratista)	\$ 6.500.000
-----------------------------	--------------	---	--------------

4.1 - Información de pagos del VALOR INICIAL DEL CONTRATO

Pagos	Valor	Fecha Pago			No. Planilla	Aporte Salud	Aporte Pensión	Aporte ARL
1		25	Ago	2025	9490645233	\$ 325.000,00	416000	\$ 13.600,00
2								
3								
4								
5								
6								
7								
Insertar								

Total:	\$ -	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:						\$	6.500.000	
VALOR A PAGAR: <i>(Valor que se debe al contratista)</i>						\$	6.500.000	

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	