

 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:		17	Mar	2025
NÚMERO CONTRATO / ODS:		SGR-158-CT No 74 DE 2025.			FECHA DE FINALIZACIÓN:		31	Jul	2025
NOMBRE PROVEEDOR:		RAÚL FERNANDO CASALLAS MENDOZA							
NOMBRE SUPERVISOR:		LUIS ANTONIO GUTIÉRREZ ANAYA							
OBJETO DEL CONTRATO:		CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS UN BACHILLER, PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE ASESOR COMERCIAL DEL PROYECTO DEL CONVENIO NO 16 DEL 2025 SUSCRITO A DIANA CRISTINA SALGADO ARIZA (CROSSTRaining) 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		1	1 mes y 15 días	17	Jun	2025	31	Jul	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	O5 A2 Validación de prospectos para vinculación al programa, seguimiento y entrega final	Informe de gestión con el diseño del programa de asesoría y vinculación a las usuarias previamente validado y aprobado por la empresaria Informe de gestión con evidencia del seguimiento realizado a la implementación del programa de asesoría, e informe consolidando las mejoras sugeridas por las usuarias	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:	\$ 800.000	VALOR A PAGAR DEL VALOR INICIAL: (Valor que se debe al contratista)	\$ 400.000
-----------------------------	------------	--	------------

4.1 - Información de pagos del VALOR INICIAL DEL CONTRATO

Pagos	Valor	Fecha Pago			No. Planilla	Aporte Salud	Aporte Pensión	Aporte ARL
1	\$ 400.000	30	Mar	2025	N/A	N/A	N/A	N/A
2								
3								
4								
5								
6								
7								
Insertar								

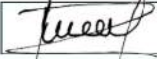
Total:	\$ 400.000	DE CONFORMIDAD AL ARTÍCULO 244 LEY 1955 DE 2019 - INGRESO BASE DE COTIZACIÓN -IBC DE LOS INDEPENDIENTES: Los trabajadores independientes con ingresos netos iguales o superiores a 1 salario mínimo legal mensual vigente a partir del año 2023 en adelante, que celebren contratos de prestación 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:	\$	800.000
VALOR A PAGAR: (Valor que se debe al contratista)	\$	400.000

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	