

 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:	21	Mar	2025			
NÚMERO CONTRATO / ODS:	SGR-158-CT No 86 DE 2025.			FECHA DE FINALIZACIÓN:	15	Ago	2025			
NOMBRE PROVEEDOR:	MARÍA CAMILA NEIRA BAQUIRO									
NOMBRE SUPERVISOR:	ANDRÉS FABIAN ACOSTA GÁMEZ									
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES CON TÍTULO DE POLITÓLOGA, PARA EJERCER LAS ACTIVIDADES DE FACILITADORA DE INNOVACIÓN DE LA EMPRESA MONTAÑITA QUESOS S.A.S CONVENIO No. 11 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:					Si	
ADICIÓN EN VALOR				ADICIÓN EN TIEMPO						
No.	Valor			No.	Tiempo		Fecha Inicio		Fecha Finalización	
001				1	1 mes y 1 un día		15	Jul	2025	15 Ago 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	Gestionar la innovación dentro de la organización permitiendo la apropiación del proyecto	Informe que muestre las acciones realizadas dentro de la organización para gestionar la innovación (talleres, reuniones, material digital, videos, etc), incluir fotos o imágenes que den cuenta de aplicación de la estrategia.	CUMPLE
6	Seguimiento a la ejecución del proyecto	Informe bimestral del avance del proyecto	CUMPLE
7	Validación del prototipo	Informe de validación del prototipo, anexando los instrumentos utilizados para tal fin	CUMPLE
8	Analizar las oportunidades, riesgos, fortalezas y debilidades de la innovación	Informe de gestión donde presente el análisis DOFA de la innovación que se está implementando	CUMPLE
9	Comunicar los resultados de las estrategias, iniciativas y otras acciones para cumplir con la ejecución del proyecto de innovación	Informe de gestión donde evidencie la estrategia de comunicación utilizada para mantener informada a sus colaboradores y aliados sobre el proceso de innovación	CUMPLE
10	Coordinar dentro de la organización las jornadas de grabación del video de caso de éxito, liderado por el proyecto Moving for innovation	Informe de gestión donde se evidencie las jornadas de grabación del proceso de ejecución del proyecto.	CUMPLE

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

11	Plan de trabajo para ejecutar el proyecto	Informe de gestión que incluya el plan de trabajo trazado para el cumplimiento del proyecto, Correo electrónico.	CUMPLE
12	Realizar seguimiento al cumplimiento de la contrapartida	Correo electrónico a la mesa de ayuda, coordinación técnica y asesor de los documentos que acrediten la contrapartida y gestión ante mesa de ayuda de la aprobación de contrapartida.	CUMPLE
13			CUMPLE
14			
15			

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

4. BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 20.241.366	VALOR A PAGAR DEL VALOR INICIAL: (Valor que se debe al contratista)	\$ 4.048.274
-----------------------------	---------------	--	--------------

4.1 - Información de pagos del VALOR INICIAL DEL CONTRATO

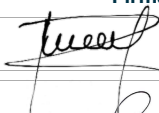
Pagos	Valor	Fecha Pago			No. Planilla	Aporte Salud	Aporte Pensión	Aporte ARL
1	\$ 4.048.273	14	Mar	2025	84988244	\$ 278.200,00	356100	\$ 11.700,00
2	\$ 4.048.273	8	Abr	2025	85662226	\$ 278.200,00	356100	\$ 11.700,00
3	\$ 4.048.273	9	May	2025	86506543	\$ 278.200,00	356100	\$ 11.700,00
4	\$ 4.048.273	16	Jun	2025	87421483	\$ 278.200,00	356100	\$ 11.700,00
5								
6								
7								
Insertar								

Total:	\$	16.193.092	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:	\$	20.241.366
VALOR A PAGAR: (Valor que se debe al contratista)	\$	4.048.274

5. AUTORIZACIÓN				
	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
ELABORÓ:	LISDEY RICO GOMEZ	1.117.531.436	ASESOR TECNICO	
APROBÓ:	ANDRÉS FABIAN ACOSTA GÁMEZ	1.023.873.075	ASESOR TECNICO	

