

|                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                          |                                   |                                     |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|---------------------|
| <br>UpHolding<br>Centro de Innovación y Productividad                                                                                                     | FORMATO SOLICITUD DE LIQUIDACION DE CONTRATOS /<br>ORDENES DE SERVICIO                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                          |                                   | CÓDIGO: FT-030                      |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                          |                                   | VERSION: 002                        |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                          |                                   | FECHA ACTUALIZACIÓN:<br>31/Jul/2025 |                     |
| FECHA DE SOLICITUD:                                                                                                                                                                                                                       | 30                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 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                                  | Jun 2025            |
| NÚMERO CONTRATO / ODS:                                                                                                                                                                                                                    | SGR-158-CT No 132 DE 2025.                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                          | FECHA DE FINALIZACIÓN:            | 30                                  | Ago 2025            |
| NOMBRE PROVEEDOR:                                                                                                                                                                                                                         | JENIFFER NORELYS JAMES VILLARREAL                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                          |                                   |                                     |                     |
| NOMBRE SUPERVISOR:                                                                                                                                                                                                                        | LUIS ANTONIO GUTIÉRREZ ANAYA                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                          |                                   |                                     |                     |
| OBJETO DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                      | CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE UN PROFESIONAL EN MERCADEO Y PUBLICIDAD, PARA EJERCER LAS ACTIVIDADES DE DISEÑADOR GRÁFICO DE LA EMPRESA CATHERINE BALEN 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, <b>se debe adjuntar</b> 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  | Elaboración de manual (DISEÑO) de procedimientos detallado que indique cómo producir el producto final | Informe Final que incluya el Manual de procedimientos diseñado                                                                            | CUMPLE |
| 6  |                                                                                                        |                                                                                                                                           |        |
| 7  |                                                                                                        |                                                                                                                                           |        |
| 8  |                                                                                                        |                                                                                                                                           |        |
| 9  |                                                                                                        |                                                                                                                                           |        |
| 10 |                                                                                                        |                                                                                                                                           |        |

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

|    |  |  |  |
|----|--|--|--|
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |

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

4. BALANCE FINANCIERO

|                             |    |           |                                                                        |    |           |
|-----------------------------|----|-----------|------------------------------------------------------------------------|----|-----------|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | \$ | 1.500.000 | VALOR A PAGAR DEL VALOR INICIAL:<br>(Valor que se debe al contratista) | \$ | 1.500.000 |
|-----------------------------|----|-----------|------------------------------------------------------------------------|----|-----------|

4.1 - Información de pagos del VALOR INICIAL DEL CONTRATO

| Pagos    | Valor | Fecha Pago |     |      | No. Planilla | Aporte Salud  | Aporte Pensión | Aporte ARL  |
|----------|-------|------------|-----|------|--------------|---------------|----------------|-------------|
| 1        |       | 27         | Ago | 2025 | 89307938     | \$ 187.500,00 | 240000         | \$ 7.900,00 |
| 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:<br>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). <b>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.</b> |  |  |  |  |  |
|--------|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|

|                     |    |   |                                                                    |    |   |
|---------------------|----|---|--------------------------------------------------------------------|----|---|
| VALOR TOTAL ADICIÓN | \$ | - | VALOR A PAGAR DE LA ADICIÓN:<br>(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: | \$ | 1.500.000 |
|-------------------------|----|-----------|

|                                                   |              |
|---------------------------------------------------|--------------|
| VALOR A PAGAR: (Valor que se debe al contratista) | \$ 1.500.000 |
|---------------------------------------------------|--------------|

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 |  |

