

|                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                                                          |                        |                                     |                     |     |      |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------|---------------------|-----|------|--|
| <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:                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                          | 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:       |                                     | 25                  | Mar | 2025 |  |
| NÚMERO CONTRATO / ODS:                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                          | SGR-158-CT No 93 DE 2025.                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                                                          | FECHA DE FINALIZACIÓN: |                                     | 15                  | Ago | 2025 |  |
| NOMBRE PROVEEDOR:                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                          | VALERIA ALEXANDRA MOLANO BARBOSA                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                                                          |                        |                                     |                     |     |      |  |
| NOMBRE SUPERVISOR:                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                          | ANDRÉS FABIAN ACOSTA GÁMEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                                                          |                        |                                     |                     |     |      |  |
| OBJETO DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                          | CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN COMUNICADOR SOCIAL PERIODISTA, PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN ESPECIALISTA EN COMUNICACIONES Y MARKETING DEL CONVENIO NO 14 DEL 2025 SUSCRITO A CONEXIÓN ESFERA SAS BIC 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, <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: |                        |                                     |                     |     | Si   |  |
| ADICIÓN EN VALOR                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               | ADICIÓN EN TIEMPO                                        |                        |                                     |                     |     |      |  |
| No.                                                                                                                                                                                                                                       | Valor                                                                                    | No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Tiempo        | Fecha Inicio                                             |                        |                                     | Fecha Finalización  |     |      |  |
| 001                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                          | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1 mes y 1 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  | Diseñar y ejecutar la estrategia de comunicación del proyecto. (O1-A3)                                                                                                                               | Matriz Plan de comunicaciones y Plan de mercadeo en formato digital junto con presentaciones comerciales.                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE |
| 6  | Administrar redes sociales y campañas de publicidad. (O1-A5)                                                                                                                                         | Informe final de analítica de redes sociales. Gráficos de soporte                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE |
| 7  | Crear y gestionar contenido multimedia para la convocatoria y el evento. (O1-A5)                                                                                                                     | Informe de gestión que incluya los contenidos creados.<br>Registro en Google Drive<br>Piezas audiovisuales (mínimo), incluyendo:<br>▫ Reel promocional con storytelling.<br>▫ 1 carrusel con datos relevantes.<br>▫ TikTok con tendencia aplicada al nicho.<br>▫ 1 pack de historias con stickers interactivos | CUMPLE |
| 8  | Coordinar ruedas de prensa y relacionamiento con medios. (O1-A5)                                                                                                                                     | Calendario de relaciones publicas<br>Informe final de gestión. incluye fotos                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE |
| 9  | Realizar análisis de impacto de las estrategias de difusión. (O1-A5)                                                                                                                                 | Informe de gestión con el análisis de impacto de las estrategias de difusión, teniendo en cuentas las métricas de las redes sociales utilizadas                                                                                                                                                                | CUMPLE |
| 10 | Crear propuestas comerciales personalizadas que resalten los valores del evento, alineándolos con los objetivos de marketing y RSE (Responsabilidad Social Empresarial) de las empresas potenciales. | Informe de gestión que incluya las propuestas comerciales personalizadas, resaltando los valores del evento alineados con los objetivos de la empresa                                                                                                                                                          | CUMPLE |

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

|    |                                                                                                                                                    |                                                                                            |        |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 11 | Crear y ejecutar una estrategia de networking para establecer conexiones clave con potenciales patrocinadores y aliados estratégicos. (O1-A5)      | Informe que incluya la estrategia de networking y los resultados de estos.                 | CUMPLE |
| 12 | Diseñar una campaña publicitaria que demuestre el potencial mediático y de impacto del evento, generando interés entre los patrocinadores. (O1-A5) | Informe que incluya la campaña publicitaria diseñada y los resultados de su implementación | CUMPLE |
| 13 |                                                                                                                                                    |                                                                                            |        |
| 14 |                                                                                                                                                    |                                                                                            |        |
| 15 |                                                                                                                                                    |                                                                                            |        |

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

4. BALANCE FINANCIERO

|                             |              |                                                                        |              |
|-----------------------------|--------------|------------------------------------------------------------------------|--------------|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | \$ 5.000.000 | VALOR A PAGAR DEL VALOR INICIAL:<br>(Valor que se debe al contratista) | \$ 1.000.000 |
|-----------------------------|--------------|------------------------------------------------------------------------|--------------|

4.1 - Información de pagos del VALOR INICIAL DEL CONTRATO

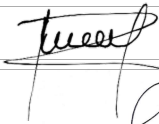
| Pagos    | Valor        | Fecha Pago |     |      | No. Planilla | Aporte Salud | Aporte Pensión | Aporte ARL |
|----------|--------------|------------|-----|------|--------------|--------------|----------------|------------|
| 1        | \$ 1.000.000 | 31         | Mar | 2025 | N/A          | N/A          | N/A            | N/A        |
| 2        | \$ 1.000.000 | 29         | Abr | 2025 | N/A          | N/A          | N/A            | N/A        |
| 3        | \$ 1.000.000 | 30         | May | 2025 | N/A          | N/A          | N/A            | N/A        |
| 4        | \$ 1.000.000 | 30         | Jun | 2025 | N/A          | N/A          | N/A            | N/A        |
| 5        |              |            |     |      |              |              |                |            |
| 6        |              |            |     |      |              |              |                |            |
| 7        |              |            |     |      |              |              |                |            |
| Insertar |              |            |     |      |              |              |                |            |

|        |    |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------|----|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Total: | \$ | 4.000.000 | 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). 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:<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:                           | \$ | 5.000.000 |
| VALOR A PAGAR: (Valor que se debe al contratista) | \$ | 1.000.000 |

| 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 |  |

