EL INSTITUTO TOLIMENSE DE FORMACIÓN TÉCNICA PROFESIONAL "ITFIP"
Nit. 800.173.719-0

DEBE A:

MANUELA CONTRERAS PEÑA
C.C. N°1.234.646.522 de Ibagué

LA SIGUIENTE SUMA DE DINERO:

TRES MILLONES DOSCIENTOS TRECE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO ($3.213.984) del periodo comprendido entre **el 31 de agosto y el 30 de septiembre** del 2025.

Lo anterior por concepto del **segundo pago** del Contrato No. **193** de julio de 2025, cuyo objeto es:

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN PSICOLOGIA, PARA APOYAR LA GESTIÓN Y EL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS DE PERMANENCIA DE LA COMUNIDAD ACADEMICA EN LA SEDE DE IBAGUE DEL ITFIP".

La presente se expide con destino al área financiera el día **01 de octubre** del 2025, a efectos de tramitar el **segundo pago** del periodo comprendido entre el **31 de agosto de 2025 y el 30 de septiembre de 2025.**

Cordialmente,

MANUELA CONTRERAS PEÑA
C.C. N° 1.234.646.522 de Ibagué (Tolima).

El Espinal, 01 de octubre de 2025

Señor (a):
Coordinador Grupo de Gestión Financiera
INSTITUTO TOLIMENSE DE FORMACIÓN TECNICA PROFESIONAL "ITFIP"
Ciudad

Asunto: **Certificación**

MANUELA CONTRERAS PEÑA, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.234.646.522 de Ibagué (Tolima), en cumplimiento a los dispuesto en el Artículo 18 de la Ley 1819 de 2016, declaro bajo gravedad de juramento que en mi actividad contratada por el **INSTITUTO TOLIMENSE DE FORMACIÓN TÉCNICA PROFESIONAL "ITFIP"** dentro del contrato 193 de 2025, por medio del cual obtengo ingresos por honorarios y/o compensación por prestación de servicios, **no he contratado ni vinculado personas para la realización de mi actividad.**

Atentamente,

MANUELA CONTRERAS PEÑA
C.C. N° 1.234.646.522 de Ibagué

El Espinal-Tolima, 01 de octubre de 2025

Respetados señores
Instituto Tolimense de Formación Técnica Profesional "ITFIP"
Ciudad

Por medio de este documento, **MANUELA CONTRERAS PEÑA,** identificada con cédula de ciudadanía N° 1..234.646.522 de Ibagué (Tolima), declaro bajo la gravedad de juramento que el pago de Seguridad Social, el cual aporto por valor de $413.300 del mes de **septiembre de 2025,** y $413.300 del mes de **agosto de 2025,** corresponde al porcentaje legal de salud, pensión y riesgos laborales liquidados sobre el 40%, del contrato No. **193** del 2025 firmado con el ITFIP, el cual tiene por objeto:

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN PSICOLOGIA, PARA APOYAR LA GESTIÓN Y EL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS DE PERMANENCIA DE LA COMUNIDAD ACADEMICA EN LA SEDE DE IBAGUE DEL ITFIP".

La presente certificación se expide con el fin de aportar toda la veracidad relacionada al pago de seguridad social respecto al contrato suscrito con esa entidad.

MANUELA CONTRERAS PEÑA
C.C. N° 1.234.646.522 de Ibagué

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BANCO GNB SUDAMERIS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1234646522
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MANUELA CONTRERAS PEÑA
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CRA 14 #41-43 EDF. MADAIRA APT 303 T1	TELÉFONO:	8163746
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	73980784864			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/01			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1742573545

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 175.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 175.000	$ 0	$ 0	$ 175.000
SUBTOTALES:													$ 175.000	$ 0	$ 0	$ 175.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1234646522	CONTRERAS PEÑA MANUELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	01															

Nº	SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARL ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 175.000	$ 0	$ 175.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.423.500	1234646522	$ 7.500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BANCO GNB SUDAMERIS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1234846522
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MANUELA CONTRERAS PENA
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CRA 14 #41-43 EDF. MADAIRA APT 305 T1	TELEFONO:	8183746
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			79650777783	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/10/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1824293261

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227,800	$ 0	$ 227,800
SUBTOTALES:										$ 227,800	$ 0	$ 227,800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178,000	$ 0	$ 0	$ 178,000
SUBTOTALES:													$ 178,000	$ 0	$ 0	$ 178,000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7,500	$ 7,500	$ 0	$ 0	$ 7,500
SUBTOTALES:									$ 7,500	$ 0	$ 0	$ 7,500

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INP	PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1234846522	CONTRERAS PEÑA MANUELA	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,423,500			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,423,500	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227,800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1,423,500	$ 178,000	$ 0	$ 178,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,423,500	123464652	$ 7,500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413,300

Planilla Pagada

INFORME DE CONTRATO DE SERVICIOS PROFESIONALES

Nombre del Contratista: MANUELA CONTRERAS PEÑA **Cedula:** 1.234.646.522	Contrato N°: **193 de 2025** Valor Total: **$ 16.069.920**
Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 31225 del 28 de febrero de 2025.	**Certificado de registro presupuestal** No. 126925 del 31-07-2025.
Forma de Pago: Cinco pagos mensuales por valor de $3.213.984 cada uno	**Fecha de Inicio:** 31 de julio de 2025 **Fecha de terminación:** 31 de diciembre de 2025
Pago No. 02 **Saldo pendiente de pago:** $9.641.952	Planilla de seguridad social No.1 (Sept 2025): Valor pagado: $413.300 Planilla de seguridad social No. 2 (Ago 2025): Valor pagado: $413.300
Objeto: ***"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN PSICOLOGIA, PARA APOYAR LA GESTIÓN Y EL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS DE PERMANENCIA DE LA COMUNIDAD ACADEMICA EN LA SEDE DE IBAGUE DEL ITFIP".***	

En virtud del objeto del contrato se desarrollaron las siguientes actividades durante el periodo comprendido entre **el 31 de agosto de 2025 al 30 de septiembre de 2025**

ITEM	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	CUMPLIMIENTO
1	Brindar apoyo profesional en el desarrollo y el cumplimiento de los objetivos del programa de permanencia y graduación estudiantil del ITFIP denominado "PAPITFIP"	En el periodo informado se brindó apoyo profesional para el cumplimiento de los objetivos del programa PAPITFIP. En cumplimiento del objeto contractual antes indicado se desarrolló: 1.1. Taller resolución de conflictos el 16 de septiembre de 2025 (se adjunta evidencia). 1.2. Taller resolución de conflictos el 18 de septiembre de 2025 (se adjunta evidencia). 1.3. Conmemoración semana por la paz el 26 de septiembre.
2	Brindar apoyo profesional para dar cumplimiento a los planes, programas y actividades de bienestar universitario.	En el periodo informado se brindó apoyo profesional para el cumplimiento de los objetivos de bienestar universitario.

		2.1 Acompañamiento en encuentro de padres realizado el 03 de septiembre (se adjunta evidencia) 2.2 Diseño de pieza gráfica y diapositivas para encuentro de padres programado el 03 de septiembre de 2025.
3	Planificar y coordinar las actividades y acciones a implementar con los estudiantes en condición de vulnerabilidad, de común acuerdo con el grupo de apoyo.	En el periodo que se informa, fueron planificadas las siguientes actividades para desarrollar durante los meses de octubre: 3.1 Pieza publicitaria acerca del día de la diversidad étnica y cultural el 12 de octubre de 2025. 3.2 Apoyo en feria de la salud mental el 10 de octubre de 2025 en la sede del Espinal. 3.6 Actividad de pasillo acerca de la prevención del suicidio y salud mental el 14 de octubre de 2025. 3.7 Actividad en pasillo acerca de violencias basadas en género el 27 de octubre de 2025.
4	Brindar acompañamiento para desarrollar campañas virtuales de promoción y prevención sobre la deserción académica y graduación estudiantil.	En el periodo informado no se desarrollaron campañas virtuales.
5	Realizar intervención psicológica a la comunidad educativa, a través de talleres, capacitaciones, atención y orientación individual y colectiva.	En el periodo que se informa se brindó intervención psicológica mediante talleres y capacitaciones, así: 5.1 Taller resolución de conflictos el 16 de septiembre de 2025 (se adjunta evidencia). 5.2 Taller resolución de conflictos el 18 de septiembre de 2025 (se adjunta evidencia).
6	Realizar seguimiento e intervención a los estudiantes que reportan posible deserción estudiantil.	En el periodo que se informa no se presentaron indicios ni reportes de deserción estudiantil.
7	Y las demás actividades que el supervisor considere necesarias	En el periodo informado no hubo requerimientos adicionales por parte del supervisor del contrato.

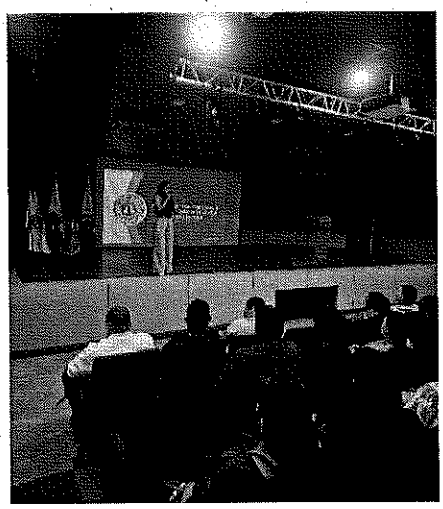
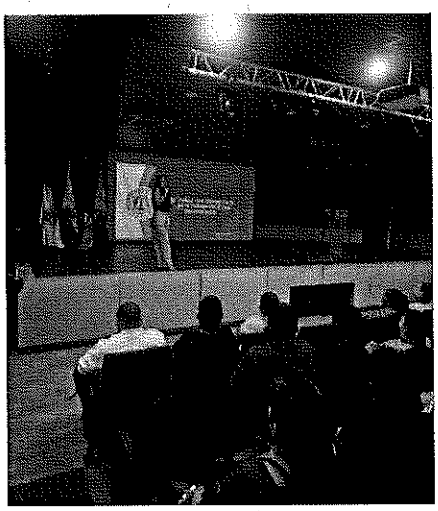
Cordialmente,



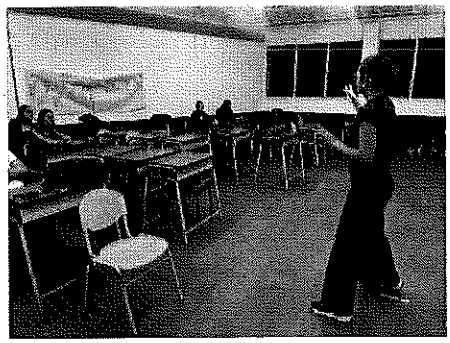
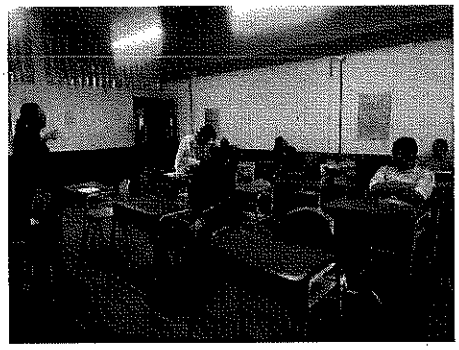
MANUELA CONTRERAS PEÑA
C.C. N° 1.234.646.522

EVIDENCIAS/ANEXOS CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

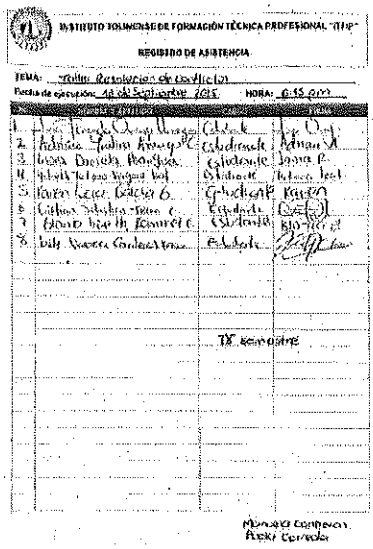
1. Registro fotográfico acompañamiento en encuentro de padres:

2. Registro fotográfico taller resolución de conflictos:

3. Registro de asistencia taller resolución de conflictos:



INSTITUTO TOLIMENSE DE FORMACIÓN TÉCNICA PROFESIONAL "ITFIP"

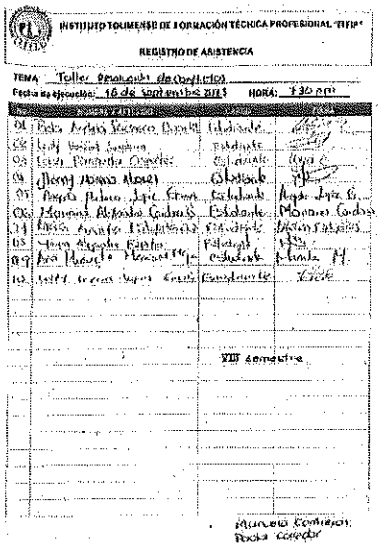
REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Taller Resolución de conflictos

Fecha de ejecución: 16 de Septiembre 2015 HORA: 6:15 pm

IX semestre

Marcela Contreras
Apoyo docente



INSTITUTO TOLIMENSE DE FORMACIÓN TÉCNICA PROFESIONAL "ITFIP"

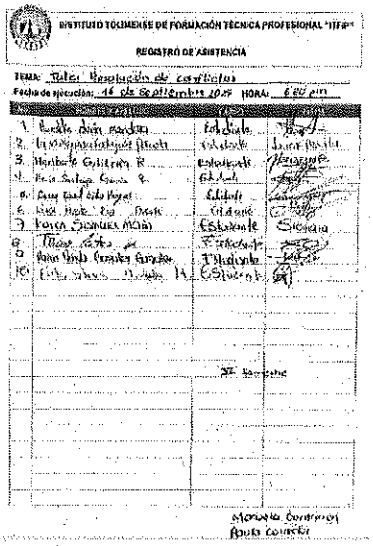
REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Taller Resolución de conflictos

Fecha de ejecución: 16 de septiembre 2015 HORA: 4:30 pm

VIII semestre

Marcela Contreras
Apoyo docente



INSTITUTO TOLIMENSE DE FORMACIÓN TÉCNICA PROFESIONAL "ITFIP"

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Taller Resolución de conflictos

Fecha de ejecución: 16 de Septiembre 2015 HORA: 5:30 pm

Marcela Contreras
Apoyo docente

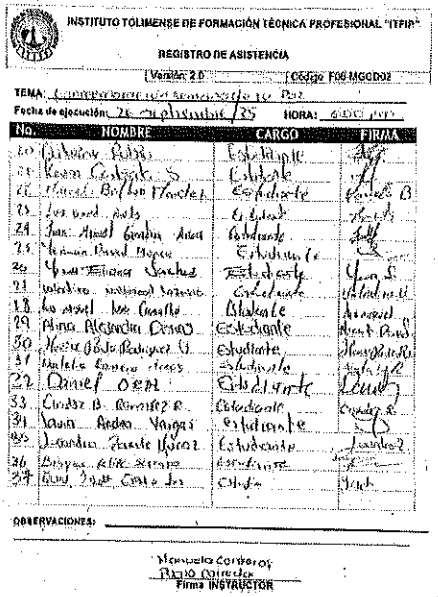
4. Acompañamiento conmemoración semana por la paz







5. Registro de asistencia conmemoración semana por la paz



INSTITUTO TOLIMENSE DE FORMACIÓN TÉCNICA PROFESIONAL "ITFIP"

REGISTRO DE ASISTENCIA

Versión: 2.0 | Código: FO6.MGCD02

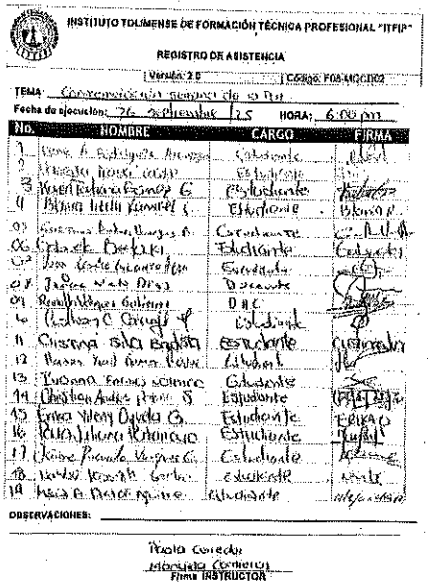
TEMA: Conmemoración semana de la Paz

Fecha de ejecución: 26 septiembre /25 HORA: 6:00 pm

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA
20	Gabriela Ruiz	Estudiante	
21	Karen Castaño S	Estudiante	
22	Daniel Bolaños Montes	Estudiante	
23	[illegible]	Estudiante	
24	Juan Angel Giraldo Arias	Estudiante	
25	[illegible]	Estudiante	
26	Yuri Tatiana Sánchez	Estudiante	
27	[illegible]	Estudiante	
28	[illegible]	Estudiante	
29	Alma Alejandra Osorio	Estudiante	
30	[illegible]	Estudiante	
31	[illegible]	Estudiante	
32	Daniel Ocampo	Estudiante	
33	Cindy B. Ramírez R.	Estudiante	
34	Juan Pedro Vargas	Estudiante	
35	[illegible]	Estudiante	
36	[illegible]	Estudiante	
37	[illegible]	Docente	

OBSERVACIONES:

Manuela Cortés Ríos
Firma INSTRUCTOR



INSTITUTO TOLIMENSE DE FORMACIÓN TÉCNICA PROFESIONAL "ITFIP"

REGISTRO DE ASISTENCIA

Versión: 2.0 | Código: FO6.MGCD02

TEMA: Conmemoración semana de la Paz

Fecha de ejecución: 26 septiembre 25 HORA: 6:00 pm

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	[illegible]	Estudiante	
2	[illegible]	Estudiante	
3	[illegible]	Estudiante	
4	[illegible]	Estudiante	
05	[illegible]	Estudiante	
06	[illegible]	Estudiante	
07	[illegible]	Estudiante	
08	[illegible]	Docente	
09	[illegible]	D.A.C.	
10	[illegible]	Estudiante	
11	[illegible]	estudiante	
12	[illegible]	Estudiante	
13	[illegible]	Estudiante	
14	[illegible]	Estudiante	
15	[illegible]	Estudiante	
16	[illegible]	Estudiante	
17	[illegible]	Estudiante	
18	[illegible]	estudiante	
19	[illegible]	Estudiante	

OBSERVACIONES:

Paola Corrales Mercedes Cortés
Firma INSTRUCTOR