

INSTITUCION UNIVERSITARIA DE EL ESPINAL - UNIESPINAL
NIT. 800.173.719-0

DEBE A:
ERIKA ALEXANDRA NUÑEZ ORTIZ
C.C. N° 1105683067 DE ESPINAL

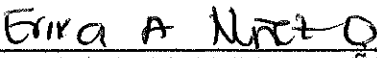
LA SUMA DE:
CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL QUINIENTOS PESOS
M/CTE (\$4.500.000.00)

Por concepto del **Cuarto Pago** del Contrato No. 126 del 28 de ENERO del 2026,
cuyo objeto es:

**“PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO
COORDINADORA DE AUXILIARES DE ENFERMERÍA PARA EL DESARROLLO
DE ACTIVIDADES DE SALUD EN LA INSTITUCION UNIVERSITARIA DE EL
ESPINAL - UNIESPINAL”.**

La presente se expide con destino al área financiera el día 01 de JUNIO del 2026,
a efectos de tramitar el **Cuarto Pago** del periodo comprendido entre el 30 de Abril
al 29 de Mayo del 2026.

Cordialmente,



ERIKA ALEXANDRA NUÑEZ ORTIZ
C.C. N° 1105683067 de El Espinal (Tolima).

Espinal - Tolima, 01 de JUNIO del 2026

Señor (a):

Coordinador Grupo de Gestión Financiera

INSTITUCION UNIVERSITARIA DE EL ESPINAL - UNIESPINAL

Ciudad

Asunto: **Certificación**

Yo **ERIKA ALEXANDRA NUÑEZ ORTIZ** identificado (a) con cedula de ciudadanía N° **1105683037** de Espinal (Tolima), en cumplimiento a lo dispuesto en el Artículo 18 de la ley 1819 de 2016, declaro bajo gravedad de juramento que en mi actividad contratada por la **INSTITUCION UNIVERSITARIA DE EL ESPINAL - UNIESPINAL**, por medio del cual obtengo ingresos por Honorarios y/o Compensación por servicios personales, **No He Contratado Ni Vinculado Dos o Más Personas Asociados a la Realización de mi Actividad.**

Atentamente,

Erika A. Nuñez O
ERIKA ALEXANDRA NUÑEZ ORTIZ
C.C. N° 1105683067 de El Espinal (Tolima).

Espinal-Tolima, 01 de JUNIO del 2026

Respetados señores
INSTITUCION UNIVERSITARIA DE EL ESPINAL - UNIESPINAL
Ciudad

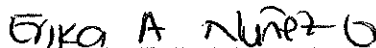
Por medio de este documento me permito certificar:

Que yo **ERIKA ALEXANDRA NUÑEZ ORTIZ**, identificado(a) con cedula de ciudadanía N° **1105683067** de **El Espinal (Tolima)**, declaro bajo la gravedad de juramento que realice los pagos de Seguridad Social el cual aporte por el valor de \$522.400 por el mes de MAYO de 2026.

Corresponden al porcentaje del 29% de salud y pensión, más el pago de riesgos de la ARL, del 40%, del contrato No. **126** del 28 ENERO del 2026 firmado con el UniEspinal, el cual tiene por objeto:

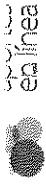
“Prestación de servicios profesionales especializados como coordinadora de auxiliares de enfermería para el desarrollo de actividades de salud en la institución universitaria de el espinal - uniespinal”.

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.



ERIKA ALEXANDRA NUÑEZ ORTIZ
C.C. N° 1105683067 de El Espinal (Tolima).

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1109543067		ENKA ALEXANDRA NUÑEZ ORTIZ	INDEPENDIENTE	Principal	Cra 3 # 2 - 14	ESPINAL-TOLIMA	3208753519	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Perfección	Salud	Pago	Planilla	Planilla		Límite		Pago	Valor
2024-05	2024-05	343645981	9903502346	I		2024/06/17		2024/05/28 BANCOLDMBIA	\$722,400
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO				PENSION			SALUD		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	Aporte
Sucursal Principal (1 Afilados)					\$1,800,000	\$223,000			\$0
Centro de Trabajo Principal (1 Afilados)					\$1,800,000	\$223,000			\$0
Ciudad: ESPINAL Depto. TOLIMA (1 Afilados)					\$1,800,000	\$223,000			\$0
1	EC 110543097	NUÑEZ ENKA	25-14	30	\$1,800,000	\$223,000	EP9037	30	\$0
Total Afilados(1)					\$1,800,000	\$223,000			\$0
RIESGOS				CCF			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	Aporte
Sucursal Principal (1 Afilados)					\$1,800,000	\$223,000			\$0
Centro de Trabajo Principal (1 Afilados)					\$1,800,000	\$223,000			\$0
Ciudad: ESPINAL Depto. TOLIMA (1 Afilados)					\$1,800,000	\$223,000			\$0
1	EC 110543097	NUÑEZ ENKA	25-14	30	\$1,800,000	\$223,000	14-23	30	\$0
Total Afilados(1)					\$1,800,000	\$223,000			\$0



DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telfono	Exonerado SENA e ICBF			
CC 110563367		ENKA ALEXANDRA NUÑEZ ORTIZ	INDEPENDIENTE	Principal	Cra 3 # 2 -14	ESPINAL-TOLIMA	3208752919	No			
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor		
2026-05	2026-05	343645981	9505502366	1	2026/06/17	2026/05/28	BANCOLOMBIA	0		5272,400	
RESUMEN DE PAGO											
RIESGO											
	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$288,000	\$0	\$0	\$0	\$288,000		
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$288,000	\$0	\$0	\$0	\$288,000		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,400	\$0	\$0	\$0	\$9,400		
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,400	\$0	\$0	\$0	\$9,400		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$225,000	\$0	\$0	\$0	\$225,000		
NUEVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	2	1	\$225,000	\$0	\$0	\$0	\$225,000		
TOTAL				1	\$572,400	\$0	\$0	\$0	\$572,400		



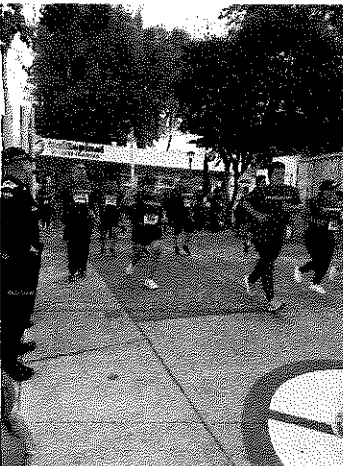
UniEspinal
INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA

INFORME DE CONTRATO DE SERVICIOS PROFESIONALES

Nombre del Contratista: Erika Alexandra Nuñez Ortiz Cedula: 1105683067	Contrato No: 126 De 28 de ENERO De 2026 Valor: \$22.500.000.00.00
Certificado de disponibilidad presupuestal No 11126 del 26 de enero de 2026	Certificado de registro presupuestal 12926 de fecha de 29 de enero de 2026
Forma de Pago Cinco (5) pagos, por valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE (\$4.500.000.00).	Fecha Acta de inicio: 28 de ENERO de 2026 Fecha de terminación: 29 de JUNIO de 2026
Cuarto pago Porcentaje ejecutado: 80% Saldo pendiente de pago: \$ 4.500.000	Planilla de seguridad social No: Mayo: 9505502366 Valor pagado: 522,400
Objeto: "Prestación de servicios profesionales especializados como coordinadora de auxiliares de enfermería para el desarrollo de actividades de salud en el instituto tolimense de formación técnica profesional itfip".	

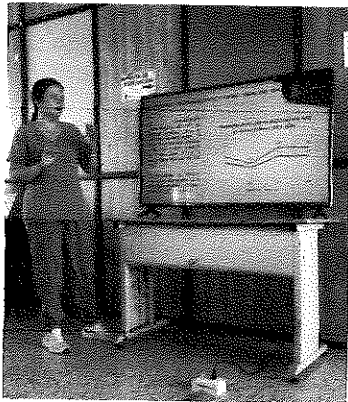
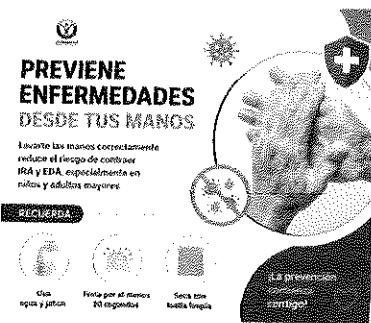
En virtud del objeto del contrato se desarrollaron las siguientes actividades; durante el periodo del 30 de ABRIL de 2026 al 29 de MAYO de 2026.

ITEM	OBLIGACIÓN ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
1.	Apoyar la planeación, organización y ejecución de actividades de promoción y prevención en salud, mediante la realización de talleres, campañas institucionales (vacunación, higiene y autocuidado) y la elaboración y socialización de material informativo	-Brindé acompañamiento Karolay Estéfani Izoano Arciniegas 3132420422 21 años cc. 1108928882 Esguince de tobillo, se remite al hospital - Brindé seguimiento a Yimi Salgado 29 años 1105689058 trabajo social agitación tensión 140/80 - Brindé seguimiento a María José Sanabria Herrera, 24 años cc.1006 118893 tel 3012380323, ingeniería civil, siento hormigueo en el brazo, tensión arterial 130/80	  

ITEM	OBLIGACIÓN ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
		Brindé acompañamiento a Sara Valentina Ramírez 18 años 1107009116 entrenamiento deportivo me duele el tobillo TA110/60 tel:3144766510	
2	<i>Brindar apoyo a la atención primaria en salud, a través de la aplicación de primeros auxilios, realización de curaciones menores y orientación básica, de conformidad con los protocolos y lineamientos institucionales.</i>	- Apoyé el 24 de mayo el entrenamiento de la carrera - Apoyé el 07 de mayo el entrenamiento de la carrera	 



UniEspinal
INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA

ITEM	OBLIGACIÓN ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
3	Apoyar el desarrollo de acciones orientadas a la salud mental, mediante la realización de charlas educativas, acompañamiento en grupos de apoyo y apoyo en la detección temprana de factores de riesgo psicosocial.	-Realice acompañamiento 13 mayo cove municipal	
4	Apoyar el diseño, ejecución y seguimiento de actividades de educación continua y capacitación dirigidas al personal de auxiliares y enfermería, con el fin de fortalecer sus competencias y conocimientos.	- Brinde educación sobre la importancia que tiene el lavado de manos	

Cordialmente,

Erika A. Nuñez O
ERIKA ALEXANDRA NUÑEZ ORTIZ
C.C. No 1105.683.067