

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

DEBE A:
LEIDY VANESSA CARTAGENA DIAZ
C.C. No 1.105.689.040 DE ESPINAL (TOLIMA)

LA SUMA DE:

TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS
QUINCE PESOS M/CTE (\$3.959.715)

Por concepto del **Tercer Pago** del Contrato No.154 del 30 de enero del 2026, cuyo objeto es:

“PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN ESPECIALISTA PARA EL DÉSARROLLO DE LOS PROGRAMAS DE PERMANENCIA DE LA COMUNIDAD DEL ITFIP”.

La presente se expide con destino al área financiera el día 14 de mayo del 2026, a efectos de tramitar del **Tercer Pago** del periodo comprendido entre el 31 de marzo al 29 de abril del 2026.

Cordialmente,



LEIDY VANESSA CARTAGENA DIAZ
C.C. No 1.105.689.040 de El Espinal (Tolima).

Espinal - Tolima, 14 de mayo del 2026

Señor (a):

Coordinador Grupo de Gestión Financiera

INSTITUCION UNIVERSITARIA DE EL ESPINAL - UNIESPINAL

Ciudad

Asunto: **Certificación**

Yo **LEIDY VANESSA CARTAGENA DIAZ** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.105.689.040 de El 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,



LEIDY VANESSA CARTAGENA DIAZ
C.C. No 1.105.689.040 de El Espinal (Tolima).

Espinal-Tolima, 14 de mayo del 2026

Respetados señores

**INSTITUCION UNIVERSITARIA DE EL ESPINAL - UNIESPINAL
Ciudad**

Por medio de este documento me permito certificar:

LEIDY VANESSA CARTAGENA DIAZ, identificado(a) con cedula de ciudadanía No **1.105.689.040** de **El Espinal (Tolima)**, declaro bajo la gravedad de juramento que realice los pagos de Seguridad Social el cual aporte por el valor de \$584.300 por el mes de abril de 2026.

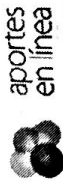
Corresponden al porcentaje del 29% de salud y pensión, más el pago de riesgos de la ARL, del 40%, del contrato No. **154** del 30 enero del 2026 firmado con UNIESPINAL, el cual tiene por objeto:

“PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN ESPECIALISTA PARA EL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS DE PERMANENCIA DE LA COMUNIDAD 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.



LEIDY VANESSA CARTAGENA DIAZ
C.C. No 1.105.689.040 de El Espinal (Tolima).



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF											
CC 1105689040		CARTAGENA DIAZ LEIDY VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	NZ NT - CASA 4 BETANIA CAMPRESTRE	ESPINAL-TOLIMA	3133400043	No											
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																			
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago											
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor										
2026-04	2026-04	298538153	9503593682	I	2026/05/12	2026/05/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$594,300										
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,012,800	\$322,100			\$2,012,800	\$251,600			\$2,012,800	\$251,600			\$2,012,800	\$251,600	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,012,800	\$322,100			\$2,012,800	\$251,600			\$2,012,800	\$251,600			\$2,012,800	\$251,600	
Ciudad: ESPINAL Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$2,012,800	\$322,100			\$2,012,800	\$251,600			\$2,012,800	\$251,600			\$2,012,800	\$251,600	
1	CC 1105689040	CARTAGENA (LEIDY	25-14	30	\$2,012,800	\$322,100	EP5002	30	\$2,012,800	\$251,600		0	\$2,012,800	\$251,600		52	\$2,012,800	\$251,600	
Total Afiliados(1)					\$2,012,800	\$322,100			\$2,012,800	\$251,600			\$2,012,800	\$251,600			\$2,012,800	\$251,600	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1105689040		CARTAGENA DIAZ LEIDY VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	NZ NT - CASA 4 BETANIA CAMPRESTRE	ESPIHAL-TOLIMA	3133400043		N6

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Limite	Fecha	Pago	Banco	Valor
2026-04	298558153	9503591642		1	2026/05/12	2026/05/11	2026/05/11	BANCO DE OCCIDENTE	\$584,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$322,100	\$0	\$322,100	\$322,100	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$322,100	\$0	\$322,100	\$322,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,600	\$0	\$10,600	\$10,600	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,600	\$0	\$10,600	\$10,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$251,600	\$0	\$251,600	\$251,600	
SALUD TOTAL	EP5002	800,130,907	4	1	\$251,600	\$0	\$251,600	\$251,600	
TOTAL				4	\$584,300	\$0	\$584,300	\$584,300	

INFORME DE CONTRATO DE SERVICIOS PROFESIONALES

Nombre del Contratista: Leidy Vanessa Cartagena Díaz Cedula: 1.105.689.040	Contrato No: 154 de 30 de enero 2026 Valor: \$ 15.838.860
Certificado de disponibilidad presupuestal No. 12826 del 27 de enero de 2026	Certificado de registro presupuestal No.: 18826 del 30 de enero de 2026.
Forma de Pago: CUATRO (04) pagos cada uno por valor de TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS QUINCE PESOS M/CTE (\$ 3.959.715).	Fecha Acta de inicio: 30 de enero de 2026 Fecha de terminación: 29 de mayo de 2026
Pago No. 03 Porcentaje ejecutado: 75 % Saldo pendiente de pago: \$ 3.959.715	Planilla de seguridad social No: 9503593682 Mes: abril Valor pagado: \$ 584.300
Objeto: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN ESPECIALISTA PARA EL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS DE PERMANENCIA DE LA COMUNIDAD DEL ITFIP".	

En virtud del objeto del contrato se desarrollaron las siguientes actividades; durante el periodo del 31 de marzo de 2026 al 29 de abril de 2026.

ITEM DE ACTIVIDAD	OBLIGACIÓN ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
-------------------	------------------------	-----------	-----------------------

1.

Brindar apoyo profesional en el desarrollo y el cumplimiento de los objetivos del programa de permanencia y graduación estudiantil del ITFIP denominado "PAPITFIP".

07 de abril de 2026

Realice el diseño de la ruta de reporte de deserción aprobada por vicerrectoría académica.

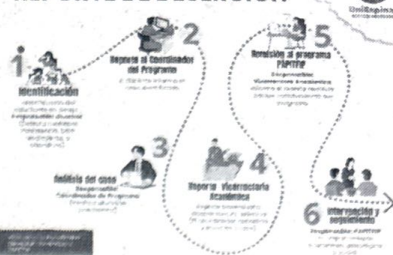
22 de abril 2026

Realice actualización de los formatos para su aprobación conforme a la identificación y buen desarrollo de la aplicación por parte de los profesionales.

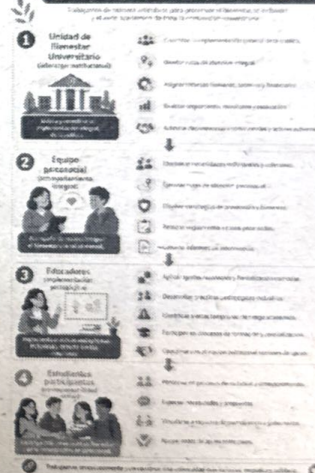
23 de abril de 2026

Realice el diseño de la estructura de responsabilidades frente a la actuación de la política de inclusión.

RUTA REPORTE DE DESERCIÓN



ESTRUCTURA DE RESPONSABILIDADES



2.

Brindar apoyo profesional para dar cumplimiento a los planes, programas y de actividades bienestar universitario

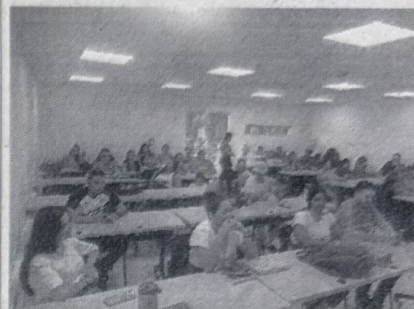
08 de abril de 2026

Apoye en organización de la socialización APE Sena, garantizando el buen desarrollo de la actividad.



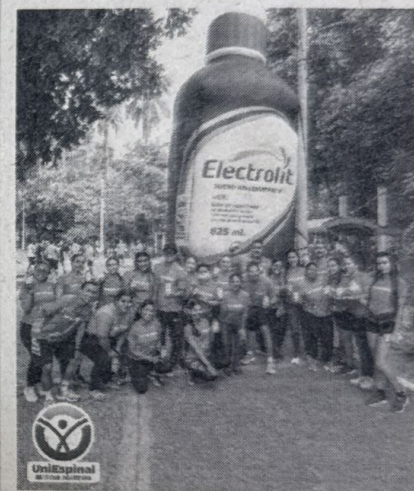
09 de abril 2026

Asistí a la reunión grupal para la organización de las diferentes actividades del programa de bienestar universitario.



11 de abril de 2026

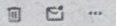
Apoye a las actividades implementadas para el programa de bienestar universitario, carrera 5k.



13 de abril de 2026

Realice informe de caracterización sociodemográfica
<https://drive.google.com/drive/folders/18GT84RoKKvU5Sr77LVi4baB5XKovUY9k>

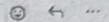
10:16



INFORME CARACTERIZACIÓN
SOCIODEMOGRAFICO
UNIESPINAL A-2026



me 13 de abr.
para Lorena ✓



Cordial saludo,

Comendidamente remito informe solicitado, donde se unificó lo correspondiente a cada línea cumpliendo con las normas APP, así como la organización conforme a la tabla establecida en el año anterior.

En este correo está adjunto el documento en word y PDF, para mantener estructura organizativa sin alteraciones al momento de descargar.

Quedo atento a cualquier inquietud.

Cordialmente,

Leidy Vanessa Cartagena Diaz
Trabajadora Social -Especialista

Informe de
Caracterizaci...

Informe de
Caracterizaci...

← Responder

→ Reenviar



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.	10 de abril de 2026 Asistí a la reunión con el equipo de la línea de inclusión, se planifico y organizo actividades durante el mes, dando el cumplimiento a las fechas indicadas dentro del cronograma. 13 de abril de 2026 Realice actualización del formato de inclusión con los logos actuales para su aprobación. 17 de abril de 2026 Asistí a la reunión con el equipo de la línea de psicología, donde se organizó actividades durante el mes, dando el cumplimiento a las fechas indicadas dentro del cronograma. 20 de abril de 2026	 formato inclusion Recibidos Laura Patricia Sanchez... 22 de abr. me 22 de abr. para Laura Lau te envió el formato con los logos. El mié, 22 abr 2026 a las 10:22, Laura Patricia Sanchez Devia (<lsanchez31@itfp.edu.co>) escribió: FORMATO INCLUSION d... Documento 
-----------	--	---	---

Realice actualización del
formato de psicología y
trabajo social con los logos
actuales para su
aprobación.

10:17   

<   ...

ULTIMA ACTUALIZACION
FORMATOS (psicología y
trabajo social) 2026 

 me 22 de abr.
para Lorena ▾   ...

Buen día lore, se hizo actualización de formatos
antes enviados, se habló con los compañeros de
psicología y de trabajo social y se dejó esta última
modificación, para que sean estos los
documentos a remitir a gestión documental.

Gracias lore.

Leidy Vanessa Cartagena Díaz
Trabajadora social - Especialista

Formato de INTERVENCIÓN
Atención psic... PSICOSOCIAL...

 Documento  Documento

← Responder → Reenviar 

10:16   

<   ...

FORMATO PSICOLOGIA 2026 

 me 20 de abr.
para Lorena ▾   ...

Buena tarde lore, en este formato coloque los
logos, así como agregue el lineado en cada ítem
para que sea más organizados. Agregue el
concepto psicológico y firma del profesional y del
estudiante.

Quedo atento a cualquier inquietud.

Cordialmente,

Leidy Vanessa Cartagena Díaz
Trabajadora Social -Especialista

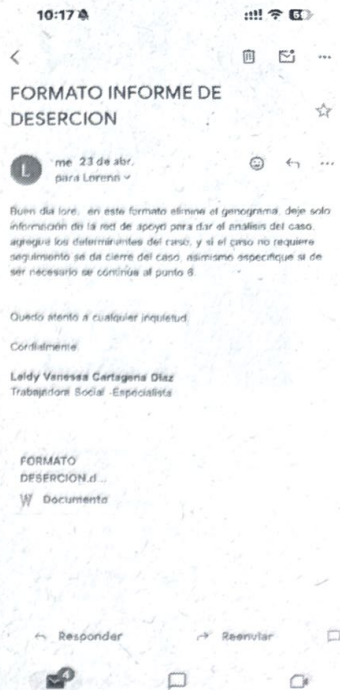
Formato de
Atención psic...
 Documento

← Responder → Reenviar 

21 de abril de 2026

Realice actualización del formato de informe de deserción con los logos actuales para su aprobación.

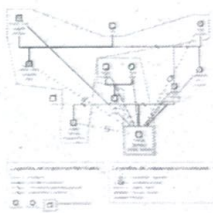


4. Brindar acompañamiento para desarrollar campañas virtuales de promoción y prevención sobre la deserción académica graduación estudiantil.

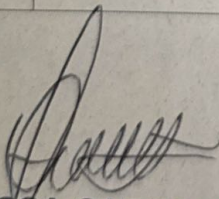
27 de abril de 2026

Participé en reunión virtual de la línea de psicología, en la cual se socializaron las campañas "Desmintiendo mitos y realidades frente al consumo de SPA Y apuestas, su organización y desarrollo en los diferentes espacios



5.	Realizar seguimiento e intervención a los estudiantes que reportan posible deserción estudiantil	16 de abril de 2026 Realice visita domiciliaria a estudiante de primer semestre del programa Tec Prof. en Mantenimiento Electrónico, reportado en condición de vulnerabilidad. Se efectuó valoración del entorno familiar, red de apoyo y condiciones sociofamiliares. 24 de abril de 2026 Se llevo a cabo reunión grupal y en el marco de este encuentro se referenciaron los casos en indagación de los seguimientos y acciones implementados para garantizar la permanencia ante las diferentes dificultades presentados por los estudiantes atendidos.	ANEXOS FOTOGRAFICOS: VISITA DOMICILIARIA  3. GRUPO FAMILIAR <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nombre y Apellido</th> <th>Edad</th> <th>Parentesco</th> <th>C</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Luz Angela Pico</td> <td>58</td> <td>Abuela</td> <td>A</td> </tr> <tr> <td>Fernandez</td> <td></td> <td>Materna</td> <td>F</td> </tr> <tr> <td>Pedro Jose</td> <td>56</td> <td>Abuelo</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Lorena de Alba</td> <td></td> <td>Adoptivo</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Jesus David</td> <td>26</td> <td>Tio</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Angel Samuel Alvarez Pico</td> <td>5</td> <td>Hermano</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 4. FAMILIOGRAMA:  	Nombre y Apellido	Edad	Parentesco	C	Luz Angela Pico	58	Abuela	A	Fernandez		Materna	F	Pedro Jose	56	Abuelo		Lorena de Alba		Adoptivo		Jesus David	26	Tio		Angel Samuel Alvarez Pico	5	Hermano	
Nombre y Apellido	Edad	Parentesco	C																												
Luz Angela Pico	58	Abuela	A																												
Fernandez		Materna	F																												
Pedro Jose	56	Abuelo																													
Lorena de Alba		Adoptivo																													
Jesus David	26	Tio																													
Angel Samuel Alvarez Pico	5	Hermano																													

Cordialmente,



LEIDY VANESSA CARTAGENA DIAZ
C.C. N° 1105689040 de El Espinal Tolima