	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS **PROCESO DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO** **COMUNIDAD INDIGENA INGA DE BOGOTA D.C**

CONTRATISTA:	LUISA FERNANDA NIVIAYO BERNAL		
NÚMERO DE CÉDULA:	1010001842		
CONTRATO No. :	CO1.PCCNTR.8161206		
OBJETO DEL CONTRATO:	LA /EL CONTRATISTA, se obliga para con EL CONTRATANTE a prestar sus servicios como Enlace Comunitario del pueblo MUISCA DE SUBA en el marco del convenio contrato interadministrativo CO1.PCCNTR.8161206		
INFORME No.:	01-2025	**Mes:**	1 al 30 de septiembre de 2025
SUPERVISOR/A DEL CONTRATO:		Leidy Johanna Agreda Chasoy	

OBLIGACION CONTRACTUAL ASOCIADA	**ACTIVIDADES REALIZADAS** (en el periodo informado)
1. Coordinar y organizar las actividades logísticas para los encuentros en su Pueblo indígena.	Durante el mes coordiné la logística de los encuentros, asegurando la adecuación del espacio, la disposición de materiales y la organización general de la jornada.
2. Asistir en la recolección de materiales necesarios para los encuentros, como registros fotográficos, listados de asistencia y relatoría de los encuentros	Recolecté y organicé los insumos documentales de cada encuentro: listados firmados de asistencia, registro fotográfico y borradores de relatoría. https://drive.google.com/drive/folders/1mIEM_VkebZW2ruQ39ADsrerEsKcyAPud?usp=drive_link
3. Gestionar y coordinar aspectos relacionados durante las actividades en el territorio.	Acompañé y coordiné el desarrollo de los encuentros, resolviendo necesidades logísticas durante la ejecución (acomodo, alimentación, tiempos de agenda). https://drive.google.com/drive/folders/1l7QilA4VPCUfaolJMZfbNCeZGJhFAQ7l?usp=drive_link
4. El enlace apoyará en la organización de encuentros, incluyendo la elaboración de listados de asistencia, la coordinación para la entrega de alimentos y materiales, y la organización de la convocatoria a la comunidad.	Apoyé la convocatoria a la comunidad mediante invitaciones previas, elaboré los listados de asistencia y coordiné la entrega de refrigerios y materiales.
5. Realizar registros fotográficos y documentales durante los encuentros.	Realicé registros fotográficos completos de las actividades, como evidencia de la participación y las dinámicas desarrolladas. https://drive.google.com/drive/folders/1WXQzTq9wNIUNZPxi1dkIgtAn53_6qwoz?usp=drive_link
6. Archivo fotográfico completo y documentación actualizada que respalde la ejecución del plan educación ancestral.	Organicé un archivo fotográfico y documental actualizado, que se adjunta como soporte al presente informe.
7. Realizar actas de los encuentros internos.	Elaboré las actas correspondientes, consignando el orden del día, desarrollo, acuerdos y conclusiones.
8. Realizar documentos memoria de cada una de las actividades del proyecto.	Redacté documentos memoria por encuentro, sistematizando la metodología, avances y conclusiones colectivas. https://drive.google.com/drive/folders/1NOIwWBovIllBoP6hOcoI0iVarqK984w2?usp=drive_link
9. Sistematizar la información en el formato de recolección de información.	Diligencié los formatos oficiales de recolección de información, garantizando coherencia con los lineamientos del PEA.
10. Presentar informe de actividades mensual de acuerdo a las funciones contempladas en el contrato.	Elaboré y presenté el informe mensual de actividades, relacionando evidencias y adjuntando soportes (actas, listados, documentos memorias, fotografías).

OBSERVACIONES (supervisor/a)

	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS
	PROCESO DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO **COMUNIDAD INDIGENA INGA DE BOGOTA D.C**

No.	DOCUMENTOS ADJUNTOS	CANTIDAD DE FOLIOS
1	Planilla Aportes seguridad social del mes de septiembre de 2025.	2
2	Cuenta de Cobro	1

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR/A

Sistematicé la información en el formato de recolección de datos, garantizando su actualización.

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-10-02 **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1076107240

Periodo Cotización 202510 **Periodo Servicio** 202510

PAGADA 2025-10-02 **FECHA LIMITE 2025-11-02**

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NIVIAYO BERNAL LUISA FERNANDA				
Documento	CC 1010001842	**Dirección**	CL 130 #91 - 41		
Tipo de Empresa		**Teléfono**	3142210705		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	NIVIAYO BERNAL LUISA FERNANDA	**Identificación**	CC 1010001842		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1010001842		**Residente**		**Exonerado**	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					NIVIAYO BERNAL LUISA FERNANDA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																							Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF						Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30			F	$ 1.423.500	230201		16 %	$ 1,423,500	$ 227,760	$ 0	$ 0	EPS017		12,5%	$ 1,423,500	$ 177,938	$ 0	14-23	3	2,436 %	$ 1,423,500	$ 34,677		%	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL POSITIVA	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227,760	$ 0	$ 0	$ 177,938	$ 34,677	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440,075

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-09-01 **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1075984029

Periodo Cotización 202509 **Periodo Servicio** 202509

PAGADA 2025-09-01 **FECHA LIMITE 2025-10-01**

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NIVIAYO BERNAL LUISA FERNANDA				
Documento	CC 1010001842	**Dirección**	CL 130 #91 - 41		
Tipo de Empresa		**Teléfono**	3142210705		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	NIVIAYO BERNAL LUISA FERNANDA	**Identificación**	CC 1010001842		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1010001842		**Residente**		**Exonerado**	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					NIVIAYO BERNAL LUISA FERNANDA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																								Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF							Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	0	30	30							F	$ 1.423.500			%	$	$ 0	$ 0	$ 0	EPS017		12,5%	$ 1,423,500	$ 177,938	$ 0	14-23	3	2,436 %	$ 1,423,500	$ 34,677			$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL POSITIVA	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 177,938	$ 34,677	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 212,615

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

DOCUMENTO EQUIVALENTE A CUENTA DE COBRO O FACTURA Art. 3 D.R. 522 de 2003 (Hoy 1625 de 2016)
PARA NO RESPONSABLE DE IVA
Art. 18 de le Ley 1943 de 2018

COMUNIDAD INDIGENA INGA DE BOGOTÁ D.C.
Resolución No. 2170 OFICIO del 25 de junio de 1999
Ministerio del Interior_ Dirección de Asuntos Étnicos, ROM y Minorías
NIT. 830032429 - 4

Debe a:

Fecha de Operación: septiembre 30 de 2025.
Nombre Y Apellidos: Luisa Fernanda Niviayo Bernal
Documento de identidad: C.C. 1010001842
Dirección y Ciudad: Bogotá
Teléfono: 3214612946

Concepto: Prestación de servicios como enlace comunitario del pueblo Muysca de suba, correspondiente al mes septiembre contrato No. CIB_EP / 010 -2025; en el marco del contrato interadministrativo CO1.PCCNTR.8161206.

Valor en letras: UN MILLÓN NOVECIENTOS MIL PESOSPESOS MCTE.
Valor en pesos: $1.900.000

Yo declaro que los documentos soporte (en original o en copia) para la elaboración de esta cuenta de cobro, son verídicos y la COMUNIDAD INDIGENA INGA DE BOGOTÁ D.C**.** así lo acepta bajo el principio de buena fe (artículo 83 de la Constitución Política de 1991, principio desarrollado por la Corte Constitucional en C-544 de 1994)

Luisa Niviayo
C.C. 1010001842

COMUNIDAD INDIGENA INGA DE BOGOTA D.C.
NIT: 830032429-4
COMPROBANTE DE EGRESO

Nombre: Luisa Fernanda Niviayo Bernal Cédula: 1.010.001.842 de Bogota D.C. Dirección: CR 126 B # 102 - 61 CA Celular: 3214612946	Fecha: 30/09/2025	No. CIB_EP / 010 -2025

Concepto: Primer pago, comprendido del 1 al 30 de septiembre de 2025 de acuerdo al contrato CIB_EP / 010 -2025 como enlace Comunitario del pueblo MUISCA DE SUBA.
Proyecto: **Contrato Interadministrativo CO1.PCCNTR.8161206.**
Forma de pago: **efectivo**

Valor en letras:	MILLÓN NOVECIENTOS MIL PESOS M/TE.
Valor en números:	$ 1.900.000

Observaciones:	
Representante Legal: LEIDY AGREDA CHASOY C.C.: 1.023.870.990, Bogotá D.C Cel: 3138771174	Aceptado: LUISA FERNANDA NIVIAYO BERNAL C.C.1.010.001.842 de Bogotá D.C.