



INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PROCESO DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO COMUNIDAD INDIGENA INGA DE BOGOTA D.C

CONTRATISTA:	ANA MILENA LOAIZA OTAVO		
NÚMERO DE CÉDULA:	52530292		
CONTRATO No. :	005 -2025		
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar sus servicios como: Apoyo profesional del pueblo Ambiká Pijao, 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. Llevar a cabo la recopilación, procesamiento y organización de información relacionada con el proceso educativo de la comunidad indígena a la que pertenece.	Realice la recopilación y organización de la información de los dos talleres o encuentros implementados en la comunidad indígena Ambika-pijao; donde se avanzó en reconocer y avanzar en la construcción de la matriz operativa de dos líneas como lo es la investigación, diagnóstico y modelo pedagógico; dentro del componente Pedagógico.
2. Coordinar las acciones de enseñanza y la documentación de los encuentros en su Pueblo indígena.	Coordine la implementación de la fichas metodológicas y se documentó junto el enlace de la comunidad Ambiká Pijao; los resultado de los encuentros, las voces e insumos para la construcción del PEA del Pueblo indígena Ambiká Pijao.
3. Redactar y estructurar matriz de planificación operativa al interior del pueblo.	Se Construyó la matriz operativa del Pueblo indígena Ambiká-Pijao; tomado los insumos de los talleres; así como las líneas escogidas dentro de la autonomía propia del pueblo.
4. Se encargará de definir los objetivos, actividades, responsables, cronogramas y recursos necesarios, garantizando claridad y coherencia en la propuesta.	Definí los objetivos, actividades, responsables, recursos y tiempos de la matriz operativa en construcción con los participantes de los encuentros.
5. Participar en reuniones y encuentros para realizar la relatoría de los encuentros de la comunidad indígena a la que pertenece	Participé de las reuniones, de los encuentros de la Pueblo indígena Ambiká Pijao; donde se recogió la información y aportes valiosos para la construcción de la matriz operativa
6. Elaboración del cronograma de los encuentros de su Pueblo indígena.	Acorde junto con el enlace del Pueblo indígena Ambiká Pijao, las fechas para el desarrollo de los espacios o encuentros partiendo de los tiempos de la comunidad indígena y los participantes.
7. Elaboración y revisión de informes y otros documentos relacionados con el plan de acción.	Elaboré dos informes con el apoyo del enlace; de los encuentros avanzados con el pueblo indígena Ambiká Pijao; entregados en los tiempos que se solicitan por el cabildo Operador.
8. Asegurar que toda la documentación esté completa, correcta y entregada en los plazos establecidos.	Envíe a través de correo electrónico la documentación completa solicitada; Acta reunión, Documento Memoria, formato sistematización, listado de asistencia, Registro fotográfico en Word (Con actividad, hora y lugar de cada foto).
9. Realizar actas de los encuentros internos.	Realice el Acta de cada encuentro teniendo en cuenta la estructura propia y autónoma del Pueblo Indígena Ambiká Pijao



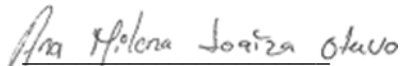
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS

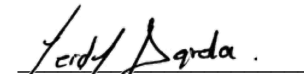
PROCESO DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO COMUNIDAD INDIGENA INGA DE BOGOTÁ D.C

10. Realizar documentos memoria de cada una de las actividades del proyecto.	Realice el documento Memoria; recogiendo la relatoría, los aportes de los participantes Docentes, sabedores, autoridades; para la construcción de la Matriz operativa.
11. Presentar informe de actividades mensual de acuerdo a las funciones contempladas en el contrato.	Presente el informe mensual correspondiente a Septiembre de 2025 con las respectivas actividades realizadas,

OBSERVACIONES (supervisor/a)

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



**CORRESPONSAL BANCARIO
SCOTIABANK COLPATRIA**

**Puntored no te cobra por esta
transacción**

Pago de facturas

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	09/10/2025
Hora	12:58:07
Terminal	382347
Convenio	PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPLE
Cod.	0408
Convenio	
Referencia	8823521881
Valor	\$511,800
Transaccion	001263381894
Usuario	IVONN CASTIBLANCO TORRES

**Línea de atención
personalizada en Bogotá:
601 3487877 Resto del País: 01
8000 960 505**

**Aquí también puede pagar su
tarjeta de
credito y credits de consumo
del Banco**

**Scotiabank Colpatria
BANCO SCOTIABANK COLPATRIA
VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE
COLOMBIA**

**El usuario autoriza a CONEXRED SAS
(PUNTORED) para el tratamiento de los
datos proporcionados para el envío de
soportes electrónicos de las
transacciones que realice en el punto,
cuando ello sea requerido o solicitado
por el Usuario, así mismo para
realizar estudios de consumo,
analítica de datos y comercializar la
información procesada, para ampliar la
oferta financiera, comercial y de
servicios que le proporciona PUNTORED y
/o para contactarlo y adelantar
campañas comerciales. Para conocer sus
derechos, consulte la Política de
Tratamiento disponible en www.puntored.co
los cuales podrá ejercer a través
del correo servicioal.cliente@puntored.co**



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-10-09, 03:39:51 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1076341838 Referencia pago(PIN) 8823521881

Periodo Cotización 202509 Periodo Servicio 202509

Cliente:

PAGADA 2025-10-09

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANA MILENA LOAIZA OTAVO						
Documento	CC 52530292			Dirección	CL 89B SUR #5 A - 57 BELLAVISTA		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3213430936		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.			Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52530292		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					LOAIZA OTAVO ANA MILENA	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 AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPTS	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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	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	EPS SURA	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 282.100	\$ 0	\$ 0	\$ 220.400	\$ 9.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	



**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 la 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: ANA MILENA LOAIZA OTAVO
Documento de identidad: C.C. 52.530.292 de Bogotá
Dirección y Ciudad: CLL 89 Bis N°85-29
Teléfono: 3213430936

Concepto: Prestación de servicios como Prestar sus servicios como: Apoyo profesional del pueblo Ambiká Pijao, correspondiente al mes Septiembre 2025 contrato No. 005 -2025; en el marco del contrato interadministrativo CO1.PCCNTR.8161206.

Valor en letras: TRES MILLONES SEISCIENTOS DE PESOS MCTE.

Valor en pesos: \$ (\$ 3.600.000) PESOS MCTE

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)



ANA MILENA LOAIZA OTAVO
C.C. 52.530.292 DE Bogotá

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



Nombre: Ana Milena Loaiza Otavo
Cédula: 52.530.292 de Bogotá D.C
Dirección: Cll 89 Bis Sur N° 5A- 85
Celular: 3213430936

Fecha:
30/09/2025

No. CIB_EP / 005
-2025

Concepto: Primer pago, comprendido del 1 al 30 de septiembre de 2025 de acuerdo al contrato CIB_EP / 005 -2025 cómo apoyo profesional del pueblo Pijao.

Proyecto: **Contrato Interadministrativo CO1.PCCNTR.8161206.**

Forma de pago: **Efectivo**

Valor en letras:	TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL DE PESOS M/TE.
Valor en números:	\$ 3.600.000

Observaciones:

Representante Legal:

LEIDY AGREDA CHASOY
C.C.: 1.023.870.990, Bogotá D.C
Cel: 3138771174

Aceptado:

ANA MILENA LOAIZA OTAVO
C.C. 52.530.292 de Bogotá D.C

