



INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS

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

CONTRATISTA:	SHIRLEY ALEXANDRA JACANAMIJOY JACANAMEJOY		
NÚMERO DE CÉDULA:	1010245452		
CONTRATO No. :	CIB_EP / 029 - 2025		
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar sus servicios como Apoyo Profesional del pueblo Kamëntsá en el marco del convenio 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.	<ul style="list-style-type: none">Se realizó la recopilación de los insumos en el marco de la educación del pueblo Kamëntsá.Se realizó una línea de tiempo para conocer los avances del proceso educativo del Pueblo Kamëntsá en Contexto Urbano.La línea de tiempo permitió conocer los avances y las necesidades del Pueblo Kamëntsá en el marco del Fortalecimiento de la Educación propia en Bogotá. <p>Anexo diapositiva presentada en la Comunidad Kamëntsá:</p> <p>LÍNEA DE TIEMPO - EDUCACIÓN KAMËNTSÁ BOGOTÁ D.C.</p> <p>2017-2018</p> <p>Objeto Contratual Desarrollar procesos pedagógicos y de consulta con miembros de pueblos indígenas presentes en la ciudad, para fortalecer la atención educativa a personas indígenas en el sistema educativo central.</p> <p>Producto Documento final acerca de la situación actual de la educación propia e intercultural de los pueblos indígenas en la ciudad de Bogotá.</p> <p>Pueblo Kamëntsá</p> <ul style="list-style-type: none">- Enseñanza y uso de la lengua- Proyecto de educación intercultural CIB Shapay- Espacio de para fortalecer los saberes ancestrales de las diferentes comunidades indígenas en Bogotá / Educación es hablar de territorio.- Pilares de educación: Ritos de los mayores, escuchar y poner en práctica los consejos que dan los mayores.- Elementos en común: Territorio, Lengua, Caracterización y diagnóstico de los estudiantes en instituciones educativas del distrito con indicadores. <p>2018-2019</p> <p>Objeto Contratual Desarrollar procesos pedagógicos con miembros de comunidades indígenas presentes en la ciudad e instituciones educativas distritales, para fortalecer la atención educativa a personas indígenas en el sistema educativo distrital.</p> <p>Producto Documento final que describe, interpreta y estructura una propuesta inicial a partir de la fundamentación de los seis pilares de la educación propia analizados y discutidos en este proyecto.</p> <p>Pueblo Kamëntsá</p> <ul style="list-style-type: none">- Situación y espiritualidad- Tradición oral- Lengua propia- Sistema Propio- Alimentación propia- Substrato Artístico Ancestral <p>Agrupar: - Mujeres</p>
2. Coordinar las acciones de enseñanza y la documentación de los encuentros en su Pueblo indígena.	<ul style="list-style-type: none">Se coordinó las actividades a desarrollar en los tres encuentros del Pueblo Kamëntsá.Se elaboraron materiales de apoyo en relación al documento guía del año 2024.Se sistematizaron los encuentros. <p>Anexo: documento de apoyo entregado a los participantes del primer encuentro.</p>



INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS

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

3. Redactar y estructurar matriz de planificación operativa al interior del pueblo.	<ul style="list-style-type: none"> Se participó en las reuniones programas por el Cabildo Operador para la construcción colectiva de la matriz de planificación operativa. En los encuentros con el Pueblo Kamëntsá a partir de la oralidad y escritura se diligencio la matriz inicial a partir de los componentes priorizados: Raíces Ancestrales, Pedagógico y Político Jurídico Administrativo.
4. Se encargará de definir los objetivos, actividades, responsables, cronogramas y recursos necesarios, garantizando claridad y coherencia en la propuesta.	<ul style="list-style-type: none"> En compañía del enlace se elaboró la metodología a implementar en cada uno de los encuentros, denominada: “Jenebtbiamán, Jencuentam y Jenoyeunayam que traduce “Sentarse a conversar y concertar”. Cada Encuentro contó con una agenda de trabajo. Se elaboraron carteleras de apoyo para la visualización de la matriz.
5. Participar en reuniones y encuentros para realizar la relatoría de los encuentros de la comunidad indígena a la que pertenece	<ul style="list-style-type: none"> Se participo en los tres encuentros del Pueblo Kamëntsá y se realizó la relatoría de cada uno, se utilizó una grabadora también como herramienta de recolección de información.



INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS

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

1 encuentro:



2 Encuentro:





INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS

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

	3 Encuentro:
	
6. Elaboración del cronograma de los encuentros de su Pueblo indígena.	<ul style="list-style-type: none"> Se elaboro un cronograma de los encuentros en coordinación con la Gobernadora del pueblo Kamëntsá vigencia 2025. Las fechas fueron: 12, 19 y 28 de septiembre de 2025.
7. Elaboración y revisión de informes y otros documentos relacionados con el plan de acción.	<ul style="list-style-type: none"> Se elaboraron y revisaron los informes e insumos suministrados por el Cabildo Operador y el Cabildo Kamëntsá en referencia a los procesos de fortalecimiento realizados en vigencias anteriores, con el objetivo de recopilar más información para el documento de Planificación Operativa vigencia 2025 del Pueblo Kamëntsá.
8. Asegurar que toda la documentación esté completa, correcta y entregada en los plazos establecidos.	<ul style="list-style-type: none"> Se diligenciaron los documentos solicitados: Acta, documento memoria y la matriz por cada encuentro, así mismo, el listado de asistencia. Documentos que se entregaron al Cabildo Operador.
9. Realizar actas de los encuentros internos.	<ul style="list-style-type: none"> Se realizaron las actas de los tres encuentros del Pueblo Kamëntsá, la cual estuvo compuesto por: agenda, actividades desarrolladas y conclusiones.
10. Realizar documentos memoria de cada una de las actividades del proyecto.	<ul style="list-style-type: none"> Se realizaron los documentos memorias de los tres encuentros del Pueblo Kamëntsá, de acuerdo a la participación de los asistentes y en respuesta a las preguntas orientadoras del documento memoria.
11. Presentar informe de actividades mensual de acuerdo a las funciones contempladas en el contrato.	<ul style="list-style-type: none"> Se presentó el informe de actividades correspondiente al mes de septiembre.

OBSERVACIONES (supervisor/a)

No.	DOCUMENTOS ADJUNTOS	CANTIDAD DE FOLIOS
-----	---------------------	--------------------



INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS

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

1	Planilla Aportes seguridad social del mes de Septiembre de 2025.	2
2	Cuenta de cobro	1


FIRMA CONTRATISTA


FIRMA SUPERVISOR/A

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1010245452	SHIRLEY ALEXANDRA JACANAMIJOY JACANAMEJOY		Carrera 5 #23 - 23	2022222	shirley042411@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-09	2025-09	I	03/10/2025	90068380	1
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$445.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	180.000	0		0		0	0	0	0	180.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	230.400	0	0	0	0	0	0		230.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	35.100				35.100	0	0	35.100			351	35.100	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	180.000	180.000
Pensión	1	230.400	230.400
Riesgos Laborales	1	35.100	35.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	445.500	445.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1010245452	SHIRLEY ALEXANDRA JACANAMIJOY JACANAMEJOY		Carrera 5 #23 - 23	2022222	shirley042411@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-09	2025-09	I	03/10/2025	90068380	\$445.500

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IDE	MA	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1010245452	JACANAMIJOY JACANAMEJOY SHIRLEY ALEXANDRA	57	0		N																		230301	1.440.000	230.400	0	0	0	0	EPSC34	1.440.000	180.000	14-23	1.440.000	3	35.100		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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: Shirley Alexandra Jacanamijoy Jacanamejoy
Documento de identidad: C.C. 1.010.245.452 de Bogotá
Dirección y Ciudad: Cra 5 # 23 – 23
Teléfono: 321 399 75 82

Concepto: Prestación de servicios como Apoyo Profesional del Pueblo KAMENTSA, correspondiente al mes de septiembre contrato No. CIB_EP / 029 - 2025; en el marco del contrato interadministrativo CO1.PCCNTR.8161206.

Valor en letras: TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE.
Valor en pesos: \$ 3.600.000 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)


SHIRLEY JACANAMIJOY
C.C. 1.010.245.452 de Bogotá

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



Nombre: Shirley Alexandra Jacanamijoy Jacanamejoy
Cédula: 1.010.245. 452 de Bogotá D.C.
Dirección: Carrera 5 No.23-23
Celular: 321 399 75 82

Fecha:
30/09/2025

No. CIB_EP /
0029 -2025

Concepto: Primer pago, comprendido del 1 al 30 de septiembre de 2025 de acuerdo al contrato CIB_EP / 029 -2025 cómo apoyo profesional del pueblo KAMENTSA.

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:

SHIRLEY ALEXANDRA JACANAMIJOY
JACANAMEJOY
C.C. 1.010.245. 452 de Bogotá D.C.

