



INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS

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

CONTRATISTA:	OMAIRA ALEJANDRA CAMARGO MARTINEZ		
NÚMERO DE CÉDULA:	1012413518		
CONTRATO No. :	CIB_EP / 006 -2025		
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar sus servicios como: Enlace comunitario 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. Coordinar y organizar las actividades logísticas para los encuentros en su Pueblo indígena.	se apoyo a la recopilación y organización de la información de los dos talleres o encuentros implementados en la comunidad indígena Ambiká-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. Asistir en la recolección de materiales necesarios para los encuentros, como registros fotográficos, listados de asistencia y relatoria de los encuentros	Se aportó a la implementación de las 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. Gestionar y coordinar aspectos relacionados durante las actividades en el territorio.	Se aportó a la Construcción 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. 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.	Se definió con el profesional los objetivos, actividades, responsables, recursos y tiempos de la matriz operativa en construcción con los participantes de los encuentros.
5. Realizar registros fotográficos y documentales durante los encuentros.	se articuló con el profesional 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.
6. Archivo fotográfico completo y documentación actualizada que respalde la ejecución del plan educación ancestral.	Se elaboraron dos informes con el apoyo del profesional; de los encuentros avanzados con el pueblo indígena Ambiká Pijao; entregados en los tiempos que se solicitan por el cabildo Operador.
7. Realizar actas de los encuentros internos.	se remite 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).
8. Realizar documentos memoria de cada una de las actividades del proyecto.	Se desarrolló 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 BOGOTA D.C

9. Sistematizar la información en el formato de recolección de información.	Se aportó al documento Memoria; recogiendo relatoría, aportes de los participantes Docentes, sabedores, autoridades; para la construcción de la Matriz operativa.
10. Presentar informe de actividades mensual de acuerdo a las funciones contempladas en el contrato.	Se remite el informe mensual correspondiente a Septiembre de 2025 con las respectivas actividades desarrolladas.

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

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	
CC	1012413518	OMAIRA ALEJANDRA CAMARGO MARTINEZ		Av CRA 70c no 57R 75 sur	6012496868	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-09	2025-09	I	29/09/2025	90095085	\$760.500

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	306.400	0		0		0	0	0	0	306.400	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	392.200	0	0	0	0	0	0		392.200	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	12.800				12.800	0	0	12.800			128	12.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	49.100	0	0	49.100	1

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	306.400	306.400
Pensión	1	392.200	392.200
Riesgos Laborales	1	12.800	12.800
CCF	1	49.100	49.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	760.500	760.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1012413518	OMAIRA ALEJANDRA CAMARGO MARTINEZ		Av CRA 70c no 57R 75 sur	6012496868	cmomaira@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	29/09/2025	90095085	\$760.500

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	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	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	1012413518	CAMARGO MARTINEZ OMAIRA ALEJANDRA	59	0		N																		25-14	2.451.000	392.200	0	0	0	0	EPS008	2.451.000	306.400	14-23	2.451.000	1	12.800	CCF22	2.451.000	49.100	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

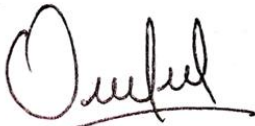
Debe a:

Fecha de operación: septiembre 30 de 2025.
Nombre Y Apellidos: OMAIRA ALEJANDRA CAMARGO MARTINEZ
Documento de identidad: C.C. 1012413518
Dirección y Ciudad: BOGOTÁ D.C.
Teléfono: 3134632535

Concepto: Prestación de servicios como enlace comunitario del pueblo Ambika Pijao, correspondiente al mes Septiembre contrato No.CIB_EP/006-2025 en el marco del contrato interadministrativo CO1.PCCNTR.8161206.

Valor en letras: MILLÓN NOVECIENTOS MIL PESOS 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)



OMAIRA ALEJANDRA CAMARGO MARTINEZ
C.C. 1012413518

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



Nombre: Omaira Alejandra Camargo Martinez
Cédula: 1.012.413.518 de Bogota D.C.
Dirección: CALLE 97 SUR NO 2-10
Celular:

Fecha:
30/09/2025

No. CIB_EP / 006
-2025

Concepto: Primer pago, comprendido del 1 al 30 de septiembre de 2025 de acuerdo al contrato CIB_EP / 006 -2025 como enlace Comunitario del pueblo Pijao.

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:

OMAIRA ALEJANDRA CAMARGO MARTINEZ
C.C. 1.012.413.518 de Bogotá D.C.

