

Clasificación de la Información: Pública Reservada Clasificada

Fecha de aprobación: 18/01/2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA				
APELLIDOS	CADENA BERNAL			
NOMBRES	MARIA TERESA			
CÉDULA	52.694.497			
CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO	BOGOTÁ	UBICACIÓN	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN DE ASUNTOS ÉTNICOS

INFORMACIÓN INICIAL DEL CONTRATO									
CONTRATO N°	846	VALOR TOTAL	\$	70,372,200.00	CDP	8326	RP	74926	
VIGENCIA	2,026	DESDE	13	ENE	2,026	HASTA	30	JUN	2,026
TIPO DE CONTRATO	SERVICIOS PROFESIONALES								

MODIFICACIONES DEL CONTRATO									
¿ADICIÓN Y/O PRÓRROGA?		DESDE		REDUCCIÓN		HASTA			
VALOR ADICIÓN						VALOR			
¿CESIÓN?	No.	CEDENTE		FECHA		VALOR CESIÓN			
		CESIONARIO		DESDE					
¿SUSPENSIÓN?		DESDE				HASTA			
¿TERMINACIÓN ANTICIPADA?		FECHA							

INFORMACIÓN PARA PAGO					
¿PENSIONADO?	NO	NÚMERO DE PAGO	3		
RÉGIMEN	NO RESPONSABLE DE IVA			BASE DE APORTE A COTIZACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL	\$ 4,691,480.00

VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO	\$	11,728,700.00	NÚMERO DE FACTURA	
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO (RESPONSABLE DE IVA)			BASE GRAVABLE	\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO (NO RESPONSABLE DE IVA)	\$	11,728,700.00	IVA	\$ -
APORTES OBLIG. EN PENSIÓN (16%) (*)	\$	750,600	DATOS SEGURIDAD SOCIAL	
APORTES OBLIG. EN SALUD (12,5%) (*)	\$	586,400	NOMBRE F. PENSIÓN	PORVENIR
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO ARL MES ANTERIOR	UNO (I)		NOMBRE EPS	COMPENSAR
APORTES ARL (**) MES ANTERIOR	\$	24,500	NOMBRE ARL	POSITIVA
APORTES FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	\$	-		

NÚMERO DE ACTIVIDADES		ACTIVIDAD		%	VALOR
1		C-1705-1100-8-10106A-1705030-02 Cumplir las órdenes judiciales en cualquiera de las etapas de los procesos de restitución, prevención y protección de derechos territoriales étnicos, dirigidas a la URT		100.00%	\$ 11,728,700.00
TOTALES				100.00%	\$ 11,728,700.00
DATOS BANCARIOS					
BANCO	BANCO DAVIVIENDA	TIPO	AHORROS	No. CTA	006680298251

NOTA: (*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados.
 (***) Valor que depende del nivel de riesgo que establezca la Entidad.

CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA
1° Anexo Factura original (si aplica), fotocopia de los aportes obligatorios a salud, pensión, ARL (si aplica), del respectivo período y documentos establecidos en el contrato como requisitos para pago.
2° En calidad de contratista certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato, sujeto a retención en la fuente a título de renta. Artículo 4 Decreto 2271 / 18 de junio de 2009.
3° De conformidad con el Decreto 1273 de 23 de julio de 2018 en la aplicación del artículo 3.2.7.6 PLAZOS; manifiesto que en caso de presentar la cuenta de cobro de manera extemporánea y de acuerdo a la circular interna del GGEF donde se indican las fechas para radicación de cuentas, seré responsable del pago de los aportes a seguridad social con sus respectivos intereses de mora a que haya lugar.
4° De acuerdo con el artículo 89 de la Ley 2277 del 2022, los trabajadores independientes con ingresos netos mensuales iguales o superiores a un (1) salario mínimo legal mensual vigente (SMLMV) que celebren contratos de prestación de servicios personales, cotizarán mes vencido al Sistema de Seguridad Social Integral, sobre una base mínima del cuarenta por ciento (40%) del valor mensualizado del contrato, sin incluir el valor del impuesto sobre las ventas -IVA.
 FIRMA: MARIA TERESA CADENA BERNAL

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO						
En mi calidad de supervisor(es) del presente contrato de prestación de servicios, certifico el cumplimiento por parte del contratista de las actividades descritas en el formato GC-FO-15 INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISOR(ES) CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN o GC-FO-54 INFORME FINAL DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN SUPERVISOR(ES) - CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN (según corresponda), el cual será remitido en original a Gestión Documental para su inclusión en el expediente contractual, razón por la cual autorizo el pago.						
N° DE SUPERVISORES	NOMBRE	ENELIA SALINAS CHIVATÁ	CARGO / ROL	DIRECTORA DE ASUNTOS ÉTNICOS	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN DE ASUNTOS ÉTNICOS
1	NOMBRE		CARGO / ROL		DEPENDENCIA	

FIRMA: ENELIA SALINAS CHIVATÁ

FIRMA:

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TILÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	MARIA TERESA CADENA BERNAL	Carrera 109 a # 151-99	3144711648	CADENANT@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	Ciudad / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente	BOGOTÁ D. C.		BOGOTÁ D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA (DIAMBIANO)	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMBIANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMBIANO)	CANTIDAD EMPLEADOS	UPC
83899469	19/02/2028			1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PREVISIONES			TOTAL A PAGAR	
2028-02	2028-02	N	19/02/2028	53972278	\$1.435.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD										
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor		
EPS008	Compensar EPS	88008942-7	588.100	0	0	0	0	0	0	588.100

TOTALES PENSION										
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte PSP - Solidaridad	Aporte PSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora Psp
230301	Parvenir	800234808-8	752.800	0	0	35.200	35.200	0	0	0

TOTALES RIESGOS LABORALES										
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor
				No. Autorización	Valor					
14-23	Positiva Seguros	8600111633-6	24.600	0	24.600	24.600	0	0	24.600	246

TOTALES CAJAS					
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

TOTALES PARAFISCALES				TOTALES POR SUBSISTEMA			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
0	0	0	0	Salud	1	588.100	588.100
0	0	0	0	Pensión	1	823.200	823.200
0	0	0	0	Riesgos Laborales	1	24.600	24.600
				CCF	0	0	0
				ESAP	0	0	0
				ICBF	0	0	0
				MIEN	0	0	0
				SENA	0	0	0
				TOTALES	3	1.435.900	1.435.900

- [Inicio](#) | [Quiénes somos](#) | [Por qué usar miplanilla.com](#) | [Productos](#) | [Información útil](#) | [Ayuda](#) | [Contáctenos](#)

Febrero 19 de 2026 / 5:51 PM

Inicio / Consulta Pago por Aportes

Esta consulta esta únicamente disponible para que pueda verificar una planilla que ha pagado un independiente en los últimos 12 meses, suministrando los datos a continuación que la persona le ha indicado.

Tipo de Documento:

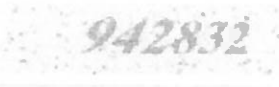
Número de Documento:

Número de Planilla:

Fecha de pago de la planilla: Día: Mes: Año:

Periodo de pago salud: Mes: Año:

Ingrese el valor total pagado de la planilla:
No Ingresar letras, caracteres extraños ni puntos o comas

Digite el número que aparece en la imagen: 

[Consultar](#)

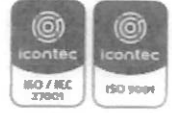
Administradoras pagadas	Periodo de pago
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Febrero - 2026
Porvenir	Febrero - 2026
Compensar Caja de Compensacion Filiar	Febrero - 2026
Compensar EPS	Febrero - 2026

<https://www.miplanilla.com/>

[Inicio](#) | [Quiénes somos](#) | [Por qué usar miplanilla.com](#) | [Productos](#) | [Información útil para empresas](#) | [Información útil para independientes](#) | [Ayuda](#) | [Contáctenos](#)

Todos los derechos reservados © 2026 . Compensar - Cenet S.A.

certicámara



Acerca de los certificados SSL
 CO-3898-1 CO-38982-16

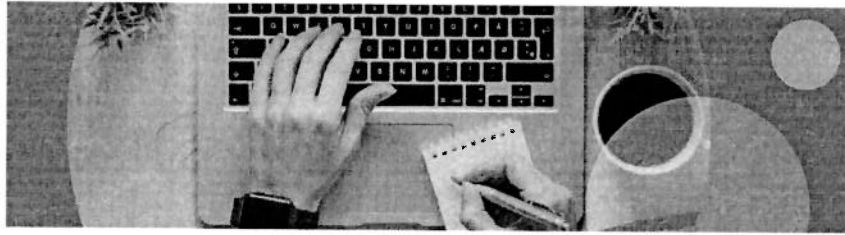


Powered by

Miplanilla.com - Gestión y pago de la Planilla Integral de Liquidación de Aportes (PIA) - Colombia

Su dirección IP actual es: 190.25.163.126

*Planilla Verificada
 Malbrig Sierra
 23/02/2026*



[Inicio](#) / Consulta Pago de Aportes

Consulta Pago de Aportes

La consulta está únicamente disponible para el tipo de planilla I - Planilla de Independientes, con el fin de verificar el pago, la consulta se permite realizar para planillas pagadas en los últimos 12 meses, suministrando a continuación los datos que la persona le ha indicado.

Tipo de documento*

CC-Cédula de Ciudadanía

Número de documento*

52694497

Número de planilla*

69162507

Valor Planilla*

724400

Periodo de pago salud*

Mes*

Marzo

Año*

2026

Fecha de pago de la planilla*

03/19/2026

Regresar

Consultar

Aporte	Entidad	Periodo
Riesgos	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Marzo - 2026
Pension	Porvenir	Marzo - 2026
Cajas	Compensar Caja de Compensacion Fliar	Marzo - 2026
Salud	Compensar EPS	Marzo - 2026



PLANILLA VERIFICADA
 ALVARO SUAREZ
 20/03/2026

Redes de Pago

Fechas de Pago



[Ayuda](#)

[Números de contacto](#)

[Enlaces de interés](#)

[Otros enlaces](#)

[Otros servicios aliados](#)

[Redes sociales](#)

Hoy **19 Marzo 2026** pagan:

82-87

Ver fechas de pago

[Preguntas](#)

[Contacto](#)

Un producto **compensar**

Comfenalco Valle
de gente

Certicámara

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



CO-81688-1 CO-85892-16

Powered by



2019 mipanilla.com



RE: CUENTA DE COBRO MES DE MARZO

Desde Leonel Alejandro Lopez Morales <leonel.lopez@urt.gov.co>

Fecha Jue 19/03/2026 14:40

Para Maria Teresa Cadena Bernal <maria.cadena@urt.gov.co>

Estimada María Teresa,

Espero te encuentres muy bien. Revisado tu informe y cuenta de cobro, así como los soportes no tengo observaciones; en consecuencia se da visto bueno.

Cordialmente,

Leonel Alejandro López Morales

Coordinador Judicial

Dirección de Asuntos Étnicos

Unidad Administrativa Especial de Gestión de Restitución de Tierras Despojadas

Carrera 13A #29 - 24 edificio Allianz piso 10, Bogotá – Colombia

PBX: (571) 3770300 Ext. 1120

leonel.lopez@urt.gov.co

www.urt.gov.co

RESTITUIR TIERRAS ES CONSTRUIR #LAPAZTOTAL



**COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA**



Agricultura



**UNIDAD
DE RESTITUCIÓN
DE TIERRAS**

De: Maria Teresa Cadena Bernal <maria.cadena@urt.gov.co>

Enviado: jueves, 19 de marzo de 2026 14:20

Para: Leonel Alejandro Lopez Morales <leonel.lopez@urt.gov.co>

Asunto: CUENTA DE COBRO MES DE MARZO

Estimado Leonel buenas tardes,

Me permito solicitar tu visto bueno para la cuenta y el informe de la referencia.

Quedo atenta a tus comentarios.

Cordilamente,

María Teresa Cadena Bernal

Abogada Asesora

Unidad de Restitución de Tierras

Dirección de Asuntos Étnicos DAE

maria.cadena@urt.gov.co Celular: 3144711648



Agricultura



UNIDAD DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS

Correo: Maria Teresa Cadena Bernal - Outlook