

Clasificación de la Información: Pública Reservada Clasificada

Fecha de aprobación: 16/01/2023

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA				
APPELLIDOS	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				HASTA			
VALOR ADICIÓN				REDUCCIÓN		VALOR			
¿CESIÓN?	No.	CEDENTE		FECHA		VALOR CESIÓN			
		CESIONARIO		DESDE					
¿SUSPENSIÓN?		DESDE				HASTA			
¿TERMINACIÓN ANTICIPADA?		FECHA							

INFORMACIÓN PARA PAGO				
¿PENSIONADO?	NO	NÚMERO DE PAGO	4	
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
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO (RESPONSABLE DE IVA)	\$	
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO (NO RESPONSABLE DE IVA)	\$	11.728.700,00
APORTES OBLIG. EN PENSIÓN (16%) (*)	\$	750.600
APORTES OBLIG. EN SALUD (12,5%) (*)	\$	586.400
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO ARL MES ANTERIOR		UNO (I)
APORTES ARL (***) MES ANTERIOR	\$	24.500
APORTES FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	\$	

NÚMERO DE FACTURA	
BASE GRAVABLE	\$ -
IVA	\$ -
DATOS SEGURIDAD SOCIAL	
NOMBRE F. PENSIÓN	PORVENIR
NOMBRE EPS	COMPENSAR
NOMBRE ARL	POSITIVA

NÚMERO DE ACTIVIDADES		ACTIVIDAD		%	VALOR
1		C-1705-1100-6-10106A-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 periodo 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, será 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



[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	Planilla	Fecha de Pago
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
MALLORY SIERRA
21/04/2026

Redes de Pago

Fechas de Pago



Pago en
COMPENSAR-OI

Descripción
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

La cantidad de
\$ 1.435.900,00

Más impuesto IVA
\$ 0,00

Fecha de Transacción
2026-04-20T14:22:17.638Z

CUS
239048964

Número de referencia 1
181.118.144.194

Número de referencia 2
CC


Número de referencia 3
52694497

Número de la factura
76296700

Código de error

Pago realizado a través de PSE

Nu Colombia Compañía de Financiamiento S.A.

 Paga con tranquilidad, este es un sitio seguro.

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

Abril 20 de 2026 / 2:36 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: Cédula Ciudadanía

Número de Documento: 52694497

Número de Planilla: 76252624

Fecha de pago de la planilla: Día: 20 Mes: Abril Año: 2026

Periodo de pago salud: Mes: Abril Año: 2026

Ingrese el valor total pagado de la planilla: 724400
No ingresar letras, caracteres extraños ni puntos o comas.

Digite el número que aparece en la imagen: 180739

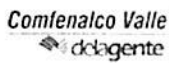


Consulta

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

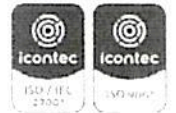
<https://www.miplanilla.com/>

[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 - Cenel S.A.



Powered by

certicámara



Acerca de los certificados SSL

CO-SM26-1 CO-SC492-1E

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

Su dirección IP actual es: 181.118.144.194

P

PLANILLA VERIFICADA
MAURICIO TIERRA
21/04/2026



Re: INFORME MES DE ABRIL

Desde Leonel Alejandro Lopez Morales <leonel.lopez@urt.gov.co>
Fecha Lun 20/04/2026 14:14
Para Maria Teresa Cadena Bernal <maria.cadena@urt.gov.co>
CC Mallory Sierra Gomez <mallory.sierra@urt.gov.co>

Estimada María Teresa,

Espero te encuentres bien. Revisado tu informe, cuenta de cobro y anexos se da el visto bueno respectivo.

Continuar con el trámite.

Cordialmente,

Leonel Alejandro López Morales

Obtener [Outlook para Android](#)

From: Maria Teresa Cadena Bernal <maria.cadena@urt.gov.co>
Sent: Monday, April 20, 2026 9:32:56 AM
To: Leonel Alejandro Lopez Morales <leonel.lopez@urt.gov.co>
Subject: INFORME MES DE ABRIL

Estimado Leonel, espero te encuentres bien.

Por este medio me permito informarte que mi informe y demás anexos correspondientes a la cuenta de cobro del mes de abril, ya se encuentran cargados en la carpeta de étnicos para tu revisión y visto bueno.

Quedo a la espera de tus comentarios.

Cordialmente,

María Teresa Cadena Bernal
Abogada Asesora
Unidad de Restitución de Tierras
Dirección de Asuntos Étnicos DAE
maria.cadena@urt.gov.co Celular: 3144711648



COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA



Agricultura



UNIDAD
DE RESTITUCIÓN
DE TIERRAS