Facatativá, 04 de Marzo de 2026

PERSONERÍA MUNICIPAL DE FACATATIVÁ
NIT: 901.814.835-8

DEBE A:

PAOLA ALEJANDRA NADER B[redacted]RNACELLI
C.C. 22.517.766 de Barranquilla.

Por concepto de pago de honorarios de servicios profesionales prestados desde el 02 de Febrero al 28 de Febrero de 2026, para el desarrollo de las actividades contempladas en el objeto contractual "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA EL APOYO DE LAS FUNCIONES PROPIAS DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE FACATATIVÁ" del contrato PMF-020-2026 en las Instalaciones de la Personería Municipal de Facatativá, por valor de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($4.200.000.oo) M/CTE.

Atentamente;

PA[redacted] AND[redacted] NADER BORNACELLI
C.C. 22.517.766 de Barranquilla.

	REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA PERSONERIA MUNICIPAL FACATATIVÁ "Deberes y Derechos, Paz y Reconciliación"	CÓDIGO	
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	DD / MM / AA	
		27 / 1 / 2023	

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	PMF-020-2025
OBJETO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA EL APOYO DE LAS FUNCIONES PROPIAS DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE FACATATIVÁ"

FECHA DE CONTRATO	23/01/2026
PLAZO DE EJECUCION	8 MESES
FECHA DE INICIO	2/02/2026
FECHA DE FINALIZACION	2/10/2026
PRORROGAS EN TIEMPO/ ADICION	N/A

CONTRATISTA			
PAOLA ALEJANDRA NADER BORNACELLI			
C.C.	X	NIT	22.517.766
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU			6910
REGIMEN DE VENTAS			NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
LAURA FERNANDA SALAMANCA MAYORGA	
CARGO	SECRETARIA GENERAL DE ORGANISMO DE CONTROL
DEPENDENCIA	SECRETARIA GENERAL DE ORGANISMO DE CONTROL
CORREO	cuentaspersoneriafacatativa@gmail.com

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
PAGO PARCIAL	X	N°.	1

PERIODO	02/02/2026 AL 28/01/2026
VALOR DEL PAGO	4,200,000
N° FACTURA	1

CUENTA BANCARIA	031-884851-02		
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO	AHORROS

FIRMA CONTRATISTA

3. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO APORTE SEGURIDAD SOCIAL

EL CONTRATISTA

Certifico bajo la gravedad de juramento que los aportes de seguridad social que acontinuacion se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por

SALUD	
ENTIDAD	SANITAS
PERIODO	FEBRERO
# PLANILLA	60133262

PENSION	
ENTIDAD	SANITAS
PERIODO	FEBRERO
# PLANILLA	60133262

ARL	
ENTIDAD	SANITAS
PERIODO	FEBRERO
# PLANILLA	60133262

4. EL SUPERVISOR

Como supervisor del contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del referido contrato, durante el periodo correspondiente al presente pago.

Como supervisor del contrato verifiqué el cumplimiento por parte del contratista con respecto a los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos labores, de conformidad con la normatividad vigente.

Como supervisor del contrato certifico que los soportes que acompañan este formato corresponden a los originados en la ejecución del contrato y fueron debidamente validados para autorizar el trámite de pago.

Como supervisor autorizo el tramite de pago de la presente acta

La presente certificación se expide el: 4/03/2026

Laura Fernanda Salamanca Mayorga
Secretaria General
de Organismo de Control
Personeria Municipal
de Facatativá

PERSONERÍA

FIRMA SUPERVISOR

	REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA PERSONERIA MUNICIPAL FACATATIVÁ "Deberes y Derechos, Paz y Reconciliación"	CÓDIGO		
		VERSIÓN	1	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	FECHA DE APROBACIÓN		
		DD	MM	AAAA
		27	1	2023

PERSONERIA MUNICIPAL DE FACATATIVÁ

I. INFORMACION DE SUPERVISION		
SUPERVISOR		Teléfono o Ext.
NOMBRE	LAURA FERNANDA SALAMANCA MAYORGA	3105967752
CARGO	SECRETARIA GENERAL DE ORGANISMO DE CONTROL	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.		
Nombre o Razon social del contratista.		CC. / Nit
PAOLA ALEJANDRA NADER BORNACELLI		22.517.766
IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato NUMERO	Fecha: DD/MES/AÑO	
PMF-020-2026	2/10/2026	
FECHA INICIO:	Plazo inicial	
2/02/2026	8 MESES	

OBJETO

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA EL APOYO DE LAS FUNCIONES PROPIAS DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE FACATATIVÁ"

V. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
02/02/2026	28/02/2026	01

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	SOPORTE O EVIDENCIA
1 Tramitar, gestionar y sustanciar los trámites, procesos y procedimientos, requerimientos, oficios y demás, relacionados con las intervenciones que como ministerio publico realice la Personeria Municipal a través del personero titular o sus delegados.	Gestione y tramite los enteramientos en la fiscalia 01 caja 117 del mes de febrero, adelantando dicha gestion como ministerio publico que realiza la Personeria Municipal a través del personero titular o sus delegados.	Reposa en la carpeta de oficios
2. Apoyar en las audiencias, procesos de carácter penal, cuando se requiera por parte del Personero o sus delegados.	Apoye los procesos de carácter penal por requerimiento del Personero o sus delegados	Reposa en la carpeta de oficios
3. Realización de visitas ante las diferentes entidades judiciales y/o administrativas, cuando sea necesario por los requerimientos allegados a esta Agencia del Ministerio Público, asignados por el supervisor del contrato.	Visite las oficinas de las fiscalias, adelantando dicha gestion como ministerio publico que realiza la Personeria Municipal a través del personero titular o sus delegados.	Reposa en la carpeta de oficios
4. Tramitar las quejas, peticiones y reclamos, radicados ante la Personeria Municipal de Facatativá, que sean asignadas por el supervisor del contrato.	Apoye el tramite de los procesos de carácter penal por requerimiento del Personero o sus delegados	Reposa en la carpeta de oficios
5. Atencion al público, tramite de requerimientos y demás solicitados por los usuarios.	Apoye el tramite de los requerimientos de los peticionarios de carácter penal por solicitud del Personero o sus delegados	Reposa en la carpeta de oficios
6. Proyectar, contestar, redactar y en general todo lo requerido, para los procesos y procedimientos de las acciones constitucionales, en especial la del artículo 87 de la Constitución Política de Colombia.	6. Proyecte y redacte todo lo requerido, para los procesos penales a solicitud del personero o sus delegados constitucionales, en especial la del artículo 87 de la Constitución Política de Colombia.	Reposa en la carpeta de oficios
7. Apoyar las capacitaciones que sean realizadas por la Personeria Municipal de Facatativá.	No aplica para este periodo.	No aplica para este periodo.
8. Realizar la proyección de oficios, actos administrativos y demás documentos requeridos por el supervisor del contrato	8. Realice la proyección de oficios requeridos por el supervisor del contrato	
9. Brindar asesoría jurídica en lo requerido por el Ordenador del Gasto y/o Representante Legal y a sus delegados.	9. Brinde asesoría jurídica en lo requerido por el Ordenador del Gasto y/o Representante Legal y a sus delegados.	
10. Las demás en relación al objeto contractual, establecidos por el supervisor.	No aplica para este periodo.	No aplica para este periodo.

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE PAOLA ALEJANDRA NADER BORNACELLI

C.C. 22.517.766 de Barranquilla

En mi calidad de supervisor, previa verificación de las actividades realizadas, certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fueron verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Articulo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

Así mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y ARL, presentando las planillas originales de conformidad con lo establecido en la Ley 789 de 2002 y Decreto 1709 de 2002 correspondientes al mes de febrero de 2026

Firma del supervisor
LAURA FERNANDA SALAMANCA MAYORGA
SECRETARIA GENERAL DE ORGANISMO DE CONTROL

DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS –

LEY 1819 DE 2016 SISTEMA DE DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS NATURALES.

Yo, PAOLA ALEJANDRA NADER BORNACELLI, con C.C. No. 22.517.766 expedida en Barranquilla. Obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que en el momento del pago correspondiente del contrato de Prestación de Servicios No. PMF – 020- 2026 objeto de esta declaración:

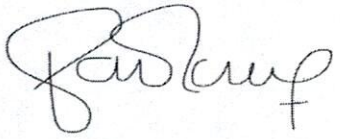
1. La Ley 1819 de 2016, estableció **para efectos tributarios de personas naturales, el** sistema de tributación cedular, a fin de determinar el impuesto según del origen de las rentas:

- **Rentas de trabajo** (Salarios, comisiones, honorarios, retribución a servicios personales).

2. Manifiesto que NO X SI ___ he contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a la actividad.

3. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

En constancia de lo anterior se firma mes de febrero de 2026



PAOLA ALEJANDRA NADER BORNACELLI
C.C. No. 22.517.766 de Barranquilla
Correo Electrónico: pnaderbornacelli@gmail.com
Dirección: Cra 3 No. 5-48 casa 36
Teléfono: 3182885951

5 de Marzo de 2026

Doctora
LAURA FERNANDA SALAMANCA MAYORGA
Secretaria General de Organismo de Control
Personero Municipal de Facatativá

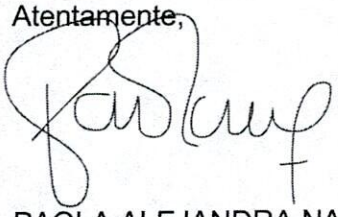
Cordial saludo,

Por medio del presente me permito informar el trabajo realizado entre el 2 de Febrero al 31 de Febrero del año 2026.

1. Se Tramitaron, gestionaron y sustanciaron los trámites, procesos y procedimientos, requerimientos, oficios y demás, relacionados con las intervenciones que como ministerio publico realice la Personería Municipal a través del personero titular o sus delegados.
2. Se brindo apoyo en los procesos de carácter penal, por requerimiento del Personero o sus delegados.
3. Se Realizaron visitas a las diferentes Fiscalías, por asignación del supervisor del contrato.
4. Se Tramitaron las quejas, peticiones y reclamos, radicados ante la Personería Municipal de Facatativá, asignadas por el supervisor del contrato.
5. Estudie, proyecte y redacte lo requerido, en referencia a la revisión a los expedientes archivados en la fiscalía 01 Local, caja 117.
6. Realice la proyección de oficios requeridos por el supervisor del contrato.
7. Brinde asesoría jurídica en lo requerido por el Ordenador del Gasto y/o Representante Legal y a sus delegados.
8. Se dio tramite a todas las demás solicitudes en relación al objeto contractual, requeridas por el supervisor.

Se anexa oficio donde se muestran los enteramientos de archivo revisados durante el mes el periodo reportado.

Atentamente,



PAOLA ALEJANDRA NADER BORNACELLI

C.C: 22517766 de Barranquilla.
Abogada contratista

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	22517766	PAOLA ALEJANDRA NADER BORNACELLI	cra 3 #5-48 casa 36	3182885951	pnaderbornacelli@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	MOSQUERA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		60133262	03/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$522.400	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	225.000	0		0		0	0	0	0	225.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	288.000	0	0	0	0	0	0		288.000	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	9.400				9.400	0	0	9.400			94	9.400	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias 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	225.000	225.000
Pensión	1	288.000	288.000
Riesgos Laborales	1	9.400	9.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	522.400	522.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	22517766	PAOLA ALEJANDRA NADER BORNACELLI		cra 3 #5-48 casa 36	3182885951	pnaderbornacelli@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	MOSQUERA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		60133262	03/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$522.400	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC 22517766	NADER BORNACELLI PAOLA ALEJANDRA	59	0			N	X																230201	1.800.000	30	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	30	225.000	14-23	1.800.000	30	1	9.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información