29/08/2025

# Municipio de Miraflores

NIT 800029660-1
Calle 4 No 7 42 C.P. 154550
Alcaldia Municipal

Fecha : 29/08/2025

## Comprobante de Egreso No. 1769

C.C./NIT. : 1057413025 **Beneficiario** : JHORLAN STIVEN SIERRA GOMEZ
Cta. Cte. No. : 283018711
Banco : BANCO DAVIVIENDA S.A. - PERSONERIA - VIRTUAL
Referencias : CDP : 456, CRP : 1076, OP : 1635
Concepto : SEGUNDO PAGO CONTRATO 003-2025 -PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR ACTIVIDADES MISIONALES EN LA PERSONERIA MUNICIPAL EN TEMAS DE ACTUACIONES DISCIPLINARIAS Y DERECHOS FUNDAMENTALES (SALUD).

### CONCEPTOS

| Código | Descripción | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|
| 249054 | Honorarios | 3.640.000,00 | |
| 111005 | Cuenta corriente | | 3.640.000,00 |
| Total Documento: | | 3.640.000,00 | 3.640.000,00 |

**TOTAL** : TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL PESOS (3.640.000,00)

### CHEQUES

| Número | Chequera | Beneficiario | Valor |
|---|---|---|---|
| VIRTUAL001487 | PERSONERIA VIRTUAL | JHORLAN STIVEN SIERRA GOMEZ | 3.640.000,00 |

### TOTAL DESCUENTOS APLICADOS

| Descuentos | Base | Valor |
|---|---|---|
| Ica - Tarifa 10 por mil | 4.000.000,00 | 40.000,00 |
| Estampilla procultura 2% | 4.000.000,00 | 80.000,00 |
| Estampilla pro centros de bienestar del anciano | 4.000.000,00 | 160.000,00 |
| Estampilla projusticia familiar 2% | 4.000.000,00 | 80.000,00 |
| Total Descuentos | | 360.000,00 |

* Nota: Los descuentos corresponden al total en la orden de pago más no al valor proporcional del egreso

### IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

| ID | Código | Descripción | Valor |
|---|---|---|---|
| 9246 | 2120202009-121000-20 | Servicios para a comunidad, sociales y Personales - FTE: INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION - DEP: | 4.000.000,00 |
| Total Rubros | | | 4.000.000,00 |

JJ

Técnico Administrativo
Oscar Vargas Leguizamo

Revisado
Secretario de Hacienda

Aprobado
Ordenador Gasto

C.C. 1.057.413.025

Firma y cédula
Beneficiario

Documento elaborado por 4166132

**ACTA PARCIAL No. 002-2025**

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUSCRITO ENTRE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE MIRAFLORES - BOYACÁ Y JHORLAN STIVEN SIERRA GÓMEZ**

| | |
|---|---|
| CONTRATISTA | **JHORLAN STIVEN SIERRA GÓMEZ** |
| CONTRTATO No. | **003-2025** |
| OBJETO | **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES MISIONALES DE LA PERSONERÍA EN TEMAS DE DERECHO DISCIPLINARIO Y PROTECCIÓN DE DERECHOS FUNDAMENTALES – SALUD".** |
| C.D.P. | 456 del 01 de julio de 2025 |
| REGISTRO PRESUPUESTAL | 1076 del 04 de julio de 2025 |
| PLAZO DEL CONTRATO | CINCO (05) MESES |
| VALOR DEL CONTRATO | **VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE ($20.000.000)** |
| VALOR EJECUTADO | OCHO MILLONES DE PESOS ($8.000.000) |
| VALOR DE LA PRESENTE ACTA | CUATRO MILLONES DE PESOS ($4.000.000) |
| SALDO POR EJECUTAR | DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($12.000.000) |
| LUGAR Y FECHA DE LA PRESENTE ACTA | MIRAFLORES, 28 DE AGOSTO DE 2025 |

En las instalaciones de la Personería Municipal de Miraflores - Boyacá, se reunieron: el Personero Municipal, Abogado **MILTON ANDRÉS BARRETO GARZÓN**, en calidad de Supervisor y Contratante del servicio, y el Abogado **JHORLAN STIVEN SIERRA GÓMEZ**, en calidad de Contratista, con el fin de recibir el **SEGUNDO PAGO** de las actividades ejecutadas, según el contrato de la referencia, de acuerdo al siguiente detalle:

| Ítem | Descripción | Cant. | Valor total |
|---|---|---|---|
| 1 | Apoyo a la gestión de la entidad en la sustanciación de actuaciones disciplinarias que a la fecha cursan en este despacho y de aquellos que se inicien en el tiempo de ejecución del contrato. | 15 | |
| 2 | Apoyo a la gestión de la entidad en elaboración y radicación de acciones de Tutela de usuarios de la Personería Municipal de Miraflores - Boyacá en especial las relacionadas con temas de salud de pacientes del régimen subsidiado. | N/A. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3 | Cumplir con la realización y envío de informes mensuales. | 1 | |
| 4 | Pagar los aportes al Sistema de Seguridad Social (Salud, Pensión y Riesgos Laborales). | 1 | |
| 5 | Realizar las demás actividades inherentes al objeto del contrato que le sean encomendadas. | N/A. | $4.000.000 |

En constancia, se firma por los que en ella intervinieron.

Por la Personería Municipal,

**MILTON ANDRÉS BARRETO GARZÓN**
Personero Municipal de Miraflores- Boyacá
Supervisor

El Contratista,

**JHORLAN STIVEN SIERRA GÓMEZ**
C.C. No. 1.057.413.025
Contratista

Miraflores, Boyacá 28 de agosto 2025

**P.M.M. OFICIO No. 203-25**

## EL SUSCRITO PERSONERO MUNICIPAL DE MIRAFLORES - BOYACÁ

## CERTIFICA

Que el Abogado **JHORLAN STIVEN SIERRA GÓMEZ**, identificado con cédula de ciudadanía número **1.057.413.025** expedida en Miraflores (Boyacá), prestó los servicios requeridos, según **Contrato de Prestación de Servicios No.** tres (**003**) del cuatro (**04**) de **Julio** de dos mil veinticinco (**2025**), cumpliendo con las actividades ejecutadas de acuerdo al informe adjunto a los presentes, por lo que se deberá pagar la suma de **CUATRO MILLONES DE PESOS ($4.000.000)**, para lo cual se cuenta con Certificación de Disponibilidad Presupuestal No. 456 del 01 de julio de 2025, del Registro Presupuestal No. 1076 del 04 de julio de 2025, con ID 9246 Código 2120202009-121000-20 *"SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES"*.

La anterior certificación se expide en la ciudad de Miraflores (Boyacá), a los veintiocho (28) días del mes de agosto de dos mil veinticinco (2025).

**MILTON ANDRÉS BARRETO GARZÓN**
**Personero Municipal**

## INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL – CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

| CONTRATO DE PRESTACIÓN SERVICIOS PROFESIONALES | |
|---|---|
| No. | AÑO |
| 003 | 2025 |

| ACTA DE SUPERVISIÓN No. 2 | | | |
|---|---|---|---|
| PARCIAL | FINAL | TOTAL | |
| X | | | |

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | |
|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO |
| 28 | 08 | 2025 |

**INFORMACIÓN**

**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** JHORLAN STIVEN SIERRA GÓMEZ

**CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT No.** 1.057.413.025 EXPEDIDA EN MIRAFLORES (BOYACÁ)

**LUGAR DE EJECUCIÓN**: MUNICIPIO DE MIRAFLORES (BOYACÁ)

**PLAZO DEL CONTRATO:** CINCO (05) MESES, A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO

**PLAZO ADICIONAL:** NO APLICA.

**PLAZO TOTAL DEL CONTRATO:** CINCO (05) MESES, A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO

**PERIODO REPORTADO:** 01 DE AGOSTO DE 2025 AL 30 DE AGOSTO DE 2025

**VALOR CONTRATO:** $20.000.000

**REPORTE SOBRE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA**

| ÍTEM | ACTIVIDAD | EVIDENCIA |
|---|---|---|
| 1 | Apoyo a la gestión de la entidad en la sustanciación de actuaciones disciplinarias que a la fecha cursan en este despacho y de aquellos que se inicien en el tiempo de ejecución del contrato. | En la medida en que se van realizando las proyecciones de las actuaciones disciplinarias asignadas, estas son enviadas al correo electrónico oficial de la entidad personeria@miraflores-boyaca.gov.co, para su revisión y posterior firma. En el mes de agosto de 2025 se realizaron 15 proyecciones (actos administrativos y oficios). |
| 2 | Apoyo a la gestión de la entidad en elaboración y radicación de acciones de Tutela de usuarios de la Personería Municipal de Miraflores - Boyacá en especial las relacionadas con temas de salud de pacientes del régimen subsidiado. | No fueron asignadas actividades relativas a este ítem. |
| 3 | Cumplir con la realización y envío de informes mensuales. | Se realiza la entrega de este segundo informe. |

| | | |
|---|---|---|
| 4 | Pagar los aportes al Sistema de Seguridad Social (Salud, Pensión y Riesgos Laborales). | Se realizó el pago correspondiente al mes de agosto de 2025 de los aportes al Sistema de Seguridad Social (Salud, Pensión y Riesgos Laborales) con el No. de Planilla 9490841930. |
| 5 | Realizar las demás actividades inherentes al objeto del contrato que le sean encomendadas. | El contratista dio cumplimiento a las actividades asignadas para el mes de agosto de 2025 y de ello queda trazabilidad en el correo electrónico oficial de la entidad personeria@miraflores-boyaca.gov.co. |

**REPORTE DE PAGOS A SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES**

Se deja constancia de que el Contratista acredita el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral con la **Planilla No. 9490841930**, correspondiente al mes de **agosto** de 2025.

**REPORTE DE VALORES A CANCELAR AL CONTRATISTA DURANTE EL PERIODO REPORTADO**

| PAGO No. | VALOR ACTAS ANTERIORES | VALOR DEL PAGO | SALDO POR PAGAR |
|---|---|---|---|
| **002** | **$4.000.000** | **$4.000.000** | **$12.000.000** |

**SUPERVISOR**

**MILTON ANDRÉS BARRETO GARZÓN**
**Personero Municipal de Miraflores - Boyacá**

**CONTRATISTA**

**JHORLAN STIVEN SIERRA GÓMEZ**
**C.C. 1.057.413.025**