ÁREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA	PROCESO GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA		CODIGO: GAF-FO-045
	ORDEN DE PAGO CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, INTERVENTORÍA Y OTROS		VERSION: 02

ORDEN DE PAGO N°: 3 **DE FECHA :** 30/12/2025

INFORMACION DEL CONTRATO DE							CONTRATO DE SUMINISTRO	No.del Contrato::	000756-2025
Fecha Inicio: (DD/MM/AAAA)	9/10/2025	Fecha Terminacion: (DD/MM/AAAA)	30/12/2025	Nueva Fecha Terminacion (DD/MM/AAAA)		Valor del contrato	$ 13.936.900,00		

Valor Ejecutado	Valor Pagado	PERIODO DE PAGO (dd/mm/aaaa)				INFORMACION PRESUPUESTAL	SALDOS DEL CONTRATO	
							SALDO ANTERIOR	SALDO NUEVO
4.559.700,00	9.377.200,00	DEL	10/10/2025	AL	9/11/2025		4.559.700,00	-

NOMBRE DEL CONTRATISTA	JOHNAIRE S.A.S representado legalmente por JOHN JAIVER ALVAREZ ROMAÑA		
NUMERO DE IDENTIFICACION	NIT 901.251.128-9 / C.C. 91.287.092	DEPENDENCIA	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Numero de Registro Presupuestal	RP 25-01181	SI	NO	Para Contratistas Personas Nuturales:
Verificacion de Aportes a Seguridad Social y Parafiscales				* El contratista entregó carta al pagador solicitando se le aplique la tarifa máxima por honorarios y servicios, conforme lo permite el Parágrafo 3-Art 383 ET
Numero de Planilla (s)	9495051509	Fecha	10/12/2025	* Que por la actividad exclusiva de honorarios y servicios personales no ha subcontratado o vinculado por ese periodo a 2 o más personas asociadas a dicha actividad (al menos por noventa 90 días continuos o discontinuos en la presente vigencia).
Certificacion Pagos de Seguridad Social y parafiscales Revisor Fiscal y/o contador y Representante Legal	1/12/2025 FECHA	MARIA ISABEL OSMA RAMIREZ		Contabilidad aplicó y liquidó retención en la fuente conforme a los Art.383-387-388 del Estatuto Tributario.
Informe Interventoria Externa Pagos de Seguridad Social y Parafiscales	FECHA	NOMBRE CONTADOR O REVISOR FISCAL TP.No. 76579-T	OBSERVACIONES	SE ANEXA PLANILLA , CERTIFICACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES DEL PERIODO CORRESPONDIENTE - PAGO CORRESPONDE A FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE791

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL PESOS MCTE

PARA LOS EFECTOS LEGALES EL CONTRATISTA DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO:
A. QUE LOS DOCUMENTOS SOPORTES DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL CONTIENEN EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSION Y ARL CORRESPONDIENTE A LOS INGRESOS PROVENIENTES DEL CONTRATO OBJETO DEL PRESENTE PAGO Y QUE NO HAN SIDO OBJETO DE DISMINUCION DE LA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE EN NINGUN OTRO CONTRATO.

JOHN JAIVER ALVAREZ ROMAÑA
CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL

FAVOR CONSIGNAR EN	
BANCO	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA	AHORROS
NUMERO DE CTA	28892452875

FIRMA

OSCAR LEONARDO TORRES FIALLO

NOMBRE DE LA SUPERVISOR

EL SUPERVISOR CERTIFICA QUE:
1. HA TENIDO A LA VISTA LOS COMPROBANTES DE PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD-PENSION Y ARL) O CERTIFICADO DE REVISOR FISCAL O REPRESENTANTE LEGAL.
2. HA VERIFICADO LA VERACIDAD DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL REALIZADOS POR EL CONTRATISTA POR MEDIO DE LA PLANILLA RELACIONADA EN LA PRESENTE ORDEN DE PAGO O EN SU DEFECTO EL RESPECTIVO CERTIFICADO POR LA AUTORIDAD COMPETENTE.
3. QUE LOS MISMOS HAN SIDO LIQUIDADOS DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS VIGENTES.
4. QUE RECIBIO A SATISFACCION LOS BIENES O SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO DURANTE EL PERIODO EJECUTADO Y QUE HA DADO CUMPLIMIENTO A LO DETALLADO EN ESTA PLANILLA.

FIRMA ASPECTOS TÉCNICOS			FIRMA	
NOMBRE				
FIRMA Aspectos Jurídicos:				
NOMBRE			NOMBRE	
VERIFICACIONES DE ASPECTOS TÉCNICOS Y JURÍDICOS		RECIBIÓ DOCUMENTOS SECRETARÍA GENERAL	REVISÓ ASPECTOS FINANCIEROS SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	

Una vez realizado el trámite de pago, los documentos soporte serán archivados en el expediente del contrato que reposa en el archivo de Gestión de la Secretaría General del Area Metropolitana de Bucaramanga