



COMPROBANTE DE EGRESO: 2079

EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE S.A E.S.P NIIF

Nit: 844004576

TESORERIA

Tipo de Comprobante 7 - COMPROBANTE DE EGRESO

Fecha : 19-06-2025

Acreeedor:

47427137 - MOJICA BENITEZ EMILIA DURLEY

VIG.	NRO.	BENEFICIARIO	BANCO	VALOR
2025	1576	47427137 MOJICA BENITEZ EMILIA DURLEY	505801233 OCCIDENTE RECAUDO	1,826,550.00
TOTAL EGRESOS				1,826,550.00

ORDENES DE PAGO

VIG.	NRO.	CONCEPTO	VALORES
2025	1576	Pago Mes: 5 Año: 2025 a Contratista: MOJICA BENITEZ EMILIA DURLEY	BRUTO1,845,000.00 DESCUENTOS-18,450.00 NETO1,826,550.00 NOTA0.00 SALDO X PAGAR0.00

PRESUPUESTO

CUENTA PPTAL.	DESCRIPCION	AREA	PROY	ORDEN PAGO		VALOR
2.4.5.02.08	Servicios prestados a las empresas y servicios de producció	990	85940	VIG.	NRO.	
				2025	1576	1,845,000.00
TOTAL						1,845,000.00

CONTABILIDAD

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	DESCRIPCION	CECO	DEBITOS	CREDITOS
11100601002	BANCO OCCIDENTE AHORROS	505801233	OCCIDENTE RECAUDO		0.00	1,826,550.00
24010102002	ADQUISICION DE SERVICIOS - MISIONALE	47427137	MOJICA BENITEZ EMILIA DURLEY	32305	1,826,550.00	0.00
TOTALES:					1,826,550.00	1,826,550.00

Elaborado Por:

RUDIT ELVEIRA MALDONADO R.

Tesorero:



TESORERIA

Recibí:

NIT o Cédula:

OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

Empresa: EMPRESA DE ENERGIA DE CAS
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica No. Identificación: 844004576
Generado por: NICOLL GERALDINE JIMENEZ ROJAS

A continuación el detalle de: Resumen - Consultar

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	MOJICA BENITEZ EMILIA DURLEY	Nro. Producto Destino	286000205190
Nro. Identificación	47427137	Entidad Financiera	DAVIVIENDA
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	Nro. Comprobante	000000000000
Nro. Producto Origen/Recaudador	505801233	Forma de pago	Abono a cuenta entidad ACH
Fecha Pago/Débito	2025/06/19	Aviso al beneficiario	N
Fecha Transacción	2025/06/19	Estado de Aviso	-
Valor Transacción	\$1,826,550.00	Fecha de Aviso	-
Comisión	\$0.00	Medio Utilizado	-
IVA	\$0.00	Nro. Transacción	505A3212517000SB
Estado	DEB	Información Adicional	00000000000000000000000000000000 00000000000000000000000000000000
Descripción de Estado	Debitado	Fecha Cobro	-
Causal de Rechazo	-	Nro. Factura	00000000000000000000000000000000
Nro. Control	ORS004NRHR	Oficina Pago	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	Usuario Creador	rudit elveira maldonado rodriguez

ENERCA
EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE S.A. E.S.P.
TESORERÍA



ORDEN DE PAGO: 1576

EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE S.A E.S.P NIIF NIT. 844004576

Mov: 1 CAUSACION

Documento: OPS 126

Año: 2025

Fecha Doc Ppto: 03-02-2025

Nit. o C.C. 47427137

Cuenta pasivo 24010102002

Acreedor: MOJICA BENITEZ EMILIA DURLEY

Concepto: Pago Mes: 5 Años: 2025 Contratista: MOJICA BENITEZ EMILIA DURLEY - DI - HPD-HONORARIOS PERSONAS NATURALES

Saldo Orden de Pago: 1,826,550.00

Consignar en la cuenta Ahorros Nro :286000205190 del Banco : BANCO DAVIVIENDA SA

Facturas

Número	Fecha	Radicación	Vencimiento	Valor Bruto	Valor Descuentos	Valor Neto
1	31/05/2025	31/05/2025	31/05/2025	1,845,000.00	18,450.00	1,826,550.00
Totales				1,845,000.00	18,450.00	1,826,550.00

Descuentos

Concepto	Base Retención	% Retención	Valor
RIY - RETEICA MPIO YOPAL	1,845,000.00	10	18,450.00
Total			18,450.00

Contabilidad

Tipo Comp 51 ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS

Numero: 69

Fecha Contable: 31-05-2025

Codigo	Auxiliar	Descripcion	C. Costo	Debe	Haber
75420701004	47427137	SERVICIOS TECNICOS OPERACION	32305	1,845,000.00	
24010102002	47427137	ADQUISICION DE SERVICIOS - MISIONALES	32305		1,826,550.00
24362701001	47427137	RETEICA SERVICIOS - YOPAL			18,450.00
Totales				1,845,000.00	1,845,000.00

Presupuesto

Imputacion	Descripcion	Area	Ceco	Reserva	Causado Orpa	Saldo
2.4.5.02.08	Servicios prestados a las empresas	990	99205	11,070,000.00	1,845,000.00	3,874,500.00
Totales				11,070,000.00	1,845,000.00	3,874,500.00

Revisó

Líder de Cuentas

Elaboró YMENDIELSO

Revisó Causación

Director de Contabilidad

Aprobó

Director Tesorería

Autorizó

Gerente General

166 443 DEL 16 JUN 25



EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE SA ESP

NIT. 844004576-0

CARRERA 19 N. 6 100

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DR 522 DE 2003 Compilado artículo 1.6.1.4.40 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 / Resolución # 0042 Mayo 05 de 2020, Art. 55
Autorización Numeración DIAN del 0001 al 5000

Ciudad y Fecha: YOPAL, 31 de Mayo de 2025

Número: DSNO-2693

PROVEEDOR		NIT	
MOJICA BENITEZ EMILIA DURLEY		47,427,137	
Dirección	Teléfono	Ciudad	
CL 14 17A 36	3144152385	YOPAL	
Información Orden de Pago	Vigencia	2025	Nro. Orden 1576 ✓

DETALLE		VALOR TOTAL
Pago Mes: 5 AA±o: 2025 a Contratista: MOJICA BENITEZ EMILIA DURLEY		1,845,000.00
OBSERVACIONES		
Elaboró	Firma y/o Sello Proveedor	
ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA	C.C. o NIT	

**EL GERENTE DE GAS DE LA EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P.
ACTUANDO EN CALIDAD DE SUPERVISOR****CERTIFICA:**

Que **EMILIA DURLEY MOJICA BENITEZ**, identificado con cedula de ciudadanía No. 47.427.137 de YOPAL (CAS) y NIT. 47.427.137-5, ha cumplido con las obligaciones necesarias para el **CUARTO** pago de la Orden de Prestación de Servicios No. **126** de fecha 3 DE FEBRERO DE 2025 (GGAS-024-2025), Cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO AL PROCESO DE PERDIDAS GAS DE LA EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P."**, celebrado con la Empresa de Energía de Casanare S.A.- E.S.P. como contratante.

Que el contratista presentó los documentos necesarios para efectos del pago por parte de la Tesorería de ENERCA S.A. E.S.P., los cuales se encuentran incluidos en la respectiva Carpeta Contractual, que reposa en el archivo de Gestión Documental y que se relacionan a continuación.

- Pago de estampillas pro-cultura (25056)
- Pago de estampillas pro-adulto mayor (N/A)
- Pago de estampilla pro-desarrollo (N/A)
- Pago de Publicación (N/A)
- Pago de Estampilla Pro-Unitropico (3110)
- Pago de Salud, Pensión y Riesgos profesionales (APLICA)
- Garantías establecidas en la cláusula (N/A) debidamente aprobadas por la oficina jurídica.

TIPO DE POLIZA	PÓLIZA No.	ENTIDAD
N/A	N/A	N/A

VALOR OPS INICIAL	\$ 11.070.000
VALOR ADICIONADO	NA
PLAZO INICIAL	SEIS (6) MSES
PLAZO ADICIONADO	NA

OBJETO DE PAGO	ANTICIPO	
	PARCIAL No.	
	ACTA FINAL	
	OTRO / MENSUAL	X

TIPO	CDP	VALOR	R.P.	VALOR	RUBRO	IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL
OPS INICIAL	226	\$ 11.070.000	294	\$ 11.070.000	2.4.5.02.08	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN
VIGENCIA FUTURA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

N° PLANILLA	PERIODO	SALUD	PENSIÓN	ARL
4600864447	04-2025	\$ 179.700	\$ 0	\$ 7.600

CENTRO DE COSTOS

UNIDAD DE NEGOCIO	PROCESO	CECOS	% UNIDAD DE NEGOCIO	MUNICIPIO	SUBTOTAL
GND	COMERCIALIZACION_GND	(32305) Control de Perdidas GND	100%	YOPAL	\$ 1.845.000
TOTAL			100%		\$ 1.845.000

VALOR: El valor total de la siguiente Orden para efectos legales y fiscales es la suma de **ONCE MILLONES SETENTA MIL PESOS (\$11.070.000.00)**

FORMA DE PAGO: Mediante pagos parciales con corte al 30 de cada mes, previa entrega de informe de actividades, pago de seguridad social (salud, pensión y ARL) y certificación de pago expedida por el supervisor y para efectos del último pago informe de actividades, pago de seguridad social (salud, pensión, y ARL), evaluación del contratista, certificación de pago expedida por el supervisor, paz y salvo y encuesta de satisfacción a proveedores, previa suscripción del acta de terminación. **PARÁGRAFO:** El valor de los honorarios y/o remuneración mensual corresponde a la suma de **UN MILLÓN OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE. (\$1.845.000).**

PERIODO: Durante el tiempo comprendido entre el 01 DE MAYO al 31 DE MAYO de 2025

VALOR A PAGAR: UN MILLÓN OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE (\$1.845.000).

CUENTA BANCARIA: El valor a pagar debe ser consignado en la cuenta de Ahorros del DAVIVIENDA No. 286000205190.

Con fundamento en las leyes y principios vigentes que rigen los contratos, SE CERTIFICA el cumplimiento de las actividades, la verificación de las planillas que soportan el pago al sistema de seguridad social integral y las obligaciones generales a cargo del contratista, en consecuencia, se firma el presente documento, una vez verificada la información contenida y corroborada con los soportes, y se AUTORIZA el respectivo pago.

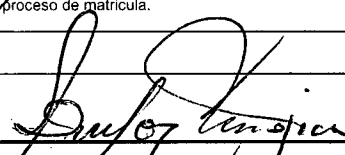
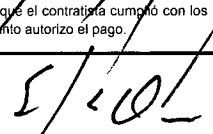
Así mismo se certifica que el contratista dio cumplimiento a los requisitos y criterios de seguridad y salud en el trabajo, aplicables de acuerdo al tipo de actividades realizadas.

La presente se expide a los 3 días de junio de 2025

 ENERCA S.A.E.S.P.		CUENTAS
Radicado No.:	65	
Fecha:	03-06-25	Hora: 09:02
Recibido por:	Dn	


ELKIN OMAR ROMERO CAMARGO
Gerente de Gas
SUPERVISOR

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES N°: 04		ORDEN DE	
PERIODO DE PAGO	01 DE MAYO AL 31 DE MAYO 2025	PRESTACION DE SERVICIOS No. 126 DE 2025	
CDP N° 226	RP N° 294		
CONTRATISTA	EMILIA DURLEY MOJICA BENITEZ		
SUPERVISOR	ELKIN OMAR ROMERO CAMARGO		
DEPENDENCIA	GRENCIA DE GAS		
Número de contrato	126 2025		
Nombre del contratista	EMILIA DURLEY MOJICA BENITEZ		
NIT o Cédula de ciudadanía	47427137		
Dirección	CALLE 14 No. 17A - 36	Correo Electrónico Personal	emiliadurleymojica@gmail.com
Clase y número de cuenta	Cuenta de: AHORROS	No.: 286000205190	Banco: DAVIVIENDA
Fecha de Suscripción	03 DE FEBRERO DE 2025		
Fecha de Legalización	04 DE AGOSTO DE 2025		
Fecha de iniciación	04 DE FEBRERO 2025		
Fecha prevista de terminación	03 DE AGOSTO DE 2025		
Fecha de terminación	03 DE AGOSTO DE 2025		
Plazo	SEIS (6) MESES		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO AL PROCESO DE PÉRDIDAS GAS DE LA EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE. S.A. E.S.P.		
Valor	\$ 11.070.000		
Adiciones	\$ 0		
Suspensiones	N/A		
Avance del contrato	Financiero %	65,00%	
	Tiempo de ejecución	TRES MESES VEINTISIETE (27) DIAS	
ESTADO FINANCIERO	Valor inicial del contrato	\$ 11.070.000	
	Adiciones	\$ 0	
	Valor total del contrato	\$ 11.070.000	
	Anticipo	N/A	
	1er pago	\$ 1.660.500	
	2do pago	\$ 1.845.000	
	3er pago	\$ 1.845.000	
	4o. pago	\$ 1.845.000	
	5o. pago	\$ 0	
	Inversión básica realizada	\$ 7.195.500	
Inversión por ejecutar	\$ 3.874.500		
VALOR DEL PAGO SOLICITADO	Valor antes de IVA	N/A	
	IVA	N/A	
	Legaliza anticipo	N/A	
	Valor a pagar	\$ 1.845.000	
ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	GARANTIAS	POLIZA N°: N/A	
	NOMBRE ASEGURADORA	N/A	
	VIGENCIA DEL: N/A	HASTA: N/A	
	NUMERO DE PLANILLA:	4600864447	
APORTES DE SEGURIDAD	VALOR PAGO DE SALUD	\$ 179.700	
	VALOR PAGO DE PENSIÓN	\$ 0	
	VALOR PAGO DE ARL	\$ 7.600	
AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD			
Actividad N° 1. Digitar, digitalizar y consolidar las matriculas generadas por pérdidas gas para ser cargadas en el Sistema de Información Comercial de la Empresa (SIEC)			
Se han realizado durante este periodo 254 matriculas o solicitud de conexión de gas natural domiciliario en el Sistema de Comercialización de la Empresa (SIEC) correspondientes a los municipios de Yopal (44) Tauramena (9) Hato corozal (2) Paz de Ariporo (17) Y La salina (1) Tamara (21) Trinidad (6) y Villanueva (154) usuarios matriculados			
Actividad N° 2. Digitalizar y consolidar los cambios de información comercial a los usuarios del servicio de gas natural para ser cargadas en el Sistema de Información Comercial de la Empresa (SIEC).			
Se realizaron 6 cambios de información según actas de revisión en terreno entregados por el personal técnico del área de Pérdidas soportadas con registros fotográficos. 5 por cambio de medidor cuentas (201082583, 209238576, 121081000, 121034146 y 976580181) y una por corrección coordenadas cuenta 211874321			
Actividad N°3. Apoyar al personal técnico en campo con la verificación de la información comercial para identificar usuarios no matriculados, datos de consumo, cartera y demás requerida.			
Se le ha dado respuesta oportuna a las solicitudes telefónicas por parte de los técnicos de la información actual de los medidores encontrados en terreno.			

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES N° 04		ORDEN DE
PERIODO DE PAGO	01 DE MAYO AL 31 DE MAYO 2025	PRESTACION DE SERVICIOS No. 126 DE 2025
CDP N° 226	RP N° 294	
CONTRATISTA	EMILIA DURLEY MOJICA BENITEZ	
SUPERVISOR	ELKIN OMAR ROMERO CAMARGO	
DEPENDENCIA	GRENCIA DE GAS	
Actividad N° 4. Radicar ante los abogados de Perdas las liquidaciones correspondientes por procesos de gas dejado de facturar y llevar seguimiento del mismo. No se ha ejecutado esta actividad. No llevo procesos que requieran ser radicados ante los abogados de perdidas.		
Actividad N° 5. Proyectar oficios, memorandos, control de contratos, actas de reunión y cualquier otro documento relacionado con las actividades de pérdidas gas Se ha reportado mediante comunicación por whasapp a los tecnicos de las inconisencias en los documentos en las matriculas enviadas de los municipios.		
Actividad N° 6. Llevar el control y trazabilidad a las solicitudes y trámites administrativos junto con los documentos soporte, hasta tanto finalice el proceso en el sistema de información comercial, en los términos establecidos. Los soportes de las solicitudes de conexión de gas natural domiciliario (matriculas) una vez realizado el proceso de la matricula en el Siec son entregadas al Líder de Atención Clientes para el proceso de escaneo y posterior archivo. En mi poder no queda ningun documento para archivo.		
Actividad N° 7. Realizar cuando se requiera cambios de información en el sistema de información Comercial, siempre que estén debidamente justificados y soportados con los documentos requeridos. En apoyo al area de perdidas por solicitud del lider del proceso se realizaron 6 cambios de informacion soportados con las actas de visita en terreno y los registros fotograficos respectivos.		
Actividad N°8. Presentar de manera mensual al supervisor el informe respecto Actas, matriculas realizadas de gas, solicitudes de conexión, Cambios de información y otros que se realice en el área Comercial sobre recibidos entregados y pendientes. Se soporta por medio de una base de datos en excel (RENDIMIENTO DIARIO DE MTRICULAS DE GAS 2025) el registro diario y detallado de las solicitudes de conexión subidas al Siec las cuales me son entregas por el Líder de Atención Clientes y regresadas al mismo una vez se termina el proceso de matricula.		
Anexo 1: Planilla de pago correspondiente a salud y ARL mes abril de 2025. y Certificación pension (porvenir) (2 folios)		
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:	NOMBRE: EMILIA DURLEY MOJICA BENITEZ	FIRMA: 
SOLICITUD DE PAGO	Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumple con los pagos de seguridad social en salud, pensión y ARL, conforme a las normas vigentes, documentos que revise y por lo tanto autorizo el pago.	
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR	NOMBRE: ELKIN OMAR ROMERO CAMARGO Gerente de Gas	FIRMA: 

						TOTAL APORTE A SALUD									
		ADMINISTRADORA													
CÓDIGO	NOMBRE	Nº COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	MORA								
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	HORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS005	EPS005-SANTAS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 1.700	\$ 0	\$ 178.000	\$ 1.700	\$ 1.700	\$ 0	\$ 179.700	\$ 179.700
SUB-TOTALES:													\$ 1.700	\$ 179.700	

[illegible][illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 187.300
----------------------	-------------------

2025/05/26 2:18 PM USUARIO: SO1 NCAMARGO

Doc

**LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y
CESANTIAS PORVENIR S.A.**

INFORMA:

Que en esta Sociedad Administradora se le realizó Devolución de Saldos por SOLICITUD POR DEVOLUCIÓN DE SALDOS VEJEZ NORMAL al(a) Señor(a) EMILIA DURLEY MOJICA BENITEZ, identificado(a) con Documento No. 47,427,137, por las siguientes sumas:

Fecha	Descripción	Valor
Mar.03/21	DEVOLUCION SALDOS	\$30,480,847.00
Oct.14/20	DEVOLUCION SALDOS	\$4,516,102.00
Jul.27/20	DEVOLUCION SALDOS	\$24,725,448.00

Así las cosas el(la) Señor(a) EMILIA DURLEY MOJICA BENITEZ, no se encuentra pensionado(a) por Vejez, Invalidez o Sobrevivencia en esta Sociedad Administradora.

Se expide la presente certificación a solicitud del(a) interesado(a), a los 29 días del mes de Enero de 2025.

Cordialmente,



Gerente de Clientes