



COMPROBANTE DE EGRESO: 2521

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

Nit: 844004576

TESORERIA

Tipo de Comprobante 7 - COMPROBANTE DE EGRESO

Fecha : 18-07-2025

Acreeedor: 47427137 - MOJICA BENITEZ EMILIA DURLEY

VIG.	NRO.	BENEFICIARIO	BANCO	VALOR
2025	1903	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	1903	Pago Mes: 6 AÃ±o: 2025 a Contratista: MOJICA BENITEZ EMILIA DURLEY	<table><tr><td>BRUTO</td><td>1,845,000.00</td></tr><tr><td>DESCUENTOS</td><td>-18,450.00</td></tr><tr><td>NETO</td><td>1,826,550.00</td></tr><tr><td>NOTA</td><td>0.00</td></tr><tr><td>SALDO X PAGAR</td><td>0.00</td></tr></table>	BRUTO	1,845,000.00	DESCUENTOS	-18,450.00	NETO	1,826,550.00	NOTA	0.00	SALDO X PAGAR	0.00
BRUTO	1,845,000.00												
DESCUENTOS	-18,450.00												
NETO	1,826,550.00												
NOTA	0.00												
SALDO X PAGAR	0.00												

PRESUPUESTO

CUENTA PPTAL.	DESCRIPCION	AREA	PROY	ORDEN PAGO	VALOR				
2.4.5.02.08	Servicios prestados a las empresas y servicios de producciÃ³n	990	85940	<table><tr><th>VIG.</th><th>NRO.</th></tr><tr><td>2025</td><td>1903</td></tr></table>	VIG.	NRO.	2025	1903	1,845,000.00
VIG.	NRO.								
2025	1903								
TOTAL					1,845,000.00				

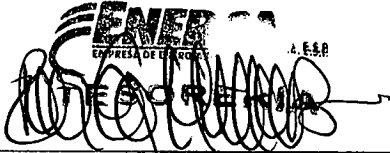
CONTABILIDAD

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	DESCRIPCION	CECO	DEBITOS	CREDITOS
11100601002	BANCO OCCIDENTE AHORROS	505801233	OCCIDENTE RECAUDO		0.00	1,826,550.00
24010102002	ADQUISICION DE SERVICIOS - MISIONALES	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:



Recibí:

NIT o Cédula:

**ORDEN DE PAGO: 1903****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: 6 A±±o: 2025 a 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	30/06/2025	30/06/2025	30/06/2025	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: 23

Fecha Contable: 30-06-2025

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 y	990	99205	11,070,000.00	1,845,000.00	2,029,500.00
Totales				11,070,000.00	1,845,000.00	2,029,500.00

Revisó

Revisó Causación

Aprobó

Autorizó

Líder de Cuentas

Director de Contabilidad

Director Tesorería

Gerente General

Elaboró YMENDIVELSO

A66 518/25



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, 30 de Junio de 2025

Número: DSNO-2823

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 1903

DETALLE		VALOR TOTAL
Pago Mes: 6 Años: 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 **QUINTO** 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 ✓	OBJETO DE PAGO	ANTICIPO	
VALOR ADICIONADO	NA		PARCIAL No.	
PLAZO INICIAL	SEIS (6) MSES ✓		ACTA FINAL	
PLAZO ADICIONADO	NA		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
4605855004 ✓	05-2025 ✓	\$ 178.900 ✓	\$ 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 JUNIO al 30 DE JUNIO de 2025

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

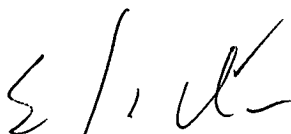
CUENTA BANCARIA: El valor a pagar debe ser consignado en la cuenta de Ahorros del DAVIVIENDA No. 286000205190.

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

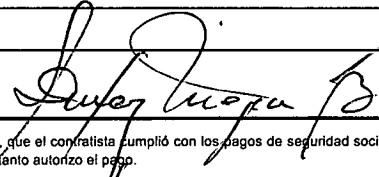
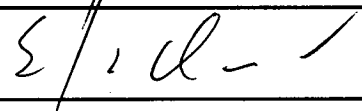
09 JUL 2025



ELKIN OMAR ROMERO CAMARGO
Gerente de Gas
SUPERVISOR

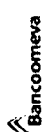
 ENERCA S.A.E.S.P. CUENTAS	
Radicado No.:	245
Fecha:	9-7-25 Hora: 10:42a
Recibido por:	BBV

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES N°: 05		ORDEN DE	
PERIODO DE PAGO	01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO 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 %	81,67%	
	Tiempo de ejecución	CUATRO 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	\$ 1.845.000	
	6o. pago	\$ 0	
VALOR DEL PAGO SOLICITADO	Inversión básica realizada	\$ 9.040.500	
	Inversión por ejecutar	\$ 2.029.500	
	Valor antes de IVA	N/A	
	IVA	N/A	
ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	Legaliza anticipo	N/A	
	Valor a pagar	\$ 1.845.000	
	GARANTIAS	POLIZA N°: N/A	
	NOMBRE ASEGURADORA	N/A	
APORTES DE SEGURIDAD	VIGENCIA DEL: N/A	HASTA: N/A	
	NUMERO DE PLANILLA:	4605855004	
	VALOR PAGO DE SALUD	\$ 178.900	
	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 212 matriculas o solicitud de conexión de gas natural domiciliario en el Sistema de Comercialización de la Empresa (SIEC) correspondientes a los municipio de Yopal (7) Tauramena (28) Paz de Ariporo (120) y Villanueva (58) 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 1 cambios de información según actas de revisión en terreno entregados por el personal técnico del área de Pérdidas soportados con registros fotográficos. CUENTA 121045961			
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. Además he brindado apoyo y asesoría al área de control y normalización de pérdidas en los procesos de matriculación y cambios de información a la compañera Johana Vega. Por solicitud del líder del proceso.			

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES N° 05		ORDEN DE
PERIODO DE PAGO	01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO 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 Perdidas 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 whashapp a los tecnicos de las inconsistencias 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 matrícula en el Siec son entregadas al Lider de Atencion 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 realizo un cambio de informacion soportados con las actas de visita en terreno y los registros fotograficos repectivos. Cuenta 121045961		
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 Lider de Atencion Clientes y regresadas al mismo una vez se termina el proceso de matrícula. (no conservo ningun documento en mi poder)		
Anexo 1: Planilla de pago correspondiente a salud y ARL mes mayo de 2025. y Certificacion 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 cumplió 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: 



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: EMILIA DURELY MORA BENTEZ	CÉDULA DE CIUDADANÍA: 47427137	NÚMERO PLANILLA: 4605855004	TIPO DE PLANILLA: 2025 PERIODO COTIZACIÓN SALUD
DIRECCIÓN: CALLE 14 N 17 A 38	DEPARTAMENTO: 1234567	MES: mayo AÑO: 2025	INDEPENDIENTES: 200
TIPO APORTANTE: PRIVADA	CLASE APORTANTE: UNICO	FECHA PAGO (año/mes/día): 2025/05/18	999030300
FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERANDO PAGO APORTES SALUD, SE VA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	ACTIVIDAD ECONOMICA: 1234567	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 20250618	
Actividades reguladoras y facilitadoras de la act			

TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO	EPMOS	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACITADO POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR		
							PLANILLA	VALOR	VALOR
14.1.1	EP0005	EP0005-SANTAS S.A.		1					
SUBTOTAL									
TOTAL									

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
CÓDIGO	EPMOS	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACITADO POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR		
							PLANILLA	VALOR	VALOR
14.1.1	EP0005	EP0005-SANTAS S.A.		1					
SUBTOTAL									
TOTAL									

planilla pagada

LIQUIDACIÓN DE APORTES									
N° IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO DE COTIZANTE	SALDO A FAVOR	TIPO DE APORTES	FSP	BC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	VOLUNTARIOS
1	EMILIA DURELY MORA BENTEZ	INDEPENDIENTE	\$ 178.000	1					
SUBTOTAL									
TOTAL									

TOTAL PAGADO: \$ 186.500

Planilla pagada

**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	DEVOLUCIÓN SALDOS	\$30,480,647.00
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(â) 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