



COMPROBANTE DE EGRESO: 2599
EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE S.A E.S.P NIIF
Nit: 844004576

TESORERIA

Tipo de Comprobante 7 - COMPROBANTE DE EGRESO

Fecha: 24-07-2025

Acreedor: 1098717878 - PABON MOSQUERA YESENIA

VIG.	NRO.	BENEFICIARIO		BANCO		VALOR
2025	2134	1098717878	PABON MOSQUERA YESENIA	505801233	OCCIDENTE RECAUDO	2,716,560.00
TOTAL EGRESOS						2,716,560.00

ORDENES DE PAGO

VIG.	NRO.	CONCEPTO	VALORES	
2025	2134	OPS 217 DE 2025. PRIMER PAGO PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 03 AL 30 DE JUNIO DE 2025: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYO A LA DIRECCIÓN DE OPERACIONES Y CENTRO DE CONTROL EN EL MÓDULO DE GESTIÓN DE INTERRUPCIONES OMS Y REPORTE DE INFORMACIÓN A TERCEROS	BRUTO	2,744,000.00
			DESCUENTOS	-27,440.00
			NETO	2,716,560.00
			NOTA	0.00
			SALDO X PAGAR	0.00

PRESUPUESTO

CUENTA PPTAL.	DESCRIPCION	AREA	PROY	ORDEN PAGO		VALOR
				VIG.	NRO.	
2.4.5.02.08	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	990	85954	2025	2134	2,744,000.00
TOTAL						2,744,000.00

CONTABILIDAD


CUENTA	DESCRIPCION	NIT	DESCRIPCION	CECO	DEBITOS	CREDITOS
11100601002	BANCO OCCIDENTE AHORROS	505801233	OCCIDENTE RECAUDO		0.00	2,716,560.00
24010102002	ADQUISICION DE SERVICIOS - MISIONALES	1098717878	PABON MOSQUERA YESENIA	11202	2,716,560.00	0.00
TOTALES:					2,716,560.00	2,716,560.00

Elaborado Por:

RUDIT ELVEIRA MALDONADO R.

Tesorero:

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



Recibí:

NIT o Cédula:



Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

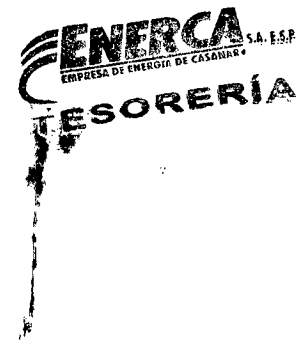
Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

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	PABON MOSQUERA YESENIA	Nro. Producto Destino	62942376192
Nro. Identificación	1098717878	Entidad Financiera	BANCOLOMBIA
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	Nro. Comprobante	000000000000
Nro. Producto Origen/Recaudador	505801233	Forma de pago	Abono a cuenta entidad ACH
Fecha Pago/Débito	2025/07/24	Aviso al beneficiario	N
Fecha Transacción	2025/07/24	Estado de Aviso	-
Valor Transacción	\$2,716,560.00	Fecha de Aviso	-
Comisión	\$0.00	Medio Utilizado	-
IVA	\$0.00	Nro. Transacción	505A3212520500EE
Estado	DEB	Información Adicional	00000000000000000000000000000000 000000000000000000000000000000
Descripción de Estado	Debitado	Fecha Cobro	-
Causal de Rechazo	-	Nro. Factura	000000000000000000000000000000
Nro. Control	OSX004JUYU	Oficina Pago	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	Usuario Creador	rudit elveira maldonado rodriguez





ORDEN DE PAGO: 2134

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

Mov: 1 CAUSACION

Documento: OPS 217

Año: 2025

Fecha Doc Ppto: 27-05-2025

Nit. o C.C. 1098717878

Cuenta pasivo 24010102002

Acreedor: PABON MOSQUERA YESENIA

Concepto: OPS 217 DE 2025. PRIMER PAGO PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 03 AL 30 DE JUNIO DE 2025:
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYO A LA DIRECCIÓN DE OPERACIONES Y CENTRO DE CONTROL EN EL MÓDULO DE GESTIÓN DE INTERRUPCIONES OMS Y REPORTE DE INFORMACIÓN A TERCEROS - DI - P04-HONORARIOS PERSONA NATURAL 10% MISIONALE

Saldo Orden de Pago: 2,716,560.00

Consignar en la cuenta Ahorros Nro :62942376192 del Banco : BANCOLOMBIA

Facturas

Número	Fecha	Radicación	Vencimiento	Valor Bruto	Valor Descuentos	Valor Neto
1PAGO OPS217-25	14/07/2025	14/07/2025	31/07/2025	2,744,000.00	27,440.00	2,716,560.00
Totales				2,744,000.00	27,440.00	2,716,560.00

Descuentos

Concepto	Base Retención	% Retención	Valor
VIY - RETEICA M.PIO YOPAL - MISIONAL	2,744,000.00	10	27,440.00
Total			27,440.00

Contabilidad

Tipo Comp 12 CAUSACION DE CUENTAS POR PAGAR

Numero: 150

Fecha Contable: 18-07-2025

Codigo	Auxiliar	Descripcion	C. Costo	Debe	Haber
75420701004	1098717878	SERVICIOS TECNICOS OPERACION	11202	2,744,000.00	
24010102002	1098717878	ADQUISICION DE SERVICIOS - MISIONALES	11202		2,716,560.00
24362701002	1098717878	RETEICA SERVICIOS - YOPAL - MISIONALES	11201		27,440.00
Totales				2,744,000.00	2,744,000.00

Presupuesto

Imputacion	Descripcion	Area	Ceco	Reserva	Causado Orpa	Saldo
2.4.5.02.08	Servicios prestados a las empresas y	990		17,640,000.00	2,744,000.00	14,896,000.00
Totales				17,640,000.00	2,744,000.00	14,896,000.00

Revisó

Líder de Cuentas

Elaboró EVARGAS

A66 5/8/25

Revisó Causación

Director de Contabilidad

Aprobó

Director Tesorería

Autorizó

Gerente General

BGO



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 de 10001 al 5000

Ciudad y Fecha: YOPAL, 18 de Julio de 2025

Número:

DSNO-2947

PROVEEDOR		NIT	
PABON MOSQUERA YESENIA		1,098,717,878	
Dirección	Teléfono	Ciudad	
CL 43 15 37	3017481973	YOPAL	
Información Orden de Pago	Vigencia	Nro. Orden	2134
	2025		

DETALLE	VALOR TOTAL
OPS 217 DE 2025. PRIMER PAGO PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 03 AL 30 DE JUNIO DE 2025: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYO A LA DIRECCIÓN DE OPERACIONES Y CENTRO DE CONTROL EN EL MÓDULO DE GESTIÓN DE INTERRUPCIONES OMS Y REPORTE DE INFORMACIÓN A TERCEROS	2,744,000.00

OBSERVACIONES	
Elaboró	Firma y/o Sello Proveedor
ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA	C.C. o NIT

EL DIRECTOR DE OPERACIONES Y CENTRO DE CONTROL DE LA EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P. ACTUANDO EN CALIDAD DE SUPERVISOR

CERTIFICA:

Que **YESENIA PABON MOSQUERA**, identificado con cedula de ciudadanía No. **1.098.717.878** de Bucaramanga y NIT. **1.098.717.878-5**, ha cumplido con las obligaciones necesarias para el **PRIMER PAGO** de la Orden de Prestación de Servicios No. 217 de fecha 27 de mayo de 2025, GD-044-2025 Cuyo objeto es "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYO A LA DIRECCION DE OPERACIONES Y CENTRO DE CONTROL EN EL MÓDULO DE GESTIÓN DE INTERRUPCIONES OMS Y REPORTE DE INFORMACIÓN A TERCEROS**", 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 estampilla pro-cultura (APLICA -1511606583)
- Pago de estampilla pro-adulto mayor (N/A)
- Pago de estampilla pro-desarrollo Departamental (N/A)
- Pago de Publicación (N/A)
- Pago de Salud, Pensión y Riesgos Laborales (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	\$ 17.640.000
VALOR ADICIONADO	N/A
PLAZO INICIAL	SEIS (6) MESES
PLAZO ADICIONADO	N/A

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

TIPO	CDP	VALOR	R.P.	VALOR	RUBRO	IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL
OPS INICIAL	402	\$ 17.640.000	909	\$ 17.640.000	2.4.5.02.08	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN
OPS ADICIONAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
VIGENCIA FUTURA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Nº PLANILLA	PERIODO	SALUD	PENSIÓN	ARL
9487628957	Mayo	\$235.900	\$302.000	-
9487771292	Junio	PAGADO POR ENERCA		\$92.500

CENTRO DE COSTOS

UNIDAD DE NEGOCIO	PROCESO	CECOS	% UNIDAD DE NEGOCIO	MUNICIPIO	SUBTOTAL
ENERGÍA	Distribución Energía	Operación subestaciones y redes - (11202)	100%	Yopal	\$ 2.744.000
TOTAL					\$ 2.744.000

VALOR: El valor total de la presente orden para efectos legales y fiscales es la suma de **DIESCISIETE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE (\$ 17.640.000).**

FORMA DE PAGO 100%. Los cuales se pagarán mediante pagos parciales con corte al día 30 de cada mes, previa entrega del 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, encuesta de satisfacción, paz y salvo y previa suscripción del acta de terminación. **Parágrafo:** El valor de los honorarios mensuales corresponde a la suma de **DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE (\$ 2.940.000)**

PERIODO: Durante el tiempo comprendido entre el 03 de junio al 30 de junio de 2025.


VALOR A PAGAR: DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE (\$ 2.744.000).

CUENTA BANCARIA: El valor a pagar debe ser consignado en la cuenta de Ahorros del Banco Bancolombia No. 62942376192.

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 el 14 de julio de 2025.

	ENERCA S.A.E.S.P.	CUENTAS
Radicado No.:	303	
Fecha:	14-7-25	Hora: 10:37
Recibido por:	DVS	


JUAN PABLO CASTRO PEREZ
DIRECTOR DE OPERACIONES Y CENTRO DE CONTROL
SUPERVISOR

Proyectó: BRAYAN DANIEL QUIJANO PRECIADO
 PROF. APOYO EN DIRECCION DE
 OPERACIONES Y CENTRO DE CONTROL



✉ Carrera 19 No. 6 -100 Edificio Emiro Sossa Pacheco
 PBX.: (8) 6344680 Línea gratuita nacional: 018000910182



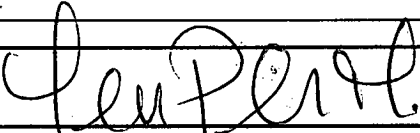
Vigilado
Superservicios

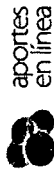
www.enerca.com.co

Yopal - Casanare

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES N°: 01		ORDEN DE	
PERIODO DE PAGO	Del 03 al 30 de JUNIO de 2025		PRESTACION DE SERVICIOS No. 217 DE 2025
CDP N° 402	RP N° 909		
CONTRATISTA	YESENIA PABON MOSQUERA		
SUPERVISOR	JUAN PABLO CASTRO PEREZ		
DEPENDENCIA	OPERACIONES Y CENTRO DE CONTROL		
Número de contrato	217-2025		
Nombre del contratista	YESENIA PABON MOSQUERA		
NIT o Cédula de ciudadanía	1098717878-5		
Dirección	Calle 43 # 15 - 37	Correo Electrónico Personal	yesenia.pabon27@gmail.com Teléfono:3017481973
Clase y número de cuenta	Cuenta de: AHORROS	N°: 62942376192	Banco: Bancolombia
Fecha de Suscripción	27/05/2025		
Fecha de Legalización	3/06/2025		
Fecha de iniciación	3/06/2025		
Fecha prevista de terminación	2/12/2025		
Plazo	SEIS (6) MESES		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYO A LA DIRECCION DE OPERACIONES Y CENTRO DE CONTROL EN EL MÓDULO DE GESTIÓN DE INTERRUPCIONES OMS Y REPORTE DE INFORMACIÓN A TERCEROS		
Valor	\$ 17.640.000		
Adiciones	\$ 0		
Suspensiones	En tiempo: N/A		
Avance del contrato	Financiero %	15,96%	
	Tiempo de ejecución	VEINTI OCHO (28) DIAS	
ESTADO FINANCIERO	Valor inicial del contrato	\$ 17.640.000	
	Adiciones	\$ 0	
	Valor total del contrato	\$ 17.640.000	
	Anticipo	N/A	
	1er pago	\$ 2.744.000	
	2do pago	\$ 0	
	3er pago	\$ 0	
	4o pago	\$ 0	
	5o pago	\$ 0	
	Inversión básica realizada	\$ 2.744.000	
Inversión por ejecutar	\$ 14.896.000		
VALOR DEL PAGO SOLICITADO	Valor antes de IVA	N/A	
	IVA	N/A	
	Legaliza anticipo	N/A	
	Valor a pagar	\$ 2.744.000	
ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	GARANTIAS	POLIZA N°: N/A	
	NOMBRE ASEGURADORA	N/A	
	VIGENCIA DEL: N/A	HASTA: N/A	
PAGO APORTE DE SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA:	9487628957	
	VALOR PAGO DE SALUD	\$ 235.900	
	VALOR PAGO DE PENSIÓN	\$ 302.000	
	NUMERO DE PLANILLA ENERCA:	9487771292	
	VALOR PAGO DE ARL	\$ 92.500	

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES N°: 01		ORDEN DE
PERIODO DE PAGO	Del 03 al 30 de JUNIO de 2025	PRESTACION DE SERVICIOS No. 217 DE 2025
CDP N° 402	RP N° 909	
CONTRATISTA	YESENIA PABON MOSQUERA	
SUPERVISOR	JUAN PABLO CASTRO PEREZ	
DEPENDENCIA	OPERACIONES Y CENTRO DE CONTROL	
AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD		
Actividad N°1 Supervisión del monitoreo en tiempo real, verificando que los operadores identifiquen correctamente las interrupciones y las registren en el sistema OMS.		
Esta actividad se desarrolló mediante el seguimiento directo de los operadores en sala de control, verificando su capacidad para identificar de manera oportuna y precisa las interrupciones del servicio.		
La supervisión se realizó en turnos rotativos del día, abarcando todos los periodos operativos del mes. Se observó el desempeño de los operadores durante la detección de eventos, evaluando su tiempo de respuesta y la exactitud en la identificación de las causas de las interrupciones.		
Como resultado de esta supervisión, se documentaron las observaciones y se proporcionó retroalimentación inmediata a los operadores cuando fue necesario, garantizando el cumplimiento de los procedimientos establecidos y la calidad en el registro de la información operativa.		
Actividad N°2 Asegurar que los eventos sean clasificados y gestionados sin demoras.		
Se implementó un proceso de seguimiento continuo para asegurar la clasificación y gestión expedita de todos los eventos registrados en el sistema. Esta actividad se centró en verificar que no se presentaran demoras en el flujo operativo desde la detección hasta la resolución de las incidencias.		
Actividad N°3 Validar el registro y clasificación de interrupciones revisando que los operadores ingresen datos precisos sobre las fallas, garantizando su correcta clasificación.		
Se ejecutó la validación sistemática del registro de interrupciones mediante revisión directa de los datos ingresados por los operadores al sistema OMS. Se verificó la precisión de la información registrada, incluyendo ubicación exacta, hora de ocurrencia, causa de la falla. Se realizaron auditorías diarias confrontando los datos ingresados con los parámetros reales del sistema, corrigiendo inmediatamente las inconsistencias detectadas y proporcionando retroalimentación a los operadores. Se garantizó que las interrupciones fueran clasificadas correctamente según los criterios establecidos, manteniendo la integridad de la base de datos operativa y asegurando información confiable para la toma de decisiones.		
Actividad N°4 Hacer cumplir e implementar controles de calidad en la documentación de eventos.		
Se implementaron controles de calidad sistemáticos en la documentación de eventos, enfocándose en los documentos Indica, Maniobras y LAC. Se establecieron procedimientos de verificación cruzada entre estos registros para garantizar la consistencia y precisión de la información operativa. Se realizó el comparativo diario entre el documento Indica y el LAC, obteniendo similitud del 6.5% como máximo, lo cual evidencia que persisten inconsistencias en los datos registrados. Evidenciando que no se logra el 93,5% del objetivo en concordancia entre ambos documentos.		
Actividad N°5 Seguimiento a la coordinación con cuadrillas de campo confirmando que los operadores envíen órdenes de trabajo oportunamente y que haya retroalimentación efectiva con el personal de campo.		
Se ejecutó el seguimiento diario a la coordinación entre operadores y cuadrillas de campo, validando el envío oportuno de órdenes de trabajo y verificando la retroalimentación efectiva del personal técnico. Se monitoreó sistemáticamente el flujo completo: envío, gestión y cierre de las órdenes de trabajo asignadas a los técnicos en campo. Se verificó que los operadores transmitieran las órdenes de trabajo dentro de los tiempos establecidos y que mantuvieran comunicación constante con las cuadrillas para el seguimiento de avances. Se validó que el personal de campo proporcionara retroalimentación oportuna sobre el estado de las actividades y resultados obtenidos.		
Actividad N°6 Analizar tiempos de respuesta y optimizar la comunicación entre OMS y cuadrillas.		
Durante este periodo no se realizó esta actividad.		
Actividad N°7 Supervisión del análisis de causas raíz.		
Se ejecutó la supervisión sistemática del proceso de análisis de causas raíz para eventos críticos registrados durante el mes. Se verificó que los operadores y analistas siguieran la metodología establecida para identificar las causas fundamentales de las fallas, más allá de los síntomas aparentes. Se monitoreó la calidad y profundidad de los análisis realizados, validando que se aplicaran las herramientas técnicas apropiadas y que se documentaran adecuadamente los hallazgos.		
Actividad N°8 Proponer mejoras en el proceso de diagnóstico de interrupciones.		
Durante este periodo no se realizó esta actividad.		
Actividad N°9 Control de tiempos de restauración y cierre de órdenes.		
Durante este periodo no se realizó esta actividad.		
Actividad N°10 Asegurar que se cumplan los estándares de tiempo establecidos por la empresa y los reguladores.		
Durante este periodo no se realizó esta actividad.		

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES N°: 01		ORDEN DE
PERIODO DE PAGO	Del 03 al 30 de JUNIO de 2025	PRESTACION DE SERVICIOS No. 217 DE 2025
CDP N° 402	RP N° 909	
CONTRATISTA	YESENIA PABON MOSQUERA	
SUPERVISOR	JUAN PABLO CASTRO PEREZ	
DEPENDENCIA	OPERACIONES Y CENTRO DE CONTROL	
Actividad N° 11 Revisión y aprobación de reportes regulatorios que permita realizar el cargue de los mismos en las fechas terminos y plazos establecidos para ello. Durante este periodo no se realizo esta actividad.		
Actividad N° 12 Gestión de la comunicación interna y externa. Durante este periodo no se realizo esta actividad.		
Actividad N° 13 Supervisar la difusión de información sobre interrupciones a áreas clave como call centers y clientes estratégicos. Durante este periodo no se realizo esta actividad.		
Actividad N° 14 Asegurar que los operadores mantengan registros claros de interacciones con otras áreas. Se implementó la supervisión del registro sistemático de todas las interacciones de los operadores con otras áreas utilizando los medios de comunicación establecidos: llamadas telefónicas, WhatsApp, correo electrónico y Drive de Consignaciones. Se verificó que en cada comunicación se realizaran mejoras en redacción, detalle y exactitud suficiente para garantizar la veracidad de la información. Se validó que los operadores reportaran en los tiempos correctos y medio adecuado la información.		
Actividad N° 15 Evaluación del uso de simulaciones en el OMS revisando que los operadores utilicen correctamente el OMS para evaluar escenarios hipotéticos de fallas. Durante este periodo no se realizo esta actividad.		
Actividad N° 16 Analizar los resultados de estas simulaciones para mejorar la planificación operativa. Durante este periodo no se realizo esta actividad.		
Actividad N° 17 Control de calidad en la base de datos del sistema, auditando la actualización de la base de datos del OMS realizada por los operadores y por áreas externas al proceso. Durante este periodo no se realizo esta actividad.		
Actividad N° 18 Identificar inconsistencias en la información de la red eléctrica y coordinar su corrección. Para ello, deberá manejar el modulo spardpot y actualizar la red en alta. Durante este periodo no se realizo esta actividad.		
Actividad N° 19 Detectar y reportar fallas en la comunicación entre plataformas tecnológicas. Durante este periodo no se realizo esta actividad.		
Actividad N° 20 Apoyar en la creación de política y lineamientos de ciberseguridad de la empresa y las actividades necesarias para las tecnologías de la operación. Durante este periodo no se realizo esta actividad.		
Actividad N° 21 Apoyar en la elaboración y conformación de la hoja de ruta de ciberseguridad. Durante este periodo no se realizo esta actividad.		
Actividad N° 22 Elaboración de anexos y material de apoyo para el programa de conciencia de seguridad. Durante este periodo no se realizo esta actividad.		
Anexos: 1. Planilla de pago correspondiente a salud y pensión del mes de Mayo de 2025 en un (1) folio.		
Anexos: 2. Planilla de pago correspondiente a ARL del mes de Junio de 2025 en un (1) folio.		
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA	NOMBRE: YESENIA PABON MOSQUERA	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 revisé y por lo tanto autorizo el pago.	
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR	NOMBRE: JUAN PABLO CASTRO PEREZ	FIRMA: 

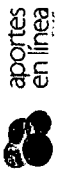


Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SERA e ICBF	
Identificación		/		INDEPENDIENTE		Principal		CL 43 15 37		YOPAL-CASAMARE		3017481973		No	
CC 109871878		YESHIA PABON MOSQUERA													
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION															
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Dias Mora		Valor			
Pensión Salud		9487628937		N		2025/06/19		7035/06/20		BANCO DE OCCIDENTE				\$547,800	
2025-05		25112619													

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					\$301,800	\$200	\$0	\$302,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$301,800	\$200	\$0	\$302,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					\$9,800	\$100	\$0	\$9,900
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,800	\$100	\$0	\$9,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					\$235,700	\$200	\$0	\$235,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$235,700	\$200	\$0	\$235,900
TOTAL					\$547,300	\$500	\$0	\$547,800



Resumen General de Pago


DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
Identificación		/		INDIPENDIENTE		Principal		CL 43 15 37		YOPAL-CASAMARE		3017481973		No	
CC: 109871878		YESENIA PABON MOSQUERA													
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Dias Mora		Valor	
Pensión		/ Salud		/ Planilla		/ Planilla		/ Pago		/ Banco		/		/	
2025-05		2025-05		25112619		N		2025/06/19		2025/09/20		BANCO DE OCCIDENTE		\$547,800	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
		Sucursal Principal (1 Afiliados)			\$1,886,030	\$307,800			\$1,886,030	\$235,700			\$1,886,030	\$9,800			\$1,886,030	\$9,800			\$1,886,030	\$9,800	
		Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)			\$1,886,030	\$307,800			\$1,886,030	\$235,700			\$1,886,030	\$9,800			\$1,886,030	\$9,800			\$1,886,030	\$9,800	
1	CC: 109871878	PABON YESENIA	230301	30	(51,423,500)	(5227,800)	EP9005	30	(51,423,500)	(5178,000)	0	14-23	30	(57,900)	0	14-23	30	\$1,309,530	0	14-23	30	\$17,300	0
2	CC: 109871878	PABON YESENIA	230301	30	\$3,309,530	5587,600	EP9005	30	\$3,309,530	5413,700	0	14-23	30	\$17,300	0	14-23	30	\$1,309,530	0	14-23	30	\$17,300	0
Total		Afiliados(1)			\$1,886,030	\$307,800			\$1,886,030	\$235,700			\$1,886,030	\$9,800			\$1,886,030	\$9,800			\$1,886,030	\$9,800	

LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS



Dependencia:	SECRETARÍA DE HACIENDA	Liquidación Número	f6df02dc-ec97-4f2-bd25-2b0f4bc1945d		
Fecha Liquidación Estampilla	2025-05-28	Adicional	SI	NO	X
Contrato	0217	Fecha	2025-05-23	Valor:	\$17.640.000,00
Contratista	YESENIA PABON MOSQUERA			Iva	\$0,00
Entidad	EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE			Nit No.	1098717878
				Valor Total	\$17.640.000,00
				Valor Liquidar	\$17.640.000,00

		CÓDIGO DE BARRAS
Tributo	CULTURA	 <p style="font-size: small;">(415)7709998624740(8020)2025000306230528(3900)0000000176400(96)31052025</p>
Tarifa	1%	
Valor Estampilla	\$176.400,00	
TOTAL		

Tipo Estampilla	Valor Contrato	Iva	Base Gravable	Total Liquidación
Nuevo	\$ 17.640.000	\$ 0	\$ 17.640.000	\$ 176.400

Observación:

SECRETARIA DE HACIENDA
DIRECCION TECNICA DE TESORERIA

TIPO DCTO: NC
NUMERO: 25017889
FECHA REG.LIBRO: 29-MAY-2025 FECHA BANCO: 28-MAY-2025
TERCERO: 1098717878 YESENIA PABON MOSQUERA
VALOR: CIENTO SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE -----

CONCEPTO: PAGO ESTAMPILLA PROCULTURA CONTRATO N°0217-2024. ENTIDAD CONTRATANTE: EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE. CONTRATISTA: YESENIA PABON MOSQUERA.

111006002004
130588001

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL
MOVIMIENTO CONTABLE
176,400.00

176,400.00

COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8920992166	BANCOLOMBIA	132301193	1511606583	28/05/2025 10:05:52-a.m.

Razón Social: **DEPARTAMENTO DEL CASANARE**

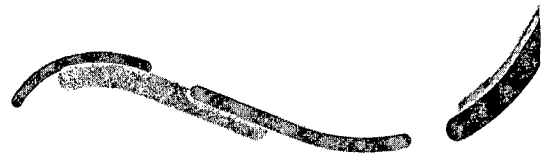
Usuario Pagador: **CC**

Descripción del Pago: **IMPUESTOS GOB CASANARE**

Dirección IP: **181.49.37.53**

Total Pagado **\$ 176,400.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
IMPUESTOS GOB CASANARE	1	\$ 176,400.00	COP\$ 176,400.00



Comprobante en línea

Pago PSE

28 May 2025 10:07:3



Pago exitoso

CUS 1511606583

Comercio
DEPARTAMENTO DE CASANARE

Referencia 1
181.49.37.53

Fecha
28 May 2025 10:07:36

Referencia 2
CC

Número de factura
132301193

Referencia 3
1098717878

Descripción del pago
IMPUESTOS GOB CASANARE

Valor del Pago
\$176,400

Número de comprobante
TR1006006583

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 6192**

DECLARACIÓN JURAMENTADA

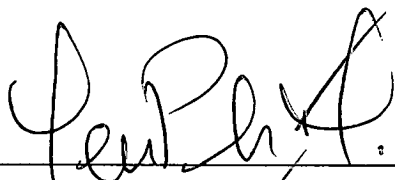
Para efectos de Retención en la Fuente

Decreto 2231 de 2023

Yo, Yesenia Pabón Mosquera identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.098.717.878, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en el Decreto 2231 de 2023, manifiesto **bajo gravedad de juramento** que NO tomaré costos y deducciones asociados a estas rentas de trabajo, correspondientes a la OPS N. 217 de fecha 27 de Mayo de 2025, cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYO A LA DIRECCIÓN DE OPERACIONES Y CENTRO DE CONTROL EN EL MÓDULO DE GESTIÓN DE INTERRUPCIONES OMS Y REPORTE DE INFORMACIÓN A TERCEROS"

La presente manifestación se firma en la ciudad de Yopal el primer (01) día del mes de Julio de 2025.

Atentamente,



Yesenia Pabón Mosquera

C.C. 1.098.717.878