COMPROBANTE DE EGRESO: 1193
EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE S.A E.S.P NIIF
Nit: 844004576

TESORERIA

Tipo de Comprobante 7 - COMPROBANTE DE EGRESO **Fecha : 30-04-2025**

Acreedor: 900805360 - CAMILO QUINTERO MONTAÑO CONSULTORIA SAS

VIG.	NRO.	BENEFICIARIO		BANCO		VALOR
2024	2760	900805360	CAMILO QUINTERO MONTAÑO CON	505826537	OCCIDENTE ENERCA STR SDL	56,741,350.00
					TOTAL EGRESOS	56,741,350.00

ORDENES DE PAGO

VIG.	NRO.	CONCEPTO	VALORES	
2024	2760	CONTRATO DE CONSULTORIA N°190 DE 2024. PRIMER PAGO ACTA N°2 PARCIA N°1 DE 2024. SEGUN FACTURA N° FVES 197 DE 2024: SERVICIOS DE ASESORIA ESPECIALIZADA PARA LA ACTUALIZACION Y ELABORACION DEL PLAN DE INVERSIONES DEL TIPO I AL IV CON HORIZONTE 2025 A 2029 DE LA EMPRESA [ENERGIA DE CASANARE S.A E.S.P., BAJO LOS LINEAMIENTOS DE LA REGULAC	BRUTO	133,399,000.00
			DESCUENTOS	-16,657,650.00
			NETO	116,741,350.00
			NOTA	0.00
			SALDO X PAGAR	60,000,000.00

PRESUPUESTO

CUENTA PPTAL.	DESCRIPCION	AREA	PROY	ORDEN PAGO VIG.	ORDEN PAGO NRO.	VALOR
2.4.5.02.08	Servicios prestados a las empresas y servicios de producció	101	83111	2024	2760	64,837,689.03
				TOTAL		64,837,689.03

CONTABILIDAD

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	DESCRIPCION	CECO	DEBITOS	CREDITOS
11100601002	BANCO OCCIDENTE AHORROS	505826537	OCCIDENTE ENERCA STR SDL		0.00	56,741,350.00
24905401001	HONORARIOS	900805360	CAMILO QUINTERO MONTAÑO CONSULTORIA SAS		56,741,350.00	0.00
				TOTALES:	56,741,350.00	56,741,350.00

Elaborado Por:	Tesorero:	Recibí:
NICOLL GERALDINE JIMENEZ ROJAS	TESORERO	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	CAMILO QUINTERO MONTAÑO CONSUL	**Nro. Producto Destino**	299102525
Nro. Identificación	9008053607	**Entidad Financiera**	BANCO DE BOGOTA
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**Nro. Comprobante**	2760
Nro. Producto Origen/Recaudador	505826537	**Forma de pago**	Abono Cuenta Entidad AVAL
Fecha Pago/Débito	2025/04/30	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2025/04/30	**Estado de Aviso**	-
Valor Transacción	$56,741,350.00	**Fecha de Aviso**	-
Comisión	-	**Medio Utilizado**	-
IVA	-	**Nro. Transacción**	505F042251200160
Estado	EXT	**Información Adicional**	CC 190-24
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2025/04/30
Causal de Rechazo	-	**Nro. Factura**	-
Nro. Control	OP4004OJHU	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	rudit elveira maldonado rodriguez

ENERCA S.A E.S.P.

ORDEN DE PAGO: 2760

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

Mov: 1 CAUSACION

Documento: CTC 190 Año: 2024 Fecha Doc Ppto: 20-06-2024

Nit. o C.C. 900805360 Cuenta pasivo 24905401001

Acreedor: CAMILO QUINTERO MONTAÑO CONSULTORIA SAS

Concepto: CONTRATO DE CONSULTORIA N°190 DE 2024. PRIMER PAGO ACTA N°2 PARCIAL N°1 DE 2024. SEGUN FACTURA N° FVES 197 DE 2024: SERVICIOS DE ASESORIA ESPECIALIZADA PARA LA ACTUALIZACION Y ELABORACION DEL PLAN DE INVERSIONES DEL TIPO I AL IV CON HORIZONTE 2025 A 2029 DE LA EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE S.A E.S.P., BAJO LOS LINEAMIENTOS DE LA REGULACION VIGENTE EMITIDA POR LA COMISION DE REGULACION DE ENERGIA Y GAS CREG. - DI - P01-HONORARIOS PERSONA JURIDICA 11% APOYO

Saldo Orden de Pago: 116,741,350.00

Facturas

Número	Fecha	Radicación	Vencimiento	Valor Bruto	Valor Descuentos	Valor Neto
FVES 197	04/09/2024	10/09/2024	30/09/2024	133,399,000.00	16,657,650.00	116,741,350.00
			Totales	133,399,000.00	16,657,650.00	116,741,350.00

Descuentos

Concepto	Base Retención	% Retención	Valor
DPA - DESCUENTO POR PAPELERIA	10,800.00	100	10,800.00
P01 - HONORARIOS PERSONA JURIDICA 11% APOYO	112,100,000.00	11	12,331,000.00
RIH - RETEIVA REGIMEN COMUN HONORARIOS	21,299,000.00	15	3,194,850.00
RIY - RETEICA MPIO YOPAL	112,100,000.00	10	1,121,000.00
		Total	16,657,650.00

Contabilidad

Tipo Comp 12 CAUSACION DE CUENTAS POR PAGAR Numero: 166 Fecha Contable: 13-09-2024

Codigo	Auxiliar	Descripcion	C. Costo	Debe	Haber
75429001003	900805360	CONSULTORIAS Y AUDITORIAS	12205	4,535,566.00	
75429001003	900805360	CONSULTORIAS Y AUDITORIAS	11405	8,937,733.00	
75429001003	900805360	CONSULTORIAS Y AUDITORIAS	11203	8,937,733.00	
75429001003	900805360	CONSULTORIAS Y AUDITORIAS	11211	13,339,900.00	
75429001003	900805360	CONSULTORIAS Y AUDITORIAS	11306	17,742,067.00	
51119001001	900805360	CONSULTORIAS Y AUDITORIAS	91118	17,742,067.00	
75429001003	900805360	CONSULTORIAS Y AUDITORIAS	12201	17,742,067.00	
75429001003	900805360	CONSULTORIAS Y AUDITORIAS	11204	44,421,867.00	
24360302001	900805360	HONORARIOS PERSONA JURIDICA 11% APOYO			12,331,000.00
24362501001	900805360	RETENCION IVA REGIMEN COMUN HONORARIOS			3,194,850.00
24362701001	900805360	RETEICA SERVICIOS - YOPAL			1,121,000.00
48089001001	900805360	PAPELERIA ACTO DE GERENCIA 189/19	11201		10,800.00
24905401001	900805360	HONORARIOS			116,741,350.00
		Totales		133,399,000.00	133,399,000.00

Presupuesto

Imputacion	Descripcion	Area	Ceco	Reserva	Causado Orpa	Saldo
2.4.5.02.08	Servicios prestados a las empresas y	990		333,497,500.00	133,399,000.00	200,098,500.00
	Totales			333,497,500.00	133,399,000.00	200,098,500.00

ENERCA S.A E.S.P.

ORDEN DE PAGO: 2760

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

Revisó	Revisó Causación	Aprobó	Autorizó
Líder de Cuentas	Director de Contabilidad	Director Tesorería	Gerente General

Elaboró MGOMEZ

$56.741.350

CQM Consultoría SAS

Factura Electrónica De Venta

FVES No. 197

Resolución DIAN 18764047832919 Desde 20-04-2023 Hasta 20-10-2024 con numeración Desde FVES146 Hasta FVES400

CAMILO QUINTERO MONTAÑO CONSULTORIA SAS

Nit 900805360 7

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 7112 8,66x1000

CLIENTE	EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A E.S.P.		POR CONCEPTO DE
NIT	844004576 0		FACTURA DE VENTA
DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO	
Cr 19 6 100 Ed. Emiro Sossa	Yopal	6344680	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
04/09/2024	04/10/2024	Maria Alejandra Salinas Monroy	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	220	Primer pago correspondiente al 40% del valor del Contrato No. 190-2024 el cual tiene por objeto "Servicio de asesoria especializada para la actualización y elaboración del Plan de Inversiones del tipo I al IV con horizonte 2025 a 2029 de la Empresa de Energía de Casanare S.A. E.S.P., bajo los lineamientos de la regulación vigente emitida por la comisión de Regulación de Energía y Gas- CREG"	1	Und.	112.100.000	19%	21.299.000	112.100.000

Valor en Letras **Total Items** 1

CIENTO TREINTA Y TRÉS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	112.100.000
DESCUENTO	0
IVA	21.299.000
TOTAL DE LA OPERACIÓN	133.399.000
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
RETEICA	0
OTRAS RETENCIONES	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	133.399.000

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 04/09/2024 14:35:36

Cra 46 No. 22B - 20 Edificio Salitre Office Of: 504 Teléfono 6316274

Correo Electrónico camilo.quinterom@cqmconsultoriasas.com

CUFE: 8b97c60f69583bdbb303476edc14d9ffb1be9b1fbf9b2451c8a2f01eeb77b168968a718f5630fc494ab6975279eaf45a--Expedición:04/09/2024 02:49 PM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Trazabilidad de estados del documento

Tipo documento: Factura **Número de documento:** FVES197

04/09/2024 3:11:16 p. m.	028	REC	CARGA-EMISOR	
04/09/2024 3:12:27 p. m.	030	e-factura@enerca.com.co	Acuse de recibo de Factura Electrónica de Venta - Estado Acuse de Recibo generado automáticamente. - Estado Acuse de Recibo generado automáticamente.	Este evento no inicia el conteo de los tres días hábiles para la aceptación tácita
04/09/2024 4:49:04 p. m.	032	gerente.distribucion@enerca.com.co	Recibo del bien y/o prestación del servicio	

ENERCA S.A E.S.P.

ACTA N° 02 PARCIAL N°1

CONTRATO	DE CONSULTORIA No. 190 DE 2024	Fecha	DD	MM	AAAA
			03	09	2024

OBJETO:	SERVICIOS DE ASESORIA ESPECIALIZADA PARA LA ACTUALIZACIÓN Y ELABORACIÓN DEL PLAN DE INVERSIONES DEL TIPO I AL IV CON HORIZONTE 2025 A 2029 DE LA EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P., BAJO LOS LINEAMIENTOS DE LA REGULACIÓN VIGENTE EMITIDA POR LA COMISIÓN DE REGULACIÓN DE ENERGÍA Y GAS CREG				
DERIVADO DEL	**RECURSOS PROPIOS**				
CONTRATISTA:	CAMILO QUINTERO MONTAÑO CONSULTORIA SAS SIGLA CQM CONSULTORIA SAS		**NIT:**	9000805360-7	
REPRESENTANTE LEGAL:	CAMILO QUINTERO MONTAÑO		**C.C.:**	80.266.825 Bogotá	
FECHA SUSCRIPCIÓN:	20/06/2024	**FECHA LEGALIZACIÓN:** 24/06/2024	**FECHA ACTA INICIO:**	25/06/2024	
VALOR INICIAL:	$ 333.947.500	**PORCENTAJE DE ANTICIPO:** N/A	**VALOR ANTICIPO**	N/A	
VALOR ADICIONAL N°1 :	N/A	**VALOR ADICIONAL N°2:** N/A	**VALOR ADICIONAL:**	N/A	
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:	TRES (03) MESES	**PLAZO TOTAL ADICIONADO:**	TRES (03) MESES		
PRORROGA N° __	**PLAZO ADICIONADO**	N/A	**FECHA DE LA PRORROGA**	N/A	
FECHA SUSPENSION 1: N/A	**FECHA REINICIACION :** N/A	**DURACIÓN DE LA SUSPENSIÓN 1:**	N/A		
FECHA PREVISTA TERMINACION (ACTUAL):	24 de septiembre de 2024	**FECHA PRESENTE ACTA:**	3 de septiembre de 2024		
SUPERVISOR:	FERNANDO PARRA CELY	**INTERVENTOR:**	N/A		

En la Empresa de Energía de Casanare S.A. E.S.P. Municipio de Yopal, Departamento de Casanare, a los Tres (03) días de mes de Septiembre de Dos mil veinticuatro (2024), se reunieron: CAMILO QUINTERO MONTAÑO identificado con cédula de ciudadanía N° 80.266.825 de Bogotá D.C, en calidad de contratista y R/L de la empresa "CAMILO QUINTERO MONTAÑO CONSULTORIA SAS SIGLA CQM CONSULTORIA SAS" con NIT 900805360-7, el Ingeniero FERNANDO PARRA CELY en su calidad de supervisor designado por parte de La Empresa, con el fin de suscribir la presente Acta No.02. de ejecución Parcial N°1, una vez verificada cada una de las actividades realizadas e ítems ejecutados.

A. CONDICIONES PARTICULARES DE EJECUCION

Si las condiciones contractuales actuales difieran de las condiciones contractuales inicialmente pactadas, por favor relacione los documentos de las actuaciones que respalden o soporten dichas modificaciones y demás información pertinente en el punto B.1

ITEM	DESCRIPCION	CONDICIONES CONTRACTUALES ACTUALES				PRESENTE ACTA		TOTAL ACUMULADO	
		Unid.	Cant.	Valor Unitario	Valor Parcial	Cant.	Valor Parcial	Cant.	Valor Parcial
1	SERVICIOS DE ASESORÍA ESPECIALIZADA PARA LA ACTUALIZACIÓN Y ELABORACIÓN DEL PLAN DE INVERSIONES DEL TIPO I AL IV CON HORIZONTE 2025 A 2029 DE LA EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P., BAJO LOS LINEAMIENTOS DE LA REGULACIÓN VIGENTE EMITIDA POR LA COMISIÓN DE REGULACIÓN DE ENERGÍA Y GAS CREG	Gb	1	280.250.000	$ 280.250.000,00	0,4	112.100.000	0,4	112.100.000
			Costos directos		280.250.000		112.100.000		112.100.000
			Administración		0		0		0
			Imprevistos		0		0		0
			Utilidad		0		0		0
			Total Iva		53.247.500		21.299.000		21.299.000
			Ajuste al peso						
			VALOR TOTAL		333.497.500		133.399.000		133.399.000

B. ESTADO DE LAS CONDICIONES JURÍDICAS

B.1 MODIFICACIONES CONTRACTUALES (ADICIONALES, PRÓRROGRAS, OTROSÍS, ACTAS MODIFICATORIAS Y OTROS).

La presente relación contractual ha sufrido modificaciones contractuales a las cláusulas y/o condiciones iniciales? **SI FALSO** **NO FALSO**

En caso de que su respuesta se afirmativa, por favor relacione dichas modificaciones a continuación:

icontec ISO 55001 AM 2004672 icontec ISO 9001 SC CER410744 IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

ENERCA Sofka S.A.E.S.P. REVISADO OFICINA DE CONTRATACIÓN

ENERCA S.A. E.S.P. CUENTAS
Radicado No.: 139 DEV.
Fecha: 05/09/24 Hora: 8:43
Recibido por: JV

Vigilado Superservicios

ENERCA S.A E.S.P.

ACTA N° 02 PARCIAL N°1

CONTRATO	DE CONSULTORIA	No. 190	DE 2024	Fecha	DD	MM	AAAA
					03	09	2024

FECHA	NOMBRE DOC.	No.	OBJETO MODIFICACIÓN	ALCANCE, DESCRIPCION U OBSERV.
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

B.2 GARANTIAS

La relación contractual establece garantías (pólizas)? SÍ ☑ NO ☑ En que cláusula? QUINTA

RIESGO AMPARADO	N° PÓLIZA	ENTIDAD ASEGURADORA	VALOR ASEGURADO	CERTIFICADO MODIFICATO	VIGENCIA ACTUAL Desde	VIGENCIA ACTUAL Hasta
Anticipo	N/A	N/A	$ 0	N/A	N/A	N/A
Cumplimiento	11-45-101144983	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	$ 33.349.750	N/A	19/06/2024	20/01/2025
Prestaciones sociales	11-45-101144983	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	$ 33.349.750	N/A	19/06/2024	20/09/2027
Resp. civil extracontractual	N/A	N/A	$ 0	N/A	N/A	N/A
Calidad - Estabilidad	11-45-101144983	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	$ 66.699.500	N/A	20/09/2024	20/09/2025
Otro	N/A	N/A	$ 0	N/A	N/A	N/A
Cual?						

B.3 TRIBUTOS Y TASAS

De acuerdo a la naturaleza y desarrollo de la relación contractual, se deja constancia que el contratista realizó los siguientes pagos de carácter impositivo:

Origen	N° Recibo	Fecha	Desarrollo	Procultura	Proadulto mayor	Timbre	Papelería	Otro: Pro-Unitropico	Otro: Pro - Deporte y Recreacion
Contrato principal	111947496	22/06/2024	$2.802.500	$0	$0	$0	$0	$0	$0
Contrato principal	111947496	22/06/2024	$0	$2.802.500	$0	$0	$0	$0	$0
Contrato principal	111947496	22/06/2024	$0	$0	$8.407.500	$0	$0	$0	$0
Contrato principal	111947496	22/06/2024	$0	$0	$0	$0	$0	$4.203.800	$0
Contrato principal	111947496	22/06/2024	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1.401.300

B.4 APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

De acuerdo a la naturaleza de la relación contractual, se deja constancia que el contratista realizó los siguientes aportes a seguridad social y pagos parafiscales necesarios para efectuar el presente pago que se derive de la presente acta, en concordancia con el periodo en que se realizó de la ejecución parcial que ésta refleja:

Periodo de cotización	N° de Planilla	Salud	Pensión	ARL	SENA	ICBF	Caja Compens.	FIC	Otro:
jun-24	78364298	$257.500	$329.600	$10.800	$0	$0	$41.200	N/A	N/A
jul-24	79228067	$257.500	$329.600	$10.800	$0	$0	$41.200	N/A	N/A
jun-24	7929362300	$1.092.800	$1.486.400	$45.700	$0	$0	$0	N/A	N/A
jul-24	7932604196	$1.092.800	$1.486.400	$45.700	$0	$0	$0	N/A	N/A
jun-24	4551510194	$200.000	$256.000	$8.400	$0	$0	$0	N/A	N/A
jul-24	4560171459	$225.000	$288.000	$9.400	$0	$0	$0	N/A	N/A
jun-24	7925328401	$900.000	$1.224.000	$37.600	$0	$0	$0	N/A	N/A
jul-24	7929032483	$900.000	$1.224.000	$37.600	$0	$0	$0	N/A	N/A

B.5 RECIBO DE DOCUMENTOS

De acuerdo a las obligaciones del contratista, se deja constancia de que éste entregó los soportes documentales necesarios para suscribir la presente acta:

NOMBRE DE DOCUMENTO	MEDIO SOPORTE	PRESENTACION	N° FOLIOS	DESCRIPCION DEL CONTENIDO	CANT. COPIAS
Diagnóstico	MAGNÉTICO	CORREO	132	Diagnóstico del sistema de ENERCA que permite establecer el punto de inicio para las nuevas inversiones en que incurrirá la empresa en el periodo 2025-2029.	1

icontec ISO 55001 icontec ISO 9001 IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

ENERCA 50 años S.A. E.S.P. REVISADO OFICINA DE CONTRATACIÓ

Vigilado Superservicios

ENERCA S.A E.S.P.

ACTA N° 02 PARCIAL N°1

CONTRATO	DE CONSULTORIA	No. 190	DE 2024	Fecha	DD	MM	AAAA
					03	09	2024

Borrador recurso de reposición	MAGNÉTICO	CORREO	12	Proyección del documento a presentar a la CREG como recurso de reposición contra la resolución CREG N°501-052 de 2024.	1
Análisis de ingresos	MAGNÉTICO	CORREO	20	Análisis de ingresos de la ENERCA asociados con el Plan de Inversiones propuesto para el periodo 2025-2029.	1

C. ESTADO FINANCIERO

C.1. IMPUTACION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE RUBRO	CDP N°	FECHA CDP	VALOR CDP	RP N°	FECHA RP	VALOR RP
2.4.5.02.08	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION.	753	27/05/2024	333.497.500	915	20/06/2024	333.497.500

C2. ORDENES DE PAGO

Los valores ya ejecutados y sus respectivos pagos, se relacionan en el siguiente cuadro, el cual incluye la amortización del anticipo (cuando haya lugar).

ACTA No.	COMPROBANTE DE EGRESO No.	FECHA	VALOR EJECUTADO	ANTICIPO	
				AMORTIZADO	SALDO
TOTALES			$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

N/A = no aplica

C.3 VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA

CONCEPTO A PAGAR	VALOR CONCEPTO A PAGAR	CONCEPTO A AMORTIZAR	VALOR AMORTIZACIÓN	VALOR NETO A PAGAR
ACTA N°2 PARCIAL N° 01	133.399.000	Anticipo	0	133.399.000

El valor neto a pagar en la presente acta es:

CIENTO TREINTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL PESOS ML/CTE.

C.4. BALANCE ECONÓMICO

PROYECTO O CONTRATO O CONVENIO DEL CUAL SE DERIVA		XXXXX					
CONCEPTO	Nombre documento	N° documento	Fecha	CONTRATADO	EJECUTADO	AMORTIZACIONE	ORDEN DE PAGO
Valor Inicial	CONTRATO	190	24/06/2024	$ 333.947.500			
Valor anticipo	Acta de Inicio	1	25/06/2024				N/A
Valor presente acta	Acta Parcial N°1	2	03/09/2024		$ 133.399.000	$ 0	$ 133.399.000
			TOTALES	$ 333.947.500	$ 133.399.000	$ 0	$ 133.399.000
Valor pendiente por amortizar						$ 0	
Valor pendiente por ejecutar (a favor de ENERCA)					$ 200.548.500		$ 200.548.500
Valor pendiente por pagar (a favor del Contratista)					------		$ 0
			SUMAS IGUALES	$ 333.947.500	$ 333.947.500		$ 333.947.500

D. OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES ADICIONALES

ENERCA Soluciones S.A.E.S.P. REVISADO OFICINA DE CONTRATACIÓN

ENERCA S.A.E.S.P. CUENTAS
Radicado No.: 211
Fecha: 10/09/24
Recibido por: JU

icontec ISO 55001 icontec ISO 9001 IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

Vigilado Superservicios

ENERCA S.A E.S.P.

ACTA N° 02 PARCIAL N°1										
CONTRATO	DE CONSULTORIA	No.	190	DE	2024	Fecha	DD	MM	AAAA
							03	09	2024

En aras evitar confusiones, ampliar información y hacer más trasparente la presente acta, las partes consideran pertinente aclarar lo siguiente:
El valor de l apresente acta corresponde al 40% de la ejecución total deol contrato

La ejecución parcial del objeto pactado no releva al contratista de sus responsabilidades y obligaciones de acuerdo con lo establecido en la minuta contractual y las normas legales vigentes.

Para constancia de lo anterior, firman la presenta Acta los que en ella intervinieron, el día: 3 de septiembre de 2024

CAMILO QUINTERO MONTAÑO CONSULTORIA SAS SIGLA CQM
CONSULTORIA SAS R/L. CAMILO QUINTERO MONTAÑO
CONTRATISTA

FERNANDO PARRA CELY
SUPERVISOR

N/A
INTERVENTOR

Elaboró: *Nombre*
Cargo

Revisó aspectos legales:
GLORIA SOFIA MARTINEZ
Oficina Jurídica

Enterado: Nombre
Gerente Área

Original: oficina Contratación
1era copia :interventor
2da copia : Contratista

ENERCA Sotra S.A. E.S.P.
REVISADO
OFICINA DE CONTRATACIÓN

FECHA	RELACION CONTRACTUAL				
3/09/2024	CONTRATO	DE CONSULTORIA	N°	190	DE 2024

A. GRADO DE RESPONSABILIDAD

1) Mediante la presente certificacion del centro de costos, el interventor y/o supervisor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida y otros aspectos inherentes al centro de costos y lugar de ejecucion de la relacion contractual como:

- Valor de los costos y gastos contenidos en esta certificacion.
- Las asignaciones de las actividaes a cada negocio o proceso son de acuerdo a la realidad.
- El valor contenido en la certificacion del centro de costos corresponde al acta presente para pago.

B. INFORMACION GENERAL

OBJETO:	SERVICIOS DE ASESORIA ESPECIALIZADA PARA LA ACTUALIZACIÓN Y ELABORACIÓN DEL PLAN DE INVERSIONES DEL TIPO I AL IV CON HORIZONTE 2025 A 2029 DE LA EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P., BAJO LOS LINEAMIENTOS DE LA REGULACIÓN VIGENTE EMITIDA POR LA COMISIÓN DE REGULACIÓN DE ENERGÍA Y GAS CREG.			
CONTRATISTA:	CAMILO QUINTERO MONTAÑO CONSULTORIA SAS SIGLA CQM CONSULTORIA SAS			
NIT:	9000805360-7			
REPRESENTANTE LEGAL:	CAMILO QUINTERO MONTAÑO			
C.C.	80.266.825 Bogotá			
TIPO DE ACTA	ACTA PARCIAL			
N° DE ACTA	2			
INTERVENTOR:	N/A			
SUPERVISOR:	FERNANDO PARRA CELY			
FECHA PRESENTE CERTIFICACION:	3 de septiembre de 2024			
VALOR TOTAL DE LA PRESENTE CERTIFICACION	$ 133.399.000			-
VALOR SUMISTRO DE MATERIALES CON INGRESO	CONSECUTIVO DE LA ENTRADA:		FECHA:	-
VALOR COSTOS Y GASTOS DIRECTOS				-

C. INFORMACION CENTRO DE COSTOS

NEGOCIO	PROCESO	ACTIVIDADES POR CECOS	MUNICIPIO	TIPO DE SERVICIO Y/O CONTRATO	% ACTIVIDADES	VALOR
ENERGIA	DISTRIBUCION_ENERGIA	(11204) Gestión de activos	YOPAL	OTROS	33,30%	44.421.867,00
ENERGIA	DISTRIBUCION_ENERGIA	(11203) Ingeniería y Planeamiento Eléctrico	YOPAL	OTROS	6,70%	8.937.733,00
ENERGIA	DISTRIBUCION_ENERGIA	(11405) Personal Control de Calidad Distribución Energía	YOPAL	OTROS	6,70%	8.937.733,00
ENERGIA	DISTRIBUCION_ENERGIA	(11306) Personal Mantemiento Distribución energía.	YOPAL	OTROS	13,30%	17.742.067,00
ENERGIA	DISTRIBUCION_ENERGIA	(11211) Personal Operación Distribución Energía	YOPAL	OTROS	10,00%	13.339.900,00
ENERGIA	COMERCIALIZACION_ENERGIA	(12201) Gerencia comercial Energia.	YOPAL	OTROS	13,30%	17.742.067,00
ENERGIA	COMERCIALIZACION_ENERGIA	(12205) Control perdidas Energía.	YOPAL	OTROS	3,40%	4.535.566,00
ENERGIA	APOYO	(91118) Planeación.	YOPAL	OTROS	13,30%	17.742.067,00
						-
						-
		SUBTOTAL			**100%**	**133.399.000,00**
		TOTAL CERTIFICACION			**100%**	**133.399.000,00**

D. OBSERVACIONES

Para constancia de lo anterior, firman la presente certificacion los que en ella intervinieron, el SEPTIEMBRE 3 DE 2024

CAMILO QUINTERO MONTAÑO CONSULTORIA SAS SIGLA CQM CONSULTORIA SAS
CONTRATISTA

FERNANDO PARRA CELY
SUPERVISOR

N/A
INTERVENTOR

EL SUPERVISOR DESIGNADO DEL CONTRATO DE CONSULTORIA No. 190 DE 2024 CELEBRADO ENTRE CAMILO QUINTERO MONTAÑO CONSULTORIA SAS SIGLA CQM CONSULTORIA S.A.S R/L CAMILO QUINTERO MONTAÑO Y LA EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE S.A E.S.P.

CERTIFICA:

Que el contratista: CAMILO QUINTERO MONTAÑO CONSULTORIA SAS SIGLA CQM CONSULTORIA SAS, contrato de CONSULTORIA No. 190 de 2024 con NIT 9000805360-7, ejecutó a satisfacción las actividades (cantidades de obra, o suministro) que se relacionan a continuación:

ACTIVIDADES EJECUTADAS

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VR PARCIAL
1	SERVICIOS DE ASESORÍA ESPECIALIZADA PARA LA ACTUALIZACIÓN Y ELABORACIÓN DEL PLAN DE INVERSIONES DEL TIPO I AL IV CON HORIZONTE 2025 A 2029 DE LA EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P., BAJO LOS LINEAMIENTOS DE LA REGULACIÓN VIGENTE EMITIDA POR LA COMISIÓN DE REGULACIÓN DE ENERGÍA Y GAS CREG.	Gb	0,4	$ 112.100.000	$ 112.100.000
				SUBTOTAL	$ 112.100.000
				AIU	$ 0
				IVA	$ 21.299.000
				TOTAL	$ 133.399.000

Además, se CERTIFICA que las pólizas que amparan el contrato DE CONSULTORIA se encuentran al día, debidamente actualizadas.

Adicionalmente se CERTIFICA que el contratista de Consultoría, ha presentado el informe correspondiente a la inversión del Anticipo de Consultoría, el cual cumple con lo presentado en el Plan de Inversión del Anticipo aprobado para el inicio del contrato; esta interventoría CERTIFICA que ha revisado los soportes presentados, y se ha verificado los movimientos del manejo de la cuenta conjunta y los rendimientos financieros generados a la fecha.

Así mismo se CERTIFICA que CAMILO QUINTERO MONTAÑO CONSULTORIA SAS SIGLA CQM CONSULTORIA S.A.S se encuentra al día en aportes a seguridad social, y parafiscales, en concordancia con las siguientes planillas:

Periodo de cotización	N° de Planilla	Salud	Pensión	ARL	SENA	ICBF	Caja Compens.	FIC
JUNIO 2024	7925328401	$ 900.000	$ 1.224.000	$ 37.600	N/A	N/A	N/A	N/A
JUNIO 2024	4551510194	$ 200.000	$ 256.000	$ 8.400	N/A	N/A	N/A	N/A
JUNIO 2024	7929362300	$ 1.092.800	$ 1.486.400	$ 45.700	N/A	N/A	N/A	N/A
JUNIO 2024	78364298	$ 257.500	$ 329.600	$ 10.800	N/A	N/A	$ 41.200	N/A
JULIO 2024	79228067	$257.500	$329.600	$10.800	N/A	N/A	$ 41.200	N/A
JULIO 2024	7932604196	$1.092.800	$1.486.400	$45.700	N/A	N/A	N/A	N/A
JULIO 2024	4560171459	$225.000	$288.000	$9.400	N/A	N/A	N/A	N/A
JULIO 2024	7929032483	$900.000	$1.224.000	$37.600	N/A	N/A	N/A	N/A

Con fundamento en las leyes y principios vigentes que rigen los contratos, se CERTIFICA el cumplimiento de las actividades(obras ejecutadas), 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 avala la información suministrada para la firma del ACTA DE RECIBO FINAL o PAGO PARCIAL DE OBRA (o suministro o compra)

NOTA: Se informa que la documentación que soporta el Acta No. 02, Parcial No. 1, relacionada con el Contrato de Consultoría No. 190 de 2024, ha sido debidamente almacenada y se encuentra disponible en la siguiente ubicación de red: *R:\Gerente_Energia\2024\Consultoría 190 de 2024\Soportes parcial 1.*

La presente se expide a los Tres (03) días del mes de septiembre de 2024.

FERNANDO PARRA CELY
Gerente de Distribución
Supervisor Designado.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022435334	JULY GISELL GOMEZ FAJARDO	Calle 7a # 73b - 98	2450529	jggomezf@unal.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ. D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	I	03/07/2024	78364298	$639.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Matemidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	257.500	0		0		0	0	0	0	257.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	329.600	0	0	0	0	0	0		329.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	10.800				10.800	0	0	10.800			108	10.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	41.200	0	0	41.200	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	257.500	257.500
Pensión	1	329.600	329.600
Riesgos Laborales	1	10.800	10.800
CCF	1	41.200	41.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	639.100	639.100

OK

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022435334	JULY GISELL GOMEZ FAJARDO	Calle 7a # 73b - 98	2450529	jggomezf@unal.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ. D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	I	03/07/2024	78364298	$639.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1022435334	GOMEZ FAJARDO JULY GISELL	59	0			N																	25-14	2.060.000	329.600	0	0	0	0	EPS001	2.060.000	257.500	14-11	2.060.000	1	10.800	CCF24	2.060.000	41.200	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022435334	JULY GISELL GOMEZ FAJARDO	Calle 7a # 73b - 98	2450529	jggomezf@unal.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-07	2024-07	I	05/08/2024	79228067	$639.100

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	257.500	0		0		0	0	0	0	257.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	329.600	0	0	0	0	0	0		329.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	10.800				10.800	0	0	10.800			108	10.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	41.200	0	0	41.200	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	257.500	257.500
Pensión	1	329.600	329.600
Riesgos Laborales	1	10.800	10.800
CCF	1	41.200	41.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	639.100	639.100

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022435334	JULY GISELL GOMEZ FAJARDO	Calle 7a # 73b - 98	2450529	jggomezf@unal.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	05/08/2024	79228067	$639.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1022435334	GOMEZ FAJARDO JULY GISELL	59	0			N																	25-14	2.060.000	329.600	0	0	0	0	EPS001	2.060.000	257.500	14-11	2.060.000	I	10.800	CCF24	2.060.000	41.200	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACION	1032467654
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			NICOLAS CAMILO TORRES HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 45 # 45 84	TELÉFONO:	3111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:		4551510194	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS.	AÑO	2024	SALUD.	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/06/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN.		9998987536

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 256.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 256.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 200.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 200.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 8.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 8.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 464.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 464.400**

OK

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACION	1032384737
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL	MAGDA LORENA TRIVINO CABRERA		TRIVINO CABRERA
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN	CALLE 22B NO. 58-21 INT 6	TELÉFONO	4281314
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades de arquitectura e
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	7932604196		TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DIAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2024/08/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN		827621464

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 1.486.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 1.486.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CODIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 1.092.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 1.092.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 45.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 45.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 2.624.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 2.624.900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80266825
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CAMILO QUINTERO MONTANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CONJUNTO RESERVA DEL	TELÉFONO:	6316274
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7925328401		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	junio
	AÑO:	2024		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/06/05		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		683766420

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 1.224.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 1.224.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 900.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 900.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 37.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 37.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 2.161.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 2.161.600**

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	80266825
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL			CAMILO QUINTERO MONTANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CONJUNTO RESERVA DEL	TELÉFONO:	6316274
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA).			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7929032483		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/07/02		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	746862650	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 1.224 000
		SUBTOTAL:	1	**$ 1.224.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 900.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 900.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 37.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 37.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 2.161.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 2.161.600**

CQM
Consultoría SAS

Bogotá D.C., 6 de agosto de 2024

Señores
EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P
ATN. Fernando Parra Cely
Supervisor del Contrato

CERTIFICACIÓN DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL

Yo, Camilo Quintero Montaño identificado con cédula de ciudadanía número 80.266.825 de Bogotá, quien obra en calidad de representante legal CAMILO QUINTERO MONTAÑO CONSULTORIA S.A.S con NIT 900.805.360 – 7, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá manifiesto bajo la gravedad de juramento que durante la vigencia del con trato No. 190-2024 cuyo objeto es *"Servicios de asesoría especializada para la actualización y elaboración del Plan de Inversiones del Tipo I al IV con horizonte 2025 a 2029 de la Empresa de Energía de Casanare S.A. E.S.P. bajo los lineamientos de la regulación vigente emitida por la Comisión de Regulación de Energía y Gas CREG"* hemos efectuado aportes a la seguridad social en forma oportuna por parte de todos los profesionales que participan en el desarrollo de este.

Adicionalmente, certificamos que no somos responsables del pago de parafiscales, Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), dado que la empresa no tiene vinculado ningún empleado a nómina y sus trabajadores están contratados por medio de prestación de servicios

Certificamos encontrarnos a Paz y Salvo por todo concepto, en especial el proveniente al pago de totalidad de los colaboradores que están desarrollando el contrato.

Para Constancia se firma a los seis (6) días del mes de agosto de 2024.

Cordialmente,

Camilo Quintero Montaño
C.C. 80.266.825 de Bogotá
Representante Legal CQM Consultoría S.A.S.

Sonia González Páez
T.P. 63062 – T
Contadora Publica

CQM
Consultoría SAS

Bogotá D.C., 6 de agosto de 2024

Señores
EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P – ENERCA
ATN. Fernando Parra Cely
Supervisor del Contrato

CERTIFICADO PAZ Y SALVO PAGO HONORARIOS A CONTRATISTAS

Por medio de la presente CQM CONSULTORÍA SAS certifica que para la ejecución del contrato No. 190-2024 que tiene como objeto *"Servicios de asesoría especializada para la actualización y elaboración del Plan de Inversiones del Tipo I al IV con horizonte 2025 a 2029 de la Empresa de Energía de Casanare S.A. E.S.P. bajo los lineamientos de la regulación vigente emitida por la Comisión de Regulación de Energía y Gas CREG"* contrató a JULY GISELL GOMEZ FAJARDO identificada con cédula de ciudadanía 1.022.435.334 de Bogotá, quien da paz y salvo del pago de los honorarios correspondientes a la ejecución de este.

Cordialmente,

Camilo Quintero Montaño
C.C. 80.266.825 de Bogotá
Representante Legal CQM Consultoría S.A.S.

July Gisell Gómez Fajardo
C.C. 1.022.435.334 de Bogotá
Profesional de proyecto

☎ (571)6316274 Cel. 320 847 3393 *e-mail:* camilo.quinterom@cqmconsultoriasas.com
✉ Carrera 46 No. 22B – 20 Oficina 504 Edificio Salitre Office, Bogotá D. C. Colombia

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1032384737
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL	MAGDA LORENA TRIVINO CABRERA		TRIVINO CABRERA
CIUDAD/MUNICIPIO.	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 22B NO. 58-21 INT 6	TELÉFONO:	4281314
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE.	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA.	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades de arquitectura e
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7929362300		TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES.	junio
OTROS SUBSISTEMAS.	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA.	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/07/03		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	748736629	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 1.486.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 1.486.400**
SALUD				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 1.092.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 1.092.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 45.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 45.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 2.624.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 2.624.900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1032467654
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NICOLAS CAMILO TORRES HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 45 # 45 84	TELÉFONO:	3111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	456017459		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/07/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999324906

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 288.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 288.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 225.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 225.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 9.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 522.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 522.400**

OK

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa CAMILO QUINTERO MONTANO CONSULTORIA SAS identificado(a) con NIT 9008053607 está vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de la CUENTA DE AHORROS No. 299102525 desde el 30 de Diciembre de 2014, este producto se encuentra ACTIVO.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 20 de Diciembre de 2024, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

OLGA YANIRA OTALORA GUERRERO
Gerencia de soluciones para el cliente
Banco de Bogota