

ORDEN		DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		No.	252	DE	2025	Fecha	DD	MM	AAAA	
OBJETO:		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN TEMAS FINANCIEROS PARA LA DIRECCION DE CONTRATACION EN LOS PROCESOS CONTRACTUALES QUE ADELANTE ENERCA S.A. E.S.P.										
DERIVADO DEL		RECURSOS PROPIOS										
CONTRATISTA:		JHOSMAN ENRIQUE CARVAJAL GUARIN										
NIT:		1127382867-9										
REPRESENTANTE LEGAL:		N/A										
C.C.:		N/A										
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:		15 de julio de 2025										
FECHA DE LEGALIZACIÓN:		15 de julio de 2025										
VALOR INICIAL:		\$ 21.862.500										
VALOR ANTICIPO:		N/A										
VALOR ADICIONADO:		N/A										
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:		Cinco (05) meses y Quince (15) días										
FECHA ACTA INICIACIÓN:		15 de julio de 2025										
PLAZO ADICIONADO:		N/A										
FECHA DE SUSPENSIÓN:		N/A										
PLAZO DE SUSPENSIÓN:		N/A										
FECHA DE REINICIACIÓN:		N/A										
FECHA CONTRACTUAL PREVISTA DE TERMINACION:		29 de diciembre de 2025										
FECHA REAL DE TERMINACION:		29 de diciembre de 2025										
FECHA PRESENTE ACTA:		31 de diciembre de 2025										
INTERVENTOR:		N/A										
SUPERVISOR:		MARJA BELEN BELTRAN LEON										

En la Empresa de Energia de Casanare S.A. E.S.P. Municipio de Yopal, Departamento de Casanare, a los treinta y un (31) días del mes de diciembre de Dos mil Veinticinco (2025), se reunieron: JHOSMAN ENRIQUE CARVAJAL GUARIN identificado con cédula de ciudadanía N° X1.127.382.867 de Puerto Carreño (Vichada) en calidad de contratista con NIT 1127.382.867, la Dra MARJA BELEN BELTRAN LEON en su calidad de supervisor designado por parte de La Empresa, con el fin de suscribir la presente Acta No.2 de Terminación, una vez verificada cada una de las actividades realizadas e ítems ejecutados.

A. CONDICIONES PARTICULARES DE EJECUCION										
ITEM	DESCRIPCION	CONDICIONES CONTRACTUALES				PRESENTE ACTA		TOTAL ACUMULADO		
		Unid	Cant.	Valor Unitario	Valor Parcial	Cant.	Valor Parcial	Cant.	Valor Parcial	
1	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN TEMAS FINANCIEROS PARA LA DIRECCION DE CONTRATACION EN LOS PROCESOS CONTRACTUALES QUE ADELANTE ENERCA S.A. E.S.P.	DIAS	165	132.500	21.862.500	29	3.842.500	165	21.862.500	
		Costos directos			21.862.500		3.842.500		21.862.500	
		VALOR TOTAL			21.862.500		3.842.500		21.862.500	
B. ESTADO FINANCIERO										
B.1. IMPUTACION PRESUPUESTAL										
RUBRO	NOMBRE RUBRO				CDP N°	FECHA CDP	VALOR CDP	RP N°	FECHA RP	VALOR RP
2.1.2.02.02.008	Servicios prestados a las empresas y servicios de produccion				948	10/07/2025	21.862.500	1013	15/07/2025	21.862.500



AM-2006972

SC-CER407934

ENERCA
S.A.E.S.P.
REVISADO
OFICINA DE CONTRATACION



ACTA 2 DE TERMINACIÓN					
ORDEN	DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	No.	252	DE	2025
				Fecha	DD MM AAAA
				31	12 2025
B.2. VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA					
VALOR PARA PAGO		\$ 3.842.500			
MENOS AMORTIZACIÓN		\$ 0			
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA		\$ 3.842.500			
SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS ML/CTE ✓					
B.3. 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
Pago N°1	2918	15/08/2025	2.120.000,00		
Pago N°2	3351	17/09/2025	3.975.000,00		
Pago N°3	3721	17/10/2025	3.975.000,00		
Pago N°4	4144	20/11/2025	3.975.000,00		
Pago N°5	4530	19/12/2025	3.975.000,00		
TOTALES			\$ 18.020.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00
N/A = no aplica					
B.4. BALANCE ECONÓMICO					
CONCEPTO	RECURSOS: PROPIOS				
	CONTRATADO	EJECUTADO	AMORTIZACIONES	ORDEN DE PAGO	
Valor Inicial	\$ 21.862.500				
Valor adicionado	N/A				
Valor Anticipo					
Certificación de pago N°1		\$ 2.120.000,00		\$ 2.120.000,00	
Certificación de pago N°2		\$ 3.975.000,00		\$ 3.975.000,00	
Certificación de pago N°3		\$ 3.975.000,00		\$ 3.975.000,00	
Certificación de pago N°4		\$ 3.975.000,00		\$ 3.975.000,00	
Certificación de pago N°5		\$ 3.975.000,00		\$ 3.975.000,00	
Valor presente Acta					
Valor No ejecutado					
Total amortizado	\$ 21.862.500	\$ 21.862.500		\$ 21.862.500	
TOTALES					
La terminación y recibo final 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 presente Acta los que en ella intervinieron, el día 31 de diciembre de 2025					
 JHOSMAN ENRIQUE CARVAJAL GUARÍN CONTRATISTA		 MARÍA BELEN BELTRÁN LEÓN SUPERVISOR			
Elaboró: _____		Nombre Interventor N/A INTERVENTOR			
Revisó: Carol Ross Mary Escobar Paternina Oficina Jurídica		Enterado: Nombre Cargo			
Original: oficina Contratación		1ra copia: Interventor 2da copia: Contratista			

**LA ASESORA JURÍDICA DE LA EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P.
ACTUANDO EN CALIDAD DE SUPERVISOR**

CERTIFICA:

Que **JHOSMAN ENRIQUE CARVAJAL GUARIN**, identificado con cedula de ciudadanía **No. 1.127.382.867** de **Puerto Carreño (Vichada)** y **NIT. 1127382867-9**, ha cumplido con las obligaciones necesarias para el Ultimo pago de la Orden de Prestación de Servicios No.252 de fecha 15 de Julio de 2025, Proceso (OAJ-021-2025) Cuyo objeto es "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN TEMAS FINANCIEROS PARA LA DIRECCION DE CONTRATACION EN LOS PROCESOS CONTRACTUALES QUE ADELANTE ENERCA 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 estampilla pro-cultura (APLICA – NC 25023807)
- Pago de estampilla pro-adulto mayor (NO APLICA)
- Pago de estampilla pro-desarrollo Departamental (NO APLICA)
- Pago de Publicación (N/A)
- Pago de Salud, Pensión y Riesgos Laborales (APLICA-Noviembre 4633140568 – Diciembre 4636549386)
- 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	\$21.862.500
VALOR ADICIONADO	\$ 0
PLAZO INICIAL	CINCO (05) MESES Y QUINCE (15) DIAS
PLAZO ADICIONADO	

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

TIPO	CDP	VALOR	R.P.	VALOR	RUBRO	IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL
OPS INICIAL	948	\$ 21.862.500	1013	\$ 21.862.500	2.1.2.02.02.008	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción
OPS ADICIONAL	XXX	\$XXXX	XXX	\$XXXX	XXXX	XXXXXXXXXX
VIGENCIA FUTURA	XXX	\$XXXX	XXX	\$XXXX	XXXX	XXXXXXXXXX

N° PLANILLA	PERIODO	SALUD	PENSIÓN	ARL
4633140568	NOVIEMBRE/2025	\$200.600	\$256.600	\$8.500
4636549386	DICIEMBRE/2025	\$ 198.900	\$254.500	\$8.400

CENTRO DE COSTOS

UNIDAD DE NEGOCIO	PROCESO	CECOS	% UNIDAD DE NEGOCIO	MUNICIPIO	SUBTOTAL
APOYO	APOYO	CONTRATACION (91116)	100%	YOPAL	\$ 3.842.500
TOTAL					\$ 3.842.500

VALOR: El valor total de la presente orden para efectos legales y fiscales es la suma de VEINTIUN MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE (\$ 21.862.500)

FORMA DE PAGO: EL CONTRATANTE pagara el valor de la presente orden de la siguiente forma: 'Mediante pagos parciales con corte al 30 de cada mes, previa certificación de pago de actividades expedida por parte del supervisor, entrega de informe de actividades, pago de seguridad social (salud, pensión, y ARL) y para el último pago, previa firma del acta de terminación, informe de actividades, certificación de pago por parte supervisor, pago de seguridad social (salud, pensión y ARL), y evaluación del contratista por parte del supervisor y diligenciamiento de la encuesta de satisfacción y paz y salvo. PARAGRAFO: El valor de los Honorarios mensuales corresponde a la suma de TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE (\$3.975.000).

PERIODO: Durante el tiempo comprendido entre el 01 de Diciembre de 2025 al 29 de Diciembre de 2025

VALOR A PAGAR: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS MCTE (\$3.842.500).

CUENTA BANCARIA: El valor a pagar debe ser consignado en la cuenta de Ahorros del Banco BANCOLOMBIA No. 01195854048

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

31 DIC 2025

MARJA BELEN BENTRAN LEON
ASESORA JURIDICA
SUPERVISOR



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 4633140568 PERÍODO COTIZACIÓN OTROS: 2025 DÍAS DE MORA: 13 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/12/29 TIPO DE PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN SALUD MES: noviembre AÑO: 2025 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9995274295	
CÉDULA DE CIUDADANÍA: YOPAL DEPARTAMENTO: CLL 6 N 20-43 TELEFONO: 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO		JHOSMAN ENRIQUE CARVAJAL GUARIN CASANARE 1127382867 6356146 1-INDEPENDIENTE Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN						TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	MORA	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 254.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.100	\$ 254.500	\$ 2.100	\$ 0	\$ 256.600
SUBTOTALES:										\$ 254.500	\$ 2.100	\$ 0	\$ 256.600

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANTAS S.A	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 198.900	\$ 0	\$ 1.700	\$ 0	\$ 198.900	\$ 1.700
SUBTOTALES:									\$ 198.900	\$ 0	\$ 1.700	\$ 0	\$ 198.900	\$ 1.700

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 8.400	\$ 0	\$ 8.400	\$ 100	\$ 0
SUBTOTALES:								\$ 8.400	\$ 0	\$ 8.400	\$ 100	\$ 0

DATOS DEL COTIZANTE															LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																				
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLUMBIANO	RENTA	ING	RET	IDE	TAR	TAP	CDOR	VSP	VST	S/N	COM	IDE	LMS	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SEGURIDAD SOCIAL					PARAFISCALES																
																									ADMIN	IAS COT	IBC	COTIZACION	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR	TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	IAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	IAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	IAS COT	IBC	ADMIN	CCF	SENA
1	CC	CARVALLO GUANINI, JOHANMAN PATRICIO	INDEPENDIENTE		\$ 1.590.500			NO																	230201- PROTECCION	\$ 1.590.500	\$ 1.590.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 254.500	EPS005-SANTITAS S.A	\$ 1.590.500	\$ 198.900	\$ 0	\$ 198.900	14-23- POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	\$ 1.590.500	\$ 1.590.500	\$ 8.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 465.700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE						DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACION NOMBRE O RAZON SOCIAL CIUDAD/MUNICIPIO DIRECCION TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA FORMA DE PRESENTACION APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENIA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO DE IDENTIFICACION:	YOPAL DEPARTAMENTO CLL N° 20-43 TELEFONO 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA UNICO			JHOSMAN ENRIQUE CARVALAJ GUARIN CASANARE 6356146 I-INDEPENDIENTE Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	1127382867	NUMERO PLANILLA PERIODO COTIZACION OTROS DIAS DE MORA FECHA PAGO (aaaa/mm/vvdd)		MES diciembre AÑO 2025 0 2025/12/30	TIPO DE PLANILLA PERIODO COTIZACION SALUD INDEPENDIENTES 2025		MES diciembre AÑO 2025	NUMERO AUTORIZACION 9995281547	
						NO									
ADMINISTRADORA						TOTAL APORTES A RECEPCION									

CÓDIGO		ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSION										TOTALES		VALOR PAGADO
							APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA							
					EMPLADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP			APORTES	MORA				
230201	230201-PROTECCION			1	\$ 254.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 254.500	\$ 0	\$ 254.500			
SUBTOTALS:													\$ 254.500	\$ 0	\$ 254.500			

ADMINISTRADORA															TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERIDAD	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES													
		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO									
EPS005	EPS005-SANTAS S.A	1	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 198.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 198.900	\$ 0	\$ 0	\$ 198.900									
SUBTOTALES:								\$ 198.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 198.900	\$ 0	\$ 0	\$ 198.900									

CÓDIGO		ADMINISTRADORA	TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES											
		NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES				
			1		VALOR		VALOR			APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23		P4-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A				\$ 0	\$ 0			\$ 8.400	\$ 8.400	\$ 0	\$ 0	\$ 8.400
SUBTOTALES:						\$ 0	\$ 0			\$ 8.400	\$ 8.400	\$ 0	\$ 0	\$ 8.400

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 461.800
---------------	------------

112