



COMPROBANTE DE EGRESO: 2428
EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE S.A E.S.P NIIF
NIT: 844004576

TESORERIA

Fecha: 27/05/2026

Estado: Activo

Tipo de Comprobante: 7 - COMPROBANTE DE EGRESO

Acreedor: 1007375159 - MONTENEGRO BETANCOURT NEDYS BLISNEIDEY

VIGENCIA	NÚMERO	BENEFICIARIO	BANCO	VALOR
2026	2228	1007375159 - MONTENEGRO BETANCOURT NEDYS BLISNEIDEY	505801233 - OCCIDENTE RECAUDO	1.921.590,00
TOTAL EGRESOS				1.921.590,00

ORDENES DE PAGO

VIGENCIA	NUMERO	CONCEPTO	VALORES	
2026	2228	OPS 008 DE 2026. CUARTO PAGO, PERIODO COMPRENDIDO ENTRE 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA LA ORGANIZACIÓN Y MANEJO DEL ARCHIVO DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA DE LA EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE S.A E.S.P.	BRUTO	1.941.000,00
			DESCUENTOS	-19.410,00
			NETO	1.921.590,00
			NOTA	0,00
			SALDO X PAGAR	0,00

PRESUPUESTO

CUENTA	DESCRIPCIÓN	ÁREA	PROY.	VIG.	NRO.	VALOR
2.1.2.02.02.008	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	990	84520	2026	2228	1.941.000,00
TOTAL						1.941.000,00

CONTABILIDAD

CUENTA	DESCRIPCIÓN	NIT	DESCRIPCIÓN	CECO	DÉBITO	CRÉDITO
11100601002	BANCO OCCIDENTE AHORROS	505801233	OCCIDENTE RECAUDO		0,00	1.921.590,00
24010102001	ADQUISICION DE SERVICIOS	1007375159	MONTENEGRO BETANCOURT NEDYS BLISNEIDEY		1.921.590,00	0,00
TOTALES					1.921.590,00	1.921.590,00

Elaborado por:

JHON FREDY SANCHEZ GARCIA

Tesorero:

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: DORIS TATIANA PEREZ PACHECO

A continuación el detalle de: Resumen - Consultar

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	MONTENEGRO BETANCOURT NEDYS BL	Nro. Producto Destino	488408628367
Nro. Identificación	1007375159	Entidad Financiera	DAVIVIENDA
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	Nro. Comprobante	000000000000
Nro. Producto Origen/Recaudador	505801233	Forma de pago	Abono a cuenta entidad ACH
Fecha Pago/Débito	2026/05/27	Aviso al beneficiario	N
Fecha Transacción	2026/05/27	Estado de Aviso	-
Valor Transacción	\$1,921,590.00	Fecha de Aviso	-
Comisión	\$0.00	Medio Utilizado	-
IVA	\$0.00	Nro. Transacción	505A32126147000V
Estado	DEB	Información Adicional	00000000000000000000000000000000 00000000000000000000000000000000
Descripción de Estado	Debitado	Fecha Cobro	-
Causal de Rechazo	-	Nro. Factura	00000000000000000000000000000000
Nro. Control	OE1004KOHU	Oficina Pago	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	Usuario Creador	rudit elveira maldonado rodriguez



ORDEN DE PAGO: 2228

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

Fecha de Registro de Cxp: 25 de Mayo de 2026

Mov: 1 CAUSACION

Documento: OPS 008

Nro. RP: 103 Año: 2026 Fecha Doc. Ppto.: 8/01/2026

Acreeedor: 1007375159 - MONTENEGRO BETANCOURT NEDYS BLISNEIDEY

Cuenta Pasivo: 24010102001

Concepto: OPS 008 DE 2026. CUARTO PAGO, PERIODO COMPRENDIDO ENTRE 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA LA ORGANIZACIÓN Y MANEJO DEL ARCHIVO DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA DE LA EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE S.A E.S.P. - DI - HPU HONORARIOS PERSONAS NATURALES 383

Saldo: 1.921.590,00

Consignar en la cuenta Ahorros Nro.: 488408628367 del Banco: BANCO DAVIVIENDA SA

Facturas						
Número	Fecha	Radicación	Vencimiento	Valor Bruto	Valor Descuentos	Valor Neto
P4_OPS008-26	19/05/2026	20/05/2026	31/05/2026	1.941.000,00	19.410,00	1.921.590,00
Totales				1.941.000,00	19.410,00	1.921.590,00

Descuentos			
Concepto	Base Retención	% Retención	Valor Retención
RIY - RETEICA MPIO YOPAL	1.941.000,00	10,00	19.410,00
Total			19.410,00

Contabilidad					
Tipo Comprobante 12 CAUSACION DE CUENTAS POR PAGAR		Número: 381		Fecha Contable: 25/05/2026	
Cuenta Contable	Descripción	NIT	Centro Costos	Débito	Crédito
51118001001	SERVICIOS	1007375159	91116	1.941.000,00	0,00
24362701001	RETEICA SERVICIOS - YOPAL	1007375159		0,00	19.410,00
24010102001	ADQUISICION DE SERVICIOS	1007375159		0,00	1.921.590,00
Totales				1.941.000,00	1.941.000,00

Presupuesto						
Cuenta Ppto.	Descripción	Área	Centro Costo	Reserva	Valor Causado	Saldo
2.1.2.02.02.008	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	990		11.646.000,00	1.941.000,00	4.334.900,00
Totales				11.646.000,00	1.941.000,00	4.334.900,00

Revisó Lider de Cuentas	Revisó Causación Director de Contabilidad	Aprobó Director Tesoreria	Autorizó General General
--------------------------------	--	----------------------------------	---------------------------------

Elaboró: ENERCAVARDILA

183

h2

**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, 25 de Mayo de 2026**Número**

DSNO-5659

PROVEEDOR**NIT**

MONTENEGRO BETANCOURT NEDYS BLISNEIDEY

1.007.375.159

Dirección**Teléfono****Ciudad**

CL 44 8B 15

3103778534

YOPAL

Información de Orden de Pago**Vigencia**

2026

Nro. Orden

2228 /

DETALLE**VALOR TOTAL**OPS 008 DE 2026. CUARTO PAGO, PERIODO COMPRENDIDO ENTRE 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026:
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA LA ORGANIZACIÓN Y MANEJO DEL ARCHIVO DE LA OFICINA ASESORA
JURIDICA DE LA EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE S.A E.S.P.

1.941.000,00

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

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

Que NEDYS BLISNEIDEY MONTENEGRO BETANCOURT, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.007.375.159 de Yopal y NIT. 1.007.375.159-8, ha cumplido con las obligaciones necesarias para el **CUARTO** pago de la Orden de Prestación de Servicios No.008 de fecha 08 de ENERO de 2026, (OAJ-005-2026) Cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA LA ORGANIZACIÓN Y MANEJO DEL ARCHIVO DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA 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.

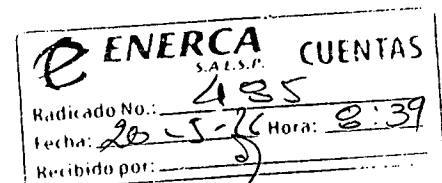
Que el contratista presentó los documentos necesarios para efectos del pago por parte de la Tesorería de ENERCA S.A. E.S.P., los cuales se encuentran incluidos en la respectiva Carpeta Contractual, que reposa en el archivo de Gestión Documental y que se relacionan a continuación.

- Pago de estampilla pro-cultura (APLICA) ✓
- Pago de estampilla unitropico (APLICA) ✓
- 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 – 6014198547) ✓
- 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	\$ 11.646.000	OBJETO DE PAGO	ANTICIPO	
VALOR ADICIONADO	N/A		PARCIAL No.	
PLAZO INICIAL	SEIS (6) MESES		ACTA FINAL	
PLAZO ADICIONADO	N/A		OTRO / MENSUAL	X ✓

TIPO	CDP	VALOR	R.P.	VALOR	RUBRO	IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL
OPS INICIAL	84	\$11.646.000	103	\$11.646.000	2.1.2.02.008	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION
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



N° PLANILLA	PERIODO	SALUD	PENSIÓN	ARL
6014198547	MARZO	\$ 223.200	\$ 285.700	\$ 9.400

CENTRO DE COSTOS

UNIDAD DE NEGOCIO	PROCESO	CECOS	% UNIDAD DE NEGOCIO	MUNICIPIO	SUBTOTAL
APOYO	APOYO	CONTRATACION (91116)	\$ 100%	YOPAL	\$1.941.000
TOTAL					

VALOR: El valor total de la actual de la presente orden para efectos legales y fiscales es la suma de ONCE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE

FORMA DE PAGO: : EL CONTRATANTE pagara el valor de la presente orden de la siguiente forma: Los que se pagarán mediante pagos parciales con corte al 30 de cada mes, previa Entrega de informe de actividades, Pagos Seguridad Social, (salud Pensión y ARL), Certificación de pago que acredite cumplimiento de actividades expedida por el supervisor; para el primer pago, deberá aportar liquidación de las estampillas a que haya lugar expedida por la Secretaria de Hacienda del Departamento y para el pago final previa suscripción del Acta de Terminación, evaluación del contratista por parte del supervisor, Entrega del informe final de actividades, Pagos Seguridad Social, (salud Pensión y ARL) Certificación de pago expedida por el supervisor, encuesta de satisfacción a proveedores, paz y salvo . Parágrafo: el valor de los honorarios mensuales corresponde a la suma de UN MILLON NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL PESOS M/CTE (\$1,941,000)

PERIODO: Durante el tiempo comprendido entre el 01 de ABRIL al 30 de ABRIL de 2026.

VALOR A PAGAR: UN MILLON NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL PESOS M/CTE (\$1,941,000)

CUENTA BANCARIA: El valor a pagar debe ser consignado en la cuenta de Ahorros del Banco **Davivienda** No. 488408628367.

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 **19 MAY 2026**

MARJA BELEN BELTRAN LEON
ASESORA JURIDICA
SUPERVISOR

Proyectó: Nedys Blisneidey Montenegro Betancourt



Carrera 19 No. 6 -100 Edificio Emiro Sossa Pacheco / PBX.: (8) 6344680 Línea gratuita nacional: 018000910182
Canal de comunicación: correspondencia@enerca.com.co
www.enerca.com.co
Yopal – Casanare



Superservicios
Superintendencia de Servicios
Públicos Domiciliarios



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
NOMBRE DEL APORTANTE NEDYS BLANQUEZ MONTENEGRO BARRERA CASANOVE	CÉDULA DE CIUDADANÍA CLL 19 8 41	NÚMERO PLANILLA 6014198547	PERÍODO DE PLANILLA marzo AÑO 2026
DIRECCIÓN 02-INDIC. INDEPENDIENTE	TELEFONO 3133425	MES marzo	AÑO 2026
TIPO DE APORTANTE INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE ACTIVIDAD ECONOMICA	NÚMERO AUTORIZACIÓN 20360514	
FORMA DE PRESENTACIÓN UNICO	ACTIVIDAD ECONOMICA COMERCIO al por mayor de computadores, equipo per		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SENA E CBF (REFORMA TRIBUTARIA)			

TOTAL APORTES A PENSION									
APORTES VOLUNTARIOS		FSP		SOLIDARIDAD		MORA		TOTAL	
EMPLEADOR	COFIZANTE	COFIZACION	VALOR	COFIZACION	VALOR	COFIZACION	VALOR	COFIZACION	VALOR
1	1	\$ 280.200	\$ 280.200	1	\$ 1.500	1	\$ 280.200	1	\$ 561.900
SUB-TOTALES									

TOTAL APORTES A SALUD									
LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		MORA		TOTAL		TOTAL	
NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COFIZACION	VALOR	COFIZACION	VALOR	COFIZACION	VALOR
1	\$ 1.500	1	\$ 1.500	1	\$ 1.500	1	\$ 1.500	1	\$ 1.500
SUB-TOTALES									

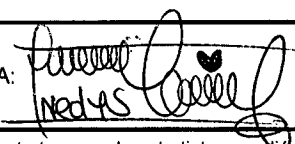
TOTAL APORTES A RETIROS PROFESIONALES									
INGAPACADO POR INCAPACIDAD		SALDO A FAVOR		MORA		TOTAL		TOTAL	
NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COFIZACION	VALOR	COFIZACION	VALOR	COFIZACION	VALOR
1	\$ 1.500	1	\$ 1.500	1	\$ 1.500	1	\$ 1.500	1	\$ 1.500
SUB-TOTALES									

TOTAL APORTES A RETIROS PROFESIONALES									
INGAPACADO POR INCAPACIDAD		SALDO A FAVOR		MORA		TOTAL		TOTAL	
NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COFIZACION	VALOR	COFIZACION	VALOR	COFIZACION	VALOR
1	\$ 1.500	1	\$ 1.500	1	\$ 1.500	1	\$ 1.500	1	\$ 1.500
SUB-TOTALES									

TOTAL PAGADO: \$ 518.300

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES N°: 4				ORDEN DE	
PERIODO DE PAGO	01 de ABRIL al 30 de ABRIL de 2026			PRESTACION DE SERVICIOS No.008 DE.2026	
CDP N° 84	RP N°103				
CONTRATISTA	NEDYS BLISNEIDEY MONTENEGRO BETANCOURT				
SUPERVISOR	MARJA BELEN BELTRAN LEON				
DEPENDENCIA	OFICINA ASESORA JURIDICA				
Número de contrato	008-2026				
Nombre del contratista	NEDYS BLISNEIDEY MONTENEGRO BETANCOURT				
NIT o Cédula de ciudadanía	1007375159				
Dirección	CALLE 44 N 8 B 15 NUEVO MILENIO	Correo Electrónico Personal	nedysmontenegro@	Teléfono: 3126167728	
Clase y número de cuenta	Cuenta de: AHORROS	N°: 488408628367	Banco: Davivienda		
Fecha de Suscripción	8/01/2026				
Fecha de Legalización	8/01/2026				
Fecha de iniciación	8/01/2026				
Fecha prevista de terminación	7/07/2026				
Fecha de terminación	N/A				
Plazo	SEIS (6) MESES				
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA LA ORGANIZACIÓN Y MANEJO DEL ARCHIVO DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA DE LA EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P.				
Valor	\$ 11.646.000				
Adiciones	N/A			En tiempo N/A	
Suspensiones	N/A				
Avance del contrato	Financiero %			62,78%	
	Tiempo de ejecución			113 DÍAS	
ESTADO FINANCIERO	Valor inicial del contrato			\$ 11.646.000	
	Adiciones			N/A	
	Valor total del contrato			\$ 11.646.000	
	Anticipo			N/A	
	1er pago			\$ 1.488.100	
	2do pago			\$ 1.941.000	
	3er pago			\$ 1.941.000	
	4o pago			\$ 1.941.000	
	5o pago			\$ 0	
	6o pago			\$ 0	
	Inversión básica realizada			\$ 7.311.100	
	Inversión por ejecutar			\$ 4.334.900	
VALOR DEL PAGO SOLICITADO	Valor antes de IVA			N/A	
	IVA			N/A	
	Legaliza anticipo			N/A	
	Valor a pagar			\$ 1.941.000	
ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	GARANTIAS			POLIZA N°: N/A	
	NOMBRE ASEGURADORA			N/A	
	VIGENCIA DEL: N/A			HASTA: N/A	
PAGO APOORTE DE SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA:			MARZO-6014198547	
	VALOR PAGO DE SALUD			\$ 223.200	
	VALOR PAGO DE PENSIÓN			\$ 285.700	
	VALOR PAGO DE ARL			\$ 9.400	

✓

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES N°: 4		ORDEN DE
PERIODO DE PAGO	01 de ABRIL al 30 de ABRIL de 2026	PRESTACION DE SERVICIOS No.008 DE 2026
CDP N° 84	RP N°103	
CONTRATISTA	NEDYS BLISNEIDEY MONTENEGRO BETANCOURT	
SUPERVISOR	MARJA BELEN BELTRAN LEON	
DEPENDENCIA	OFICINA ASESORA JURIDICA	
AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD		
1. Apoyar administrativamente en la organización de los documentos precontractuales y contractuales. Realicé la depuración, organización, foliación y archivo de 2 acta de suspensión, 50 documentos de correspondencia, 5 informes mensuales, 200 certificaciones de pago, 2 actas aclaratorias, 3 informes semanales, 250 RP de cuentas por pagar, 3 informes y actas parciales, 3 aprobaciones de pólizas, 1 otrosí, 2 actas de recibo final, 1 actas de liquidación (Aprox. 9 carpetas), e informes de los procesos contractuales de las vigencias 2021, 2022, 2023, 2024, 2025 y 2026. Direccioné nuevos contratos al área de Presupuesto. 2. Apoyar en la recepción, registro en libros, diligenciamiento de formatos de revisión de documentos (trazabilidad), direccionamiento para revisión y firmas así como las actas, pólizas y demás documentos de ejecución contractual que se radican para revisión por parte Realicé el préstamo de 30 carpetas de los diferentes contratos que reposan en la oficina del archivo de gestión, solicitada por los profesionales del área de contratación. Brindé atención personal y telefónica, cuando se me requirió. Apoyé en la ventanilla de archivo de gestión, las solicitudes realizadas por los diferentes contratistas internos y externos, cuando se me ha requerido. 3. Realizar cuando se requiera la solicitud y devolución de las carpetas contractuales a Gestión Documental para consulta, así como archivar, foliar, y actualizar documentos que se alleguen al archivo de gestión. Esta actividad no se ejecutó. 4. Clasificar, foliar, escanear, organizar y depurar, en carpetas de acuerdo al formato de Transferencia de Archivo entregado por la Oficina de Gestión Documental, y realizar la transferencia de los expedientes al archivo central. Esta actividad no se ejecutó. Anexos: 1. Planilla de pago y Recibo de consignación correspondiente a salud, pensión y ARL del mes de MARZO 2026, en un (1) folio.		
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA	NOMBRE: NEDYS BLISNEIDEY MONTENEGRO BETANCOURT FIRMA: 	
SOLICITUD DE PAGO	Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumple con los pagos de seguridad social en salud, pensión y ARL, conforme a las normas vigentes, documentos que revisé y por lo tanto autorizo el pago.	
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR	NOMBRE: MARJA BELEN BELTRAN LEON FIRMA: 