PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 39949443

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900193745
Ciudad/Municipio	YOPAL	Departamento	CASANARE
Dirección	CL 11 25 62	Teléfono	6333180
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	039 - ALCALDIA DE YOPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	**5168062810**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	1	Fecha Pago	2026/03/12
Número Autorización	0344338040		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	KETY FAVIOLA	Apellidos	CUESTA PALACIOS
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	39949443
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	CASANARE	Municipio	YOPAL
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301-PORVENIR
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 280.200
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 280.200**

SALUD		Administradora	EPSC25-CAPRESOCA EPS
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Clase de Riesgo	I	Tarifa	0,522 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 9.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF69-COMFACASANARE	30	4,000 %	$ 1.823.918	$ 73.000

TOTAL PAGADO:	**$ 432.500**

Yopal, 28 de febrero de 2026

Agencia de Servicios y Empleos Temporales de Colombia S.A.S.
Yopal-Casanare

El suscrito Rector de la Institución Educativa **Técnica Empresarial Llano Lindo,** por medio de la presente,

CERTIFICA QUE:

El (la) señor(a) **YENI ANDREA PIRABAN VELANDIA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1.118.537.011**, se desempeñó en nuestra institución como colaborador en misión en el cargo de **Auxiliar Administrativo,** a través de la **Agencia de Servicios y Empleos Temporales de Colombia S.A.S.**, durante el periodo comprendido entre el 01 de febrero de 2026 y el 28 de febrero de 2026.

Durante su tiempo de servicio, el (la) colaborador(a) cumplió a cabalidad con todas las funciones, tareas y responsabilidades inherentes a su cargo, demostrando un alto nivel de compromiso, eficiencia y profesionalismo en el ejercicio de su labor. Su desempeño contribuyó positivamente al correcto funcionamiento de nuestra institución, destacándose por su responsabilidad y excelente disposición.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los **28 días** del mes de **febrero** de 2026.

Cordialmente,

ELIAS LOZANO LOSADA
Rector ITELL
c.c. 86.040.256

Powered by CamScanner

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1814 correspondiente al periodo del 01/02/2026 al 28/02/2026

PIRABAN VELANDIA YENI ANDREA ***CC 1118537011***

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO ***Sueldo Básico 1.750.905***

Sueldo		30	58.363	1.750.905	0
Auxilio de Transporte		30	8.303	249.095	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	70.036
Aportes Salud Trabajador	SANITAS EPS			0	70.036
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
Firma del Empleado		**Total**		**2.000.000**	**140.072**
C.C. _____		**Neto Pagado**			**1.859.928**

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 70115295

Fecha y Hora de la transacción: 6 de Marzo, 2026 - 2:14.PM

Valor

$ 1,859,928.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Yeni Andrea Piraban Velandia

Cédula De Ciudadanía: 1118537011

Banco Bbva

Cuentas Otros Bancos | 981283740

Tenga presente que las transacciones realizadas a otros bancos se abonarán en la cuenta destino conforme a los ciclos y horarios de *procesamiento establecidos*.

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1118537011

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900193745
Ciudad/Municipio	YOPAL	Departamento	CASANARE
Dirección	CL 11 25 62	Teléfono	6333180
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	039 - ALCALDIA DE YOPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	**5168062810**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	1	Fecha Pago	2026/03/12
Número Autorización	0344338040		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	YENI ANDREA	Apellidos	PIRABAN VELANDIA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1118537011
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	CASANARE	Municipio	YOPAL
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	I	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo		Tarifa	0,522 %
		Total Aporte	**$ 9.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF69-COMFACASANARE	30	4,000 %	$ 1.823.918	$ 73.000

TOTAL PAGADO:	**$ 432.500**

INSTITUCIÓN EDUCATIVA CENTRO SOCIAL
Trabajo, Ciencia y Fe
Resolución de aprobación 1307 de noviembre de 2007
Secretaría de Educación y Cultura
YOPAL – CASANARE

Yopal, 2 de marzo de 2026

Agencia de Servicios y Empleos Temporales de Colombia S.A.S.,
Yopal-Casanare

LA RECTORA DE LA I.E. CENTRO SOCIAL,
DEL MUNICIPIO DE YOPAL, CASANARE,

C E R T I F I C A:

Que: La señora **MÓNICA CÁRDENAS GUERRERO**, identificada con cédula de ciudadanía No. **1.057.578.274** expedida en **Sogamoso – Boyacá**, se desempeñó en nuestra Institución como colaborador en misión en el cargo de Auxiliar, a través de la Agencia de Servicios y Empleos Temporales de Colombia S.A.S., durante el mes de febrero de 2026

Durante su tiempo de servicio, el (la) colaborador(a) cumplió a cabalidad con todas las funciones, tareas y responsabilidades inherentes a su cargo, demostrando un alto nivel de compromiso, eficiencia y profesionalismo en el ejercicio de su labor. Su desempeño contribuyó positivamente al correcto funcionamiento de nuestra institución, destacándose por su responsabilidad y excelente disposición.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los dos (02) días del mes de marzo de 2026.

Lic. **MARÍA TERESA PRIETO HERREÑO**
Rectora

Carrera 23 No 11-45 Barrio El Libertador * Yopal Casanare
Teléfonos: 310 785 0622 - * Email: iecentrosocial@gmail.com
Página web: iecentrosocial-yopal-casanare.edu.co

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1814 correspondiente al periodo del 01/02/2026 al 28/02/2026

CARDENAS GUERRERO MONICA ***CC 1057578274***

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO ***Sueldo Básico 1.750.905***

Sueldo		30	58.363	1.750.905	0
Auxilio de Transporte		30	8.303	249.095	0
Aportes Pension Trabajador	PROTECCIÓN S.A. AFPC			0	70.036
Aportes Salud Trabajador	CAPRESOCA EPS			0	70.036
Fondo de Solidaridad	PROTECCIÓN S.A. AFPC			0	0
Firma del Empleado			**Total**	**2.000.000**	**140.072**
C.C.	_____		**Neto Pagado**		**1.859.928**

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 70115417

Fecha y Hora de la transacción: 6 de Marzo, 2026 - 2:14.PM

Valor

$ 1,859,928.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Monica Cardenas Guerrero

Cédula De Ciudadanía: 1057578274

Banco Caja Social

Cuentas Otros Bancos | 24030776311

Tenga presente que las transacciones realizadas a otros bancos se abonarán en la cuenta destino conforme a los ciclos y horarios de procesamiento establecidos.

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1057578274

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900193745
Ciudad/Municipio	YOPAL	Departamento	CASANARE
Dirección	CL 11 25 62	Teléfono	6333180
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	039 - ALCALDIA DE YOPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	**5168062810**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	1	Fecha Pago	2026/03/12
Número Autorización	0344338040		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	MONICA	Apellidos	CARDENAS GUERRERO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1057578274
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	CASANARE	Municipio	YOPAL
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN		Administradora	230201- PROTECCION
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 280.200
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 280.200**

SALUD		Administradora	EPSC25-CAPRESOCA EPS
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Clase de Riesgo	I	Tarifa	0,522 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 9.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF69-COMFACASANARE	30	4,000 %	$ 1.823.918	$ 73.000

TOTAL PAGADO:	**$ 432.500**

	INSTITUTO TECNICO AMBIENTAL	CODIGO: ITASMYC – R- 02
		VERSION: 001
	GUIA DOCUMENTAL	FECHA:01/06/2009
	NIT: 900152645-7 DANE: 185001003836 CODIGO ANTE EL ICCFES: 132803	PAGINAS: 1-1

Yopal, marzo 02 de 2026

Agencia de Servicios y Empleos Temporales de Colombia S.A.S.
Yopal-Casanare

El suscrito Rector del Instituto Técnico Ambiental San Mateo, por medio de la presente,

CERTIFICA QUE:

El (la) señor(a) ERIKA LILIANA LOPEZ GONZALEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1006554226, se desempeñó en nuestra institución como colaborador en misión en el cargo de Auxiliar Administrativo, a través de la Agencia de Servicios y Empleos Temporales de Colombia S.A.S., durante el periodo comprendido entre el 1 de febrero de 2026 y el 28 de febrero de 2026.

Durante su tiempo de servicio, el (la) colaborador(a) cumplió a cabalidad con todas las funciones, tareas y responsabilidades inherentes a su cargo, demostrando un alto nivel de compromiso, eficiencia y profesionalismo en el ejercicio de su labor. Su desempeño contribuyó positivamente al correcto funcionamiento de nuestra institución, destacándose por su responsabilidad y excelente disposición.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 2 días del mes de marzo de 2026.

Cordialmente,

LIC. LUIS SERVANDO GONZALEZ AYALA
CC 6.776.087 de Tunja

Elaboró: Diana Chaparro
Secretaria

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1814 correspondiente al periodo del 01/02/2026 al 28/02/2026

ALCALDIA DE YOPAL

LOPEZ GONZALEZ ERIKA LILIANA ***CC 1006554226***

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO ***Sueldo Básico 1.750.905***

Sueldo	30	58.363	1.750.905	0
Auxilio de Transporte	30	8.303	249.095	0
Aportes Pension Trabajador			0	70.036
Aportes Salud Trabajador			0	70.036
Fondo de Solidaridad			0	0
Firma del Empleado		**Total**	**2.000.000**	**140.072**
C.C. _____		**Neto Pagado**		**1.859.928**

Total Neto Pagado para ALCALDIA DE YOPAL **1.859.928**

Total Neto Pagado **1.859.928**

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 70115527

Fecha y Hora de la transacción: 6 de Marzo, 2026 - 2:14.PM

Valor

$ 1,859,928.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Erika Liliana Lopez Gonzalez

Cédula De Ciudadanía: 1006554226

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550091800076720

Tenga presente que las transacciones realizadas a otros bancos se abonarán en la cuenta destino conforme a los ciclos y horarios de procesamiento establecidos.

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1006554226

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900193745
Ciudad/Municipio	YOPAL	Departamento	CASANARE
Dirección	CL 11 25 62	Teléfono	6333180
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	039 - ALCALDIA DE YOPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	**5168062810**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	1	Fecha Pago	2026/03/12
Número Autorización	0344338040		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	ERIKA LILIANA	Apellidos	LOPEZ GONZALEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1006554226
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	CASANARE	Municipio	YOPAL
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN		Administradora	230301-PORVENIR
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 280.200
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 280.200**

SALUD		Administradora	EPSC25-CAPRESOCA EPS
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Clase de Riesgo	I	Tarifa	0,522 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 9.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF69-COMFACASANARE	30	4,000 %	$ 1.823.918	$ 73.000

TOTAL PAGADO:	**$ 432.500**

	INSTITUTO TECNICO AMBIENTAL	CODIGO: ITASMYC – R- 02
		VERSION: 001
	GUIA DOCUMENTAL	FECHA:01/06/2009
	NIT: 900152645-7 DANE: 185001003836 CODIGO ANTE EL ICCFES: 132803	PAGINAS: 1-1

Yopal, marzo 02 de 2026

Agencia de Servicios y Empleos Temporales de Colombia S.A.S.
Yopal-Casanare

El suscrito Rector del Instituto Técnico Ambiental San Mateo, por medio de la presente,

CERTIFICA QUE:

El (la) señor(a) JOSE ANTONIO ALDANA BAUTISTA, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 9431177, se desempeñó en nuestra institución como colaborador en misión en el cargo de Auxiliar Administrativo, a través de la Agencia de Servicios y Empleos Temporales de Colombia S.A.S., durante el periodo comprendido entre el 1 de febrero de 2026 y el 28 de febrero de 2026.

Durante su tiempo de servicio, el (la) colaborador(a) cumplió a cabalidad con todas las funciones, tareas y responsabilidades inherentes a su cargo, demostrando un alto nivel de compromiso, eficiencia y profesionalismo en el ejercicio de su labor. Su desempeño contribuyó positivamente al correcto funcionamiento de nuestra institución, destacándose por su responsabilidad y excelente disposición.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 2 días del mes de marzo de 2026.

Cordialmente,

LIC. LUIS SERVANDO GONZALEZ AYALA
CC 6.776.087 de Tunja

Elaboró: Diana Chaparro
Secretaria

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1814 correspondiente al periodo del 01/02/2026 al 28/02/2026

ALDANA BAUTISTA JOSE ANTONIO ***CC 9431177***

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO ***Sueldo Básico 1.750.905***

Sueldo		30	58.363	1.750.905	0
Auxilio de Transporte		30	8.303	249.095	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	70.036
Aportes Salud Trabajador	SANITAS EPS			0	70.036
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
Firma del Empleado		**Total**		**2.000.000**	**140.072**
C.C. _____		**Neto Pagado**			**1.859.928**

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 70115742

Fecha y Hora de la transacción: 6 de Marzo, 2026 - 2:14.PM

Valor

$ 1,859,928.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Jose Antonio Aldana Bautista

Cédula De Ciudadanía: 9431177

Banco Bbva

Cuentas Otros Bancos | 981018228

Tenga presente que las transacciones realizadas a otros bancos se abonarán en la cuenta destino conforme a los ciclos y horarios de procesamiento establecidos.

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 9431177

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900193745
Ciudad/Municipio	YOPAL	Departamento	CASANARE
Dirección	CL 11 25 62	Teléfono	6333180
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	039 - ALCALDIA DE YOPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	**5168062810**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	1	Fecha Pago	2026/03/12
Número Autorización	0344338040		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	JOSE ANTONIO	Apellidos	ALDANA BAUTISTA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	9431177
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	CASANARE	Municipio	YOPAL
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301-PORVENIR
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 280.200
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 280.200**

SALUD		Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Clase de Riesgo	I	Tarifa	0,522 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 9.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF69-COMFACASANARE	30	4,000 %	$ 1.823.918	$ 73.000

TOTAL PAGADO:	**$ 432.500**

	INSTITUTO TECNICO AMBIENTAL	CODIGO: ITASMYC – R - 02
	GUIA DOCUMENTAL	VERSION: 001
	NIT: 900152645-7 DANE: 185001003836 CODIGO ANTE EL ICCFES: 132803	FECHA:01/06/2009 PAGINAS: 1-1

Yopal, marzo 02 de 2026

Agencia de Servicios y Empleos Temporales de Colombia S.A.S.
Yopal-Casanare

El suscrito Rector del Instituto Técnico Ambiental San Mateo, por medio de la presente,

CERTIFICA QUE:

El (la) señor(a) SILVIA FERNANDA PIÑEROS PRADA, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1193427622, se desempeñó en nuestra institución como colaborador en misión en el cargo de Auxiliar Administrativo, a través de la Agencia de Servicios y Empleos Temporales de Colombia S.A.S., durante el periodo comprendido entre el 1 de febrero de 2026 y el 28 de febrero de 2026.

Durante su tiempo de servicio, el (la) colaborador(a) cumplió a cabalidad con todas las funciones, tareas y responsabilidades inherentes a su cargo, demostrando un alto nivel de compromiso, eficiencia y profesionalismo en el ejercicio de su labor. Su desempeño contribuyó positivamente al correcto funcionamiento de nuestra institución, destacándose por su responsabilidad y excelente disposición.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 2 días del mes de marzo de 2026.

Cordialmente,

LIC. LUIS SERVANDO GONZALEZ AYALA
CC 6.776.087 de Tunja

Elaboró: Diana Chaparro
Secretaria

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1814 correspondiente al periodo del 01/02/2026 al 28/02/2026

PIÑEROS PRADA SILVIA FERNANDA ***CC 1193427622***

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO ***Sueldo Básico 1.750.905***

Sueldo		30	58.363	1.750.905	0
Auxilio de Transporte		30	8.303	249.095	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	70.036
Aportes Salud Trabajador	SANITAS EPS			0	70.036
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
Firma del Empleado		**Total**		**2.000.000**	**140.072**
C.C. _____		**Neto Pagado**			**1.859.928**

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 70117867

Fecha y Hora de la transacción: 6 de Marzo, 2026 - 2:14.PM

Valor

$ 1,859,928.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Silvia Fernanda Piñeros Prada

Cédula De Ciudadanía: 1193427622

Banco Bbva

Cuentas Otros Bancos | 125083675

Tenga presente que las transacciones realizadas a otros bancos se abonarán en la cuenta destino conforme a los ciclos y horarios de procesamiento establecidos.

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1193427622

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900193745
Ciudad/Municipio	YOPAL	Departamento	CASANARE
Dirección	CL 11 25 62	Teléfono	6333180
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	051 - ALCALDIA DE YOPAL1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**5168065488**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	2	Fecha Pago	2026/03/13
Número Autorización	0858314013		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	SILVIA FERNANDA	Apellidos	PIÑEROS PRADA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1193427622
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	CASANARE	Municipio	YOPAL
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	I	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo		Tarifa	0,522 %
		Total Aporte	**$ 9.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF69-COMFACASANARE	30	4,000 %	$ 1.823.918	$ 73.000

TOTAL PAGADO:	**$ 432.500**

	INSTITUTO TECNICO AMBIENTAL	CODIGO: ITASMYC – R 02
		VERSION: 001
	GUIA DOCUMENTAL	FECHA:01/06/2009
	NIT: 900152645-7 DANE: 185001003836 CODIGO ANTE EL ICCFES: 132803	PAGINAS: 1-1

Yopal, marzo 02 de 2026

Agencia de Servicios y Empleos Temporales de Colombia S.A.S.
Yopal-Casanare

El suscrito Rector del Instituto Técnico Ambiental San Mateo, por medio de la presente,

CERTIFICA QUE:

El (la) señor(a) MARIELA PEREZ RODRIGUEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 47437807, se desempeñó en nuestra institución como colaborador en misión en el cargo de Auxiliar Administrativo, a través de la Agencia de Servicios y Empleos Temporales de Colombia S.A.S., durante el periodo comprendido entre el 1 de febrero de 2026 y el 28 de febrero de 2026.

Durante su tiempo de servicio, el (la) colaborador(a) cumplió a cabalidad con todas las funciones, tareas y responsabilidades inherentes a su cargo, demostrando un alto nivel de compromiso, eficiencia y profesionalismo en el ejercicio de su labor. Su desempeño contribuyó positivamente al correcto funcionamiento de nuestra institución, destacándose por su responsabilidad y excelente disposición.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 2 días del mes de marzo de 2026.

Cordialmente,

LIC. LUIS SERVANDO GONZALEZ AYALA
CC 6.776.087 de Tunja

Elaboró: Diana Chaparro
Secretaria

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1814 correspondiente al periodo del 01/02/2026 al 28/02/2026

ALCALDIA DE YOPAL

PEREZ RODRIGUEZ MARIELA ***CC 47437807***

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO ***Sueldo Básico 1.750.905***

Sueldo	30	58.363	1.750.905	0
Auxilio de Transporte	30	8.303	249.095	0
Aportes Pension Trabajador			0	70.036
Aportes Salud Trabajador			0	70.036
Fondo de Solidaridad			0	0
Firma del Empleado		**Total**	**2.000.000**	**140.072**
C.C. _____		**Neto Pagado**		**1.859.928**

Total Neto Pagado para ALCALDIA DE YOPAL **1.859.928**

Total Neto Pagado **1.859.928**

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 70118006

Fecha y Hora de la transacción: 6 de Marzo, 2026 - 2:14.PM

Valor

$ 1,859,928.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Mariela Perez Rodriguez

Cédula De Ciudadanía: 47437807

Banco Bbva

Cuentas Otros Bancos | 981303910

Tenga presente que las transacciones realizadas a otros bancos se abonarán en la cuenta destino conforme a los ciclos y horarios de procesamiento establecidos.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Banco Davivienda S.A.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 47437807

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900193745
Ciudad/Municipio	YOPAL	Departamento	CASANARE
Dirección	CL 11 25 62	Teléfono	6333180
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	039 - ALCALDIA DE YOPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	**5168062810**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	1	Fecha Pago	2026/03/12
Número Autorización	0344338040		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	MARIELA	Apellidos	PEREZ RODRIGUEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	47437807
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	CASANARE	Municipio	YOPAL
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 280.200
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 280.200**

SALUD		Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Clase de Riesgo	I	Tarifa	0,522 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 9.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF69-COMFACASANARE	30	4,000 %	$ 1.823.918	$ 73.000

TOTAL PAGADO:	**$ 432.500**

Yopal, 28 de febrero de 2026

Agencia de Servicios y Empleos Temporales de Colombia S.A.S.,

Yopal-Casanare

El suscrito Rector de la Institución Educativa Lucila Piragauta, por medio de la presente,

CERTIFICA QUE:

La señora Judith Gualdron Tarache, identificada con cédula de ciudadanía No. 52556925, se desempeñó en nuestra institución como colaborador en misión en el cargo de Auxiliar Administrativo, a través de la Agencia de Servicios y Empleos Temporales de Colombia S.A.S., durante el periodo comprendido entre el 01 de febrero 2026 al 28 de febrero de 2026.

Durante su tiempo de servicio, el (la) colaborador(a) cumplió a cabalidad con todas las funciones, tareas y responsabilidades inherentes a su cargo, demostrando un alto nivel de compromiso, eficiencia y profesionalismo en el ejercicio de su labor. Su desempeño contribuyó positivamente al correcto funcionamiento de nuestra institución, destacándose por su responsabilidad y excelente disposición.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 28 días del mes de febrero de 2026.

Cordialmente,

Carlos Alberto Lozada Benítez
CC 7.543.103
Rector

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1814 correspondiente al periodo del 01/02/2026 al 28/02/2026

GUALDRON TARACHE JUDITH ***CC 52556925***

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO ***Sueldo Básico 1.750.905***

Sueldo		30	58.363	1.750.905	0
Auxilio de Transporte		30	8.303	249.095	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	70.036
Aportes Salud Trabajador	SANITAS EPS			0	70.036
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
Firma del Empleado		**Total**		**2.000.000**	**140.072**
C.C. _____		**Neto Pagado**			**1.859.928**

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 70118354

Fecha y Hora de la transacción: 6 de Marzo, 2026 - 2:14.PM

Valor

$ 1,859,928.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Judith Gualdron Tarache

Cédula De Ciudadanía: 52556925

Banco Falabella

Cuentas Otros Bancos | 117030168098

Tenga presente que las transacciones realizadas a otros bancos se abonarán en la cuenta destino conforme a los ciclos y horarios de procesamiento establecidos.

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 52556925

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900193745
Ciudad/Municipio	YOPAL	Departamento	CASANARE
Dirección	CL 11 25 62	Teléfono	6333180
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	039 - ALCALDIA DE YOPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	**5168062810**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	1	Fecha Pago	2026/03/12
Número Autorización	0344338040		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	JUDITH	Apellidos	GUALDRON TARACHE
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	52556925
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	CASANARE	Municipio	YOPAL
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN		Administradora	230301-PORVENIR
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 280.200
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 280.200**

SALUD		Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Clase de Riesgo	I	Tarifa	0,522 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 9.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF69-COMFACASANARE	30	4,000 %	$ 1.823.918	$ 73.000

TOTAL PAGADO:	**$ 432.500**

Yopal, 28 de febrero de 2026

Agencia de Servicios y Empleos Temporales de Colombia S.A.S.,

Yopal-Casanare

El suscrito Rector de la Institución Educativa Lucila Piragauta, por medio de la presente,

CERTIFICA QUE:

La señora Zara Judith Torres Bernal, identificada con cédula de ciudadanía No. 1118561279, se desempeñó en nuestra institución como colaborador en misión en el cargo de Auxiliar Administrativo, a través de la Agencia de Servicios y Empleos Temporales de Colombia S.A.S., durante el periodo comprendido entre el 01 de febrero 2026 al 28 de febrero de 2026.

Durante su tiempo de servicio, el (la) colaborador(a) cumplió a cabalidad con todas las funciones, tareas y responsabilidades inherentes a su cargo, demostrando un alto nivel de compromiso, eficiencia y profesionalismo en el ejercicio de su labor. Su desempeño contribuyó positivamente al correcto funcionamiento de nuestra institución, destacándose por su responsabilidad y excelente disposición.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 28 días del mes de febrero de 2026.

Cordialmente,

Carlos Alberto Lozada Benítez
CC 7.543.103
Rector

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1814 correspondiente al periodo del 01/02/2026 al 28/02/2026

TORRES BERNAL ZARA JUDITH ***CC 1118561279***

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO ***Sueldo Básico 1.750.905***

Sueldo		30	58.363	1.750.905	0
Auxilio de Transporte		30	8.303	249.095	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	70.036
Aportes Salud Trabajador	SANITAS EPS			0	70.036
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
Firma del Empleado		**Total**		**2.000.000**	**140.072**
C.C. _____		**Neto Pagado**			**1.859.928**

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 70118617

Fecha y Hora de la transacción: 6 de Marzo, 2026 - 2:14.PM

Valor

$ 1,859,928.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Zara Judith Torres Bernal

Cédula De Ciudadanía: 1118561279

Banco Nequi

Cuentas Otros Bancos | 3105762615

Tenga presente que las transacciones realizadas a otros bancos se abonarán en la cuenta destino conforme a los ciclos y horarios de procesamiento establecidos.

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1118561279

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900193745
Ciudad/Municipio	YOPAL	Departamento	CASANARE
Dirección	CL 11 25 62	Teléfono	6333180
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	039 - ALCALDIA DE YOPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	**5168062810**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	1	Fecha Pago	2026/03/12
Número Autorización	0344338040		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	ZARA JUDITH	Apellidos	TORRES BERNAL
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1118561279
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	CASANARE	Municipio	YOPAL
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301-PORVENIR
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 280.200
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 280.200**
SALUD		Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 70.100**
RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Clase de Riesgo	I	Tarifa	0,522 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 9.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF69-COMFACASANARE	30	4,000 %	$ 1.823.918	$ 73.000

TOTAL PAGADO:	**$ 432.500**

Yopal, 28 de febrero de 2026

Agencia de Servicios y Empleos Temporales de Colombia S.A.S.,

Yopal-Casanare

El suscrito Rector de la Institución Educativa Lucila Piragauta, por medio de la presente,

CERTIFICA QUE:

La señora Astrid Carolina Barrera Cruz, identificada con cédula de ciudadanía No. 1118549887, se desempeñó en nuestra institución como colaborador en misión en el cargo de Auxiliar Administrativo, a través de la Agencia de Servicios y Empleos Temporales de Colombia S.A.S., durante el periodo comprendido entre el 01 de febrero 2026 al 28 de febrero de 2026.

Durante su tiempo de servicio, el (la) colaborador(a) cumplió a cabalidad con todas las funciones, tareas y responsabilidades inherentes a su cargo, demostrando un alto nivel de compromiso, eficiencia y profesionalismo en el ejercicio de su labor. Su desempeño contribuyó positivamente al correcto funcionamiento de nuestra institución, destacándose por su responsabilidad y excelente disposición.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 28 días del mes de febrero de 2026.

Cordialmente,

Carlos Alberto Lozada Benítez
CC 7.543.103
Rector

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1814 correspondiente al periodo del 01/02/2026 al 28/02/2026

BARRERA CRUZ ASTRID CAROLINA ***CC 1118549887***

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO ***Sueldo Básico 1.750.905***

Sueldo		30	58.363	1.750.905	0
Auxilio de Transporte		30	8.303	249.095	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	70.036
Aportes Salud Trabajador	NUEVA EPS			0	70.036
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
Firma del Empleado		**Total**		**2.000.000**	**140.072**
C.C. _____		**Neto Pagado**			**1.859.928**

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 70118971

Fecha y Hora de la transacción: 6 de Marzo, 2026 - 2:14.PM

Valor

$ 1,859,928.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Astrid Caroilina Barrera Cruz

Cédula De Ciudadanía: 1118549887

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550488426705593

Tenga presente que las transacciones realizadas a otros bancos se abonarán en la cuenta destino conforme a los ciclos y horarios de procesamiento establecidos.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Banco Davivienda S.A.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1118549887

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900193745
Ciudad/Municipio	YOPAL	Departamento	CASANARE
Dirección	CL 11 25 62	Teléfono	6333180
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	039 - ALCALDIA DE YOPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	**5168062810**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	1	Fecha Pago	2026/03/12
Número Autorización	0344338040		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	ASTRID CAROLINA	Apellidos	BARRERA CRUZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1118549887
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	CASANARE	Municipio	YOPAL
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN		Administradora	230301-PORVENIR
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 280.200
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 280.200**

SALUD		Administradora	NUEVA EPS CM
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Clase de Riesgo	I	Tarifa	0,522 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 9.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF69-COMFACASANARE	30	4,000 %	$ 1.823.918	$ 73.000

TOTAL PAGADO:	**$ 432.500**

Yopal 28 de febrero de 2026

Agencia de Servicios y Empleos Temporales de Colombia S.A.S.,
Yopal-Casanare

La suscrita rectora de la Institución Educativa **Megacolegio El Progreso**, por medio de la presente,

CERTIFICA QUE:

El (la) señor(a) **EIDGNE NADINE BECERRA GARCÍA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **24.191.321**, se desempeñó en nuestra institución como colaborador en misión en el cargo de **Auxiliar Administrativo**, a través de la **Agencia de Servicios y Empleos Temporales de Colombia S.A.S.**, durante el periodo comprendido entre el 01 de febrero del 2026 y el 28 de febrero del 2026.

Durante su tiempo de servicio, el (la) colaborador(a) cumplió a cabalidad con todas las funciones, tareas y responsabilidades inherentes a su cargo, demostrando un alto nivel de compromiso, eficiencia y profesionalismo en el ejercicio de su labor. Su desempeño contribuyó positivamente al correcto funcionamiento de nuestra institución, destacándose por su responsabilidad y excelente disposición.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 28 días del mes de febrero de 2026.

Cordialmente,

Lic. **GLORIA AIDEE FLOREZ GUERRERO**
Rectora
C.C 46.362.712 de Sogamoso

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1814 correspondiente al periodo del 01/02/2026 al 28/02/2026

BECERRA GARCIA EIDGNE NADINE ***CC 24191321***

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO ***Sueldo Básico 1.750.905***

Sueldo		30	58.363	1.750.905	0
Auxilio de Transporte		30	8.303	249.095	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	70.036
Aportes Salud Trabajador	NUEVA EPS			0	70.036
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
Firma del Empleado		**Total**		**2.000.000**	**140.072**
C.C. _____		**Neto Pagado**			**1.859.928**

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 70119101

Fecha y Hora de la transacción: 6 de Marzo, 2026 - 2:14.PM

Valor

$ 1,859,928.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Eidgne Nadine Becerra Garcia

Cédula De Ciudadanía: 24191321

Banco Lombia

Cuentas Otros Bancos | 36377705208

Tenga presente que las transacciones realizadas a otros bancos se abonarán en la cuenta destino conforme a los ciclos y horarios de procesamiento establecidos.

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 24191321

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900193745
Ciudad/Municipio	YOPAL	Departamento	CASANARE
Dirección	CL 11 25 62	Teléfono	6333180
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	039 - ALCALDIA DE YOPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	**5168062810**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	1	Fecha Pago	2026/03/12
Número Autorización	0344338040		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	EIDGNE NADINE	Apellidos	BECERRA GARCIA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	24191321
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	CASANARE	Municipio	YOPAL
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN		Administradora	230301-PORVENIR
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 280.200
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 280.200**

SALUD		Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Clase de Riesgo	I	Tarifa	0,522 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 9.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF69-COMFACASANARE	30	4,000 %	$ 1.823.918	$ 73.000

TOTAL PAGADO:	**$ 432.500**

Yopal 28 de febrero de 2026

Agencia de Servicios y Empleos Temporales de Colombia S.A.S.,
Yopal-Casanare

La suscrita rectora de la Institución Educativa **Megacolegio El Progreso**, por medio de la presente,

CERTIFICA QUE:

El (la) señor(a) **ANYI KARINA LEON CÁRDENAS**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1.118.572.491**, se desempeñó en nuestra institución como colaborador en misión en el cargo de **Auxiliar Administrativo**, a través de la **Agencia de Servicios y Empleos Temporales de Colombia S.A.S.**, durante el periodo comprendido entre el 01 de febrero del 2026 y el 28 de febrero del 2026.

Durante su tiempo de servicio, el (la) colaborador(a) cumplió a cabalidad con todas las funciones, tareas y responsabilidades inherentes a su cargo, demostrando un alto nivel de compromiso, eficiencia y profesionalismo en el ejercicio de su labor. Su desempeño contribuyó positivamente al correcto funcionamiento de nuestra institución, destacándose por su responsabilidad y excelente disposición.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 28 días del mes de febrero de 2026.

Cordialmente,

Lic. **GLORIA AIDEE FLOREZ GUERRERO**
Rectora
C.C 46.362.712 de Sogamoso

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1814 correspondiente al periodo del 01/02/2026 al 28/02/2026

LEON CARDENAS ANYI KARINA ***CC 1118572491***

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO ***Sueldo Básico 1.750.905***

Sueldo		30	58.363	1.750.905	0
Auxilio de Transporte		30	8.303	249.095	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	70.036
Aportes Salud Trabajador	NUEVA EPS			0	70.036
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
Firma del Empleado		**Total**		**2.000.000**	**140.072**
C.C. _____		**Neto Pagado**			**1.859.928**

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 70119259

Fecha y Hora de la transacción: 6 de Marzo, 2026 - 2:14.PM

Valor

$ 1,859,928.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Anyi Karina Leon Cardenas

Cédula De Ciudadanía: 1118572491

Banco Lombia

Cuentas Otros Bancos | 91238719572

Tenga presente que las transacciones realizadas a otros bancos se abonarán en la cuenta destino conforme a los ciclos y horarios de procesamiento establecidos.

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1118572491

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900193745
Ciudad/Municipio	YOPAL	Departamento	CASANARE
Dirección	CL 11 25 62	Teléfono	6333180
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	039 - ALCALDIA DE YOPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	**5168062810**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	1	Fecha Pago	2026/03/12
Número Autorización	0344338040		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	ANYI KARINA	Apellidos	LEON CARDENAS
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1118572491
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	CASANARE	Municipio	YOPAL
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	I	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo		Tarifa	0,522 %
		Total Aporte	**$ 9.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF69-COMFACASANARE	30	4,000 %	$ 1.823.918	$ 73.000

TOTAL PAGADO:	**$ 432.500**

Yopal 28 de febrero de 2026

Agencia de Servicios y Empleos Temporales de Colombia S.A.S.,
Yopal-Casanare

La suscrita rectora de la Institución Educativa **Megacolegio El Progreso**, por medio de la presente,

CERTIFICA QUE:

El (la) señor(a) **RAFAEL TORRES VARGAS**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **74.859.922**, se desempeñó en nuestra institución como colaborador en misión en el cargo de **Auxiliar Administrativo**, a través de la **Agencia de Servicios y Empleos Temporales de Colombia S.A.S.**, durante el periodo comprendido entre el 01 de febrero del 2026 y el 28 de febrero del 2026.

Durante su tiempo de servicio, el (la) colaborador(a) cumplió a cabalidad con todas las funciones, tareas y responsabilidades inherentes a su cargo, demostrando un alto nivel de compromiso, eficiencia y profesionalismo en el ejercicio de su labor. Su desempeño contribuyó positivamente al correcto funcionamiento de nuestra institución, destacándose por su responsabilidad y excelente disposición.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 28 días del mes de febrero de 2026.

Cordialmente,

Lic. **GLORIA AIDEE FLOREZ GUERRERO**
Rectora
C.C 46.362.712 de Sogamoso

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1814 correspondiente al periodo del 01/02/2026 al 28/02/2026

ALCALDIA DE YOPAL

TORRES VARGAS RAFAEL ***CC 74859922***

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO ***Sueldo Básico 1.750.905***

Sueldo	30	58.363	1.750.905	0
Auxilio de Transporte	30	8.303	249.095	0
Aportes Pension Trabajador			0	70.036
Aportes Salud Trabajador			0	70.036
Fondo de Solidaridad			0	0
Firma del Empleado		**Total**	**2.000.000**	**140.072**
C.C. _____		**Neto Pagado**		**1.859.928**

Total Neto Pagado para ALCALDIA DE YOPAL **1.859.928**

Total Neto Pagado **1.859.928**

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 70119405

Fecha y Hora de la transacción: 6 de Marzo, 2026 - 2:14.PM

Valor

$ 1,859,928.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Rafael Torres Vargas

Cédula De Ciudadanía: 74859922

Banco Lombia

Cuentas Otros Bancos | 62930568959

Tenga presente que las transacciones realizadas a otros bancos se abonarán en la cuenta destino conforme a los ciclos y horarios de procesamiento establecidos.

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 74859922

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900193745
Ciudad/Municipio	YOPAL	Departamento	CASANARE
Dirección	CL 11 25 62	Teléfono	6333180
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	039 - ALCALDIA DE YOPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	**5168062810**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	1	Fecha Pago	2026/03/12
Número Autorización	0344338040		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	RAFAEL	Apellidos	TORRES VARGAS
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	74859922
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	CASANARE	Municipio	YOPAL
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	I	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo		Tarifa	0,522 %
		Total Aporte	**$ 9.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF69-COMFACASANARE	30	4,000 %	$ 1.823.918	$ 73.000

TOTAL PAGADO:	**$ 432.500**

Yopal, 27 de febrero del 2026

Agencia de Servicios y Empleos Temporales de Colombia S.A.S.,
Yopal-Casanare

El suscrito Rector de la Institución Educativa **Manuela Beltrán,** por medio de la presente,

CERTIFICA QUE:

La señora **HASBLEIDY VERGARA BEJARANO**, identificada con cédula de ciudadanía No. **40.327.933**, se desempeñó en nuestra institución como colaborador en misión en el cargo de **Auxiliar Administrativo** a través de la **Agencia de Servicios y Empleos Temporales de Colombia S.A.S.**, durante el periodo comprendido entre el 01 de febrero al 28 de febrero de 2026.

Durante su tiempo de servicio, la colaboradora cumplió a cabalidad con todas las funciones, tareas y responsabilidades inherentes a su cargo, demostrando un alto nivel de compromiso, eficiencia y profesionalismo en el ejercicio de su labor. Su desempeño contribuyó positivamente al correcto funcionamiento de nuestra institución, destacándose por su responsabilidad y excelente disposición.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los **veintisiete (27)** días del mes de febrero de 2026.

Cordialmente,

Lic. NUBIA AMPARO DUCÓN ACEVEDO
Rectora

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1814 correspondiente al periodo del 01/02/2026 al 28/02/2026

ALCALDIA DE YOPAL

VERGARA BEJARANO HASBLEIDY ***CC 40327933***

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO ***Sueldo Básico 1.750.905***

Sueldo	30	58.363	1.750.905	0
Auxilio de Transporte	30	8.303	249.095	0
Aportes Pension Trabajador			0	70.036
Aportes Salud Trabajador			0	70.036
Fondo de Solidaridad			0	0
Firma del Empleado		**Total**	**2.000.000**	**140.072**
C.C. _____		**Neto Pagado**		**1.859.928**

Total Neto Pagado para ALCALDIA DE YOPAL **1.859.928**

Total Neto Pagado **1.859.928**

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 70122191

Fecha y Hora de la transacción: 6 de Marzo, 2026 - 2:14.PM

Valor

$ 1,859,928.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Hasbleidy Vergara Bejarano

Cédula De Ciudadanía: 40327933

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 570096970080675

Tenga presente que las transacciones realizadas a otros bancos se abonarán en la cuenta destino conforme a los ciclos y horarios de procesamiento establecidos.

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 40327933

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900193745
Ciudad/Municipio	YOPAL	Departamento	CASANARE
Dirección	CL 11 25 62	Teléfono	6333180
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	039 - ALCALDIA DE YOPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**5168062810**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	1	Fecha Pago	2026/03/12
Número Autorización	0344338040		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	HASBLEIDY	Apellidos	VERGARA BEJARANO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	40327933
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	CASANARE	Municipio	YOPAL
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	I	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo		Tarifa	0,522 %
		Total Aporte	**$ 9.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF69-COMFACASANARE	30	4,000 %	$ 1.823.918	$ 73.000

TOTAL PAGADO:	**$ 432.500**

Institución Educativa Manuela Beltrán

Registro DANE 185001002031 NIT: 844001450-8

Resolución No. 1336 del 19 de noviembre del 2007 emanada de la Secretaría de Educación del Departamento de Casanare

Yopal, 27 de febrero del 2026

Agencia de Servicios y Empleos Temporales de Colombia S.A.S.,
Yopal-Casanare

La suscrita Rectora de la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA MANUELA BELTRÁN**, por medio de la presente,

CERTIFICA QUE:

El (la) señor(a) **LUZ MAYERLINE CASTAÑEDA ROMERO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **47.436.425**, se desempeñó en nuestra institución como colaborador en misión en el cargo de **Auxiliar Administrativo**, a través de la **Agencia de Servicios y Empleos Temporales de Colombia S.A.S.**, durante el periodo comprendido entre el **01 de febrero de 2026** y el **28 de febrero de 2026**.

Durante su tiempo de servicio, el (la) colaborador(a) cumplió a cabalidad con todas las funciones, tareas y responsabilidades inherentes a su cargo, demostrando un alto nivel de compromiso, eficiencia y profesionalismo en el ejercicio de su labor. Su desempeño contribuyó positivamente al correcto funcionamiento de nuestra institución, destacándose por su responsabilidad y excelente disposición.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los **27** días del mes de **febrero** de 2026.

Cordialmente,

Lic. NUBIA AMPARO DUCÓN ACEVEDO

Rectora

Calle 25 N. 19 – 29 Celular: 3208463369 Yopal Casanare
Email: iemanuelabeltranyopal@hotmail.com

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1814 correspondiente al periodo del 01/02/2026 al 28/02/2026

CASTAÑEDA ROMERO LUZ MAYERLINE ***CC 47436425***

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO ***Sueldo Básico 1.750.905***

Sueldo		30	58.363	1.750.905	0
Auxilio de Transporte		30	8.303	249.095	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	70.036
Aportes Salud Trabajador	SANITAS EPS			0	70.036
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
Firma del Empleado		**Total**		**2.000.000**	**140.072**
C.C. _____		**Neto Pagado**			**1.859.928**

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 70122658

Fecha y Hora de la transacción: 6 de Marzo, 2026 - 2:14.PM

Valor

$ 1,859,928.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Luz Mayerline Castañeda Romero

Cédula De Ciudadanía: 47436425

Banco Lombia

Cuentas Otros Bancos | 1120187593

Tenga presente que las transacciones realizadas a otros bancos se abonarán en la cuenta destino conforme a los ciclos y horarios de *procesamiento establecidos*.

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 47436425

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900193745
Ciudad/Municipio	YOPAL	Departamento	CASANARE
Dirección	CL 11 25 62	Teléfono	6333180
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	039 - ALCALDIA DE YOPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	**5168062810**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	1	Fecha Pago	2026/03/12
Número Autorización	0344338040		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	LUZ MAYERLINE	Apellidos	CASTAÑEDA ROMERO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	47436425
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	CASANARE	Municipio	YOPAL
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN		Administradora	230301-PORVENIR
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 280.200
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 280.200**

SALUD		Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Clase de Riesgo	I	Tarifa	0,522 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 9.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF69-COMFACASANARE	30	4,000 %	$ 1.823.918	$ 73.000

TOTAL PAGADO:	**$ 432.500**

Yopal, 27 de febrero del 2026

Agencia de Servicios y Empleos Temporales de Colombia S.A.S.,
Yopal-Casanare

El suscrito Rector de la Institución Educativa **Manuela Beltrán,** por medio de la presente,

CERTIFICA QUE:

La señora **ANNY LIYIBETH GARCÍA PULIDO**, identificada con cédula de ciudadanía No. **1.118.572.604**, se desempeñó en nuestra institución como colaborador en misión en el cargo de **Auxiliar Administrativo** a través de la **Agencia de Servicios y Empleos Temporales de Colombia S.A.S.**, durante el periodo comprendido entre el 01 de febrero al 28 de febrero de 2026.

Durante su tiempo de servicio, la colaboradora cumplió a cabalidad con todas las funciones, tareas y responsabilidades inherentes a su cargo, demostrando un alto nivel de compromiso, eficiencia y profesionalismo en el ejercicio de su labor. Su desempeño contribuyó positivamente al correcto funcionamiento de nuestra institución, destacándose por su responsabilidad y excelente disposición.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los **veintisiete (27)** días del mes de febrero de 2026.

Cordialmente,

Lic. NUBIA AMPARO DUCÓN ACEVEDO

Rectora

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1814 correspondiente al periodo del 01/02/2026 al 28/02/2026

GARCIA PULIDO ANNY LIYIBETH ***CC 1118572604***

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO ***Sueldo Básico 1.750.905***

Sueldo		30	58.363	1.750.905	0
Auxilio de Transporte		30	8.303	249.095	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	70.036
Aportes Salud Trabajador	SANITAS EPS			0	70.036
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
Firma del Empleado		**Total**		**2.000.000**	**140.072**
C.C. _____		**Neto Pagado**			**1.859.928**

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 70122859

Fecha y Hora de la transacción: 6 de Marzo, 2026 - 2:14.PM

Valor

$ 1,859,928.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Anny Liyibeth Garcia Pulido

Cédula De Ciudadanía: 1118572604

Banco Lombia

Cuentas Otros Bancos | 62965337003

Tenga presente que las transacciones realizadas a otros bancos se abonarán en la cuenta destino conforme a los ciclos y horarios de procesamiento establecidos.

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1118572604

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900193745
Ciudad/Municipio	YOPAL	Departamento	CASANARE
Dirección	CL 11 25 62	Teléfono	6333180
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	039 - ALCALDIA DE YOPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	**5168062810**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	1	Fecha Pago	2026/03/12
Número Autorización	0344338040		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	ANNY LIYIBETH	Apellidos	GARCIA PULIDO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1118572604
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	CASANARE	Municipio	YOPAL
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	I	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo		Tarifa	0,522 %
		Total Aporte	**$ 9.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF69-COMFACASANARE	30	4,000 %	$ 1.823.918	$ 73.000

TOTAL PAGADO:	**$ 432.500**

INSTITUTO EDUCATIVO JORGE ELIECER GAITAN
Registro DANE 185001003208
Reconocimiento Oficial Resolución No. 2434 del 26 de octubre del 2004
NIT. 844.000.502-8

Yopal, 02 de marzo del 2026

Agencia de Servicios y Empleos Temporales de Colombia S.A.S.,

Yopal-Casanare

El suscrito Rector de la Institución Educativa **JORGE ELIECER GAITAN**, por medio de la presente,

CERTIFICA QUE:

La señora **LILLIEM KATHERYM OROZCO FARFAN**, identificada con cédula de ciudadanía No. **47.439.898**, de Yopal (Casanare) se desempeñó en nuestra institución como colaborador en misión en el cargo de **Auxiliar Administrativo**, a través de la **Agencia de Servicios y Empleos Temporales de Colombia S.A.S.**, durante el periodo comprendido entre el **01/02/2026** y el **28/02/2026**.

Durante su tiempo de servicio, la colaboradora cumplió a cabalidad con todas las funciones, tareas y responsabilidades inherentes a su cargo, demostrando un alto nivel de compromiso, eficiencia y profesionalismo en el ejercicio de su labor. Su desempeño contribuyó positivamente al correcto funcionamiento de nuestra institución, destacándose por su responsabilidad y excelente disposición.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los **02** días del mes de **Marzo** del 2026.

Cordialmente,

Firma Rector
GLORIA ESPERANZA MEDINA CACERES
Rectora (E)
C.C. 46.663.274

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1814 correspondiente al periodo del 01/02/2026 al 28/02/2026

ALCALDIA DE YOPAL

OROZCO FARFAN LILLIEM KATHERYM ***CC 47439898***

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO ***Sueldo Básico 1.750.905***

Sueldo	30	58.363	1.750.905	0
Auxilio de Transporte	30	8.303	249.095	0
Aportes Pension Trabajador			0	70.036
Aportes Salud Trabajador			0	70.036
Fondo de Solidaridad			0	0
Firma del Empleado		**Total**	**2.000.000**	**140.072**
C.C. _____		**Neto Pagado**		**1.859.928**

Total Neto Pagado para ALCALDIA DE YOPAL **1.859.928**

Total Neto Pagado **1.859.928**

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 70123081

Fecha y Hora de la transacción: 6 de Marzo, 2026 - 2:14.PM

Valor

$ 1,859,928.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Lilliem Katherym Orozco Farfan

Cédula De Ciudadanía: 47439898

Banco Lombia

Cuentas Otros Bancos | 1118654559

Tenga presente que las transacciones realizadas a otros bancos se abonarán en la cuenta destino conforme a los ciclos y horarios de procesamiento establecidos.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Banco Davivienda S.A.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 47439898

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900193745
Ciudad/Municipio	YOPAL	Departamento	CASANARE
Dirección	CL 11 25 62	Teléfono	6333180
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	039 - ALCALDIA DE YOPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**5168062810**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	1	Fecha Pago	2026/03/12
Número Autorización	0344338040		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	LILLIEM KATHERYM	Apellidos	OROZCO FARFAN
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	47439898
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	CASANARE	Municipio	YOPAL
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	I	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo		Tarifa	0,522 %
		Total Aporte	**$ 9.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF69-COMFACASANARE	30	4,000 %	$ 1.823.918	$ 73.000

TOTAL PAGADO:	**$ 432.500**

INSTITUTO EDUCATIVO JORGE ELIECER GAITAN
Registro DANE 185001003208
Reconocimiento Oficial Resolución No. 2434 del 26 de octubre del 2004
NIT. 844.000.502-8

Yopal, 02 de marzo del 2026

Agencia de Servicios y Empleos Temporales de Colombia S.A.S.,

Yopal-Casanare

El suscrito Rector de la Institución Educativa **JORGE ELIECER GAITAN**, por medio de la presente,

CERTIFICA QUE:

La señora **LUZ NELIDA CALIXTO GOMEZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. **23.741.264**, de Yopal (Casanare) se desempeñó en nuestra institución como colaborador en misión en el cargo de **Auxiliar Administrativo**, a través de la **Agencia de Servicios y Empleos Temporales de Colombia S.A.S.**, durante el periodo comprendido entre el **01/02/2026** y el **28/02/2026**.

Durante su tiempo de servicio, la colaboradora cumplió a cabalidad con todas las funciones, tareas y responsabilidades inherentes a su cargo, demostrando un alto nivel de compromiso, eficiencia y profesionalismo en el ejercicio de su labor. Su desempeño contribuyó positivamente al correcto funcionamiento de nuestra institución, destacándose por su responsabilidad y excelente disposición.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los **02** días del mes de **Marzo** del 2026.

Cordialmente,

Firma Rector
GLORIA ESPERANZA MEDINA CACERES
Rectora (E)
C.C. 46.663.274

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1814 correspondiente al periodo del 01/02/2026 al 28/02/2026

CALIXTO GOMEZ LUZ NELIDA ***CC 23741264***

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO ***Sueldo Básico 1.750.905***

Sueldo		30	58.363	1.750.905	0
Auxilio de Transporte		30	8.303	249.095	0
Aportes Salud Trabajador	NUEVA EPS			0	70.036
Firma del Empleado		**Total**		**2.000.000**	**70.036**
C.C.		**Neto Pagado**			**1.929.964**

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 70123231

Fecha y Hora de la transacción: 6 de Marzo, 2026 - 2:14.PM

Valor

$ 1,929,964.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Luz Nelida Calixto Gomez

Cédula De Ciudadanía: 23741264

Banco Lombia

Cuentas Otros Bancos | 62930668236

Tenga presente que las transacciones realizadas a otros bancos se abonarán en la cuenta destino conforme a los ciclos y horarios de procesamiento establecidos.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Banco Davivienda S.A.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 23741264

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900193745
Ciudad/Municipio	YOPAL	Departamento	CASANARE
Dirección	CL 11 25 62	Teléfono	6333180
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	039 - ALCALDIA DE YOPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	**5168062810**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	1	Fecha Pago	2026/03/12
Número Autorización	0344338040		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	LUZ NELIDA	Apellidos	CALIXTO GOMEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	23741264
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	INDEMN SUST/DEV SALDOS
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	CASANARE	Municipio	YOPAL
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
SALUD		Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Clase de Riesgo	I	Tarifa	0,522 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 9.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF69-COMFACASANARE	30	4,000 %	$ 1.823.918	$ 73.000

TOTAL PAGADO:	**$ 152.300**

Institución Educativa Antonio Nariño

Resolución de Aprobación No. 1472 del 9 de noviembre de 2010
Registro DANE 285001001773 - RUT 844.003.177-0
CERTIFICACIÓN PERIODO LABORADO

Agencia de Servicios y Empleos Temporales de Colombia S.A.S.,

Yopal, 28 de febrero de 2026

El suscrito Rector de la Institución Educativa **Antonio Nariño**, por medio de la presente,

CERTIFICA QUE:

El (la) señor(a) **Camilo Andrés Moreno Alonso**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **80.137.230**, se desempeñó en nuestra institución como colaborador en misión en el cargo de **Auxiliar Administrativo**, a través de la **Agencia de Servicios y Empleos Temporales de Colombia S.A.S.**, durante el periodo comprendido entre el **1/02/2026** y el **28/02/2026**.

I.E. ANTONIO NARIÑO

Durante su tiempo de servicio, el (la) colaborador(a) cumplió a cabalidad con todas las funciones, tareas y responsabilidades inherentes a su cargo, demostrando un alto nivel de compromiso, eficiencia y profesionalismo en el ejercicio de su labor. Su desempeño contribuyó positivamente al correcto funcionamiento de nuestra institución, destacándose por su responsabilidad y excelente disposición.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los **28** días del mes de **febrero** de 2026.

Cordialmente,

Firma Rector
Fernando Augusto Paredes Diaz
79.688.878

EL MORRO

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1814 correspondiente al periodo del 01/02/2026 al 28/02/2026

MORENO ALONSO CAMILO ANDRES ***CC 80137230***

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO ***Sueldo Básico 1.750.905***

Sueldo		30	58.363	1.750.905	0
Auxilio de Transporte		30	8.303	249.095	0
Aportes Pension Trabajador	COLPENSIONES			0	70.036
Aportes Salud Trabajador	SANITAS EPS			0	70.036
Fondo de Solidaridad	COLPENSIONES			0	0
Firma del Empleado		**Total**		**2.000.000**	**140.072**
C.C. _____		**Neto Pagado**			**1.859.928**

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 70123376

Fecha y Hora de la transacción: 6 de Marzo, 2026 - 2:14.PM

Valor

$ 1,859,928.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Camilo Andres Moreno Alonso

Cédula De Ciudadanía: 80137230

Banco Lombia

Cuentas Otros Bancos | 62986962871

Tenga presente que las transacciones realizadas a otros bancos se abonarán en la cuenta destino conforme a los ciclos y horarios de procesamiento establecidos.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Banco Davivienda S.A.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 80137230

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900193745
Ciudad/Municipio	YOPAL	Departamento	CASANARE
Dirección	CL 11 25 62	Teléfono	6333180
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	039 - ALCALDIA DE YOPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**5168062810**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	1	Fecha Pago	2026/03/12
Número Autorización	0344338040		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	CAMILO ANDRES	Apellidos	MORENO ALONSO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	80137230
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	CASANARE	Municipio	YOPAL
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	I	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo		Tarifa	0,522 %
		Total Aporte	**$ 9.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF69-COMFACASANARE	30	4,000 %	$ 1.823.918	$ 73.000

TOTAL PAGADO:	**$ 432.500**

Institución Educativa Antonio Nariño

Resolución de Aprobación No. 1472 del 9 de noviembre de 2010
Registro DANE 285001001773 - RUT 844.003.177-0
CERTIFICACIÓN PERIODO LABORADO

Agencia de Servicios y Empleos Temporales de Colombia S.A.S.,

Yopal, 28 de febrero de 2026

El suscrito Rector de la Institución Educativa **Antonio Nariño,** por medio de la presente,

CERTIFICA QUE:

El (la) señor(a) **Wendy Tatiana Barrera Chilatra**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1.118.575.455**, se desempeñó en nuestra institución como colaborador en misión en el cargo de **Auxiliar Administrativo**, a través de la **Agencia de Servicios y Empleos Temporales de Colombia S.A.S.**, durante el periodo comprendido entre el **1/02/2026** y el **28/02/2026**.

Durante su tiempo de servicio, el (la) colaborador(a) cumplió a cabalidad con todas las funciones, tareas y responsabilidades inherentes a su cargo, demostrando un alto nivel de compromiso, eficiencia y profesionalismo en el ejercicio de su labor. Su desempeño contribuyó positivamente al correcto funcionamiento de nuestra institución, destacándose por su responsabilidad y excelente disposición.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los **28** días del mes de **febrero** de 2026.

Cordialmente,

Firma Rector
Fernando Augusto Paredes Diaz
79.688.878

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1814 correspondiente al periodo del 01/02/2026 al 28/02/2026

BARRERA CHILATRA WENDY TATIANA ***CC 1118575455***

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO ***Sueldo Básico 1.750.905***

Sueldo		30	58.363	1.750.905	0
Auxilio de Transporte		30	8.303	249.095	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	70.036
Aportes Salud Trabajador	CAPRESOCA EPS			0	70.036
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
Firma del Empleado		**Total**		**2.000.000**	**140.072**
C.C. _____		**Neto Pagado**			**1.859.928**

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 70123519

Fecha y Hora de la transacción: 6 de Marzo, 2026 - 2:14.PM

Valor

$ 1,859,928.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Wendy Tatiana Barrera Chilatra

Cédula De Ciudadanía: 1118575455

Banco Lombia

Cuentas Otros Bancos | 36354082327

Tenga presente que las transacciones realizadas a otros bancos se abonarán en la cuenta destino conforme a los ciclos y horarios de procesamiento establecidos.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Banco Davivienda S.A

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1118575455

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900193745
Ciudad/Municipio	YOPAL	Departamento	CASANARE
Dirección	CL 11 25 62	Teléfono	6333180
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	039 - ALCALDIA DE YOPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	**5168062810**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	1	Fecha Pago	2026/03/12
Número Autorización	0344338040		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	WENDY TATIANA	Apellidos	BARRERA CHILATRA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1118575455
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	CASANARE	Municipio	YOPAL
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPSC25-CAPRESOCA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	I	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo		Tarifa	0,522 %
		Total Aporte	**$ 9.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF69-COMFACASANARE	30	4,000 %	$ 1.823.918	$ 73.000

TOTAL PAGADO:	**$ 432.500**

	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD	DE-CIC-CER
		Versión 1.0
	CERTIFICACION	Fecha: 05/03/13
		Página 1 de 1

La chaparrera, 28de febrero de 2026

Agencia de Servicios y Empleos Temporales de Colombia S.A.S.,
Yopal-Casanare

El suscrito Rector de la Institución Educativa rural Luis Carlos Galan Sarmiento, por medio de la presente,

CERTIFICA QUE:

La señora **FRANCY ESTHER SOTO RIAÑO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.116.042.367, se desempeñó en nuestra institución como colaborador en misión en el cargo de Auxiliar Administrativo, a través de la Agencia de Servicios y Empleos Temporales de Colombia S.A.S., durante el periodo comprendido entre el primero (1) de febrero de 2026 y el veintiocho (28) de febrero de 2026.

Durante su tiempo de servicio, la colaboradora cumplió a cabalidad con todas las funciones, tareas y responsabilidades inherentes a su cargo, demostrando un alto nivel de compromiso, eficiencia y profesionalismo en el ejercicio de su labor. Su desempeño contribuyó positivamente al correcto funcionamiento de nuestra institución, destacándose por su responsabilidad y excelente disposición.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los veintiocho (28) días del mes de febrero de 2026.

Cordialmente,

Mg. **OTTO GIOVANNI MORA MORENO**
Rector

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1814 correspondiente al periodo del 01/02/2026 al 28/02/2026

ALCALDIA DE YOPAL

SOTO RIAÑO FRANCY ESTHER ***CC 1116042367***

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO ***Sueldo Básico 1.750.905***

Sueldo	30	58.363	1.750.905	0
Auxilio de Transporte	30	8.303	249.095	0
Aportes Pension Trabajador			0	70.036
Aportes Salud Trabajador			0	70.036
Fondo de Solidaridad			0	0
Firma del Empleado		**Total**	**2.000.000**	**140.072**
C.C. _____		**Neto Pagado**		**1.859.928**

Total Neto Pagado para ALCALDIA DE YOPAL **1.859.928**

Total Neto Pagado **1.859.928**

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 70123626

Fecha y Hora de la transacción: 6 de Marzo, 2026 - 2:14.PM

Valor

$ 1,859,928.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Francy Esther Soto Riaño

Cédula De Ciudadanía: 1116042367

Banco Bbva

Cuentas Otros Bancos | 981350184

Tenga presente que las transacciones realizadas a otros bancos se abonarán en la cuenta destino conforme a los ciclos y horarios de procesamiento establecidos.

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA