Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 71405239

Fecha y Hora de la transacción: 5 de Mayo, 2026 - 8:19.AM

Valor

$ 1,859,928.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Lorena Alejandra Garcia

Cédula De Ciudadanía: 47441190

Banco Bogota

Cuentas Otros Bancos | 646810374

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 47441190

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	**6017423088**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	abril / 2026	Periodo Cotización Salud	mayo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/05/11
Número Autorización	295246081		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	LORENA ALEJANDRA	Apellidos	GARCIA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	47441190
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**

INSTITUCIÓN EDUCATIVA BRAULIO GONZALEZ
BRAULIO GONZALEZ

Registro DANE 185001-000268
Inscripción S.E. 1201083

República de Colombia
Departamento de Casanare
Alcaldía de Yopal
Secretaría de Educación

Yopal, 30 de abril de 2026

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

El suscrito Rector de la Institución Educativa BRAULIO GONZALEZ, por medio de la presente,

CERTIFICA QUE:

La señora **LAURA FERNANDA SANCHEZ ADAN**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.006.423.628, 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 **02 de abril de 2026 hasta el 30 de abril 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.

Nota: se registra que el día **01 de abril de 2026**, la contratista tomó su día de la familia.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los treinta **(30) días del mes de abril de 2026.**

Cordialmente,

Firma Rector
JAIME RINCON SERRANO
C.C. 7.361.605

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1876 correspondiente al periodo del 01/04/2026 al 30/04/2026

SANCHEZ ADAN LAURA FERNANDA ***CC 1006423628***

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	SANITAS EPS			0	70.036
Fondo de Solidaridad	PROTECCIÓN S.A. AFPC			0	0
Total				**2.000.000**	**140.072**
Neto Pagado					**1.859.928**

Firma del Empleado

C.C. _____

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 71599572

Fecha y Hora de la transacción: 6 de Mayo, 2026 - 8:59.AM

Valor

$ 1,859,928.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Laura Fernanda Sanchez Adan

Cédula De Ciudadanía: 1006423628

Banco Lombia

Cuentas Otros Bancos | 91288384784

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 1006423628

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	**6017423088**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	abril / 2026	Periodo Cotización Salud	mayo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/05/11
Número Autorización	295246081		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	LAURA FERNANDA	Apellidos	SANCHEZ ADAN
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1006423628
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	230201- PROTECCION
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**

La suscrita Directiva Docente de la Institución Educativa BRAULIO GONZALEZ, sede "Simón Bolívar", por medio de la presente,

CERTIFICA QUE:

La señora **DEIBY PEREZ FERNANDEZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 47.440.825, 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 período comprendido entre el **02 de ABRIL de 2026 hasta el 30 de ABRIL 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 **dos (30) días del mes de ABRIL de 2026.**

OBSERVACIONES: El día primero de abril, la Empresa autorizó compensatorio DIA DE LA FAMILIA.

Cordialmente,

NEHIDY YOLANDA CARVAJAL LEAL
C.C. 51.678.822
Coordinadora.

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1876 correspondiente al periodo del 01/04/2026 al 30/04/2026

PEREZ FERNANDEZ DEIBY ***CC 47440825***

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
Total				**2.000.000**	**140.072**
Neto Pagado					**1.859.928**

Firma del Empleado _____

C.C.

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 71530226

Fecha y Hora de la transacción: 5 de Mayo, 2026 - 8:19.AM

Valor

$ 1,859,928.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Deiby Perez Fernandez

Cédula De Ciudadanía: 47440825

Banco Popular

Cuentas Otros Bancos | 500802558518

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 47440825

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	**6017423088**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	abril / 2026	Periodo Cotización Salud	mayo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/05/11
Número Autorización	295246081		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	DEIBY	Apellidos	PEREZ FERNANDEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	47440825
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, 30 de abril de 2026

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

El suscrito Rector de la Institución Educativa **BOSQUES DE SIRIVANA**, por medio de la presente,

CERTIFICA QUE:

La señora **YUSBANY PAOLA QUINTERO VILLOTA** identificada con cédula de ciudadanía No. **1.121.196.574** de Yopal, se desempeñó en nuestra institución como colaboradora 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 abril del 2026** y el **30 de abril del 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 **Treinta (30)** días del mes de **abril** de 2026.

Nota: Por medio de la presente, se deja constancia de los siguientes días compensatorios: El día lunes 30 de marzo de 2026 fue otorgado como compensatorio correspondiente al Día de la Familia. El día martes 31 de marzo de 2026 fue concedido como compensatorio con ocasión de la jornada de votaciones. El día miércoles 1 de abril de 2026 se otorgó como compensatorio en reposición del día sábado 21 de marzo de 2026, conforme a acuerdo interno entre las dos partes.

Cordialmente,

Mg. KEVIN JAIR GELVEZ GALVIS
CC. 1.094.274.555
Rector

Powered by CamScanner

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1876 correspondiente al periodo del 01/04/2026 al 30/04/2026

QUINTERO VILLOTA YUSBANY PAOLA ***CC 1121196574***

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
Total				**2.000.000**	**140.072**
Neto Pagado					**1.859.928**

Firma del Empleado

C.C. _____

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 71531157

Fecha y Hora de la transacción: 5 de Mayo, 2026 - 8:19.AM

Valor

$ 1,859,928.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Yusbany Paola Quintero Villota

Cédula De Ciudadanía: 1121196574

Banco Bogota

Cuentas Otros Bancos | 646900522

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 1121196574

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	**6017423088**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	abril / 2026	Periodo Cotización Salud	mayo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/05/11
Número Autorización	295246081		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	YUSBANY PAOLA	Apellidos	QUINTERO VILLOTA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1121196574
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	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION
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 BOSQUES DE SIRIVANA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE YOPAL
Res. Nº 1343 de 2025. DANE 285001004057

Yopal, 30 de abril de 2026

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

El suscrito Rector de la Institución Educativa BOSQUES DE SIRIVANA, por medio de la presente,

CERTIFICA QUE:

El señor ROGGER ALEXIS MONTAÑEZ CHAPARRO, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.118.546.759 de Yopal, 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 abril del 2026 y el 30 de abril del 2026.

Durante su tiempo de servicio, el colaborador 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 Treinta (30) días del mes de abril de 2026.

Nota: se deja constancia de que los días sábado 7, sábado 21 y sábado 28 de marzo de 2026 se laboraron las nueve (9) horas correspondientes, con el fin de compensar los días lunes 30 de marzo, martes 31 de marzo y miércoles 1 de abril de 2026, periodo previo al inicio de la Semana Santa. Dicha compensación se realizó en virtud de un acuerdo interno entre las dos partes.

Cordialmente,

Mg. KEVIN JAIR GELVEZ GALVIS
CC. 1.094.274.555
Rector

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1876 correspondiente al periodo del 01/04/2026 al 30/04/2026

MONTAÑEZ CHAPARRO ROGGER ALEXIS ***CC 1118546759***

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
Total				**2.000.000**	**140.072**
Neto Pagado					**1.859.928**

Firma del Empleado _____

C.C.

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 71530872

Fecha y Hora de la transacción: 5 de Mayo, 2026 - 8:19.AM

Valor

$ 1,859,928.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Rogger Alexismontañez Chaparro

Cédula De Ciudadanía: 1118546759

Banco Falabella

Cuentas Otros Bancos | 117030184764

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 1118546759

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	**6017423088**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	abril / 2026	Periodo Cotización Salud	mayo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/05/11
Número Autorización	295246081		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	ROGGER ALEXIS	Apellidos	MONTAÑEZ CHAPARRO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1118546759
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**

COLEGIO LUIS HERNANDEZ VARGAS
Educación Preescolar, Primaria, Secundaria y Media – Bachillerato Técnico en Comercio e Informática
Nit. 844000601-9 Registro DANE 185001001183-1
Aprobado por Resolución No. 2248 del 30 de septiembre de 2004

Yopal, 30 de abril de 2026

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

*El suscrito Rector de la **Institución Educativa Luis Hernández Vargas**, por medio de la presente,*

CERTIFICA QUE:

*El señor **JAVIER FERNANDO PIRE SALAZAR**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.049.604.021 expedida en Tunja, (Boyacá), 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 abril de 2026** y el **30 de abril de 2026**.*

Durante su tiempo de servicio, el colaborador 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 30 días del mes de abril de 2026.

***Nota:** el día 1 de abril fue concedido como **"Día de La familia"** por parte de la empresa **Asetco S.A.S** a solicitud del empleado.*

Cordialmente,

Lic. LEONARDO HEILER MORA CASTAÑEDA
C.C. N° 88.222.415 de Cúcuta, (N de S)
Rector

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1876 correspondiente al periodo del 01/04/2026 al 30/04/2026

PIRE SALAZAR JAVIER FERNANDO ***CC 1049604021***

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
Total				**2.000.000**	**140.072**
Neto Pagado					**1.859.928**

Firma del Empleado

C.C. _____

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 71531534

Fecha y Hora de la transacción: 5 de Mayo, 2026 - 8:19.AM

Valor

$ 1,859,928.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Javier Fernando Pire Salazar

Cédula De Ciudadanía: 1049604021

Banco Lombia

Cuentas Otros Bancos | 62975502711

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 1049604021

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	**6017423088**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	abril / 2026	Periodo Cotización Salud	mayo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/05/11
Número Autorización	295246081		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JAVIER FERNANDO	Apellidos	PIRE SALAZAR
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1049604021
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**

COLEGIO LUIS HERNANDEZ VARGAS
Educación Preescolar, Primaria, Secundaria y Media – Bachillerato Técnico en Comercio e Informática
Nit. 844000601-9 Registro DANE 185001001183-1
Aprobado por Resolución No. 2248 del 30 de septiembre de 2004

Yopal, 30 de abril de 2026

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

El suscrito Rector de la **Institución Educativa Luis Hernández Vargas**, por medio de la presente,

CERTIFICA QUE:

La señora **YANET TATIANA GARCIA CASTRO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 47.433.900 expedida en Yopal, (Casanare), se desempeñó en nuestra institución como colaboradora en misión en el cargo de **Auxiliar Administrativa**, a través de la Agencia de Servicios y Empleos Temporales de Colombia S.A.S., durante el periodo comprendido entre el **1 de abril de 2026** y el **30 de abril 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 30 días del mes de abril de 2026.

Nota: el día 1 de abril fue concedido como **"Día de La familia"** por parte de la empresa **Asetco S.A.S** a solicitud del empleado.

Cordialmente,

Lic. LEONARDO HEILER MORA CASTAÑEDA
C.C. N° 88.222.415 de Cúcuta, (N de S)
Rector

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1876 correspondiente al periodo del 01/04/2026 al 30/04/2026

GARCIA CASTRO YANET TATIANA ***CC 47433900***

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: 71531725

Fecha y Hora de la transacción: 5 de Mayo, 2026 - 8:19.AM

Valor

$ 1,859,928.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Yanet Tatiana Garcia Castro

Cédula De Ciudadanía: 47433900

Banco Lombia

Cuentas Otros Bancos | 36309163171

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 47433900

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	**6017423088**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	abril / 2026	Periodo Cotización Salud	mayo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/05/11
Número Autorización	295246081		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	YANET TATIANA	Apellidos	GARCIA CASTRO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	47433900
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**

COLEGIO LUIS HERNANDEZ VARGAS
Educación Preescolar, Primaria, Secundaria y Media – Bachillerato Técnico en Comercio e Informática
Nit. 844000601-9 Registro DANE 185001001183-1
Aprobado por Resolución No. 2248 del 30 de septiembre de 2004

Yopal, 30 de abril de 2026

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

El suscrito Rector de la **Institución Educativa Luis Hernández Vargas**, por medio de la presente,

CERTIFICA QUE:

La señora **YODY LIZET BETANCOURT RODRIGUEZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.118.544.373 expedida en Yopal, (Casanare), se desempeñó en nuestra institución como colaboradora en misión en el cargo de **Auxiliar Administrativa**, a través de la Agencia de Servicios y Empleos Temporales de Colombia S.A.S., durante el periodo comprendido entre el **1 de abril de 2026** y el **30 de abril 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 30 días del mes de abril de 2026.

Nota: el día 1 de abril la trabajadora no asiste al Colegio, ya que reporta un hecho de calamidad familiar el cual comunica a la empresa **Asetco S.A.S**

Cordialmente,

Lic. LEONARDO HEILER MORA CASTAÑEDA
C.C. N° 88.222.415 de Cúcuta, (N de S)
Rector

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1876 correspondiente al periodo del 01/04/2026 al 30/04/2026

BETANCOURT RODRIGUEZ YODY LIZET ***CC 1118544373***

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
Total				**2.000.000**	**140.072**
Neto Pagado					**1.859.928**

Firma del Empleado _____

C.C.

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 71532056

Fecha y Hora de la transacción: 5 de Mayo, 2026 - 8:19.AM

Valor

$ 1,859,928.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Yody Lizet Betancourt Rodriguez

Cédula De Ciudadanía: 1118544373

Banco Bbva

Cuentas Otros Bancos | 981004314

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 1118544373

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	**6017423088**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	abril / 2026	Periodo Cotización Salud	mayo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/05/11
Número Autorización	295246081		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	YODY LIZET	Apellidos	BETANCOURT RODRIGUEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1118544373
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**

COLEGIO LUIS HERNANDEZ VARGAS
Educación Preescolar, Primaria, Secundaria y Media – Bachillerato Técnico en Comercio e Informática
Nit. 844000601-9 Registro DANE 185001001183-1
Aprobado por Resolución No. 2248 del 30 de septiembre de 2004

Yopal, 30 de abril de 2026

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

El suscrito Rector de la **Institución Educativa Luis Hernández Vargas**, por medio de la presente,

CERTIFICA QUE:

La señora **ANGIE ALEJANDRA MORA SANCHEZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.118.558.007 expedida en Yopal, (Casanare), se desempeñó en nuestra institución como colaboradora en misión en el cargo de **Auxiliar Administrativa**, a través de la Agencia de Servicios y Empleos Temporales de Colombia S.A.S., durante el periodo comprendido entre el **1 de abril de 2026** y el **30 de abril 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 30 días del mes de abril de 2026.

Nota: el día 1 de abril fue concedido como **"Día de la familia"** por parte de la empresa **Asetco S.A.S** a solicitud del empleado.

Cordialmente,

Lic. LEONARDO HEILER MORA CASTAÑEDA
C.C. N° 88.222.415 de Cúcuta, (N de S)
Rector

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1876 correspondiente al periodo del 01/04/2026 al 30/04/2026

MORA SANCHEZ ANGIE ALEJANDRA ***CC 1118558007***

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
			Total	**2.000.000**	**140.072**
			Neto Pagado		**1.859.928**

Firma del Empleado

C.C. _____

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 71532236

Fecha y Hora de la transacción: 5 de Mayo, 2026 - 8:19.AM

Valor

$ 1,859,928.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Angie Alejandra Mora Sanchez

Cédula De Ciudadanía: 1118558007

Banco Lombia

Cuentas Otros Bancos | 36370727028

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 1118558007

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	**6017423088**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	abril / 2026	Periodo Cotización Salud	mayo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/05/11
Número Autorización	295246081		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ANGIE ALEJANDRA	Apellidos	MORA SANCHEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1118558007
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, 30 de abril de 2026

señores
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) **CLARITH NIDIA BARRERA CASTAÑEDA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **46.376.648**, 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 abril de 2026 y el 30 de abril 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 **30 días** del mes de **abril** de 2026.

Cordialmente,

ELIAS LOZANO LOSADA
Rector ITELL
c.c. 86.040.256

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1876 correspondiente al periodo del 01/04/2026 al 30/04/2026

BARRERA CASTAÑEDA CLARITH NIDIA ***CC 46376648***

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: 71533151

Fecha y Hora de la transacción: 5 de Mayo, 2026 - 8:19.AM

Valor

$ 1,859,928.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Clarith Nidia Barrera Castañeda

Cédula De Ciudadanía: 46376648

Banco Lombia

Cuentas Otros Bancos | 36385927325

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 46376648

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	**6017423088**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	abril / 2026	Periodo Cotización Salud	mayo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/05/11
Número Autorización	295246081		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	CLARITH NIDIA	Apellidos	BARRERA CASTAÑEDA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	46376648
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**

Yopal, 30 de abril de 2026

señores
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) **XIOMARA MALAVE ARIZA,** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **63.489.962**, 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 abril de 2026 y el 30 de abril 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 **30 días** del mes de **Abril** de 2026.

Cordialmente,

ELIAS LOZANO LOSADA
Rector ITELL
c.c. 86.040.256

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1876 correspondiente al periodo del 01/04/2026 al 30/04/2026

MALAVE ARIZA XIOMARA **CC 63489962**

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	CAPRESOCA EPS			0	70.036
Fondo de Solidaridad	COLPENSIONES			0	0
		Total		**2.000.000**	**140.072**
		Neto Pagado			**1.859.928**

Firma del Empleado

C.C. _____

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 71532971

Fecha y Hora de la transacción: 5 de Mayo, 2026 - 8:19.AM

Valor

$ 1,859,928.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Xiomara Malave Ariza

Cédula De Ciudadanía: 63489962

Banco Lombia

Cuentas Otros Bancos | 36362350713

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 63489962

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	**6017423088**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	abril / 2026	Periodo Cotización Salud	mayo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/05/11
Número Autorización	295246081		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	XIOMARA	Apellidos	MALAVE ARIZA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	63489962
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	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**

Yopal, 30 de abril de 2026

Señores
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) **KETY FABIOLA CUESTA PALACIOS**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **39.949.443**, 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 abril de 2026 y el 30 de abril 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 **30 días** del mes de **abril** de 2026.

Cordialmente,

ELIAS LOZANO LOSADA
Rector ITELL
c.c. 86.040.256

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1876 correspondiente al periodo del 01/04/2026 al 30/04/2026

CUESTA PALACIOS KETY FAVIOLA ***CC 39949443***

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
			Total	**2.000.000**	**140.072**
			Neto Pagado		**1.859.928**

Firma del Empleado _____

C.C.

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 71533306

Fecha y Hora de la transacción: 5 de Mayo, 2026 - 8:19.AM

Valor

$ 1,859,928.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Kety Faviola Cuesta Palacios

Cédula De Ciudadanía: 39949443

Banco Lombia

Cuentas Otros Bancos | 36363419342

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 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	**6017423088**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	abril / 2026	Periodo Cotización Salud	mayo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/05/11
Número Autorización	295246081		

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, 30 de abril de 2026

señores
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 abril de 2026 y el 30 de abril 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 **30 días** del mes de **abril** de 2026.

Cordialmente,

ELIAS LOZANO LOSADA
Rector ITELL
c.c. 86.040.256

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1876 correspondiente al periodo del 01/04/2026 al 30/04/2026

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
Total				**2.000.000**	**140.072**
Neto Pagado					**1.859.928**

Firma del Empleado

C.C. _____