asetco

Anexo 14: Anexos de Nómina

Certificado I.E.
Liquidación de prestaciones sociales
Desprendible de Pago
Soporte de PAGO
Planilla de seguridad social
Incapacidades

asetco

CUADRO RESUMEN

asetco

PERSONAL ADMINISTRATIVO

asetco

SOPORTES DE PAGO

- PLANILLA DE NOMINA
- CERTIFICACION IE
- DESPRENDIBLE DE PAGO
- SOPORTE DE PAGO
- PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL

Resolución Número 2433 del 26 de Octubre del 2004
Registro DANE 185001003534
NIT 832000724-2

Yopal, 6 de julio de 2026

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

La suscrita Rectora del **Instituto Técnico Empresarial El Yopal**, por medio de la presente,

CERTIFICA QUE:

El señor **FREDY VALENCIA**, identificado con C.C. **No. 9.656.527** 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 **1 de junio de 2026 hasta el 21 de junio 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 6 días del mes de julio de 2026.

Cordialmente,

RECTORA
OMAIRA ALARCÓN MILLÁN
CC. Nº 46.367.340

Proyectó: Liliana del Pilar Castro Sánchez

Nota: Los días laborados corresponden al período comprendido entre el 1 y el 8 de junio y entre el 10 y el 6 de julio de 2026. El día martes 9 de junio de 2026 fue otorgado como día compensatorio, correspondiente a cuatro (4) horas de bienestar laboral (dos [2] horas del 16 de abril y dos [2] horas del 16 de mayo) y cuatro (4) horas por participación en la jornada electoral.

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1955 correspondiente al periodo del 01/06/2026 al 30/06/2026

VALENCIA FREDY ***CC 9656527***

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

Sueldo		21	58.363	1.225.633	0
Auxilio de Transporte		21	8.303	174.367	0
Aportes Pension Trabajador	COLPENSIONES			0	49.025
Aportes Salud Trabajador	SANITAS EPS			0	49.025
Fondo de Solidaridad	COLPENSIONES			0	0
Firma del Empleado		**Total**		**1.400.000**	**98.050**
C.C. _____		**Neto Pagado**			**1.301.950**

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 72957441

Fecha y Hora de la transacción: 30 de Junio, 2026 - 4:11.PM

Valor

$ 1,301,950.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Fredy Valencia

Cédula De Ciudadanía: 9656527

Banco Lombia

Cuentas Otros Bancos | 36325250083

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 9656527

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900193745
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU
CIUDAD/MUNICIPIO:		YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:		CL 11 25 82 TELÉFONO:	6333180
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	039 - ALCALDIA DE YOPAL

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6025377915	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: junio	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: julio	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	461065038		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES									
																							PENSIÓN									SALUD					ARP																	
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																		ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
134	CC 9656527	VALENCIA FREDY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																22-30				25-14 COLPENSIONES	9	$ 525.272	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 84.100	EPS005-SANITAS S.A	9	$ 525.272	$ 21.100	$ 0	$ 21.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	9	$ 525.272		$ 0	9	$ 525.272	CCF69-COMFACASANARE		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
135	CC 9656527	VALENCIA FREDY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																				25-14 COLPENSIONES	21	$ 1.225.634	$ 196.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.200	EPS005-SANITAS S.A	21	$ 1.225.634	$ 49.100	$ 0	$ 49.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	21	$ 1.225.634		$ 6.400	21	$ 1.276.743	CCF69-COMFACASANARE		$ 51.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO:	$ 408.000

Planilla pagada

Yopal, 6 de julio de 2026

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

La suscrita Rectora del **Instituto Técnico Empresarial El Yopal**, por medio de la presente,

CERTIFICA QUE:

La señora **LIDIA BENITES MENDIVELSO**, identificada con C.C. **No. 47.439.256 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 junio de 2026 hasta el 21 de junio 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 certificacióna los 6 días del mes de julio de 2026.

Cordialmente,

RECTORA
OMAIRA ALARCÓN MILLÁN
CC. Nº 46.367.340

Proyectó: Liliana del Pilar Castro Sánchez

Nota: Los días laborados corresponden al período comprendido entre el 1 y el 3 de junio y entre el 5 y el 6 de julio de 2026. El día jueves 4 de junio de 2026 fue otorgado como día compensatorio, correspondiente a cuatro (2) horas de bienestar laboral (dos [2] horas del 16 de abril) y cuatro (4) horas por participación en la jornada electoral.

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1955 correspondiente al periodo del 01/06/2026 al 30/06/2026

BENITEZ MENDIVELSO LIDIA ***CC 47439256***

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

Sueldo		21	58.363	1.225.633	0
Auxilio de Transporte		21	8.303	174.367	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	49.025
Aportes Salud Trabajador	SANITAS EPS			0	49.025
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
Firma del Empleado		**Total**		**1.400.000**	**98.050**
C.C. _____		**Neto Pagado**			**1.301.950**

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 72957986

Fecha y Hora de la transacción: 30 de Junio, 2026 - 4:11.PM

Valor

$ 1,301,950.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Lidia Benitez Mendivelso

Cédula De Ciudadanía: 47439256

Banco Lombia

Cuentas Otros Bancos | 58759748334

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 47439256

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900193745
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CL 11 25 62	TELÉFONO:	6333180
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	8-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	039 - ALCALDIA DE YOPAL

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6025377915	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: junio	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: julio	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	461065038		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES									
																									PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
101	CC 47439256	BENITEZ MENDIVELSO LIDIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																22-30				230301-PORVENIR	9	$ 525.272	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 84.100	EPS005-SANITAS S.A	9	$ 525.272	$ 21.100	$ 0	$ 21.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9	$ 525.272		$ 0	9	$ 525.272	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
102	CC 47439256	BENITEZ MENDIVELSO LIDIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																				230301-PORVENIR	21	$ 1.225.634	$ 196.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.200	EPS005-SANITAS S.A	21	$ 1.225.634	$ 49.100	$ 0	$ 49.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	21	$ 1.225.634		$ 6.400	21	$ 1.276.743	CCF69-COMFACASANARE	$ 51.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO:	$ 408.000

Planilla Pagada

Resolución Número 2433 del 26 de Octubre del 2004
Registro DANE 185001003534
NIT 832000724-2

Yopal, 6 de julio de 2026

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

La suscrita Rectora del **Instituto Técnico Empresarial El Yopal**, por medio de la presente,

CERTIFICA QUE:

La señora **ZULMA CECILIA MORENO INOCENCIO**, identificada con C.C.**No. 47.428.610** 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 junio de 2026 hasta el 21 de junio 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 6 días del mes de julio de 2026.

Cordialmente,

RECTORA
OMAIRA ALARCÓN MILLÁN
CC. Nº 46.367.340

Proyectó: Liliana del Pilar Castro Sánchez

Nota: Los días laborados corresponden al periodo comprendido entre el 1 y el 4 de junio y entre el 6 y el 6 de julio de 2026. El día viernes 5 de junio de 2026 fue otorgado como día compensatorio, correspondiente a cuatro (4) horas de bienestar laboral (dos [2] horas del 18 de abril y dos [2] horas del 16 de mayo) y cuatro (4) horas por participación en la jornada electoral.

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1955 correspondiente al periodo del 01/06/2026 al 30/06/2026

MORENO INOCENCIO ZULMA CECILIA ***CC 47428610***

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

Sueldo		21	58.363	1.225.633	0
Auxilio de Transporte		21	8.303	174.367	0
Aportes Salud Trabajador	NUEVA EPS			0	49.025
Firma del Empleado			**Total**	**1.400.000**	**49.025**
C.C.			**Neto Pagado**		**1.350.975**

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 72958349

Fecha y Hora de la transacción: 30 de Junio, 2026 - 4:11.PM

Valor

$ 1,350,975.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Zulma Cecilia Moreno Inocencio

Cédula De Ciudadanía: 47428610

Banco Bogota

Cuentas Otros Bancos | 646735704

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 47428610

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900193745
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU
CIUDAD/MUNICIPIO:		YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:		CL 11 25 62 TELÉFONO:	6333180
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	039 - ALCALDIA DE YOPAL

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6025377915	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: junio	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: julio	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	461065038		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES													SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES								
																						PENSIÓN									SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
84	CC 47428610	MORENO INOCENCIO ZULMA CECILIA	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 1.750.905	FIJO																22-30					$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	9	$ 525.272	$ 21.100	$ 0	$ 21.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9	$ 525.272		$ 0	9	$ 525.272	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
85	CC 47428610	MORENO INOCENCIO ZULMA CECILIA	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 1.750.905	FIJO																					$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	21	$ 1.225.634	$ 49.100	$ 0	$ 49.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	21	$ 1.225.634		$ 6.400	21	$ 1.276.743	CCF69-COMFACASANARE	$ 51.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO: $ 127.700

Planilla Pagada

Resolución Número 2433 del 26 de Octubre del 2004
Registro DANE 185001003534
NIT 832000724-2

Yopal, 6 de julio de 2026

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

La suscrita Rectora del **Instituto Técnico Empresarial El Yopal**, por medio de la presente,

CERTIFICA QUE:

La señora **RUBY PORRAS NIÑO**, identificada con C.C. **No. 47.428.168** 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 junio de 2026 hasta el 21 de junio 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 6 días del mes de julio de 2026.

Cordialmente,

RECTORA
OMAIRA ALARCÓN MILLÁN
CC. Nº 46.367.340

Proyectó: Liliana del Pilar Castro Sánchez

Nota: Los días laborados corresponden al período comprendido entre el 1 y el 4 de junio y entre el 6 y el 6 de julio de 2026. El día viernes 5 de junio de 2026 fue otorgado como día compensatorio, correspondiente a (2) dos horas de bienestar laboral, tres [3] horas laboradas el 5 de junio y cuatro (4) horas por participación en la jornada electoral.

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1955 correspondiente al periodo del 01/06/2026 al 30/06/2026

PORRAS NIÑO RUBY ***CC 47428168***

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

Sueldo		21	58.363	1.225.633	0
Auxilio de Transporte		21	8.303	174.367	0
Aportes Salud Trabajador	NUEVA EPS			0	49.025
Firma del Empleado		**Total**		**1.400.000**	**49.025**
C.C. _____		**Neto Pagado**			**1.350.975**

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 72958643

Fecha y Hora de la transacción: 30 de Junio, 2026 - 4:11.PM

Valor

$ 1,350,975.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Ruby Porras Niño

Cédula De Ciudadanía: 47428168

Banco Caja Social

Cuentas Otros Bancos | 24104637812

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 47428168

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900193745	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU	
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE	
DIRECCIÓN:	CL 11 25 62 TELÉFONO:	6333180	
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	039 - ALCALDIA DE YOPAL	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6025377915	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: junio	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: julio	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	461065038				

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES										
																								PENSIÓN								SALUD						ARP																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
82	CC 47428168	PORRAS NIÑO RUBY	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 1.750.905	FIJO																22-30					$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	9	$ 525.272	$ 21.100	$ 0	$ 21.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	9	$ 525.272		$ 0	9	$ 525.272	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
83	CC 47428168	PORRAS NIÑO RUBY	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 1.750.905	FIJO																					$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	21	$ 1.225.634	$ 49.100	$ 0	$ 49.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	21	$ 1.225.634		$ 6.400	21	$ 1.276.743	CCF69-COMFACASANARE	$ 51.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 127.700

Planilla Pagada

ach SOI

Planilla Pagada

2026/07/08 8:12 AM USUARIO: SOI - CC28424337

Yopal, 6 de julio de 2026

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

La suscrita Rectora del **Instituto Técnico Empresarial El Yopal**, por medio de la presente,

CERTIFICA QUE:

La señora **IRENE ALEJANDRA PEREZ RADZIUNAS**, identificada con C.C. **No. 47.439.347** 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 junio de 2026 hasta el 21 de junio 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 6 días del mes de julio de 2026.

Cordialmente,

RECTORA
OMAIRA ALARCÓN MILLÁN
CC. Nº 46.367.340

Proyectó: Liliana del Pilar Castro Sánchez

Nota: Los días laborados corresponden al período comprendido entre el 1 y el 15 de junio y entre el 17 y el 6 de julio de 2026. El día martes 16 de junio de 2026 fue otorgado como día compensatorio, correspondiente a cuatro (4) horas de bienestar laboral (dos [2] horas del 18 de abril y dos [2] horas del 16 de mayo) y cuatro (4) horas por participación en la jornada electoral.

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1955 correspondiente al periodo del 01/06/2026 al 30/06/2026

PEREZ RADZIUNAS IRENE ALEJANDRA **CC** ***47439347***

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

Sueldo		21	58.363	1.225.633	0
Auxilio de Transporte		21	8.303	174.367	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	49.025
Aportes Salud Trabajador	SANITAS EPS			0	49.025
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
			Total	**1.400.000**	**98.050**
			Neto Pagado		**1.301.950**

Firma del Empleado

C.C. _____

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 72959054

Fecha y Hora de la transacción: 30 de Junio, 2026 - 4:11.PM

Valor

$ 1,301,950.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Irene Alejandra Perez Radziunas

Cédula De Ciudadanía: 47439347

Banco Lombia

Cuentas Otros Bancos | 62930658672

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 47439347

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900193745
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CL 11 25 62	TELÉFONO:	6333180
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	039 - ALCALDIA DE YOPAL

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6025377915	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: junio	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: julio	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	461065038		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES													SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES										
																						PENSIÓN									SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
103	CC 47439347	PEREZ RADZIUNAS IRENE ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																22-30				230301-PORVENIR	9	$ 525.272	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 84.100	EPS005-SANITAS S.A	9	$ 525.272	$ 21.100	$ 0	$ 21.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	9	$ 525.272		$ 0	9	$ 525.272	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
104	CC 47439347	PEREZ RADZIUNAS IRENE ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																				230301-PORVENIR	21	$ 1.225.634	$ 196.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.200	EPS005-SANITAS S.A	21	$ 1.225.634	$ 49.100	$ 0	$ 49.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	21	$ 1.225.634		$ 6.400	21	$ 1.276.743	CCF69-COMFACASANARE	$ 51.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO: $ 408.000

Planilla Pagada

2026/07/08 8:12 AM USUARIO: SOI - CC28424337

Yopal, 06 de julio 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 **LORENA ALEJANDRA GARCIA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 47.441.190, 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 junio de 2026 hasta el 21 de junio de 2026**.

Nota: se registra que el día **12 de junio de 2026**, la contratista tomó media jornada compensatorio por sufragar en las elecciones presidenciales en primera vuelta el 31 de mayo de 2026, en horario de 1:00pm a 5:00pm.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los seis (06) días del mes de julio 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 # 1955 correspondiente al periodo del 01/06/2026 al 30/06/2026

GARCIA LORENA ALEJANDRA **CC** ***47441190***

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

Sueldo		21	58.363	1.225.633	0
Auxilio de Transporte		21	8.303	174.367	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	49.025
Aportes Salud Trabajador	CAPRESOCA EPS			0	49.025
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
			Total	**1.400.000**	**98.050**
			Neto Pagado		**1.301.950**

Firma del Empleado

C.C. _____

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 72959252

Fecha y Hora de la transacción: 30 de Junio, 2026 - 4:11.PM

Valor

$ 1,301,950.00

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.

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 47441190

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900193745
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CL 11 25 62	TELÉFONO:	6333180
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	039 - ALCALDIA DE YOPAL

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6025377915	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: junio	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: julio	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	461085038				

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES													SEGURIDAD SOCIAL																		ARP				PARAFISCALES								
																						PENSIÓN									SALUD																											
																										FSP		APORTES VOLUNTARIOS																											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
110	CC 47441190	GARCIA LORENA ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																22-30				230301-PORVENIR	9	$ 525.272	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 84.100	EPSC25-CAPRESOCA EPS	9	$ 525.272	$ 21.100	$ 0	$ 21.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	9	$ 525.272		$ 0	9	$ 525.272	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
111	CC 47441190	GARCIA LORENA ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																				230301-PORVENIR	21	$ 1.225.634	$ 196.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.200	EPSC25-CAPRESOCA EPS	21	$ 1.225.634	$ 49.100	$ 0	$ 49.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	21	$ 1.225.634		$ 6.400	21	$ 1.276.743	CCF69-COMFACASANARE	$ 51.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO:	$ 408.000

ach SOI
Planilla Pagada

Yopal, 06 de Julio 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 **01 de junio de 2026 hasta el 21 de junio de 2026**.

Nota: se registra que el día **16 de junio de 2026**, la contratista tomó su día compensatorio.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los seis (06) días del mes de julio 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 # 1955 correspondiente al periodo del 01/06/2026 al 30/06/2026

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

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

Sueldo		21	58.363	1.225.633	0
Auxilio de Transporte		21	8.303	174.367	0
Aportes Pension Trabajador	PROTECCIÓN S.A. AFPC			0	49.025
Aportes Salud Trabajador	SANITAS EPS			0	49.025
Fondo de Solidaridad	PROTECCIÓN S.A. AFPC			0	0
Total				**1.400.000**	**98.050**
Neto Pagado					**1.301.950**

Firma del Empleado

C.C. _____

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 72959487

Fecha y Hora de la transacción: 30 de Junio, 2026 - 4:11.PM

Valor

$ 1,301,950.00

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

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900193745
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU
CIUDAD/MUNICIPIO:		YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:		CL 11 25 62 TELÉFONO:	6333180
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	039 - ALCALDIA DE YOPAL

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6025377915	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: junio	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: julio	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	461065038		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES									
																									PENSIÓN									SALUD								ARP																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1006423628	SANCHEZ ADAN LAURA FERNANDA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																22-30				230201-PROTECCION	9	$ 525.272	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 84.100	EPS005-SANITAS S.A	9	$ 525.272	$ 21.100	$ 0	$ 21.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	9	$ 525.272		$ 0	9	$ 525.272	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1006423628	SANCHEZ ADAN LAURA FERNANDA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																				230201-PROTECCION	21	$ 1.225.634	$ 196.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.200	EPS005-SANITAS S.A	21	$ 1.225.634	$ 49.100	$ 0	$ 49.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	21	$ 1.225.634		$ 6.400	21	$ 1.276.743	CCF69-COMFACASANARE	$ 51.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO: $ 408.000

Planilla Pagada

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 periodo comprendido entre el **01 de JUNIO de 2026 hasta el 21 de JUNIO 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 **seis (06) días del mes de JULIO de 2026.**

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 # 1955 correspondiente al periodo del 01/06/2026 al 30/06/2026

PEREZ FERNANDEZ DEIBY ***CC 47440825***

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

Sueldo		21	58.363	1.225.633	0
Auxilio de Transporte		21	8.303	174.367	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	49.025
Aportes Salud Trabajador	NUEVA EPS			0	49.025
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
			Total	**1.400.000**	**98.050**
			Neto Pagado		**1.301.950**

Firma del Empleado

C.C. _____

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 72959700

Fecha y Hora de la transacción: 30 de Junio, 2026 - 4:11.PM

Valor

$ 1,301,950.00

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.

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 47440825

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900193745
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU CASANARE
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	6333180
DIRECCIÓN:	CL 11 25 62	TELÉFONO:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	039 - ALCALDIA DE YOPAL
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6025377915	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: junio	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: julio	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	461065038		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES												SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES									
																					PENSIÓN									SALUD							ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
108	CC 47440825	PEREZ FERNANDEZ DEIBY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																22-30				230301-PORVENIR	9	$ 525.272	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 84.100	EPS037-NUEVA EPS	9	$ 525.272	$ 21.100	$ 0	$ 21.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	9	$ 525.272		$ 0	9	$ 525.272	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
109	CC 47440825	PEREZ FERNANDEZ DEIBY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																				230301-PORVENIR	21	$ 1.225.634	$ 196.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.200	EPS037-NUEVA EPS	21	$ 1.225.634	$ 49.100	$ 0	$ 49.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	21	$ 1.225.634		$ 6.400	21	$ 1.276.743	CCF69-COMFACASANARE	$ 51.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 408.000

Planilla Pagada

ach SOI

Planilla Pagada

2026/07/08 8:12 AM USUARIO: SOI - CC28424337

Yopal, 06 de julio 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**, identificado 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 **01 de junio del 2026** y el **21 de junio 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 **Seis (06)** días del mes de **julio** de 2026.

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 # 1955 correspondiente al periodo del 01/06/2026 al 30/06/2026

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

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

Sueldo		21	58.363	1.225.633	0
Auxilio de Transporte		21	8.303	174.367	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	49.025
Aportes Salud Trabajador	NUEVA EPS			0	49.025
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
			Total	**1.400.000**	**98.050**
			Neto Pagado		**1.301.950**

Firma del Empleado _____

C.C.

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 72960170

Fecha y Hora de la transacción: 30 de Junio, 2026 - 4:11.PM

Valor

$ 1,301,950.00

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.

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1121196574

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900193745
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CL 11 25 62	TELÉFONO:	6333180
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	039 - ALCALDIA DE YOPAL

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6025377915	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:		MES: junio	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: julio AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			461065038

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES									
																							PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
84	CC 1121196574	QUINTERO VILLOTA YUSBANY PAOLA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO															22-30				230301-PORVENIR	9	$ 525.272	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 84.100	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	9	$ 525.272	$ 21.100	$ 0	$ 21.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	9	$ 525.272		$ 0	9	$ 525.272	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
85	CC 1121196574	QUINTERO VILLOTA YUSBANY PAOLA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																			230301-PORVENIR	21	$ 1.225.634	$ 196.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.200	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	21	$ 1.225.634	$ 49.100	$ 0	$ 49.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	21	$ 1.225.634		$ 6.400	21	$ 1.276.743	CCF69-COMFACASANARE	$ 51.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 408.000

Planilla Pagada

ach SOI

Planilla Pagada

2026/07/08 8:12 AM USUARIO: SOI - CC28424337

30364215

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

nueva eps
gente cuidando gente
NIT. 900.156.264-2

No.Radicación: 499084

FECHA DE RADICACIÓN: 21 07 2026

Lea atentamente las instrucciones antes de diligenciar este formulario

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. TIPO DE TRÁMITE: A. AFILIACIÓN [X] B. REPORTE DE NOVEDADES [ ]
2. TIPO DE AFILIACIÓN: A. Individual: a) Cotizante o cabeza de familia [X] b) Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]
3. RÉGIMEN: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]
4. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA: SI [ ] NO [X]
5. TIPO DE AFILIADO: A. Cotizante [X] B. Cabeza de Familia [ ] C. Beneficiario [ ] D. Afiliado adicional [ ]
6. TIPO DE COTIZANTE: A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]
7. CÓDIGO: A666

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (Del cotizante o cabeza de familia)

8. APELLIDOS Y NOMBRES: PRIMER APELLIDO QUINTERO | SEGUNDO APELLIDO VILLOTA | PRIMER NOMBRE YUSBANY | SEGUNDO NOMBRE PAOLA
9. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.N. [ ] M.S. [ ] R.C. [ ] T.I. [ ] C.C. [X] C.E. [ ] S.C. [ ] C.D. [ ] A.S. [ ] P.T. [ ]
10. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1121196574
11. SEXO BIOLÓGICO: F [X] M [ ]
12. SEXO IDENTIFICACIÓN: F [X] M [ ] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cual?
13. NACIONALIDAD: COLOMBIA
14. LUGAR DE NACIMIENTO: PAÍS COLOMBIA | DEPARTAMENTO AMAZONAS | MUNICIPIO LETICIA
15. FECHA NACIMIENTO: DÍA 12 MES 03 AÑO 2004

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

16. ETNIA: 6
17. COMUNIDAD INDÍGENA:
18. DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X] | CATEGORÍA DE DISCAPACIDAD:
19. TIENE ENCUESTA SISBÉN?: SI [ ] NO [X]
20. CLASIFICACIÓN SISBÉN: NIVEL | GRUPO
21. GRUPO POBLACIÓN ESPECIAL:
22. ARL: POSITIVA
23. AFP: PORVENIR
24. IBC: $1,750,905.00
25. TARIFA CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA: $0.00
26. RESIDENCIA | DIRECCIÓN: KM 2 VIA MATEPANTANO VEREDA EL CAIMAN CASA 11
TELÉFONO FIJO:
TELÉFONO CELULAR: 3203672530
CORREO ELECTRÓNICO: Yusbanysv@gmail.com
DEPARTAMENTO: CASANARE
MUNICIPIO/ DISTRITO: YOPAL
LOCALIDAD/COMUNA:
ZONA: CABECERA MUNICIPAL [X] CENTRO POBLADO [ ] RURAL DISPERSO [ ] RESTO RURAL [ ]
IPS: 6996

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR - Datos de identificación del beneficiario (Cónyuge o compañero (a) permanente del cotizante)

27. APELLIDOS Y NOMBRES: PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE
28. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: T.I. [ ] C.C. [ ] C.E. [ ] S.C. [ ] C.D. [ ] P.T. [ ]
29. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD:
30. SEXO BIOLÓGICO: F [ ] M [ ]
31. SEXO IDENTIFICACIÓN: F [ ] M [ ] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cual?
32. NACIONALIDAD:
33. LUGAR DE NACIMIENTO: PAÍS | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO
34. FECHA NACIMIENTO: DÍA | MES | AÑO

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	35. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS	36. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37. NÚMERO DE IDENTIDAD	38. NACIONALIDAD	39. SEXO F	39. SEXO M	40. SEXO IDENTIFICACIÓN F	M	T	NB	Otro?	41. LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS	DEPART.	MUNICIPIO	42. FECHA DE NACIMIENTO DÍA	MES	AÑO
B1		CN MS RC TI CC CE SC PA CD AS PT															
B2		CN MS RC TI CC CE SC PA CD AS PT															
B3		CN MS RC TI CC CE SC PA CD AS PT															
B4		CN MS RC TI CC CE SC PA CD AS PT															
B5		CN MS RC TI CC CE SC PA CD AS PT															

	Datos complementarios del Beneficiario 43. PARENTESCO	44. ETNIA	45. COMUNIDAD	46. GRUPO DE POBLACIÓN ESPECIAL	47. TIENE ENCUESTA SISBÉN? SI	NO	48. CLASIFICACIÓN SISBÉN NIVEL	GRUPO	49. DISCAPACIDAD SI	NO	CALIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD	50. DISCAPACIDAD PERMANENTE SI	NO	51. Datos de residencia DEPARTAMENTO	MUNICIPIO/ DISTRITO	ZONA CABECERA MUNICIPAL	CENTRO POBLADO	RURAL DISPERSO	RESTO RURAL
B1							I. II.												
B2							I. II.												
B3							I. II.												
B4							I. II.												
B5							I. II.												

	TELÉFONO FIJO Y/O CELULAR	52. VALOR DE LA UPC DEL AFILIADO ADICIONAL	DIRECCIÓN	LOCALIDAD/ COMUNA	CORREO ELECTRÓNICO	53. IPS	54. CÓDIGO DE LA IPS (A REGISTRAR POR LA EPS)
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES Y/O INDEPENDIENTE POR PRESTACIÓN DE SERVICIO O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

55. Nombre o razón social: AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES SAS
56. Tipo documento de identificación: N.I.T. [X] C.E. [ ] S.C. [ ] P.A. [ ] C.D. [ ] P.T. [ ]
57. Número del documento de identificación: 900193745
58. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
59. Ubicación | DIRECCIÓN: CL 11 25 62 | TELÉFONO FIJO O CELULAR: 6333180 | CORREO ELECTRÓNICO: admonasetco@gmail.com | DEPARTAMENTO: CASANARE | MUNICIPIO/DISTRITO: YOPAL

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. TIPO DE NOVEDAD
1. MODIFICACIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN [ ]
2. CORRECCIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN [ ]
3. ACTUALIZACIÓN DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD [ ]
4. ACTUALIZACIÓN Y/O CORRECCIÓN DE DATOS COMPLEMENTARIOS [ ]
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS Código: [ ]
6. REPORTE DE PAGO A TRAVÉS DE UN TERCERO Código: [ ]
7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES [ ]
8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES [ ]
9. INICIO DE RELACIÓN LABORAL O ADQUISICIÓN DE CONDICIONES PARA COTIZAR [ ]
10. TERMINACIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL O PÉRDIDA DE LAS CONDICIONES PARA SEGUIR COTIZANDO [ ]
11. INSCRIPCIÓN EPS RETORNO AL PAÍS.1. RETIRO DE CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA. [ ]
12. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS [ ]
13. DESVINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS [ ]
14. MOVILIDAD A) AL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO [ ] B) AL RÉGIMEN SUBSIDIADO [ ]
15. TRASLADO A) MISMO RÉGIMEN [ ] B) DIFERENTE RÉGIMEN [ ]
16. REPORTE DE FALLECIMIENTO [ ]
17. REPORTE DEL TRÁMITE DE PROTECCIÓN AL CESANTE [ ]
18. REPORTE DE LA CALIDAD DE PREPENSIONADO [ ]
19. REPORTE DE LA CALIDAD DE PENSIONADO [ ]
20. INGRESO A CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA. [ ]
21. RETIRO DE CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA. [ ]

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

61. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN: PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE
TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: T.I. [ ] C.C. [ ] C.E. [ ] S.C. [ ] C.D. [ ] P.T. [ ]
NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD:
62. SEXO BIOLÓGICO: F [ ] M [ ]
63. SEXO IDENTIFICACIÓN: F [ ] M [ ] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cual?
64. FECHA NACIMIENTO: DÍA | MES | AÑO
65. EPS ANTERIOR:
66. FECHA DE NOVEDAD: 01 07 2026
67. MOTIVO DE TRASLADO Código:
68. CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR O PAGADOR DE PENSIONES:

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

69. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales: Declaro bajo la gravedad de juramento que el(los) Beneficiario(s) reportado(s) dependen económicamente de mi. [ ]
70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción. [ ]
71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios. Anexo soporte de la Entidad [ ]
72. Declaración de no intermediación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud. [ ]
73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales. [ ]
74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran. [ ]
75. Autorizo para que la EPS realice el manejo de los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013. [X]
76. a). Autorizo mi consentimiento explícito para que Nueva EPS establezca comunicación a través de SMS, EMAIL, Página Web, Notificaciones App, Llamadas Telefónicas, WhatsApp y otros canales, para recibir mensajes informativos. [X]
b). Autorización para que la EPS me contacte con fines netamente informativos sobre la prestación de servicios de salud dentro de los horarios regulares, incluso si estoy registrado en el "Registro de Números Excluidos" (RNE). [ ]
77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes. [ ]
78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según la encuesta del Sisbén vigente. [ ]

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que hará cargo del pago de la Contribución Solidaria

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS: PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE
TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: T.I. [ ] C.C. [ ] C.E. [ ] S.C. [ ] C.D. [ ] P.T. [ ]
NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

IX. FIRMAS

80. El cotizante, cabeza de familia, beneficiario cuando aplique o afiliado adicional

81. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de Oficio

Asetco GESTION MULTIPLE ASETCO S NIT 900219...

X. ANEXOS

82. Anexo copia del documento de identidad: CN [ ] MS [ ] RC [ ] TI [ ] CC [ ] CE [ ] SC [ ] PA [ ] CD [ ] AS [ ] PT [ ]
Cantidad: Total
83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente. [ ]
84. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital. [ ]
85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital. [ ]
86. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor. [ ]
87. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia. [ ]
88. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres. [ ]
89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud numeral 4 y 5 del artículo 2.1.7.3 del Decreto 780 de 2016 [ ]
90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas. [ ]
91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en las que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio. [ ]
Total Anexos

XI. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIONES RESPONSABLES DE POBLACIONES ESPECIALES

92. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD TERRITORIAL | Código del Municipio | Código del departamento
93. NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

XII. DATOS DE LA INSTITUCIÓN Y DEL FUNCIONARIO QUE VALIDA LA INFORMACIÓN.

94. APELLIDOS Y NOMBRES: Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre
TIPO DOCUMENTO C.C. [ ] C.E. [ ] S.C. [ ]
95. FIRMA DEL
96. FECHA DE
97. FECHA DE

ENTREGA CARTA DE DERECHOS Y DEBERES Y CARTA DE DESEMPEÑO

nueva eps
gente cuidando gente
NIT. 900.156.264-2

Autorización de mensajes de texto. (Circular externa 000016 mayo de 2013)

Yo, YUSBANY PAOLA QUINTERO VILLOTA identificado (a) con R.C. | T.I. | C.C. | C.E. | C.C. S.C. | C.D. | P.E. | P.T.

número 1121196574 de LETICIA, certifico que:

1	¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la carta de derechos y deberes del afiliado y del paciente?	SÍ [X] No [ ]
2	¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la carta de desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking?	SÍ [X] No [ ]
3	¿Leyó el contenido de la carta de derechos y deberes del afiliado y del paciente?	SÍ [X] No [ ]
4	¿Leyó el contenido de la carta de desempeño de la EPS?	SÍ [X] No [ ]
5	¿Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información, fue asesorado adecuadamente por la EPS?	SÍ [X] No [ ]

Así mismo autorizo a NUEVA EPS, para que envíe información al teléfono celular No. 3203672530

y/o correo electrónico: Yusbanysv@gmail.com

SÍ [X] No [ ]

Autorizo la entrega de la carta de Derechos y Deberes del Afiliado y carta de Desempeño, en formato electrónico. SÍ [X] No [ ]

Consulte la carta de derechos y deberes y la carta de desempeño en el micrositio Web https://www.nuevaeps.com.co/carta-derechos-deberes

Evitando impresiones para ser amigable con el planeta SI [X] NO [ ]

Declaración juramentada de convivencia: Declarar que convivo con el(la) señor(a) _____ Identificado(a) con _____

No. _____ desde el día _____ del año _____

Cordialmente, Yusbany

Firma: _____

Tipo ID: CC No. ID: 1121196574

Fecha de Solicitud: 17/07/2026

Dirección: KM 2 VIA MATEPANTANO VEREDA EL CAIMAN CASA 11

Tel: 3203672530 Municipio: YOPAL

Departamento: CASANARE

Huella

Afiliado manifiesta que no sabe o no puede firmar, autoriza a:

Firma: _____

Tipo ID: _____ No. ID: _____

Fecha (dd/mm/aaaa): _____

Dirección: _____

Tel: _____ Municipio: _____

Departamento: _____

Huella

Manifiesto con mi firma la aceptación de todas las declaraciones y términos incorporados en este formato y el consentimiento expreso, previo e informado en relación con el tratamiento de mis datos personales que hará NUEVA EPS S.A., en sujeción a la política para el tratamiento de datos personales de la NUEVA EPS S.A. .

Autorizaciones

En virtud de la anterior certificación, autorizo expresamente y conforme a lo dispuesto en los artículos 14 y 15 de la Ley 527 de 1995, a NUEVA EPS S.A. para que me remita información en forma de mensajes de datos, a través de mecanismos como sms -short message service - , correos electrónicos y redes sociales, relacionada con los servicios de NUEVA EPS S.A. y la carta de derecho de deberes.

Autorizo de manera expresa a NUEVA EPS S.A. y/o a la persona natural o jurídica a quien ésta encargue, para que recolecte, almacene, use, haga circular, actualice o suprima mis datos personales, para acceder a los servicios de la NUEVA EPS S.A. y para el cumplimiento de la carta de derechos y deberes.

Aviso de privacidad

Hago constar expresamente que NUEVA EPS S.A. me informó sobre los siguientes derechos que me asisten como titular de datos personales:

• Acceder los datos personales que hayan sido objeto de tratamiento conforme a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y las demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen.

• Conocer, actualizar y rectificar los datos personales frente al responsable del tratamiento y al encargado del tratamiento. Este derecho se podrá ejercer, entre otros datos, en relación con datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o aquellos datos cuyo tratamiento esté expresamente prohibido o no haya sido autorizado.

• Solicitar prueba de la autorización otorgada al responsable del tratamiento, salvo cuando expresamente se exceptúe como requisito para el tratamiento, de conformidad con lo previsto en el artículo 10 de la Ley 1581 de 2012.

• Ser informado por el responsable del tratamiento o el encargado del tratamiento, previa solicitud, con respecto del uso que le ha dado a los datos personales.

• Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y las demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen.

• Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. La revocatoria y/o supresión procederá cuando la Superintendencia de Industria y Comercio haya determinado que en el tratamiento el responsable o encargado han incurrido en conductas contrarias a esta ley y a la constitución.

En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y las demás normas que los modifiquen, adicionen o complementen, le informamos que usted puede conocer la política de tratamiento de los datos personales de NUEVA EPS S.A., a través de los siguientes mecanismos que ponemos a su disposición:

Sitio web: www.nuevaeps.co

Régimen Contributivo:
Línea Gratuita: 01 8000 954400
Línea de atención en Bogotá: (601) 307 7022

Régimen Subsidiado:
Línea Gratuita: 01 8000 95 2000
Línea de atención en Bogotá: (601) 307 7051

Oficinas de atención al afiliado de NUEVA EPS S.A.
Conmutador: (601) 419 3000
Dirección Administrativa: Carrera 85k No 46A – 66 Piso 2

Sr.(a) afiliado(a), la información por usted suministrada en este formato, así como la relacionada en el formulario de afiliación y/o demás documentos anexos, serán utilizados por NUEVA EPS S.A. como responsable del tratamiento de la información únicamente para los fines específicos relacionados con la administración y prestación de servicios en salud de Plan Obligatorio de Salud, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 "Hábeas Data"; dicho tratamiento podrá implicar la trasferencia, trasmisión y/o recepción de los datos, y el cual se realizará a través de sí misma, terceros encargados de tratamiento de información o de sus aliados comerciales, para fines comerciales y para la correcta prestación del servicio, de la forma indicada en los Términos y Condiciones de cada uno de sus portales y de la Política de Confidencialidad y Protección de Datos.

INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR EL TRABAJADOR INDEPENDIENTE CUYO INGRESO SEA IGUAL O SUPERIOR A 1 SMMLV

ACTIVIDAD ECONÓMICA	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	POSEE VIVIENDA PROPIA	SÍ		PRODUCTOR AGROPECUARIO	SÍ	
	POSITIVA	PORVENIR	$1750905		NO			NO	

Nivel de Escolaridad									Posición Ocupacional	Patrón/Empleador		Contratista		Trabaja por su Cuenta	
	Ninguno		Secundaria		Normalista		Profesional		Doctorado						
	Preescolar		Media académica o clásica (bachillerato básico)		Técnica Profesional		Especialización		Último Grado	Inicio Contrato		Fin Contrato			
	Básico Primaria		Media técnica (bachillerato básico)		Tecnológica		Maestría		Aprobado _____						

SEÑOR USUARIO: TRABAJADOR INDEPENDIENTE O CONTRATISTA, RECUERDE REPORTAR LA NOVEDAD DE RETIRO EN LA PLANILLA DE PAGO A PARTIR DEL MOMENTO QUE DECIDA NO CONTINUAR CON LOS SERVICIOS DE SALUD, EL NO HACERLO LE GENERA MORA, LA CUAL TENDRÁ VIGENCIA HASTA EL MOMENTO EN EL QUE REPORTE SU RETIRO AL SISTEMA. DECRETO 806 ART. 57 DE 1998 Y ART. 59 DECRETO 1406 DE 1999.

SÓLO DILIGENCIAR SI ES COTIZANTE *INDEPENDIENTE PAGO POR TERCERO*	Nombre del Tercero	Tipo de Identificación	NIT	C.C.	C.E.	Identificación del Tercero que realiza el Aporte	DV
		P.A.		T.I.	C.D.		

INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR LA EPS

Nombre del ASESOR o PROMOTOR	CÓDIGO ASESOR o PROMOTOR	Nombre de OFICINA	CIUDAD Y FECHA
Omaira L. Loaiza Garcia	A666		

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

ón Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1121196574
NOMBRES	YUSBANY PAOLA
APELLIDOS	QUINTERO VILLOTA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	AMAZONAS
MUNICIPIO	LETICIA

filiación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
RETIRADO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2016	30/01/2018	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: | 07/15/2026 11:34:46 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220

Observaciones

s de afiliación correspondientes al número de identificación registrado, presentan a la fecha inconsistencia con una entidad del Regimen de Excepcion o Especial, se sugiere dirigirse a la entidad que actualmente tiene su afiliación, para que dicha entidad realice la gestión correspondiente.

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la base de datos de Excepción de afiliación al Sistema de Seguridad Social

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE INDENTIFICACIÓN	1121196574
NOMBRES	YUSBANY PAOLA
APELLIDOS	QUINTERO VILLOTA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	FECHA_DE_AFILIACIÓN	TIPO
RETIRADO	R ESPECIAL	16/02/2024	COTIZANTE
RETIRADO	MAGISTERIO	10/07/2026	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: | 07/17/2026 15:53:16 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220





{fiduprevisora)

FOMAG

CERTIFICACIÓN

El (la) señor(a) YUSBANY PAOLA QUINTERO VILLOTA identificado(a) con Cedula ciudadania N° 1121196574 su fecha de afiliación es del 06-05-2016, Afiliado al municipio de YOPAL y registra en estado Retirado como BENEFICIARIO en el Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio- FOMAG, con IPS primaria JERSALUD S.A.S. CASANARE

Información del Cotizante

Tipo Identificacion	Numero Identificación	Nombres	Parentesco	Estado Actual	Tipo de Afiliación
Cedula ciudadania	74187463	RONY ALEJANDRO ALVAREZ FLOREZ	NO APLICA	Activo	COTIZANTE

Es importante indicar que por ser régimen especial los servicios de salud, Riesgos Laborales y la afiliación de pensión están a cargo del Fondo de Prestaciones del Magisterio, generando la claridad, que Fiduprevisora no es una ARL, sino una Fiduciaria que, en contrato con el Magisterio, genera la contratación de terceros para cumplir con las Actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo de los docentes afiliados al Magisterio."

Dada la solicitud, 15 de julio del 2026

Cordialmente,

Coordinadora de Gestión de información y afiliaciones de docentes, pensionados y beneficiarios

Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio

Nota: La información referente a los periodos compensados debe solicitarlo directamente a la Secretaría de Educación, ya que es competencia de los entes territoriales suministrar la información relacionada con la historia laboral como docente y la certificación del tiempo cotizado y los aportes efectuados al Fondo

{fiduprevisora)

FOMAG

CERTIFICACIÓN

El (la) señor(a) YUSBANY PAOLA QUINTERO VILLOTA identificado(a) con Cedula ciudadania N° 1121196574 su fecha de afiliación es del 06-05-2016, Afiliado al municipio de YOPAL y registra en estado Retirado como BENEFICIARIO en el Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio- FOMAG, con IPS primaria JERSALUD S.A.S. CASANARE

Información del Cotizante

Tipo Identificacion	Numero Identificación	Nombres	Parentesco	Estado Actual	Tipo de Afiliación
Cedula ciudadania	74187463	RONY ALEJANDRO ALVAREZ FLOREZ	NO APLICA	Activo	COTIZANTE

Es importante indicar que por ser régimen especial los servicios de salud, Riesgos Laborales y la afiliación de pensión están a cargo del Fondo de Prestaciones del Magisterio, generando la claridad, que Fiduprevisora no es una ARL, sino una Fiduciaria que, en contrato con el Magisterio, genera la contratación de terceros para cumplir con las Actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo de los docentes afiliados al Magisterio."

Dada la solicitud, 10 de julio del 2026

Cordialmente,

Coordinadora de Gestión de información y afiliaciones de docentes, pensionados y beneficiarios

Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio

Nota: La información referente a los periodos compensados debe solicitarlo directamente a la Secretaría de Educación, ya que es competencia de los entes territoriales suministrar la información relacionada con la historia laboral como docente y la certificación del tiempo cotizado y los aportes efectuados al Fondo

Yopal, 06 de julio 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 junio del 2026** y el **21 de junio 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 **Seis (06)** días del mes de **julio** de 2026.

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 # 1955 correspondiente al periodo del 01/06/2026 al 30/06/2026

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

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

Sueldo		21	58.363	1.225.633	0
Auxilio de Transporte		21	8.303	174.367	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	49.025
Aportes Salud Trabajador	SANITAS EPS			0	49.025
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
Total				**1.400.000**	**98.050**
Neto Pagado					**1.301.950**

Firma del Empleado

C.C. _____

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 72959887

Fecha y Hora de la transacción: 30 de Junio, 2026 - 4:11.PM

Valor

$ 1,301,950.00

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.

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1118546759

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900193745	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU	
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE	
DIRECCIÓN:	CL 11 25 62 TELÉFONO:	8333180	
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	039 - ALCALDIA DE YOPAL	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6025377915	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: junio	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: julio	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	461065038				

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES									
																							PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
29	CC 1118546759	MONTAÑEZ CHAPARRO ROGGER ALEXIS	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																22-30				230301-PORVENIR	9	$ 525.272	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 84.100	EPS005-SANITAS S.A	9	$ 525.272	$ 21.100	$ 0	$ 21.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	9	$ 525.272		$ 0	9	$ 525.272	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	CC 1118546759	MONTAÑEZ CHAPARRO ROGGER ALEXIS	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																				230301-PORVENIR	21	$ 1.225.634	$ 196.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.200	EPS005-SANITAS S.A	21	$ 1.225.634	$ 49.100	$ 0	$ 49.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	21	$ 1.225.634		$ 6.400	21	$ 1.276.743	CCF69-COMFACASANARE	$ 51.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 408.000

Planilla Pagada

Planilla pagada

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, 06 de julio 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 junio de 2026*** *y el* ***21 de junio 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 06 días del mes de julio de 2026.

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 # 1955 correspondiente al periodo del 01/06/2026 al 30/06/2026

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

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

Sueldo		21	58.363	1.225.633	0
Auxilio de Transporte		21	8.303	174.367	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	49.025
Aportes Salud Trabajador	NUEVA EPS			0	49.025
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
Total				**1.400.000**	**98.050**
Neto Pagado					**1.301.950**

Firma del Empleado

C.C. _____

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 72960471

Fecha y Hora de la transacción: 30 de Junio, 2026 - 4:11.PM

Valor

$ 1,301,950.00

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.

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1049604021

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900193745
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CL 11 25 62	TELÉFONO:	6333180
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	039 - ALCALDIA DE YOPAL

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6025377915	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: junio	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: julio	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	461065038		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES												SEGURIDAD SOCIAL																		SALUD						ARP						PARAFISCALES										
																					PENSIÓN																																															
																									FSP		APORTES VOLUNTARIOS																																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
10	CC 1049604021	PIRE SALAZAR JAVIER FERNANDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																22-30				230301-PORVENIR	9	$ 525.272	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 84.100	EPS037-NUEVA EPS	9	$ 525.272	$ 21.100	$ 0	$ 21.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	9	$ 525.272		$ 0	9	$ 525.272	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 1049604021	PIRE SALAZAR JAVIER FERNANDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																				230301-PORVENIR	21	$ 1.225.634	$ 196.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.200	EPS037-NUEVA EPS	21	$ 1.225.634	$ 49.100	$ 0	$ 49.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	21	$ 1.225.634		$ 6.400	21	$ 1.276.743	CCF69-COMFACASANARE	$ 51.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO:	$ 408.000

ach SOI

Planilla pagada

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, 06 de julio 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 junio de 2026** y el **21 de junio 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 el 06 días del mes de julio de 2026.

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 # 1955 correspondiente al periodo del 01/06/2026 al 30/06/2026

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

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

Sueldo		21	58.363	1.225.633	0
Auxilio de Transporte		21	8.303	174.367	0
Aportes Pension Trabajador	COLPENSIONES			0	49.025
Aportes Salud Trabajador	SANITAS EPS			0	49.025
Fondo de Solidaridad	COLPENSIONES			0	0
Total				**1.400.000**	**98.050**
Neto Pagado					**1.301.950**

Firma del Empleado

C.C. _____

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 72965742

Fecha y Hora de la transacción: 30 de Junio, 2026 - 4:11.PM

Valor

$ 1,301,950.00

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.

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 47433900

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900193745	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU	
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE	
DIRECCIÓN:	CL 11 25 62 TELÉFONO:	6333180	
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	039 - ALCALDIA DE YOPAL	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6025377915	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: junio	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: julio	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	461065038				

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES										
																							PENSIÓN								SALUD						ARP																
																										FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
88	CC 47433900	GARCIA CASTRO YANET TATIANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																22-30				25-14 COLPENSIONES	9	$ 525.272	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 84.100	EPS005-SANITAS S.A	9	$ 525.272	$ 21.100	$ 0	$ 21.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	9	$ 525.272		$ 0	9	$ 525.272	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
89	CC 47433900	GARCIA CASTRO YANET TATIANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																				25-14 COLPENSIONES	21	$ 1.225.634	$ 196.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.200	EPS005-SANITAS S.A	21	$ 1.225.634	$ 49.100	$ 0	$ 49.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	21	$ 1.225.634		$ 6.400	21	$ 1.276.743	CCF69-COMFACASANARE	$ 51.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 408.000

Planilla Pagada

Planilla Pagada

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, 06 de julio 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 junio de 2026** y el **21 de junio 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 el 06 días del mes de julio de 2026.

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 # 1955 correspondiente al periodo del 01/06/2026 al 30/06/2026

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

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

Sueldo		21	58.363	1.225.633	0
Auxilio de Transporte		21	8.303	174.367	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	49.025
Aportes Salud Trabajador	SANITAS EPS			0	49.025
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
			Total	**1.400.000**	**98.050**
			Neto Pagado		**1.301.950**

Firma del Empleado

C.C. _____

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 72965865

Fecha y Hora de la transacción: 30 de Junio, 2026 - 4:11.PM

Valor

$ 1,301,950.00

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.

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1118544373

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900193745
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CL 11 25 62	TELÉFONO:	6333180
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	039 - ALCALDIA DE YOPAL

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6025377915	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: junio AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: julio AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	461065038		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES										
																								PENSIÓN												SALUD								ARP								CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
27	CC 1118544373	BETANCOURT RODRIGUEZ YODY LIZET	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																22-30				230301-PORVENIR	9	$ 525.272	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 84.100	EPS005-SANITAS S.A	9	$ 525.272	$ 21.100	$ 0	$ 21.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	9	$ 525.272		$ 0	9	$ 525.272	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	CC 1118544373	BETANCOURT RODRIGUEZ YODY LIZET	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																				230301-PORVENIR	21	$ 1.225.634	$ 196.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.200	EPS005-SANITAS S.A	21	$ 1.225.634	$ 49.100	$ 0	$ 49.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	21	$ 1.225.634		$ 6.400	21	$ 1.276.743	CCF69-COMFACASANARE	$ 51.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 408.000

Planilla Pagada

ach SOI

Planilla pagada

2026/07/08 8:12 AM USUARIO: SOI - CC28424337

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, 06 de julio 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 **01 de junio de 2026** y el **21 de junio 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 el 06 días del mes de julio de 2026.

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 # 1955 correspondiente al periodo del 01/06/2026 al 30/06/2026

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

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

Sueldo		21	58.363	1.225.633	0
Auxilio de Transporte		21	8.303	174.367	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	49.025
Aportes Salud Trabajador	SANITAS EPS			0	49.025
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
			Total	**1.400.000**	**98.050**
			Neto Pagado		**1.301.950**

Firma del Empleado

C.C. _____

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 72965996

Fecha y Hora de la transacción: 30 de Junio, 2026 - 4:11.PM

Valor

$ 1,301,950.00

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.*

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1118558007

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		900193745
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CL 11 25 62	TELÉFONO:	6333180
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	039 - ALCALDIA DE YOPAL

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6025377915	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: junio	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: julio	AÑO: 2026
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	461065038		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																			PARAFISCALES						
																							PENSIÓN									SALUD						ARP												
																										FSP		APORTES VOLUNTARIOS															CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
37	CC 1118558007	MORA SANCHEZ ANGIE ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																22-30				230301-PORVENIR	9	$ 525.272	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 84.100	EPS005-SANITAS S.A	9	$ 525.272	$ 21.100	$ 0	$ 21.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	9	$ 525.272		$ 0	9	$ 525.272	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
38	CC 1118558007	MORA SANCHEZ ANGIE ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																				230301-PORVENIR	21	$ 1.225.634	$ 196.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.200	EPS005-SANITAS S.A	21	$ 1.225.634	$ 49.100	$ 0	$ 49.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	21	$ 1.225.634		$ 6.400	21	$ 1.276.743	CCF69-COMFACASANARE	$ 51.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	**$ 408.000**

Planilla pagada

Planilla pagada

Yopal, 06 de julio del 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 junio del 2026 al 21 de junio 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 **06 días** del mes de **julio** del 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 # 1955 correspondiente al periodo del 01/06/2026 al 30/06/2026

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

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

Sueldo		21	58.363	1.225.633	0
Auxilio de Transporte		21	8.303	174.367	0
Aportes Pension Trabajador	COLPENSIONES			0	49.025
Aportes Salud Trabajador	SANITAS EPS			0	49.025
Fondo de Solidaridad	COLPENSIONES			0	0
			Total	**1.400.000**	**98.050**
			Neto Pagado		**1.301.950**

Firma del Empleado

C.C. _____

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 72966086

Fecha y Hora de la transacción: 30 de Junio, 2026 - 4:11.PM

Valor

$ 1,301,950.00

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.*

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 46376648

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900193745
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CL 11 25 62	TELÉFONO:	6333180
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	039 - ALCALDIA DE YOPAL

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6025377915	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	junio	AÑO:	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	julio	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0								
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	461085038						

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																						PENSIÓN										SALUD						ARP											
																									FSP		APORTES VOLUNTARIOS																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
78	CC 46376648	BARRERA CASTAÑEDA CLARITH NIDIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																22-30				25-14 COLPENSIONES	9	$ 525.272	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 84.100	EPS005-SANITAS S.A	9	$ 525.272	$ 21.100	$ 0	$ 21.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	9	$ 525.272		$ 0	9	$ 525.272	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
79	CC 46376648	BARRERA CASTAÑEDA CLARITH NIDIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																				25-14 COLPENSIONES	21	$ 1.225.634	$ 196.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.200	EPS005-SANITAS S.A	21	$ 1.225.634	$ 49.100	$ 0	$ 49.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	21	$ 1.225.634		$ 6.400	21	$ 1.276.743	CCF69-COMFACASANARE	$ 51.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO:	$ 408.000

Planilla pagada

Yopal, 06 de julio del 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 junio del 2026 al 21 de junio 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 **06 días** del mes de **julio** del 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 # 1955 correspondiente al periodo del 01/06/2026 al 30/06/2026

MALAVE ARIZA XIOMARA ***CC 63489962***

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

Sueldo		21	58.363	1.225.633	0
Auxilio de Transporte		21	8.303	174.367	0
Aportes Pension Trabajador	COLPENSIONES			0	49.025
Aportes Salud Trabajador	CAPRESOCA EPS			0	49.025
Fondo de Solidaridad	COLPENSIONES			0	0
Firma del Empleado			**Total**	**1.400.000**	**98.050**
C.C.			**Neto Pagado**		**1.301.950**

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 72966193

Fecha y Hora de la transacción: 30 de Junio, 2026 - 4:11.PM

Valor

$ 1,301,950.00

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.

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 63489962

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900193745	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU	
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE	
DIRECCIÓN:	CL 11 25 62 TELÉFONO:	6333180	
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	039 - ALCALDIA DE YOPAL	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6025377915	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: junio	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES: julio	AÑO: 2026	
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	461065038				

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES							
																							PENSIÓN									SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
114	CC 63489962	MALAVE ARIZA XIOMARA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																				25-14 COLPENSIONES	21	$ 1.225.634	$ 196.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.200	EPSC25-CAPRESOCA EPS	21	$ 1.225.634	$ 49.100	$ 0	$ 49.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	21	$ 1.225.634		$ 6.400	21	$ 1.276.743	CCF69-COMFACASANARE	$ 51.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
115	CC 63489962	MALAVE ARIZA XIOMARA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																22-30				25-14 COLPENSIONES	9	$ 525.272	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 84.100	EPSC25-CAPRESOCA EPS	9	$ 525.272	$ 21.100	$ 0	$ 21.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	9	$ 525.272		$ 0	9	$ 525.272	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO:	$ 408.000

Planilla pagada

Yopal, 06 de julio del 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 junio del 2026 al 21 de junio 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 **06 días** del mes de **julio** de 2026.

Cordialmente,

ELÍAS LOZANO LOSADA
Rector ITELL
c.c. 86.040.256

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1955 correspondiente al periodo del 01/06/2026 al 30/06/2026

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

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

Sueldo		21	58.363	1.225.633	0
Auxilio de Transporte		21	8.303	174.367	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	49.025
Aportes Salud Trabajador	CAPRESOCA EPS			0	49.025
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
Firma del Empleado		**Total**		**1.400.000**	**98.050**
C.C. _____		**Neto Pagado**			**1.301.950**

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 72966311

Fecha y Hora de la transacción: 30 de Junio, 2026 - 4:11.PM

Valor

$ 1,301,950.00

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.

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 39949443

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900193745	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU	
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE	
DIRECCIÓN:	CL 11 25 62 TELÉFONO:	6333180	
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	039 - ALCALDIA DE YOPAL	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6025377915	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	junio	AÑO:	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	julio	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:				0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:							461065038

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES													SEGURIDAD SOCIAL																			PARAFISCALES							
																						PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
74	CC 39949443	CUESTA PALACIOS KETY FAVIOLA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																22-30				230301-PORVENIR	9	$ 525.272	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 84.100	EPSC25-CAPRESOCA EPS	9	$ 525.272	$ 21.100	$ 0	$ 21.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	9	$ 525.272		$ 0	9	$ 525.272	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
75	CC 39949443	CUESTA PALACIOS KETY FAVIOLA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																				230301-PORVENIR	21	$ 1.225.634	$ 196.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.200	EPSC25-CAPRESOCA EPS	21	$ 1.225.634	$ 49.100	$ 0	$ 49.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	21	$ 1.225.634		$ 6.400	21	$ 1.276.743	CCF69-COMFACASANARE	$ 51.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 408.000

Planilla Pagada

Planilla pagada

Yopal, 06 de julio del 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 junio del 2026 al 21 de junio 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 **06 días** del mes de **julio** del 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 # 1955 correspondiente al periodo del 01/06/2026 al 30/06/2026

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

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

Sueldo		21	58.363	1.225.633	0
Auxilio de Transporte		21	8.303	174.367	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	49.025
Aportes Salud Trabajador	SANITAS EPS			0	49.025
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
Total				**1.400.000**	**98.050**
Neto Pagado					**1.301.950**

Firma del Empleado

C.C. _____

Comprobante de la transacción DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 72966417

Fecha y Hora de la transacción: 30 de Junio, 2026 - 4:11.PM

Valor

$ 1,301,950.00

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 Nequi

Cuentas Otros Bancos | 3115088775

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900193745
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU
CIUDAD/MUNICIPIO:		YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:		CL 11 25 62 TELÉFONO:	6333180
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	039 - ALCALDIA DE YOPAL

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6025377915	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: junio	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: julio	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	461065038		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES									
																									PENSIÓN								SALUD						ARP																
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
20	CC 1118537011	PIRABAN VELANDIA YENI ANDREA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																22-30				230301-PORVENIR	9	$ 525.272	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 84.100	EPS005-SANITAS S.A	9	$ 525.272	$ 21.100	$ 0	$ 21.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	9	$ 525.272		$ 0	9	$ 525.272	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	CC 1118537011	PIRABAN VELANDIA YENI ANDREA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																				230301-PORVENIR	21	$ 1.225.634	$ 196.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.200	EPS005-SANITAS S.A	21	$ 1.225.634	$ 49.100	$ 0	$ 49.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	21	$ 1.225.634		$ 6.400	21	$ 1.276.743	CCF69-COMFACASANARE	$ 51.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO: $ 408.000

Planilla pagada

INSTITUCIÓN EDUCATIVA CENTRO SOCIAL
Trabajo, Ciencia y Fe
Resolución de aprobación 1307 de noviembre de 2007
Secretaría de Educación y Cultura
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., en el tiempo comprendido del primero (1°) al veintiuno (21) de junio 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 seis (06) días del julio de 2026.

Lic. **MARÍA TERESA PRIETO HERREÑO**
Rectora

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1955 correspondiente al periodo del 01/06/2026 al 30/06/2026

CARDENAS GUERRERO MONICA ***CC 1057578274***

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

Sueldo		21	58.363	1.225.633	0
Auxilio de Transporte		21	8.303	174.367	0
Aportes Pension Trabajador	PROTECCIÓN S.A. AFPC			0	49.025
Aportes Salud Trabajador	CAPRESOCA EPS			0	49.025
Fondo de Solidaridad	PROTECCIÓN S.A. AFPC			0	0
		Total		**1.400.000**	**98.050**
		Neto Pagado			**1.301.950**

Firma del Empleado

C.C. _____

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 72966532

Fecha y Hora de la transacción: 30 de Junio, 2026 - 4:11.PM

Valor

$ 1,301,950.00

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

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900193745
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CL 11 25 62	TELÉFONO:	6333180
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	039 - ALCALDIA DE YOPAL

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6025377915	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: junio	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: julio	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			461065038

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES													SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																						PENSIÓN									SALUD						ARP														
																									FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
12	CC 1057578274	CARDENAS GUERRERO MONICA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																22-30				230201-PROTECCION	9	$ 525.272	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 84.100	EPSC25-CAPRESOCA EPS	9	$ 525.272	$ 21.100	$ 0	$ 21.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9	$ 525.272		$ 0	9	$ 525.272	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 1057578274	CARDENAS GUERRERO MONICA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																				230201-PROTECCION	21	$ 1.225.634	$ 196.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.200	EPSC25-CAPRESOCA EPS	21	$ 1.225.634	$ 49.100	$ 0	$ 49.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	21	$ 1.225.634		$ 6.400	21	$ 1.276.743	CCF69-COMFACASANARE	$ 51.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO:	$ 408.000

Planilla Pagada

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

Yopal, Julio 06 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 junio de 2026 y el 21 de junio de 2026, de la siguiente manera:

Del 1 al 4 de junio: incapacidad médica
Del 5 al 21 de junio: laboró normal

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 06 días del mes de julio 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 # 1947 correspondiente al periodo del 01/06/2026 al 30/06/2026

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

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

Sueldo		17	58.363	992.179	0
Auxilio de Transporte		17	8.303	141.154	0
Incapacidades Sal. Minimo		4	58.363	233.454	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	49.025
Aportes Salud Trabajador	CAPRESOCA EPS			0	49.025
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
		Total		**1.366.787**	**98.050**
		Neto Pagado			**1.268.737**

Firma del Empleado

C.C. _____

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 72966677

Fecha y Hora de la transacción: 30 de Junio, 2026 - 4:11.PM

Valor

$ 1,268,737.00

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

HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E
NIT 8918550295

Calle 15 Nº 07-95 Manzana L - Vía Marginal de la Selva
Yopal - Casanare
Teléfono: (8) 634 4650 - Contact Center (57) 300-9132663
REPS 850010000103

Fecha Impreso : viernes, 29 mayo 2026 14:23

INCAPACIDAD MÉDICA
Nº226178

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Elaboración: 29/05/2026

Médico que elaboró: MEC112 MOISES HURTADO MARIÑO

Información Paciente: ERIKA LILIANA LOPEZ GONZALEZ Tipo Paciente: Contributivo Sexo: Femenino

Tipo Documento : Cédula_Ciudadanía Número : 1006554226 Edad: 23 Años / 8 Meses / 20 Días F. Nacimiento: 07/09/2002

Entidad del Ingreso: EPSC25 CAPRESOCA -EPS Contrato: EPSC250092 - CAPRESOCA EPS-CTO 101.2026-URGENCIAS-HOSPITALIZACION -CONTRIBUTIVO

EPS : EPSC25 CAPRESOCA -EPS

DETALLE DE LA CONSTANCIA

INCAPACIDAD 7 DIAS

CIE10 : N939 **DIAGNOSTICO :** HEMORRAGIA VAGINAL O UTERINA

TIPO DE INCAPACIDAD: EnfermedadGeneral

TIPO RIESGO INGRESO : Enfermedad_general

Cantidad Días : 7 **Fecha Inicial :** 29/05/2026 **Fecha Final :** 04/06/2026

Médico: HURTADO MARIÑO MOISES
Tipo_Documento CédulaCiudadanía
Documento: 79851490
Registro: 79851490
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.] NIT [891855029-5]

"La historia clínica no lleva la firma y sello teniendo en cuenta el artículo 18 de la resolución 1995, Julio 08 de 1999"

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1006554226

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900193745
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU
CIUDAD/MUNICIPIO:		YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:		CL 11 25 82 TELÉFONO:	6333180
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	039 - ALCALDIA DE YOPAL

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6025377915	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: junio	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: julio	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	461065038				

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES									
																							PENSIÓN									SALUD						ARP									CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
3	CC 1006554226	LOPEZ GONZALEZ ERIKA LILIANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO														01-04						230301-PORVENIR	4	$ 233.454	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 37.400	EPSC25-CAPRESOCA EPS	4	$ 233.454	$ 9.400	$ 0	$ 9.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4	$ 233.454		$ 0	4	$ 233.454	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1006554226	LOPEZ GONZALEZ ERIKA LILIANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																22-30				230301-PORVENIR	9	$ 525.272	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 84.100	EPSC25-CAPRESOCA EPS	9	$ 525.272	$ 21.100	$ 0	$ 21.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9	$ 525.272		$ 0	9	$ 525.272	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1006554226	LOPEZ GONZALEZ ERIKA LILIANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																				230301-PORVENIR	17	$ 992.180	$ 158.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 158.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	17	$ 992.180	$ 39.700	$ 0	$ 39.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	17	$ 992.180		$ 5.200	17	1.043.289	CCF69-COMFACASANARE	$ 41.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO:	$ 397.500

Planilla Pagada

	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, Julio 06 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) LAURA CAMILA TORRES FIGUEREDO, identificado(a) con cédula de ciudadanía No.1.052.384.715, 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 junio de 2026 y el 4 de junio de 2026, de la siguiente manera:

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 06 días del mes de julio 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 # 1950 correspondiente al periodo del 01/06/2026 al 21/06/2026

TORRES FIGUEREDO LAURA CAMILA **CC 1052384715**

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

Sueldo		21	58.363	1.225.633	0
Auxilio de Transporte		21	8.303	174.367	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	49.025
Aportes Salud Trabajador	FAMISAR			0	49.025
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
Firma del Empleado		**Total**		**1.400.000**	**98.050**
C.C. _____		**Neto Pagado**			**1.301.950**

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 72966888

Fecha y Hora de la transacción: 30 de Junio, 2026 - 4:11.PM

Valor

$ 1,301,950.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Laura Camila Torres Figueredo

Cédula De Ciudadanía: 1052384715

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550488448622149

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 1052384715

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	**6023953749**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	junio / 2026	Periodo Cotización Salud	julio / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/07/06
Número Autorización	456883747		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	LAURA CAMILA	Apellidos	TORRES FIGUEREDO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1052384715
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
01	21															

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	21	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.225.634
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 196.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 196.200**

SALUD			
Dias	21	Administradora	EPS017-FAMISANAR
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.225.634
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 49.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 49.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	21	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	I	IBC	$ 1.225.634
Centro de Trabajo		Tarifa	0,522 %
		Total Aporte	**$ 6.400**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF69-COMFACASANARE	21	4,000 %	$ 1.276.743	$ 51.100

TOTAL PAGADO:	**$ 302.800**

Planilla Pagada
Planilla Pagada

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

Yopal, Julio 06 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 junio de 2026 y el 21 de junio 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 06 días del mes de julio 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 # 1955 correspondiente al periodo del 01/06/2026 al 30/06/2026

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

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

Sueldo		21	58.363	1.225.633	0
Auxilio de Transporte		21	8.303	174.367	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	49.025
Aportes Salud Trabajador	SANITAS EPS			0	49.025
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
Firma del Empleado		**Total**		**1.400.000**	**98.050**
C.C. _____		**Neto Pagado**			**1.301.950**

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 72966790

Fecha y Hora de la transacción: 30 de Junio, 2026 - 4:11.PM

Valor

$ 1,301,950.00

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 Davivienda

Cuenta De Ahorros | 570488470609964

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

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900193745
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU
CIUDAD/MUNICIPIO:		YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:		CL 11 25 62 TELÉFONO:	6333180
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	039 - ALCALDIA DE YOPAL

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6025377915	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: junio AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: julio AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	461065038

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES							
																						PENSIÓN									SALUD						ARP											
																									FSP		APORTES VOLUNTARIOS														CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
128	CC 9431177	ALDANA BAUTISTA JOSE ANTONIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																22-30				230301-PORVENIR	9	$ 525.272	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 84.100	EPS005-SANITAS S.A	9	$ 525.272	$ 21.100	$ 0	$ 21.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	9	$ 525.272		$ 0	9	$ 525.272	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
129	CC 9431177	ALDANA BAUTISTA JOSE ANTONIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																				230301-PORVENIR	21	$ 1.225.634	$ 196.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.200	EPS005-SANITAS S.A	21	$ 1.225.634	$ 49.100	$ 0	$ 49.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	21	$ 1.225.634		$ 6.400	21	$ 1.276.743	CCF69-COMFACASANARE	$ 51.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO:	$ 408.000

Planilla Pagada

Yopal, Julio 06 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 junio de 2026 y el 21 de junio 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 06 días del mes de julio 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 # 1955 correspondiente al periodo del 01/06/2026 al 30/06/2026

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

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

Sueldo		21	58.363	1.225.633	0
Auxilio de Transporte		21	8.303	174.367	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	49.025
Aportes Salud Trabajador	SANITAS EPS			0	49.025
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
Firma del Empleado		**Total**		**1.400.000**	**98.050**
C.C. _____		**Neto Pagado**			**1.301.950**

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 72967037

Fecha y Hora de la transacción: 30 de Junio, 2026 - 4:11.PM

Valor

$ 1,301,950.00

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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Banco Davivienda S.A.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1193427622

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900193745
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CL 11 25 62	TELÉFONO:	6333180
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	039 - ALCALDIA DE YOPAL

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6025377915	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: junio	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES: julio	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					461065038

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES									
																									PENSIÓN									SALUD								ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO R	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
86	CC 1193427622	PIÑEROS PRADA SILVIA FERNANDA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO															22-30				230301-PORVENIR	9	$ 525.272	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 84.100	EPS005-SANITAS S.A	9	$ 525.272	$ 21.100	$ 0	$ 21.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	9	$ 525.272		$ 0	9	$ 525.272	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
87	CC 1193427622	PIÑEROS PRADA SILVIA FERNANDA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																			230301-PORVENIR	21	$ 1.225.634	$ 196.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.200	EPS005-SANITAS S.A	21	$ 1.225.634	$ 49.100	$ 0	$ 49.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	21	$ 1.225.634		$ 6.400	21	$ 1.276.743	CCF69-COMFACASANARE	$ 51.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO:	$ 408.000

Planilla Pagada

	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, Julio 06 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 junio de 2026 y el 21 de junio de 2026, de la siguiente manera:

Del 1 al 10 de junio: incapacidad médica
Del 11 al 21 de junio: laboró normal

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 06 días del mes de julio 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 # 1947 correspondiente al periodo del 01/06/2026 al 30/06/2026

PEREZ RODRIGUEZ MARIELA ***CC 47437807***

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

Sueldo		11	58.363	641.998	0
Auxilio de Transporte		11	8.303	91.335	0
Incapacidades Sal. Minimo		10	58.363	583.634	0
Aportes Pension Trabajador	COLPENSIONES			0	49.025
Aportes Salud Trabajador	SANITAS EPS			0	49.025
Fondo de Solidaridad	COLPENSIONES			0	0
Total				**1.316.967**	**98.050**
Neto Pagado					**1.218.917**

Firma del Empleado

C.C. _____

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 72967174

Fecha y Hora de la transacción: 30 de Junio, 2026 - 4:11.PM

Valor

$ 1,218,917.00

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.

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SIMALINK
NIT - 900769055-0
Por la vida de nuestros pacientes
CALLE 40 # 23 - 99 - 6086334716 - Yopal - Colombia

Fecha impresión: 27/05/2026 21:10
Copia

Orden N°: 27752

Orden Incapacidades y/o licencias **Código:** 2895 **Fecha y hora:** 27/05/2026 20:55

Apellidos:	PEREZ RODRIGUEZ	**Nombres:**	MARIELA
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	47437807
Fecha de Nacimiento:	23/04/1980	**Edad:**	46 Años/1 Meses/4 Días
Género:	Femenino	**Ocupación:**	OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS
Dirección:	CL 38 N 2 OESTE 27	**Teléfono:**	3118757470
Nombre del Cliente:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SAS	**Convenio:**	EPS005-1 CONTRIBUTIVO SANITAS EPS
Fecha registro :	27/05/2026 20:55	**Fecha atención:**	27/05/2026 20:55

Vigencia: 27/05/2026 - 10/06/2026
Tipo de usuario: Contributivo
Vía de ingreso: Registro de Admisión
Categoria: COTIZANTE - A

Causa externa: **Ocupación:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS **Tipo vinculación:** Contributivo

Días de incapacidad: 15 **Prórroga:** No
Diagnóstico: K429 :: HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA
Observaciones: POP DE HENRIORRAFIA UMBILICAL

JOYNY RAQUEL TORRES PALLARES
CC 51935386
N° de registro: 51935386
CIRUGIA GENERAL

Firma usuario

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 47437807

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900193745
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU
CIUDAD/MUNICIPIO:		YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:		CL 11 25 62 TELÉFONO:	6333180
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	039 - ALCALDIA DE YOPAL

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6025377915	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: junio	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: julio	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	461065038		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES													SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES									
																						PENSIÓN										SALUD							ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																												SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																																				
96	CC 47437807	PEREZ RODRIGUEZ MARIELA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO														01-10						25-14 COLPENSIONES	10	$ 583.635	$ 93.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 93.400	EPS005-SANITAS S.A	10	$ 583.635	$ 23.400	$ 0	$ 23.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	10	$ 583.635		$ 0	10	$ 583.635	CCF69-COMFACASANARE		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0
97	CC 47437807	PEREZ RODRIGUEZ MARIELA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																22-30				25-14 COLPENSIONES	9	$ 525.272	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 84.100	EPS005-SANITAS S.A	9	$ 525.272	$ 21.100	$ 0	$ 21.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	9	$ 525.272		$ 0	9	$ 525.272	CCF69-COMFACASANARE		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0
98	CC 47437807	PEREZ RODRIGUEZ MARIELA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																				25-14 COLPENSIONES	11	$ 641.999	$ 102.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 102.800	EPS005-SANITAS S.A	11	$ 641.999	$ 25.700	$ 0	$ 25.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	11	$ 641.999		$ 3.400	11	$ 693.108	CCF69-COMFACASANARE		$ 27.800		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 381.700

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

	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, junio 19 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) ANGELA VALENTINA DELGADO PORTILLA, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.007.854.304, 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 junio de 2026 y el 10 de junio de 2026, de la siguiente manera:

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 19 días del mes de junio de 2026.

Cordialmente,

LIC. LUIS SERVANDO GONZALEZ AYALA
CC 6.776.087 de Tunja

Elaboró: Diana Chaparro
Secretaria

Yopal 06 de julio 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 Lilliem Katherym Orozco Farfan, identificada con cédula de ciudadanía No. 47439898, 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 junio 2026 al 21 de junio 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 06 días del mes de julio de 2026.

Cordialmente,

Carlos Alberto Lozada Benítez
CC 7.543.103
Rector

Powered by CamScanner

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1955 correspondiente al periodo del 01/06/2026 al 30/06/2026

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

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

Sueldo		21	58.363	1.225.633	0
Auxilio de Transporte		21	8.303	174.367	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	49.025
Aportes Salud Trabajador	SANITAS EPS			0	49.025
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
			Total	**1.400.000**	**98.050**
			Neto Pagado		**1.301.950**

Firma del Empleado _____

C.C.

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 72968558

Fecha y Hora de la transacción: 30 de Junio, 2026 - 4:11.PM

Valor

$ 1,301,950.00

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 Davivienda

Cuenta De Ahorros | 570488473522248

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 47439898

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900193745	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU	
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE	
DIRECCIÓN:	CL 11 25 62 TELÉFONO:	6333180	
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	039 - ALCALDIA DE YOPAL	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6025377915	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: junio	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: julio	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	461065038				

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES										
																									PENSIÓN												SALUD								ARP																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
105	CC 47439898	OROZCO FARFAN LILLIEM KATHERYM	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																22-30				230301-PORVENIR	9	$ 525.272	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 84.100	EPS005-SANITAS S.A	9	$ 525.272	$ 21.100	$ 0	$ 21.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	9	$ 525.272		$ 0	9	$ 525.272	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
106	CC 47439898	OROZCO FARFAN LILLIEM KATHERYM	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																				230301-PORVENIR	21	$ 1.225.634	$ 196.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.200	EPS005-SANITAS S.A	21	$ 1.225.634	$ 49.100	$ 0	$ 49.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	21	$ 1.225.634		$ 6.400	21	$ 1.276.743	CCF69-COMFACASANARE	$ 51.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 408.000

Planilla Pagada

Planilla Pagada

Yopal 06 de julio 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 junio 2026 al 21 de junio 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 06 días del mes de julio de 2026.

Cordialmente,

Carlos Alberto Lozada Benítez
CC 7.543.103
Rector

Powered by CamScanner

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1955 correspondiente al periodo del 01/06/2026 al 30/06/2026

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

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

Sueldo		21	58.363	1.225.633	0
Auxilio de Transporte		21	8.303	174.367	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	49.025
Aportes Salud Trabajador	SANITAS EPS			0	49.025
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
			Total	**1.400.000**	**98.050**
			Neto Pagado		**1.301.950**

Firma del Empleado

C.C. _____

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 72967453

Fecha y Hora de la transacción: 30 de Junio, 2026 - 4:11.PM

Valor

$ 1,301,950.00

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

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900193745	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU CASANARE	
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL DEPARTAMENTO:	6333180	
DIRECCIÓN:	CL 11 25 62 TELÉFONO:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	039 - ALCALDIA DE YOPAL	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6025377915	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: junio	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: julio	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	461065038				

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES													SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES									
																						PENSIÓN								SALUD						ARP																	
																									FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
41	CC 1118561279	TORRES BERNAL ZARA JUDITH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																22-30				230301-PORVENIR	9	$ 525.272	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 84.100	EPS005-SANITAS S.A	9	$ 525.272	$ 21.100	$ 0	$ 21.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	9	$ 525.272		$ 0	9	$ 525.272	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
42	CC 1118561279	TORRES BERNAL ZARA JUDITH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																				230301-PORVENIR	21	$ 1.225.634	$ 196.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.200	EPS005-SANITAS S.A	21	$ 1.225.634	$ 49.100	$ 0	$ 49.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	21	$ 1.225.634		$ 6.400	21	$ 1.276.743	CCF69-COMFACASANARE	$ 51.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO:	$ 408.000

Planilla Pagada

2026/07/08 8:12 AM USUARIO: SOI - CC28424337

Yopal 06 de julio 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 junio 2026 al 21 de junio 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 06 días del mes de julio de 2026.

Cordialmente,

Carlos Alberto Lozada Benítez
CC 7.543.103
Rector

Powered by CamScanner

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1955 correspondiente al periodo del 01/06/2026 al 30/06/2026

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

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

Sueldo		21	58.363	1.225.633	0
Auxilio de Transporte		21	8.303	174.367	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	49.025
Aportes Salud Trabajador	NUEVA EPS			0	49.025
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
			Total	**1.400.000**	**98.050**
			Neto Pagado		**1.301.950**

Firma del Empleado

C.C. _____

Comprobante de la transacción DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 72967584

Fecha y Hora de la transacción: 30 de Junio, 2026 - 4:11.PM

Valor

$ 1,301,950.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Astrid Carolina 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.

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1118549887

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900193745
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CL 11 25 62	TELÉFONO:	6333180
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	039 - ALCALDIA DE YOPAL

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6025377915	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: junio	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: julio	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	461065038				

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																							PENSIÓN									SALUD						ARP								CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
33	CC 1118549887	BARRERA CRUZ ASTRID CAROLINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO															22-30				230301-PORVENIR	9	$ 525.272	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 84.100	NUEVA EPS CM	9	$ 525.272	$ 21.100	$ 0	$ 21.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	9	$ 525.272		$ 0	9	$ 525.272	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
34	CC 1118549887	BARRERA CRUZ ASTRID CAROLINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																			230301-PORVENIR	21	$ 1.225.634	$ 196.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.200	NUEVA EPS CM	21	$ 1.225.634	$ 49.100	$ 0	$ 49.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	21	$ 1.225.634		$ 6.400	21	$ 1.276.743	CCF69-COMFACASANARE	$ 51.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 408.000

Planilla Pagada

Planilla Pagada

Yopal 6 de julio 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 junio del 2026 y el 21 de junio 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 6 días del mes de julio del 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 # 1955 correspondiente al periodo del 01/06/2026 al 30/06/2026

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

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

Sueldo		21	58.363	1.225.633	0
Auxilio de Transporte		21	8.303	174.367	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	49.025
Aportes Salud Trabajador	NUEVA EPS			0	49.025
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
			Total	**1.400.000**	**98.050**
			Neto Pagado		**1.301.950**

Firma del Empleado

C.C. _____

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 72967669

Fecha y Hora de la transacción: 30 de Junio, 2026 - 4:11.PM

Valor

$ 1,301,950.00

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

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900193745
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CL 11 25 62	TELÉFONO:	6333180
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	8-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	039 - ALCALDIA DE YOPAL

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6025377915	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: junio	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: julio	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	461085038		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES										
																											PENSIÓN									SALUD						ARP																						
																															FSP		APORTES VOLUNTARIOS																																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
70	CC 24191321	BECERRA GARCIA EIDGNE NADINE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																22-30				230301-PORVENIR	9	$ 525.272	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 84.100	EPS037-NUEVA EPS	9	$ 525.272	$ 21.100	$ 0	$ 21.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	9	$ 525.272		$ 0	9	$ 525.272	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
71	CC 24191321	BECERRA GARCIA EIDGNE NADINE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																				230301-PORVENIR	21	$ 1.225.634	$ 196.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.200	EPS037-NUEVA EPS	21	$ 1.225.634	$ 49.100	$ 0	$ 49.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	21	$ 1.225.634		$ 6.400	21	$ 1.276.743	CCF69-COMFACASANARE	$ 51.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO:	$ 408.000

ach SOI

Planilla Pagada

Yopal 6 de julio 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 junio del 2026 y el 21 de junio 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 6 días del mes de julio del 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 # 1955 correspondiente al periodo del 01/06/2026 al 30/06/2026

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

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

Sueldo		21	58.363	1.225.633	0
Auxilio de Transporte		21	8.303	174.367	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	49.025
Aportes Salud Trabajador	NUEVA EPS			0	49.025
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
Firma del Empleado		**Total**		**1.400.000**	**98.050**
C.C.		**Neto Pagado**			**1.301.950**

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 72968067

Fecha y Hora de la transacción: 30 de Junio, 2026 - 4:11.PM

Valor

$ 1,301,950.00

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

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900193745
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU
CIUDAD/MUNICIPIO:		YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:		CL 11 25 62 TELÉFONO:	6333180
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	039 - ALCALDIA DE YOPAL

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6025377915	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: junio	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES: julio	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					461065038

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES							
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																				
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
54	CC 1118572491	LEON CARDENAS ANYI KARINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																22-30				230301-PORVENIR	9	$ 525.272	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 84.100	EPS037-NUEVA EPS	9	$ 525.272	$ 21.100	$ 0	$ 21.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9	$ 525.272		$ 0	9	$ 525.272	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
55	CC 1118572491	LEON CARDENAS ANYI KARINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																				230301-PORVENIR	21	$ 1.225.634	$ 196.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.200	EPS037-NUEVA EPS	21	$ 1.225.634	$ 49.100	$ 0	$ 49.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	21	$ 1.225.634		$ 6.400	21	$ 1.276.743	CCF69-COMFACASANARE	$ 51.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO:	$ 408.000

Planilla Pagada

Yopal 6 de julio 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 junio del 2026 y el 21 de junio 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 6 días del mes de julio del 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 # 1955 correspondiente al periodo del 01/06/2026 al 30/06/2026

TORRES VARGAS RAFAEL ***CC 74859922***

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

Sueldo		21	58.363	1.225.633	0
Auxilio de Transporte		21	8.303	174.367	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	49.025
Aportes Salud Trabajador	SANITAS EPS			0	49.025
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
			Total	**1.400.000**	**98.050**
			Neto Pagado		**1.301.950**

Firma del Empleado _____

C.C.

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 72967904

Fecha y Hora de la transacción: 30 de Junio, 2026 - 4:11.PM

Valor

$ 1,301,950.00

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

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900193745	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU	
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE	
DIRECCIÓN:	CL 11 25 62 TELÉFONO:	6333180	
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	039 - ALCALDIA DE YOPAL	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6025377915	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: junio	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: julio	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/07/07 NÚMERO AUTORIZACIÓN:		461065038

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES									
																									PENSIÓN								SALUD						ARP																			
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																		CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
120	CC 74859922	TORRES VARGAS RAFAEL	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																22-30				230301-PORVENIR	9	$ 525.272	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 84.100	EPS005-SANITAS S.A	9	$ 525.272	$ 21.100	$ 0	$ 21.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	9	$ 525.272		$ 0	9	$ 525.272	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
121	CC 74859922	TORRES VARGAS RAFAEL	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																				230301-PORVENIR	21	$ 1.225.634	$ 196.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.200	EPS005-SANITAS S.A	21	$ 1.225.634	$ 49.100	$ 0	$ 49.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	21	$ 1.225.634		$ 6.400	21	$ 1.276.743	CCF69-COMFACASANARE	$ 51.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO: $ 408.000

ach SOI

Planilla Pagada

2026/07/08 8:12 AM USUARIO: SOI - CC28424337

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, 06 de julio 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:

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 junio al 21 de junio 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 **seis (06)** días del mes de julio de 2026.

Cordialmente,

Lic. NUBIA AMPARO DUCÓN ACEVEDO

Rectora

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1955 correspondiente al periodo del 01/06/2026 al 30/06/2026

VERGARA BEJARANO HASBLEIDY ***CC 40327933***

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

Sueldo		21	58.363	1.225.633	0
Auxilio de Transporte		21	8.303	174.367	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	49.025
Aportes Salud Trabajador	SANITAS EPS			0	49.025
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
Total				**1.400.000**	**98.050**
Neto Pagado					**1.301.950**

Firma del Empleado _____

C.C.

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 72968183

Fecha y Hora de la transacción: 30 de Junio, 2026 - 4:11.PM

Valor

$ 1,301,950.00

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

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900193745
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CL 11 25 62	TELÉFONO:	6333180
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	039 - ALCALDIA DE YOPAL

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6025377915	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: junio	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: julio	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	461065038		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES									
																									PENSIÓN								SALUD						ARP										CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
76	CC 40327933	VERGARA BEJARANO HASBLEIDY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																22-30				230301-PORVENIR	9	$ 525.272	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 84.100	EPS005-SANITAS S.A	9	$ 525.272	$ 21.100	$ 0	$ 21.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	9	$ 525.272		$ 0	9	$ 525.272	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
77	CC 40327933	VERGARA BEJARANO HASBLEIDY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																				230301-PORVENIR	21	$ 1.225.634	$ 196.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.200	EPS005-SANITAS S.A	21	$ 1.225.634	$ 49.100	$ 0	$ 49.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	21	$ 1.225.634		$ 6.400	21	$ 1.276.743	CCF69-COMFACASANARE	$ 51.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO: $ 408.000

Planilla pagada

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, 06 de julio 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:

La señora **LUZ MAYERLINE CASTAÑEDA ROMERO**, identificada 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 junio al 21 de junio 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 **seis (06)** días del mes de julio 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 # 1955 correspondiente al periodo del 01/06/2026 al 30/06/2026

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

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

Sueldo		21	58.363	1.225.633	0
Auxilio de Transporte		21	8.303	174.367	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	49.025
Aportes Salud Trabajador	SANITAS EPS			0	49.025
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
Total				**1.400.000**	**98.050**
Neto Pagado					**1.301.950**

Firma del Empleado

C.C. _____

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 72968298

Fecha y Hora de la transacción: 30 de Junio, 2026 - 4:11.PM

Valor

$ 1,301,950.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Ginna Alejandra Castillo Castañeda

Cédula De Ciudadanía: 1029646534

Banco Lombia

Cuentas Otros Bancos | 62987014305

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

Yopal, 4 de junio de 2026

Señores
ASETCO
Ciudad

Yo, **LUZ MAYERLINE CASTAÑEDA ROMERO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **47.436.425**, autorizo de manera expresa e irrevocable que mi salario, prestaciones sociales y demás pagos laborales que me correspondan sean consignados a **GINNA ALEJANDRA CASTILLO CASTAÑEDA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1029646534**, y sea depositado o disponible en la cuenta de ahorros No. **629-870143-05 BANCOLOMBIA**.



Adjunto copia de mi documento de identidad y copia del documento de identidad de la persona autorizada.

Atentamente,

Mayerline Castañeda.R
LUZ MAYERLINE CASTAÑEDA ROMERO
C.C. No. 47.436.425
Teléfono: 3136860748

Persona autorizada:

Alejandra. C.
GINNA ALEJANDRA CASTILLO CASTAÑEDA
C.C. No. 1029646534
Teléfono: 3142193814

25346-5f1b1ec5

NOTARÍA SEGUNDA DE YOPAL

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO

Autenticación con Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

Ante la Notaria Segunda de Yopal - Casanare

COMPARECIÓ

CASTAÑEDA ROMERO LUZ MAYERLINE

Quien se identificó con la:

C.C. 47436425

www.notariaenlinea.com
Cod.: 134nl3

Y declaró que la firma y huella que aparecen en el presente documento son suyas y que el contenido del mismo es cierto. El compareciente de manera expresa solicitó y autorizó el uso de sus datos personales, razón por la cual se verifico su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

x Mayerline Castañeda R

Firma

Yopal - Casanare, 2026-06-04 11:27:34

MONICA PATRICIA BERMUDEZ CALIXTO
NOTARIA 2 (E) DEL CIRCULO DE YOPAL
RES-2026-011703-6 14 DE MAYO DE 2026

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.029.646.534



Apellidos
CASTILLO CASTAÑEDA

Nombres
GINNA ALEJANDRA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.54

Sexo
F

Fecha de expedición
24 ABR 2007

G.S
O+

Lugar de nacimiento
YOPAL (CASANARE)

Fecha y lugar de expedición
29 ABR 2025, YOPAL

Firma

Alejandra.

Fecha de expiración
03 MAYO 2035

.CO

059832797

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0598327974600l<<<<<<<<<<
0704249F3505034COL1029646534<5
CASTILLO<CASTANEDA<<GINNA<ALEJ

Certificación Bancaria

Jueves, 4 de junio de 2026

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **GINNA ALEJANDRA CASTILLO CASTAÑEDA** identificado(a) con CC. **1029646534** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	629-870143-05	2025/07/02	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.
VIGILADO Superintendencia Financiera

Hilcrislana Ospina Restrepo
LIDER LINEA DE CONOCIMIENTO - LDC AUTOSERVICIOS
BANCOLOMBIA S.A.

Bancolombia

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 47436425

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900193745
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CL 11 25 62	TELÉFONO:	6333180
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	039 - ALCALDIA DE YOPAL

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6025377915	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: junio	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: julio	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	461065038		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES										
																								PENSIÓN									SALUD						ARP																				
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
94	CC 47436425	CASTAÑEDA ROMERO LUZ MAYERLINE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																22-30				230301-PORVENIR	9	$ 525.272	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 84.100	EPS005-SANITAS S.A	9	$ 525.272	$ 21.100	$ 0	$ 21.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	9	$ 525.272		$ 0	9	$ 525.272	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
95	CC 47436425	CASTAÑEDA ROMERO LUZ MAYERLINE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																				230301-PORVENIR	21	$ 1.225.634	$ 196.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.200	EPS005-SANITAS S.A	21	$ 1.225.634	$ 49.100	$ 0	$ 49.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	21	$ 1.225.634		$ 8.400	21	$ 1.276.743	CCF69-COMFACASANARE	$ 51.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 408.000

Planilla Pagada

Planilla Pagada

Yopal, 06 de julio 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:

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 junio al 21 de junio 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 **seis (06)** días del mes de julio de 2026.

Cordialmente,

Lic. NUBIA AMPARO DUCÓN ACEVEDO

Rectora

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1955 correspondiente al periodo del 01/06/2026 al 30/06/2026

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

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

Sueldo		21	58.363	1.225.633	0
Auxilio de Transporte		21	8.303	174.367	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	49.025
Aportes Salud Trabajador	SANITAS EPS			0	49.025
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
Total				**1.400.000**	**98.050**
Neto Pagado					**1.301.950**

Firma del Empleado

C.C. _____

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 72968404

Fecha y Hora de la transacción: 30 de Junio, 2026 - 4:11.PM

Valor

$ 1,301,950.00

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

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900193745	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU	
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE	
DIRECCIÓN:	CL 11 25 62 TELÉFONO:	6333180	
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	039 - ALCALDIA DE YOPAL	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6025377915	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: junio AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: julio AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	461065038

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES													SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES								
																						PENSIÓN								SALUD						ARP												
																										FSP		APORTES VOLUNTARIOS																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
56	CC 1118572604	GARCIA PULIDO ANNY LIYIBETH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																22-30				230301-PORVENIR	9	$ 525.272	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 84.100	EPS005-SANITAS S.A	9	$ 525.272	$ 21.100	$ 0	$ 21.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	9	$ 525.272		$ 0	9	$ 525.272	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
57	CC 1118572604	GARCIA PULIDO ANNY LIYIBETH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																				230301-PORVENIR	21	$ 1.225.634	$ 196.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.200	EPS005-SANITAS S.A	21	$ 1.225.634	$ 49.100	$ 0	$ 49.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	21	$ 1.225.634		$ 6.400	21	$ 1.276.743	CCF69-COMFACASANARE	$ 51.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	**$ 408.000**

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1956 correspondiente al periodo del 01/06/2026 al 30/06/2026

CASTRO VARGAS KAREN YULIANA ***CC 1118571855***

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

Sueldo		21	58.363	1.225.633	0
Auxilio de Transporte		21	8.303	174.367	0
Licencia No remunerada		6		0	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	49.025
Aportes Salud Trabajador	SANITAS EPS			0	49.025
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
		Total		**1.400.000**	**98.050**
		Neto Pagado			**1.301.950**

Firma del Empleado _____

C.C.

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, 06 de julio 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 **KAREN YULIANA CASTRO VARGAS**, identificada con cédula de ciudadanía No. **1.118.571.855**, 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 **01/06/2026** y el **21/06/2026**.

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 **06** días del mes de **Julio** del 2026.

Cordialmente,

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

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 72967350

Fecha y Hora de la transacción: 30 de Junio, 2026 - 4:11.PM

Valor

$ 1,301,950.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Karen Yuliana Castro Vargas

Cédula De Ciudadanía: 1118571855

Banco Bbva

Cuentas Otros Bancos | 981019283

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 1118571855

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900193745
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU
CIUDAD/MUNICIPIO:		YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:		CL 11 25 62 TELÉFONO:	8333180
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	039 - ALCALDIA DE YOPAL

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6025377915	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: junio	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: julio	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	461065038				

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES										
																									PENSIÓN								SALUD						ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
51	CC 1118571855	CASTRO VARGAS KAREN YULIANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			01																230301-PORVENIR	21	$ 1.225.634	$ 196.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.200	EPS005-SANITAS S.A	21	$ 1.225.634	$ 49.100	$ 0	$ 49.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	21	$ 1.225.634		$ 6.400	21	$ 1.225.634	CCF69-COMFACASANARE	$ 49.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
52	CC 1118571855	CASTRO VARGAS KAREN YULIANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																22-24			230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100	EPS005-SANITAS S.A	3	$ 175.091	$ 7.100	$ 0	$ 7.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	3	$ 175.091		$ 0	3	$ 175.091	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
53	CC 1118571855	CASTRO VARGAS KAREN YULIANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO												25-30							230301-PORVENIR	6	$ 350.181	$ 56.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 56.100	EPS005-SANITAS S.A	6	$ 350.181	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	6	$ 350.181		$ 0	6	$ 350.181	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO:	$ 392.100

Planilla pagada

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, 06 de julio 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 **01/06/2026** y el **21/06/2026**.

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 **06** días del mes de **Julio** 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 # 1955 correspondiente al periodo del 01/06/2026 al 30/06/2026

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

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

Sueldo		21	58.363	1.225.633	0
Auxilio de Transporte		21	8.303	174.367	0
Aportes Salud Trabajador	NUEVA EPS			0	49.025
Firma del Empleado		**Total**		**1.400.000**	**49.025**
C.C. _____		**Neto Pagado**			**1.350.975**

Comprobante de la transacción DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 72968681

Fecha y Hora de la transacción: 30 de Junio, 2026 - 4:11.PM

Valor

$ 1,350,975.00

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.

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 23741264

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 900193745
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU
CIUDAD/MUNICIPIO: YOPAL DEPARTAMENTO: CASANARE
DIRECCIÓN: CL 11 25 62 TELÉFONO: 6333180
TIPO APORTANTE: 01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN: SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA: 039 - ALCALDIA DE YOPAL

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 6025377915 TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS: MES: junio AÑO: 2026 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES: julio AÑO: 2026
DÍAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2026/07/07 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 461085038

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES								
																							PENSIÓN								SALUD						ARP														
																										FSP		APORTES VOLUNTARIOS															CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
68	CC 23741264	CALIXTO GOMEZ LUZ NELIDA	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 1.750.905	FIJO																22-30					$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	9	$ 525.272	$ 21.100	$ 0	$ 21.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	9	$ 525.272		$ 0	9	$ 525.272	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
69	CC 23741264	CALIXTO GOMEZ LUZ NELIDA	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 1.750.905	FIJO																					$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	21	$ 1.225.634	$ 49.100	$ 0	$ 49.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	21	$ 1.225.634		$ 6.400	21	$ 1.276.743	CCF69-COMFACASANARE	$ 51.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO:	$ 127.700

Planilla pagada

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÒN EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO DEL CORREGIMIENTO EL MORRO

CERTIFICA QUÉ:

La señor **Camilo Andrés Moreno Alonso** identificado con Cédula de Ciudadanía No. 80.137.230, prestó sus servicios consistentes en: "**DESARROLLAR ACCIONES A LA OBRA O LABOR DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 2957.2025 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE YOPAL Y AGENCIA DE SERVICIOS DE EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S.A.S. CONTRATAR EL SUMINISTRO DE PERSONAL PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, GRANJEROS, CONDUCTORES Y ADULTOS ACOMPAÑANTES DE LOS VEHICULOS QUE OPERAN EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE YOPAL,** durante el periodo comprendido entre el 1 y el 21 de junio de 2026.

Se recomienda a la empresa **AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA (ASETCO)** realizar el pago de dicho servicio de manera oportuna.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado. Dada en la Institución Educativa Antonio Nariño del centro poblado El Morro, a los 06 días del mes de julio de 2026.

Mg. Fernando Augusto Paredes Díaz
Rector

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1955 correspondiente al periodo del 01/06/2026 al 30/06/2026

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

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

Sueldo		21	58.363	1.225.633	0
Auxilio de Transporte		21	8.303	174.367	0
Aportes Pension Trabajador	COLPENSIONES			0	49.025
Aportes Salud Trabajador	SANITAS EPS			0	49.025
Fondo de Solidaridad	COLPENSIONES			0	0
Firma del Empleado			**Total**	**1.400.000**	**98.050**
C.C. _____			**Neto Pagado**		**1.301.950**

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 72968819

Fecha y Hora de la transacción: 30 de Junio, 2026 - 4:11.PM

Valor

$ 1,301,950.00

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.

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 80137230

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900193745	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU	
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE	
DIRECCIÓN:	CL 11 25 62 TELÉFONO:	6333180	
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	039 - ALCALDIA DE YOPAL	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6025377915	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: junio	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: julio	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		461065038

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES									
																									PENSIÓN								SALUD						ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
126	CC 80137230	MORENO ALONSO CAMILO ANDRES	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																			25-14 COLPENSIONES	21	$ 1.225.634	$ 196.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.200	EPS005-SANITAS S.A	21	$ 1.225.634	$ 49.100	$ 0	$ 49.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	21	$ 1.225.634		$ 6.400	21	$ 1.276.743	CCF69-COMFACASANARE	$ 51.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
127	CC 80137230	MORENO ALONSO CAMILO ANDRES	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																22-30			25-14 COLPENSIONES	9	$ 525.272	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 84.100	EPS005-SANITAS S.A	9	$ 525.272	$ 21.100	$ 0	$ 21.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	9	$ 525.272		$ 0	9	$ 525.272	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 408.000

Planilla Pagada

Planilla Pagada

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

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÒN EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO DEL CORREGIMIENTO EL MORRO

CERTIFICA QUÉ:

El (la) señor(a) **Wendy Tatiana Barrera Chilatra**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.118.575.455, prestó sus servicios consistentes en: "**DESARROLLAR ACCIONES A LA OBRA O LABOR DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 2957.2025 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE YOPAL Y AGENCIA DE SERVICIOS DE EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S.A.S. CONTRATAR EL SUMINISTRO DE PERSONAL PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, GRANJEROS, CONDUCTORES Y ADULTOS ACOMPAÑANTES DE LOS VEHICULOS QUE OPERAN EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE YOPAL**, durante el periodo comprendido entre el 1 y el 21 de junio de 2026.

Se recomienda a la empresa **AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA (ASETCO)** realizar el pago de dicho servicio de manera oportuna.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado. Dada en la Institución Educativa Antonio Nariño del centro poblado El Morro, a los 06 días del mes de julio de 2026.

Mg. Fernando Augusto Paredes Díaz
Rector

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1955 correspondiente al periodo del 01/06/2026 al 30/06/2026

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

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

Sueldo		21	58.363	1.225.633	0
Auxilio de Transporte		21	8.303	174.367	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	49.025
Aportes Salud Trabajador	CAPRESOCA EPS			0	49.025
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
			Total	**1.400.000**	**98.050**
			Neto Pagado		**1.301.950**

Firma del Empleado

C.C. _____

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 72968958

Fecha y Hora de la transacción: 30 de Junio, 2026 - 4:11.PM

Valor

$ 1,301,950.00

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.

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1118575455

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900193745	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU	
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE	
DIRECCIÓN:	CL 11 25 62 TELÉFONO:	6333180	
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	039 - ALCALDIA DE YOPAL	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6025377915	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: junio AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: julio AÑO: 2026				
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	461065038				

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																								PENSIÓN								SALUD						ARP														
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
60	CC 1118575455	BARRERA CHILATRA WENDY TATIANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO															22-30				230301-PORVENIR	9	$ 525.272	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 84.100	EPSC25-CAPRESOCA EPS	9	$ 525.272	$ 21.100	$ 0	$ 21.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	9	$ 525.272		$ 0	9	$ 525.272	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
61	CC 1118575455	BARRERA CHILATRA WENDY TATIANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																			230301-PORVENIR	21	$ 1.225.634	$ 196.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.200	EPSC25-CAPRESOCA EPS	21	$ 1.225.634	$ 49.100	$ 0	$ 49.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	21	$ 1.225.634		$ 6.400	21	$ 1.276.743	CCF69-COMFACASANARE	$ 51.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO:	$ 408.000

Planilla pagada

La Chaparrera, julio 6 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 junio de 2026 y el veintiuno (21) de junio 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 seis (06) días del mes de julio de 2026.

Cordialmente,

Lic. **FANDER MELLER TORRES MARTINEZ**
Rector

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1955 correspondiente al periodo del 01/06/2026 al 30/06/2026

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

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

Sueldo		21	58.363	1.225.633	0
Auxilio de Transporte		21	8.303	174.367	0
Aportes Pension Trabajador	COLPENSIONES			0	49.025
Aportes Salud Trabajador	NUEVA EPS			0	49.025
Fondo de Solidaridad	COLPENSIONES			0	0
Total				**1.400.000**	**98.050**
Neto Pagado					**1.301.950**

Firma del Empleado

C.C. _____

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 72969103

Fecha y Hora de la transacción: 30 de Junio, 2026 - 4:11.PM

Valor

$ 1,301,950.00

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1116042367

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900193745
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU
CIUDAD/MUNICIPIO:		YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:		CL 11 25 62 TELÉFONO:	6333180
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	039 - ALCALDIA DE YOPAL

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6025377915	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: junio	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: julio	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	461065038		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES									
																									PENSIÓN									SALUD								ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
14	CC 1116042367	SOTO RIAÑO FRANCY ESTHER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																22-30				25-14 COLPENSIONES	9	$ 525.272	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 84.100	EPS037-NUEVA EPS	9	$ 525.272	$ 21.100	$ 0	$ 21.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	9	$ 525.272		$ 0	9	$ 525.272	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 1116042367	SOTO RIAÑO FRANCY ESTHER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																				25-14 COLPENSIONES	21	$ 1.225.634	$ 196.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.200	EPS037-NUEVA EPS	21	$ 1.225.634	$ 49.100	$ 0	$ 49.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	21	$ 1.225.634		$ 6.400	21	$ 1.276.743	CCF69-COMFACASANARE	$ 51.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO: $ 408.000

Planilla Pagada

La Chaparrera, julio 6 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 **ELSA MARIA PEREZ RAMIREZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 47.431.807, 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 primero (1) de junio de 2026 y el veintiuno (21) de junio 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 seis (06) días del mes de julio de 2026.

Cordialmente,

Lic. **FANDER MELLER TORRES MARTINEZ**
Rector

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1955 correspondiente al periodo del 01/06/2026 al 30/06/2026

PEREZ RAMIREZ ELSA MARIA ***CC 47431807***

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

Sueldo		21	58.363	1.225.633	0
Auxilio de Transporte		21	8.303	174.367	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	49.025
Aportes Salud Trabajador	SANITAS EPS			0	49.025
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
Firma del Empleado			**Total**	**1.400.000**	**98.050**
C.C. _____			**Neto Pagado**		**1.301.950**

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 72969250

Fecha y Hora de la transacción: 30 de Junio, 2026 - 4:11.PM

Valor

$ 1,301,950.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Elsa Maria Perez Ramirez

Cédula De Ciudadanía: 47431807

Banco Lombia

Cuentas Otros Bancos | 58786123885

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 47431807

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900193745	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU	
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE	
DIRECCIÓN:	CL 11 25 62 TELÉFONO:	6333180	
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	039 - ALCALDIA DE YOPAL	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6025377915	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: junio	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: julio	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	461065038		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES									
																							PENSIÓN									SALUD						ARP														
																										FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
86	CC 47431807	PEREZ RAMIREZ ELSA MARIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																22-30				230301-PORVENIR	9	$ 525.272	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 84.100	EPS005-SANITAS S.A	9	$ 525.272	$ 21.100	$ 0	$ 21.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	9	$ 525.272		$ 0	9	$ 525.272	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
87	CC 47431807	PEREZ RAMIREZ ELSA MARIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																				230301-PORVENIR	21	$ 1.225.634	$ 196.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.200	EPS005-SANITAS S.A	21	$ 1.225.634	$ 49.100	$ 0	$ 49.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	21	$ 1.225.634		$ 6.400	21	$ 1.276.743	CCF69-COMFACASANARE	$ 51.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO:	$ 408.000

Planilla Pagada

INSTITUCIÓN EDUCATIVA GABRIELA MISTRAL
EDUCACIÓN OFICIAL PREESCOLAR, BASICA Y MEDIA TECNICA EN AGROINDUSTRIA ALIMENTARIA
REC. No 1354/18 NOV 2013, NIT 844002440-9 DANE 285001001340
EL CHARTE YOPAL
CHARTE-YOPAL

CERTIFICACIÓN

Yopal, 06 de julio de 2026

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S.A.S.
Yopal-Casanare

La suscrita Rectora de la Institución Educativa **GABRIELA MISTRAL** por medio de la presente,

CERTIFICA QUE:

La señora **DEYSSI LISSNEY RIVERA CAMARGO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 33.481.025 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 01 al 21 de junio 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 el 06 día del mes de julio de 2026.

Cordialmente,

Lic. **NIDIA GUTIÉRREZ**
Rectora

Elaboró: Deyssi Rivera

CORREGIMIENTO EL CHARTE KM. 13 VÍA YOPAL – AGUAZUL
EMAIL. Colgami1340@gmail.com
CELULAR 3202942796

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1955 correspondiente al periodo del 01/06/2026 al 30/06/2026

RIVERA CAMARGO DEYSSI LISSNEY ***CC 33481025***

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

Sueldo		21	58.363	1.225.633	0
Auxilio de Transporte		21	8.303	174.367	0
Aportes Pension Trabajador	PROTECCIÓN S.A. AFPC			0	49.025
Aportes Salud Trabajador	NUEVA EPS			0	49.025
Fondo de Solidaridad	PROTECCIÓN S.A. AFPC			0	0
Firma del Empleado		**Total**		**1.400.000**	**98.050**
C.C. _____		**Neto Pagado**			**1.301.950**

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 72969542

Fecha y Hora de la transacción: 30 de Junio, 2026 - 4:11.PM

Valor

$ 1,301,950.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Deyssi Lissney Rivera Camargo

Cédula De Ciudadanía: 33481025

Banco Falabella

Cuentas Otros Bancos | 117030180967

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 33481025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900193745	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU	
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE	
DIRECCIÓN:	CL 11 25 62 TELÉFONO:	6333180	
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	039 - ALCALDIA DE YOPAL	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6025377915	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: junio AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: julio AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	461085038		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES													SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES									
																						PENSIÓN									SALUD						ARP											
																										FSP		APORTES VOLUNTARIOS														CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
72	CC 33481025	RIVERA CAMARGO DEYSSI LISSNEY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																22-30				230201-PROTECCION	9	$ 525.272	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 84.100	EPS037-NUEVA EPS	9	$ 525.272	$ 21.100	$ 0	$ 21.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	9	$ 525.272		$ 0	9	$ 525.272	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
73	CC 33481025	RIVERA CAMARGO DEYSSI LISSNEY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																				230201-PROTECCION	21	$ 1.225.634	$ 196.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.200	EPS037-NUEVA EPS	21	$ 1.225.634	$ 49.100	$ 0	$ 49.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	21	$ 1.225.634		$ 6.400	21	$ 1.276.743	CCF69-COMFACASANARE	$ 51.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO:	$ 408.000

Planilla Pagada

Yopal, 01 de julio de 2026

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

El suscrito Rector de la Institución Educativa Santa Teresa, por medio de la presente,

CERTIFICA QUE:

La señora **Zaira Yaissa Uribe Cabezas**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.118.564.304 de Yopal, se desempeñó en nuestra institución como colaborador 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 01 de junio de 2026 y el 21 de junio 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 el día seis (06) del mes de julio del dos mil veintiséis (2026).

Cordialmente,

Firman;

OSCAR FERNANDO AGUILAR
Rector. Institución Educativa Santa Teresa
C.C No 74.755.430 de Aguazul

CORREGIMIENTO DE PUNTO NUEVO, MUNICIPIO DE YOPAL
Correo Electrónico: *colsantateresapn2@gmail.com*

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1955 correspondiente al periodo del 01/06/2026 al 30/06/2026

URIBE CABEZAS ZAIRA YAISSA ***CC 1118564304***

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

Sueldo		21	58.363	1.225.633	0
Auxilio de Transporte		21	8.303	174.367	0
Aportes Pension Trabajador	COLFONDOS S.A. AFPC			0	49.025
Aportes Salud Trabajador	NUEVA EPS			0	49.025
Fondo de Solidaridad	COLFONDOS S.A. AFPC			0	0
Firma del Empleado		**Total**		**1.400.000**	**98.050**
C.C. _____		**Neto Pagado**			**1.301.950**

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 72969672

Fecha y Hora de la transacción: 30 de Junio, 2026 - 4:11.PM

Valor

$ 1,301,950.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Zaira Yaissa Uribe Cabezas

Cédula De Ciudadanía: 1118564304

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550488437989392

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 1118564304

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900193745
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU
CIUDAD/MUNICIPIO:		YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:		CL 11 25 62 TELÉFONO:	6333180
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	039 - ALCALDIA DE YOPAL

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6025377915	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: junio	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: julio	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/07/07 NÚMERO AUTORIZACIÓN:		461065038

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP															
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																			CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADO	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
47	CC 1118564304	URIBE CABEZAS ZAIRA YAISSA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																22-30				231001-COLFONDOS	9	$ 525.272	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 84.100	EPS005-SANITAS S.A	9	$ 525.272	$ 21.100	$ 0	$ 21.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	9	$ 525.272		$ 0	9	$ 525.272	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
48	CC 1118564304	URIBE CABEZAS ZAIRA YAISSA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																				231001-COLFONDOS	21	$ 1.225.634	$ 196.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.200	EPS005-SANITAS S.A	21	$ 1.225.634	$ 49.100	$ 0	$ 49.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	21	$ 1.225.634		$ 6.400	21	$ 1.276.743	CCF69-COMFACASANARE	$ 51.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO: $ 408.000

Planilla Pagada

Institución Educativa Divino Salvador

Especialidad en Técnica Agropecuaria Res. No. 1316 del 13 de nov de 2019 de la Secretaria de Educación Municipio de Yopal.
Res. No. 2438 del 23 de nov de 2009 de la Secretaria de Educación Departamento de Casanare.
NIT: 900266853-2 / DANE N° 285001001650

Yopal, 6 de julio de 2026.

Agencia de Servicios y Empleos Temporales de Colombia

S.A.S., Yopal-Casanare

La suscrita Rectora de la Institución Educativa Divino Salvador, por medio de la presente,

CERTIFICA QUE:

El señor **Carlos Diesyd Morales Estrada**, identificado con cédula de ciudadanía No. **74866196,** 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 junio y el 21 de junio 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 06 días del mes de julio de 2026.

Cordialmente,

Judith Esperanza Corredor Corredor
CC 47.436.831 de Yopal
Rectora

Powered by CamScanner

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1955 correspondiente al periodo del 01/06/2026 al 30/06/2026

MORALES ESTRADA CARLOS DIESYD ***CC 74866196***

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

Sueldo		21	58.363	1.225.633	0
Auxilio de Transporte		21	8.303	174.367	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	49.025
Aportes Salud Trabajador	SANITAS EPS			0	49.025
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
			Total	**1.400.000**	**98.050**
			Neto Pagado		**1.301.950**

Firma del Empleado _____

C.C.

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 72969972

Fecha y Hora de la transacción: 30 de Junio, 2026 - 4:11.PM

Valor

$ 1,301,950.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Carlos Diesyd Morales Estrada

Cédula De Ciudadanía: 74866196

Banco Lombia

Cuentas Otros Bancos | 58731523914

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 74866196

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900193745	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU	
CIUDADMUNICIPIO:	YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE	
DIRECCIÓN:	CL 11 25 62 TELÉFONO:	6333180	
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	039 - ALCALDIA DE YOPAL	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6025377915	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	junio	AÑO:	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	julio	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0								
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:							461065038

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES													SEGURIDAD SOCIAL																				ARP				PARAFISCALES							
																						PENSIÓN											SALUD																											
																										FSP		APORTES VOLUNTARIOS																											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
124	CC 74866196	MORALES ESTRADA CARLOS DIESYD	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																22-30				230301-PORVENIR	9	$ 525.272	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 84.100	EPS005-SANITAS S.A	9	$ 525.272	$ 21.100	$ 0	$ 21.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	9	$ 525.272		$ 0	9	$ 525.272	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
125	CC 74866196	MORALES ESTRADA CARLOS DIESYD	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																				230301-PORVENIR	21	$ 1.225.634	$ 196.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.200	EPS005-SANITAS S.A	21	$ 1.225.634	$ 49.100	$ 0	$ 49.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	21	$ 1.225.634		$ 6.400	21	$ 1.276.743	CCF69-COMFACASANARE	$ 51.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO:	$ 408.000

Planilla Pagada

Institución Educativa Divino Salvador

Especialidad en Técnica Agropecuaria Res. No. 1316 del 13 de nov de 2019 de la Secretaría de Educación Municipio de Yopal.
Res. No. 2438 del 23 de nov de 2009 de la Secretaría de Educación Departamento de Casanare.
NIT: 900266853-2 / DANE N° 285001001650

Yopal, 06 de Julio de 2026

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

Yopal-Casanare

La suscrita Rectora de la Institución Educativa **Divino Salvador**, por medio de la presente,

CERTIFICA QUE:

La señora **Yiseth Karina Pérez Rodríguez** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1118571477**, 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 junio del 2026** y el **21 de junio 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 **06** días del mes de **Julio** de 2026.

Cordialmente,

Mag. Judith Esperanza Corredor C.
47.436.831 de Yopal
Rectora

Powered by CamScanner

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 1955 correspondiente al periodo del 01/06/2026 al 30/06/2026

PEREZ RODRIGUEZ YISETH KARINA ***CC 1118571477***

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

Sueldo		21	58.363	1.225.633	0
Auxilio de Transporte		21	8.303	174.367	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	49.025
Aportes Salud Trabajador	SANITAS EPS			0	49.025
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
		Total		**1.400.000**	**98.050**
		Neto Pagado			**1.301.950**

Firma del Empleado

C.C. _____