Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 73924699

Fecha y Hora de la transacción: 14 de Agosto, 2026 - 5:19.PM

Valor

$ 1,673,934.00

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:	6030591501	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: julio	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: agosto	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:			1		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	565504603		

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	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
144	CC 9431177	ALDANA BAUTISTA JOSE ANTONIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																01-03				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
145	CC 9431177	ALDANA BAUTISTA JOSE ANTONIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																				230301-PORVENIR	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200	EPS005-SANITAS S.A	27	$ 1.575.815	$ 63.100	$ 0	$ 63.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	27	$ 1.575.815		$ 8.300	27	$ 1.641.475	CCF69-COMFACASANARE	$ 65.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO:	$ 424.500

ach SOI

Planilla pagada

Yopal, Julio 31 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 Colombia S.A.S., durante el período comprendido entre el 6 de julio de 2026 y el 31 de julio de 2026. Durante dicho período, se registra lo siguiente:

Del 6 al 11 de julio de 2026: laboró normalmente en la institución.
Del 12 al 31 de julio de 2026: presentó incapacidad médica.

REEMPLAZOS DURANTE EL PERÍODO DE INCAPACIDAD:

- Ángela Valentina Delgado, identificada con C.C. 1.007.854.304, realizó el reemplazo los días 15, 16, 29 y 30 de julio de 2026.
- Laura Camila Torres. identificada con C.C. 1052384715. realizó el reemplazo los días 18, 21, 22, 23, 25, 27 y 28 de julio de 2026.

Durante su tiempo de servicio, el (la) colaborador(a) cumplió a cabalidad con 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 31 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 # 2006 correspondiente al periodo del 01/07/2026 al 31/07/2026

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

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

Sueldo		8	58.363	466.908	0
Auxilio de Transporte		8	8.303	66.425	0
Incapacidades Sal. Minimo		19	58.363	1.108.905	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	63.033
Aportes Salud Trabajador	SANITAS EPS			0	63.033
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
Firma del Empleado		**Total**		**1.642.238**	**126.066**
C.C. _____		**Neto Pagado**			**1.516.172**

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 73924822

Fecha y Hora de la transacción: 14 de Agosto, 2026 - 5:19.PM

Valor

$ 1,516,172.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Silvia Fernanda Piñeros Prada

Cédula De Ciudadanía: 1193427622

Banco Bbva

Cuentas Otros Bancos | 125083675

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

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

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:	6030591501	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: julio	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:			MES: agosto	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:			1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					565504603

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	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
75	CC 1193427622	PIÑEROS PRADA SILVIA FERNANDA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																01-03				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
76	CC 1193427622	PIÑEROS PRADA SILVIA FERNANDA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO														12-30						230301-PORVENIR	19	$ 1.108.907	$ 177.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 177.500	EPS005-SANITAS S.A	19	$ 1.108.907	$ 44.400	$ 0	$ 44.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	19	$ 1.108.907		$ 0	19	$ 1.108.907	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
77	CC 1193427622	PIÑEROS PRADA SILVIA FERNANDA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																				230301-PORVENIR	8	$ 466.908	$ 74.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 74.800	EPS005-SANITAS S.A	8	$ 466.908	$ 18.700	$ 0	$ 18.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	8	$ 466.908		$ 2.500	8	$ 1.641.424	CCF69-COMFACASANARE	$ 65.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 418.800

Planilla Pagada

Planilla Pagada

Clínica Casanare
Servimos con el Alma

CLINICA CASANARE S.A.

YOPAL-CASANARE

NIT 891855847 - 850010009801

SOLICITUD DE INCAPACIDADES Y/O LICENCIAS DE MATERNIDAD No.36501

PACIENTE: SILVIA FERNANDA PIÑEROS PRADA
EPS: SANITAS EPS CONTRIBUTIVO - EVENTO
ORIGEN DE LA INCAPACIDAD: Comun

No. IDENTIFICACIÓN: CC 1193427622
FECHA SOLICITUD: 2026-07-12

INFORMACIÓN SOBRE LA INCAPACIDAD

PRESUNTO ORIGEN INCAPACIDAD: Comun
GRUPOS DE SERVICIOS: Internación
CAUSA QUE MOTIVA LA ATENCIÓN: Tratamiento
DIAS DE INCAPACIDAD: 30
PRÓRROGA: No

MODALIDAD DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO: Intramural
FECHA DE INICIO DE LA INCAPACIDAD: 2026-07-12
FECHA DE TERMINACIÓN DE LA INCAPACIDAD: 2026-08-10

INFORMACIÓN DE LA IPS Y MEDICO

NOMBRE DEL MEDICO: JOSE YAMITH BLANCO BUITRAGO
No. IDENTIFICACIÓN: CC - 7184315
NOMBRE DE LA IPS: CLINICA CASANARE S.A.

DIAGNOSTICOS PRINCIPAL Y RELACIONADOS

DIAGNOSTICO	PRINCIPAL
R51X - CEFALEA	

LA PRESENTE INCAPACIDAD SE IMPRIME EL DIA 12/07/2026

PROFESIONAL: JOSE YAMITH BLANCO BUITRAGO
CC - 7184315

Imprimio :OSCAR FERNANDO TARAZONA GALINDO

VALIDE ÉSTE DOCUMENTO

Vigilado Supersalud

	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 31 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 6 de julio de 2026 y el 31 de julio 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 31 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 # 2007 correspondiente al periodo del 01/07/2026 al 31/07/2026

PEREZ RODRIGUEZ MARIELA ***CC 47437807***

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

Sueldo		27	58.363	1.575.814	0
Auxilio de Transporte		27	8.303	224.186	0
Aportes Pension Trabajador	COLPENSIONES			0	63.033
Aportes Salud Trabajador	SANITAS EPS			0	63.033
Fondo de Solidaridad	COLPENSIONES			0	0
Firma del Empleado		**Total**		**1.800.000**	**126.066**
C.C. _____		**Neto Pagado**			**1.673.934**

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 73932481

Fecha y Hora de la transacción: 14 de Agosto, 2026 - 5:19.PM

Valor

$ 1,673,934.00

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

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:	6030591501	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: julio	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: agosto	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	1						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	565504603				

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	EMPLEADO R	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
108	CC 47437807	PEREZ RODRIGUEZ MARIELA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																01-03				25-14 COLPENSIONES	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
109	CC 47437807	PEREZ RODRIGUEZ MARIELA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																				25-14 COLPENSIONES	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200	EPS005-SANITAS S.A	27	$ 1.575.815	$ 63.100	$ 0	$ 63.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	27	$ 1.575.815		$ 8.300	27	$ 1.641.479	CCF69-COMFACASANARE	$ 65.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 424.500

Planilla Pagada

ach SOI

Planilla Pagada

Yopal, agosto 3 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 15 de julio de 2026 al 17 de julio de 2026, y del 29 de julio al 31 de julio 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 3 días del mes de agosto de 2026.

Cordialmente,

LIC. LUIS SERVANDO GONZALEZ AYALA
CC 6.776.087 de Tunja

Elaboró: Diana Chaparro
Secretaria

Scanned with CamScanner

Yopal 31 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 Farfán , 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 06 de julio 2026 al 31 de julio 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.

Nota: 08 de julio de 2026 compensatorio dia de la familia

Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 31 días del mes de julio de 2026.

Cordialmente,

Carlos Alberto Lozada Benitez
CC 7.543.103
Rector

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 2007 correspondiente al periodo del 01/07/2026 al 31/07/2026

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

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

Sueldo		27	58.363	1.575.814	0
Auxilio de Transporte		27	8.303	224.186	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	63.033
Aportes Salud Trabajador	SANITAS EPS			0	63.033
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
		Total		**1.800.000**	**126.066**
		Neto Pagado			**1.673.934**

Firma del Empleado _____

C.C.

Comprobante de la transacción DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 73949243

Fecha y Hora de la transacción: 14 de Agosto, 2026 - 5:19.PM

Valor

$ 1,673,934.00

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:	6030591501	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: julio	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: agosto	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	1						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	565504603				

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
117	CC 47439898	OROZCO FARFAN LILLIEM KATHERYM	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																01-03				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
118	CC 47439898	OROZCO FARFAN LILLIEM KATHERYM	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																				230301-PORVENIR	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200	EPS005-SANITAS S.A	27	$ 1.575.815	$ 63.100	$ 0	$ 63.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	27	$ 1.575.815		$ 8.300	27	$ 1.641.475	CCF69-COMFACASANARE	$ 65.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 424.500

Planilla Pagada

ach SOI

Planilla Pagada

Yopal 31 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 06 de julio 2026 al 31 de julio 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.

Nota:17 de julio de 2026 compensatorio dia de votaciones

Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 31 días del mes de julio de 2026.

Cordialmente,

Carlos Alberto Lozada Benitez
CC 7.543.103
Rector

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 2007 correspondiente al periodo del 01/07/2026 al 31/07/2026

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

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

Sueldo		27	58.363	1.575.814	0
Auxilio de Transporte		27	8.303	224.186	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	63.033
Aportes Salud Trabajador	SANITAS EPS			0	63.033
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
			Total	**1.800.000**	**126.066**
			Neto Pagado		**1.673.934**

Firma del Empleado _____

C.C.

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 73932681

Fecha y Hora de la transacción: 14 de Agosto, 2026 - 5:19.PM

Valor

$ 1,673,934.00

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

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:	6030591501	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: julio	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: agosto	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:			1		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	565504603		

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
47	CC 1118561279	TORRES BERNAL ZARA JUDITH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																01-03				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	$ 0
48	CC 1118561279	TORRES BERNAL ZARA JUDITH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																				230301-PORVENIR	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200	EPS005-SANITAS S.A	27	$ 1.575.815	$ 63.100	$ 0	$ 63.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	27	$ 1.575.815		$ 8.300	27	$ 1.641.475	CCF69-COMFACASANARE	$ 65.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 424.500

Planilla Pagada

Planilla Pagada

Yopal 31 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 06 de julio 2026 al 31 de julio 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.

Nota:14 y 15 de julio de 2026 incapacidad medica

Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 31 días del mes de julio de 2026.

Cordialmente,

Carlos Alberto Lozada Benítez
CC 7.543.103
Rector

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 2007 correspondiente al periodo del 01/07/2026 al 31/07/2026

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

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

Sueldo		27	58.363	1.575.814	0
Auxilio de Transporte		27	8.303	224.186	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	63.033
Aportes Salud Trabajador	NUEVA EPS			0	63.033
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
			Total	**1.800.000**	**126.066**
			Neto Pagado		**1.673.934**

Firma del Empleado

C.C. _____

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 73932792

Fecha y Hora de la transacción: 14 de Agosto, 2026 - 5:19.PM

Valor

$ 1,673,934.00

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

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:	6030591501	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: julio	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: agosto	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	1						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	565504603				

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	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
38	CC 1118549887	BARRERA CRUZ ASTRID CAROLINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																01-03				230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100	NUEVA EPS CM	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
39	CC 1118549887	BARRERA CRUZ ASTRID CAROLINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																				230301-PORVENIR	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200	NUEVA EPS CM	27	$ 1.575.815	$ 63.100	$ 0	$ 63.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	27	$ 1.575.815		$ 8.300	27	$ 1.641.475	CCF69-COMFACASANARE	$ 65.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 424.500

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 2006 correspondiente al periodo del 01/07/2026 al 31/07/2026

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

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

Sueldo		12	58.363	700.362	0
Auxilio de Transporte		12	8.303	99.638	0
Incapacidades Sal. Minimo		15	58.363	875.452	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	63.033
Aportes Salud Trabajador	NUEVA EPS			0	63.033
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
			Total	**1.675.452**	**126.066**
			Neto Pagado		**1.549.386**

Firma del Empleado

C.C. _____

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 73932987

Fecha y Hora de la transacción: 14 de Agosto, 2026 - 5:19.PM

Valor

$ 1,549,386.00

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:	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:	6030591501	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: julio	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: agosto	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:			1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	565504603				

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
80	CC 24191321	BECERRA GARCIA EIDGNE NADINE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO														03-17						230301-PORVENIR	15	$ 875.453	$ 140.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.100	EPS037-NUEVA EPS	15	$ 875.453	$ 35.100	$ 0	$ 35.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	15	$ 875.453		$ 0	15	$ 875.453	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
81	CC 24191321	BECERRA GARCIA EIDGNE NADINE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																				230301-PORVENIR	12	$ 700.362	$ 112.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 112.100	EPS037-NUEVA EPS	12	$ 700.362	$ 28.100	$ 0	$ 28.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	12	$ 700.362		$ 3.700	12	$ 1.641.425	CCF69-COMFACASANARE	$ 65.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
82	CC 24191321	BECERRA GARCIA EIDGNE NADINE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																01-03				230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100	EPS037-NUEVA EPS	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

TOTAL PAGADO:	$ 420.000

Planilla Pagada

ach SOI

Planilla Pagada

Yopal 31 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 06 de julio del 2026 y el 31 de julio del 2026. Durante dicho periodo se registra lo siguiente:

Del 18 al 31 de julio: laboró normalmente en la institución.
Del 6 de julio al 17 de julio: presentó incapacidad médica.

REEMPLAZOS DURANTE EL PERIODO DE INCAPACIDAD

- Angela Valentina Delgado Portilla identificada con C.C No 1.007.854.304 realizó el reemplazo los días 9 y 10 de julio de 2026.
- Laura Camila Torres Figueredo identificada con C.C No 1.052.384.715 realizó el reemplazo los días 14, 15, 16, 17, 18 y 19 de julio 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 31 días del mes de julio del 2026.

Cordialmente

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

Clínica Casanare
Servimos con el Alma

CLINICA CASANARE S.A.

YOPAL-CASANARE

NIT 891855847 - 850010009801

SOLICITUD DE INCAPACIDADES Y/O LICENCIAS DE MATERNIDAD No.36234

PACIENTE: EIDGNE NADINE BECERRA GARCIA
EPS: NUEVA EPS CONTRIBUTIVO
ORIGEN DE LA INCAPACIDAD: Comun

No. IDENTIFICACIÓN: CC 24191321
FECHA SOLICITUD: 2026-07-07

INFORMACIÓN SOBRE LA INCAPACIDAD

PRESUNTO ORIGEN INCAPACIDAD: Comun
GRUPOS DE SERVICIOS: Internación
MODALIDAD DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO: Intramural
CAUSA QUE MOTIVA LA ATENCIÓN: Valoracion integral para [illegible]
FECHA DE INICIO DE LA INCAPACIDAD: 2026-07-03
DIAS DE INCAPACIDAD: 15
FECHA DE TERMINACIÓN DE LA INCAPACIDAD: 2026-07-17
PRÓRROGA: No

INFORMACIÓN DE LA IPS Y MEDICO

NOMBRE DEL MEDICO: ANDERSSON RAFAEL BENAVIDES ALVAREZ
No. IDENTIFICACIÓN: CC - 1047409815
NOMBRE DE LA IPS: CLINICA CASANARE S.A.

DIAGNOSTICOS PRINCIPAL Y RELACIONADOS

DIAGNOSTICO	PRINCIPAL
R101 - DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	X

LA PRESENTE INCAPACIDAD SE IMPRIME EL DIA 07/07/2026

PROFESIONAL: ANDERSSON RAFAEL BENAVIDES ALVAREZ
CC - 1047409815

Imprimio :ANDERSSON RAFAEL BENAVIDES ALVAREZ

VALIDE ÉSTE DOCUMENTO

Vigilado Supersalud

NIT 891855847-3
Tel. 01 800 093 1195
Calle 13 No. 29 - 36 Yopal - Casanare
www.clinicacasanare.co
Clínica Casanare
@clinicacasanare

Powered by CamScanner

Yopal 31 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 06 de julio del 2026 y el 31 de julio 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 31 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 # 2007 correspondiente al periodo del 01/07/2026 al 31/07/2026

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

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

Sueldo		27	58.363	1.575.814	0
Auxilio de Transporte		27	8.303	224.186	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	63.033
Aportes Salud Trabajador	NUEVA EPS			0	63.033
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
Firma del Empleado		**Total**		**1.800.000**	**126.066**
C.C. _____		**Neto Pagado**			**1.673.934**

Comprobante de la transacción DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 73933583

Fecha y Hora de la transacción: 14 de Agosto, 2026 - 5:19.PM

Valor

$ 1,673,934.00

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:	6030591501	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: julio	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: agosto	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:			1		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	565504603		

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
51	CC 1118572491	LEON CARDENAS ANYI KARINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																01-03				230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100	EPS037-NUEVA EPS	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
52	CC 1118572491	LEON CARDENAS ANYI KARINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																				230301-PORVENIR	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200	EPS037-NUEVA EPS	27	$ 1.575.815	$ 63.100	$ 0	$ 63.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	27	$ 1.575.815		$ 8.300	27	$ 1.641.475	CCF69-COMFACASANARE	$ 65.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 424.500

Planilla Privada

soi

Planilla Privada

Yopal 31 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 06 de julio del 2026 y el 31 de julio 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 31 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 # 2007 correspondiente al periodo del 01/07/2026 al 31/07/2026

TORRES VARGAS RAFAEL ***CC 74859922***

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

Sueldo		27	58.363	1.575.814	0
Auxilio de Transporte		27	8.303	224.186	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	63.033
Aportes Salud Trabajador	SANITAS EPS			0	63.033
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
Firma del Empleado		**Total**		**1.800.000**	**126.066**
C.C. _____		**Neto Pagado**			**1.673.934**

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 73933195

Fecha y Hora de la transacción: 14 de Agosto, 2026 - 5:19.PM

Valor

$ 1,673,934.00

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:	6030591501	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: julio	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES: agosto	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	1						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	565504603				

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
135	CC 74859922	TORRES VARGAS RAFAEL	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																				230301-PORVENIR	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200	EPS005-SANITAS S.A	27	$ 1.575.815	$ 63.100	$ 0	$ 63.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	27	$ 1.575.815		$ 8.300	27	$ 1.641.475	CCF69-COMFACASANARE	$ 65.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
136	CC 74859922	TORRES VARGAS RAFAEL	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																01-03				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

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO:	$ 424.500

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, 31 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 06 de julio al 31 de julio 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 **treinta y un (31)** 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 # 2007 correspondiente al periodo del 01/07/2026 al 31/07/2026

VERGARA BEJARANO HASBLEIDY ***CC 40327933***

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

Sueldo		27	58.363	1.575.814	0
Auxilio de Transporte		27	8.303	224.186	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	63.033
Aportes Salud Trabajador	SANITAS EPS			0	63.033
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
		Total		**1.800.000**	**126.066**
		Neto Pagado			**1.673.934**

Firma del Empleado

C.C. _____

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 73933709

Fecha y Hora de la transacción: 14 de Agosto, 2026 - 5:19.PM

Valor

$ 1,673,934.00

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

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:	6030591501	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: julio	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: agosto	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:			1		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	565504603		

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
87	CC 40327933	VERGARA BEJARANO HASBLEIDY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO															01-03					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
88	CC 40327933	VERGARA BEJARANO HASBLEIDY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																				230301-PORVENIR	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200	EPS005-SANITAS S.A	27	$ 1.575.815	$ 63.100	$ 0	$ 63.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	27	$ 1.575.815		$ 8.300	27	$ 1.641.475	CCF69-COMFACASANARE	$ 65.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 424.500

Planilla Pagada

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, 31 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 06 de julio al 31 de julio 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 **treinta y un (31)** 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 # 2007 correspondiente al periodo del 01/07/2026 al 31/07/2026

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

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

Sueldo		27	58.363	1.575.814	0
Auxilio de Transporte		27	8.303	224.186	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	63.033
Aportes Salud Trabajador	SANITAS EPS			0	63.033
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
			Total	**1.800.000**	**126.066**
			Neto Pagado		**1.673.934**

Firma del Empleado

C.C. _____

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 73933852

Fecha y Hora de la transacción: 14 de Agosto, 2026 - 5:19.PM

Valor

$ 1,673,934.00

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

COMPARECIO

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-2026-01 1703-6 14 DE MAYO DE 2026

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

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

Bancolombia

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

ICCOL059832797446001<<<<<<<<<<<
0704249F3505034COL10296465345<5
CASTILLO<CASTANEDA<<GINNA<ALEJ

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:	6030591501	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: julio	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: agosto	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:			1		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	565504603		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
106	CC 47436425	CASTAÑEDA ROMERO LUZ MAYERLINE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO															01-03			
107	CC 47436425	CASTAÑEDA ROMERO LUZ MAYERLINE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																		

SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
106	230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100
107	230301-PORVENIR	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200

SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
106	EPS005-SANITAS S.A	3	$ 175.091	$ 7.100	$ 0	$ 7.100
107	EPS005-SANITAS S.A	27	$ 1.575.815	$ 63.100	$ 0	$ 63.100

ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
106	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	3	$ 175.091		$ 0
107	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	27	$ 1.575.815		$ 8.300

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
106	3	$ 175.091	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
107	27	$ 1.641.475	CCF69-COMFACASANARE	$ 65.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 424.500

Planilla Pagada
ach SOI
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, 31 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 06 de julio al 31 de julio 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 **treinta y un (31)** 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 # 2007 correspondiente al periodo del 01/07/2026 al 31/07/2026

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

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

Sueldo		27	58.363	1.575.814	0
Auxilio de Transporte		27	8.303	224.186	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	63.033
Aportes Salud Trabajador	SANITAS EPS			0	63.033
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
Firma del Empleado		**Total**		**1.800.000**	**126.066**
C.C. _____		**Neto Pagado**			**1.673.934**

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 73933948

Fecha y Hora de la transacción: 14 de Agosto, 2026 - 5:19.PM

Valor

$ 1,673,934.00

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
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

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 900193745

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 6030591501 TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS: MES: julio AÑO: 2026 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES: agosto AÑO: 2026
DÍAS DE MORA: 1
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2026/08/14 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 585504603

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
53	CC 1118572604	GARCIA PULIDO ANNY LIYIBETH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO															01-03				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
54	CC 1118572604	GARCIA PULIDO ANNY LIYIBETH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																			230301-PORVENIR	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200	EPS005-SANITAS S.A	27	$ 1.575.815	$ 63.100	$ 0	$ 63.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	27	$ 1.575.815		$ 8.300	27	$ 1.641.475	CCF69-COMFACASANARE	$ 65.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 424.500

Planilla Pagada
ach SOI
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, 13 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 **06/07/2026** y el **13/07/2026**.

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

Cordialmente,

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

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, 31 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 **14/07/2026** y el **31/07/2026**.

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

Cordialmente,

Firma Rector
ANGEL HERNANDO COMBARIZA ALVARADO
Rector
C.C. 7.218.694

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 2004 correspondiente al periodo del 01/07/2026 al 31/07/2026

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

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

Sueldo		27	58.363	1.575.814	0
Auxilio de Transporte		27	8.303	224.186	0
Licencia No remunerada		3		0	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	63.033
Aportes Salud Trabajador	SANITAS EPS			0	63.033
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
Total				**1.800.000**	**126.066**
Neto Pagado					**1.673.934**

Firma del Empleado

C.C. _____

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 73932583

Fecha y Hora de la transacción: 14 de Agosto, 2026 - 5:19.PM

Valor

$ 1,673,934.00

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

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:	6030591501	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: julio	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: agosto	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:			1		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	565504603		

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
59	CC 1118571855	CASTRO VARGAS KAREN YULIANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO												01-03								230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100	EPS005-SANITAS S.A	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	3	$ 175.091		$ 0	3	$ 175.091	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
60	CC 1118571855	CASTRO VARGAS KAREN YULIANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																				230301-PORVENIR	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200	EPS005-SANITAS S.A	27	$ 1.575.815	$ 63.100	$ 0	$ 63.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	27	$ 1.575.815		$ 8.300	27	$ 1.641.476	CCF69-COMFACASANARE	$ 65.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 417.400

Planilla Pagada

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, 13 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 **06/07/2026** y el **13/07/2026**.

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

Cordialmente,

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

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, 31 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 **14/07/2026** y el **31/07/2026**.

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

Cordialmente,

Firma Rector
ANGEL HERNANDO COMBARIZA ALVARADO
Rector
C.C. 7.218.694

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 2005 correspondiente al periodo del 01/07/2026 al 31/07/2026

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

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

Sueldo		28	58.363	1.634.178	0
Auxilio de Transporte		28	8.303	232.489	0
Aportes Salud Trabajador	NUEVA EPS			0	65.367
Firma del Empleado		**Total**		**1.866.667**	**65.367**
C.C. _____		**Neto Pagado**			**1.801.300**

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 73949442

Fecha y Hora de la transacción: 14 de Agosto, 2026 - 5:19.PM

Valor

$ 1,801,300.00

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:	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:	6030591501	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: julio	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: agosto	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:			1		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	565504603		

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
78	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	28	$ 1.634.178	$ 65.400	$ 0	$ 65.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	28	$ 1.634.178		$ 8.600	28	$ 1.702.271	CCF69-COMFACASANARE	$ 68.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
79	CC 23741264	CALIXTO GOMEZ LUZ NELIDA	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 1.750.905	FIJO																01-02					$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 116.727	$ 4.700	$ 0	$ 4.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	2	$ 116.727		$ 0	2	$ 116.727	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 146.800

Planilla Pagada
ach SOI
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 06 y el 31 de julio 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 31 días del mes de julio de 2026.

Mg. Fernando Augusto Paredes Díaz
Rector