asetco

Anexo 4: Planillas de seguridad social del personal en misión.

VALIDACION PLANILLA PAGO DE SEGURIDAD

INFORME #8

PERIODO 01 DE AGOSTO DEL 2026 AL 31 DE AGOSTO DEL 2026

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES S.A.S

RELACION DE PERSONAL CONTRATADO 2026	CONTRATO Nº 2957-2025	PLANILLA Nº No. 6033171961

NOMBRES Y APELLIDOS	Nº DE CEDULA	ESTADO DE VERIFICACION	DIAS
FREDY VALENCIA	9656527	VALIDADO	30
LIDIA BENITEZ MENDIVELSO	47439256	VALIDADO	30
ZULMA CECILIA MORENO INOCENCIO	47428610	VALIDADO	30
RUBY PORRAS NIÑO	47428168	VALIDADO	30
IRENE ALEJANDRA PEREZ RADZIUNAS	47439347	VALIDADO	30
LORENA ALEJANDRA GARCIA	47441190	VALIDADO	30
LAURA FERNANDA SANCHEZ ADAN	1.006.423.628	VALIDADO	30
DEIBY PEREZ FERNANDEZ	47440825	VALIDADO	30
YUSBANY PAOLA QUINTERO VILLOTA	1121196574	VALIDADO	30
ROGGER ALEXIS MONTAÑEZ CHAPARRO	1118546759	VALIDADO	30
JAVIER FERNANDO PIRE SALAZAR	1049604021	VALIDADO	30
YANET TATIANA GARCIA CASTRO	47433900	VALIDADO	30
YODY LIZETH BETANCOURT RODRIGUEZ	1118544373	VALIDADO	30
ANGIE ALEJANDRA MORA SANCHEZ	1118558007	VALIDADO	30
KAREN YULIANA CASTRO VARGAS	1118571855		
CLARITH NIDIA BARRERA CASTAÑEDA	46376648	VALIDADO	30
XIOMARA MALAVE ARIZA	63489962	VALIDADO	30
KETY FABIOLA CUESTA PALACIOS	39949443	VALIDADO	30
YENI ANDREA PIRABAN VELANDIA	1118537011	VALIDADO	30
MONICA CARDENAS GUERRERO	1057578274	VALIDADO	30
ERIKA LILIANA LOPEZ GONZALEZ	1006554226	VALIDADO	30
JOSE ANTONIO ALDANA BAUTISTA	9431177	VALIDADO	30
SILVIA FERNANDA PIÑEROS PRADA	1193427622	VALIDADO	30
MARIELA PEREZ RODRIGUEZ	47437807	VALIDADO	30
ZARA JUDITH TORRES BERNAL	1118561279	VALIDADO	30

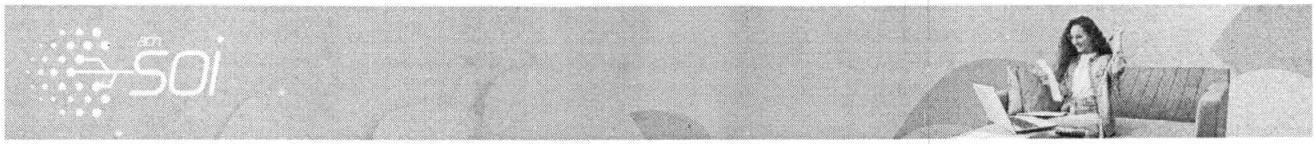
ASTRID CAROLINA BARRERA CRUZ	1118549887	VALIDADO	30
EIDGNE NADINE BECERRA GARCIA	24191321	VALIDADO	30
ANYI KARINA LEON CARDENAS	1118572491	VALIDADO	30
RAFAEL TORRES VARGAS	74859922	VALIDADO	30
HASBLEIDY VERGARA BEJARANO-	40327933	VALIDADO	30
LUZ MARYERLINE CASTAÑEDA ROMERO	47436425	VALIDADO	30
ANNY LIYIBETH GARCIA PULIDO	1118572604	VALIDADO	30
LILLIEM KATHERYM OROZCO FARFAN	47439898	VALIDADO	30
LUZ NELIDA CALIXTO GOMEZ	23741264	VALIDADO	30
CAMILO ANDRES MORENO ALONSO	80137230	VALIDADO	30
WENDY TATIANA BARRERA CHILATRA	1118575455	VALIDADO	30
FRANCY ESTER SOTO RIAÑO	1116042367	VALIDADO	30
ELSA MARIA PEREZ RAMIREZ	47431807	VALIDADO	30
DEYSSI LISSNEY RIVERA CAMARGO	33481025	VALIDADO	30
ZAIRA YAISSA URIBE CABEZAS	1118564304	VALIDADO	30
CARLOS DIESYD MORALES ESTRADA	74866196	VALIDADO	30
YISETH KARINA PEREZ RODRIGUEZ	1118571477	VALIDADO	30
ELSA YANETH PUERTO CRUZ	47437957	VALIDADO	30
DIANA YOSDY CUADRA TUMAY	47395561	VALIDADO	30
FRANCY JANNILINE BASTIDAS PORRAS	1118573014	VALIDADO	30
LINDA MIREYA HIDALGO SARMIENTO	47442332	VALIDADO	30
ANGIE KARINA BARRERA TUMAY	1007419965	VALIDADO	30
SANDRA MILENA GIRALDO ARISTIZABAL	1118559926	VALIDADO	30
NEYRA YAZMID LEGUIZAMO UNIBIO	47440203	VALIDADO	30
HERLENY DISNEY ACHAGUA PULIDO	1118564095	VALIDADO	30
MARIA ANGELICA SANCHEZ CELIS	1116550684	VALIDADO	30
DIANA MARCELA PEREZ PAN	1118561338	VALIDADO	30
WALTER EUDREY HILLON CEPEDA	74861363	VALIDADO	30
DIANA BRIGITH BENAVIDEZ	1118548616	VALIDADO	30
EVY MAGNOLIA SALAMANCA MALDONADO	1118543315	VALIDADO	30
MARIA CLAUDIA PATRICIA ALARCON	47436152	VALIDADO	30
LAURA CAMILA TORRES FIGUEREDO (REMPLAZOS)	1052384715	VALIDADO	24
ADULTO ACOMPAÑANTE			
LUZ STELLA ORTIZ ALARCON	47435676	VALIDADO	30
ANA YOLEIDY HOLGUIN PEÑA	1007747161	VALIDADO	30

ANGIE MARCELA ARENAS RODRIGUEZ	1116993033	VALIDADO	30
YENY PAOLA VARGAS MENDOZA	1120562198	VALIDADO	30
NIDIA ADELINA NARANJO LAVADO	1118542636	VALIDADO	30
CONDUCTORES			
LUIS GERMAN PINTO ALVARADO	9655895	VALIDADO	30
PEDRO ANTONIO ALVAREZ JAQUE	74751035	VALIDADO	25
GRANJEROS			
JOSE OLIVERO FARASICA ROJAS	9656396	VALIDADO	30
EOCLIDES SALAMANCA PEREZ	74857716	VALIDADO	30
LUIS CARLOS BONILLA SANCHEZ	1118556528	VALIDADO	30
JOSE HENRY SANCHEZ DAZA	74857695	VALIDADO	30

ROCIO MOJICA TOSCANO
Profesional Universitario Cod 219 Grado 4 (E) Según Decreto 033 de 2023
Secretaria de Educación Municipal de Yopal
Supervisor del contrato

Elaboró: Yuri Tatiana Granados Polania
Cargo: Apoyo Técnico Contratado Administrativa y Financiera

Reviso: Anyela María Pineda Toro
Cargo: Profesional contratado Administrativa y Financiera



¿Qué vas a consultar hoy?

Aquí puedes explorar las planillas disponibles para pago, revisar tus comprobantes de pago y acceder a certificados por cotizante. Elige la opción que necesitas:

Los campos marcados con * son obligatorios para garantizar la información esencial.

Datos del aportante:

Tipo de documento *

NIT

No. de documento *

900193745

Planillas disponibles para pago

Soportes de pago

Certificados por cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla *

6033171961

Administradora de riesgos *

14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A

☐ No Cotizo ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
6033171961	E	PAGADA	SUCURSAL	2026-08		

Regresa al home

Powered By Lucasian Labs S.A.S

© Copyrights ACH Colombia ACH COLOMBIA S.A.

Líneas de Atención al cliente: Planilla electrónica Bogotá: 380 8880 - Medellín: 204 0180

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ERIKA LILIANA LOPEZ GONZALEZ con documento CC 1006554226, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPSC25 - SUBS CAPRESOCA EPS
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) YUSBANY PAOLA QUINTERO VILLOTA con documento CC 1121196574, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS041- NUEVA EPS CM
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ANGIE MARCELA ARENAS RODRIGUEZ con documento CC 1116993033, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	4,350 %
Clase de Riesgo	4		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JAVIER FERNANDO PIRE SALAZAR con documento CC 1049604021, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) EOCLIDES SALAMANCA PEREZ con documento CC 74857716, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPSC25 - SUBS CAPRESOCA EPS
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	6,960 %
Clase de Riesgo	5		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CAMILO ANDRES MORENO ALONSO con documento CC 80137230, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ANGIE ALEJANDRA MORA SANCHEZ con documento CC 1118558007, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) WENDY TATIANA BARRERA CHILATRA con documento CC 1118575455, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPSC25 - SUBS CAPRESOCA EPS
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ANNY LIYIBETH GARCIA PULIDO con documento CC 1118572604, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ZAIRA YAISSA URIBE CABEZAS con documento CC 1118564304, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	231001 - COLFONDOS
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ANYI KARINA LEON CARDENAS con documento CC 1118572491, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) MARIELA PEREZ RODRIGUEZ con documento CC 47437807, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JOSE HENRY SANCHEZ DAZA con documento CC 74857695, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	6,960 %
Clase de Riesgo	5		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ZARA JUDITH TORRES BERNAL con documento CC 1118561279, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) MARIA CLAUDIA PATRICIA ALARCON con documento CC 47436152, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230201- PROTECCION
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	ESSC24 - SUBS COOSALUD ESS
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ASTRID CAROLINA BARRERA CRUZ con documento CC 1118549887, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS041- NUEVA EPS CM
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,000 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	0,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CARLOS DIESYD MORALES ESTRADA con documento CC 74866196, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,000 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	0,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CLARITH NIDIA BARRERA CASTAÑEDA con documento CC 46376648, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) NIDIA ADELINA NARANJO LAVADO con documento CC 1118542636, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPSC25 - SUBS CAPRESOCA EPS
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	4,350 %
Clase de Riesgo	4		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) DEIBY PEREZ FERNANDEZ con documento CC 47440825, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) PEDRO ANTONIO ALVAREZ JAQUE con documento CC 74751035, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	4,350 %
Clase de Riesgo	4		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LILLIEM KATHERYM OROZCO FARFAN con documento CC 47439898, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) DEYSSI LISSNEY RIVERA CAMARGO con documento CC 33481025, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230201- PROTECCION
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) FRANCY JANNILINE BASTIDAS PORRAS con documento CC 1118573014, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) DIANA BRIGITH BENAVIDES HURTADO con documento CC 1118548616, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) NEYRA YASMIN LEGUIZAMON UNIBIO con documento CC 47440203, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) FRANCY ESTHER SOTO RIAÑO con documento CC 1116042367, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) EIDGNE NADINE BECERRA GARCIA con documento CC 24191321, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) FREDY VALENCIA con documento CC 9656527, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ELSA MARIA PEREZ RAMIREZ con documento CC 47431807, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) HASBLEIDY VERGARA BEJARANO con documento CC 40327933, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ELSA YANETH PUERTO CRUZ con documento CC 47437957, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) WALTER EUDREY HILLON CEPEDA con documento CC 74861363, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230901 - SKANDIA OBLIGATORIO
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) EVY MAGNOLIA SALAMANCA MALDONADO con documento CC 1118543315, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) HERLENY DISNEY ACHAGUA PULIDO con documento CC 1118564095, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) MARIA ANGELICA SANCHEZ CELIS con documento CC 1116550684, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LIDIA BENITEZ MENDIVELSO con documento CC 47439256, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) DIANA MARCELA PEREZ PAN con documento CC 1118561338, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) IRENE ALEJANDRA PEREZ RADZIUNAS con documento CC 47439347, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JOSE ANTONIO ALDANA BAUTISTA con documento CC 9431177, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ANA YOLEIDY HOLGUIN PEÑA con documento CC 1007747161, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	4,350 %
Clase de Riesgo	4		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JOSE OLIVERIO FARASICA ROJAS con documento CC 9656396, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	6,960 %
Clase de Riesgo	5		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ROGGER ALEXIS MONTAÑEZ CHAPARRO con documento CC 1118546759, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) MONICA CARDENAS GUERRERO con documento CC 1057578274, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230201- PROTECCION
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPSC25 - SUBS CAPRESOCA EPS
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) KAREN YULIANA CASTRO VARGAS con documento CC 1118571855, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) KETY FAVIOLA CUESTA PALACIOS con documento CC 39949443, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPSC25 - SUBS CAPRESOCA EPS
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LAURA CAMILA TORRES FIGUEREDO con documento CC 1052384715, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS017 - FAMISANAR
Días	30	Tarifa	0,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,000 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	0,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LAURA FERNANDA SANCHEZ ADAN con documento CC 1006423628, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230201- PROTECCION
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LINDA MIREYA HIDALGO SARMIENTO con documento CC 47442332, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LORENA ALEJANDRA GARCIA con documento CC 47441190, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPSC25 - SUBS CAPRESOCA EPS
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LUIS CARLOS BONILLA SANCHEZ con documento CC 1118556528, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS041- NUEVA EPS CM
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	6,960 %
Clase de Riesgo	5		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) YISETH KARINA PEREZ RODRIGUEZ con documento CC 1118571477, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LUIS GERMAN PINTO ALVARADO con documento CC 9655895, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	4,350 %
Clase de Riesgo	4		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LUZ NELIDA CALIXTO GOMEZ con documento CC 23741264, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LUZ STELLA ORTIZ ALARCON con documento CC 47435676, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	4,350 %
Clase de Riesgo	4		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ANGIE KARINA BARRERA TUMAY con documento CC 1007419965, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPSC25 - SUBS CAPRESOCA EPS
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) RAFAEL TORRES VARGAS con documento CC 74859922, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) RUBY PORRAS NIÑO con documento CC 47428168, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) SANDRA MILENA GIRALDO ARISTIZABAL con documento CC 1118559926, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) SILVIA FERNANDA PIÑEROS PRADA con documento CC 1193427622, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		
SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	4,000 %
RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,000 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	0,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) XIOMARA MALAVE ARIZA con documento CC 63489962, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPSC25 - SUBS CAPRESOCA EPS
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LUZ MAYERLINE CASTAÑEDA ROMERO con documento CC 47436425, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) YANET TATIANA GARCIA CASTRO con documento CC 47433900, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) YENI ANDREA PIRABAN VELANDIA con documento CC 1118537011, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) YENY PAOLA VARGAS MENDOZA con documento CC 1120562198, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPSC25 - SUBS CAPRESOCA EPS
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	4,350 %
Clase de Riesgo	4		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) YODY LIZET BETANCOURT RODRIGUEZ con documento CC 1118544373, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ZULMA CECILIA MORENO INOCENCIO con documento CC 47428610, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033171961	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/14	Número de Autorización	652123835

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

ach SOI Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6033171961		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		4					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/09/14		NÚMERO AUTORIZACIÓN:			652123835

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	48	$ 13.494.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 39.600	$ 0	$ 13.494.200	$ 39.600	$ 13.533.800
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900	$ 0	$ 280.200	$ 900	$ 281.100
230201	230201- PROTECCION	4	$ 1.120.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.300	$ 0	$ 1.120.800	$ 3.300	$ 1.124.100
230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900	$ 0	$ 280.200	$ 900	$ 281.100
25-14	25-14 COLPENSIONES	10	$ 2.806.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.300	$ 0	$ 2.806.400	$ 8.300	$ 2.814.700
SUBTOTALES:										**$ 17.981.800**	**$ 53.000**	**$ 18.034.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 210.300	$ 0	$ 700	$ 0	$ 210.300	$ 700	$ 0	$ 211.000
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 300	$ 0	$ 70.100	$ 300	$ 0	$ 70.400
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	18		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.267.300	$ 0	$ 3.800	$ 0	$ 1.267.300	$ 3.800	$ 0	$ 1.271.100
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	35		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.457.500	$ 0	$ 7.200	$ 0	$ 2.457.500	$ 7.200	$ 0	$ 2.464.700
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 42.100	$ 0	$ 200	$ 0	$ 42.100	$ 200	$ 0	$ 42.300
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	10		$ 0		$ 0		$ 0	$ 706.600	$ 0	$ 2.100	$ 0	$ 706.600	$ 2.100	$ 0	$ 708.700
SUBTOTALES:													**$ 4.753.900**	**$ 14.300**	**$ 0**	**$ 4.768.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	68		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.546.800	$ 1.546.800	$ 4.600	$ 0	$ 1.551.400
SUBTOTALES:									**$ 1.546.800**	**$ 4.600**	**$ 0**	**$ 1.551.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	68	$ 4.979.800	$ 14.600	$ 4.994.400
SUBTOTALES:			**$ 4.979.800**	**$ 14.600**	**$ 4.994.400**

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	CO-DOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT.	IBC	FSP 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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1006423628	SANCHEZ ADAN LAURA FERNANDA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.823.918	SCCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1006554226	LOPEZ GONZALEZ ERIKA LILIANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.823.918	SCCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1007419965	BARRERA TUMAY ANGIE KARINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.823.918	SCCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1007747161	HOLGUIN PEÑA ANA YOLEIDY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										01-30							230301-PORVENIR	30	$ 1.778.628	$ 284.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 284.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.778.628	$ 71.200	$ 0	$ 71.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.778.628		$ 77.400	30	$ 1.852.797	SCCF69-COMFACASANARE	$ 74.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1049604021	PIRE SALAZAR JAVIER FERNANDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.823.918	SCCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6033171961	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	4		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/09/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	652123835

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	REFORMA TRIBUTARIA	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
6	CC 1052384715	TORRES FIGUEREDO LAURA CAMILA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										19-30							230301-PORVENIR	18	$ 1.050.543	$ 168.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 168.100	EPS017-FAMISANAR	18	$ 1.050.543	$ 42.100	$ 0	$ 42.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	18	$ 1.050.543		$ 5.500	18	$ 1.823.918	$CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1052384715	TORRES FIGUEREDO LAURA CAMILA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										19-30							230301-PORVENIR	12	$ 700.362	$ 112.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 112.100	EPS017-FAMISANAR	12	$ 700.362	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	12	$ 700.362		$ 0	12	$ 700.362	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1057578274	CARDENAS GUERRERO MONICA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.823.918	$CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1116042367	SOTO RIAÑO FRANCY ESTHER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.823.918	$CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 1116550684	SANCHEZ CELIS MARIA ANGELICA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.823.918	$CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 1116993033	ARENAS RODRIGUEZ ANGIE MARCELA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										01-30							230301-PORVENIR	30	$ 1.778.628	$ 284.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 284.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.778.628	$ 71.200	$ 0	$ 71.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.778.628		$ 77.400	30	$ 1.852.797	$CCF69-COMFACASANARE	$ 74.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 1118537011	PIRABAN VELANDIA YENI ANDREA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.823.918	$CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 1118542636	NARANJO LAVADO NIDIA ADELINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										01-30							230301-PORVENIR	30	$ 1.820.212	$ 291.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 291.300	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.820.212	$ 72.900	$ 0	$ 72.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.820.212		$ 79.200	30	$ 1.896.115	$CCF69-COMFACASANARE	$ 75.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 1118543315	SALAMANCA MALDONADO EVY MAGNOLIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.823.918	$CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 1118544373	BETANCOURT RODRIGUEZ YODY LIZET	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.823.918	$CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 1118546759	MONTAÑEZ CHAPARRO ROGGER ALEXIS	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.823.918	$CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 1118548616	BENAVIDES HURTADO DIANA BRIGITH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.823.918	$CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 1118549887	BARRERA CRUZ ASTRID CAROLINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI												05-18					230301-PORVENIR	14	$ 817.089	$ 130.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 130.800	NUEVA EPS CM	14	$ 817.089	$ 32.700	$ 0	$ 32.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	14	$ 817.089		$ 0	14	$ 817.089	$CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
Planilla Pagada
SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6033171961	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2026		
DÍAS DE MORA:	4				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/09/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	652123835		

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	REFORMA TRIBUTARIA	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
19	CC 1118549887	BARRERA CRUZ ASTRID CAROLINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	16	$ 933.816	$ 149.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 149.500	NUEVA EPS CM	16	$ 933.816	$ 37.400	$ 0	$ 37.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	16	$ 933.816		$ 4.900	16	$ 933.816	CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	CC 1118556528	BONILLA SANCHEZ LUIS CARLOS	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	NUEVA EPS CM	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 121.900	30	$ 1.823.918	CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	CC 1118558007	MORA SANCHEZ ANGIE ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.823.918	CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	CC 1118559926	GIRALDO ARISTIZABAL SANDRA MILENA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.823.918	CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	CC 1118561279	TORRES BERNAL ZARA JUDITH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.823.918	CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	CC 1118561338	PEREZ PAN DIANA MARCELA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.823.918	CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	CC 1118564095	ACHAGUA PULIDO HERLENY DISNEY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.823.918	CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	CC 1118564304	URIBE CABEZAS ZAIRA YASSA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.823.918	CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	CC 1118571477	PEREZ RODRIGUEZ YISETH KARINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI													01-01				230301-PORVENIR	1	$ 58.364	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.400	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 58.364	$ 2.400	$ 0	$ 2.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 58.364		$ 0	1	$ 58.364	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	CC 1118571477	PEREZ RODRIGUEZ YISETH KARINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	29	$ 1.692.542	$ 270.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 270.900	EPS005-SANITAS S.A	29	$ 1.692.542	$ 67.800	$ 0	$ 67.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	29	$ 1.692.542		$ 8.900	29	$ 1.823.918	CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	CC 1118571855	CASTRO VARGAS KAREN YULIANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.823.918	CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	CC 1118572491	LEON CARDENAS ANYI KARINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.823.918	CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
31	CC 1118572604	GARCIA PULIDO ANNY LIYBETH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.823.918	CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6033171961	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	4		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/09/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	652123835

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	REFORMA TRIBUTARIA	INS	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
32	CC 1118573014	BASTIDAS PORRAS FRANCY JANNILINE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.823.918	CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
33	CC 1118575455	BARRERA CHILATRA WENDY TATIANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.823.918	CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
34	CC 1120562198	VARGAS MENDOZA YENY PAOLA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								230301-PORVENIR	30	$ 1.820.212	$ 291.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 291.300	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.820.212	$ 72.900	$ 0	$ 72.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.820.212		$ 79.200	30	$ 1.896.115	CCF69-COMFACASANARE	$ 75.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
35	CC 1121196574	QUINTERO VILLOTA YUSBANY PAOLA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	NUEVA EPS CM	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.823.918	CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
36	CC 1193427622	PIÑEROS PRADA SILVIA FERNANDA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI												01-10					230301-PORVENIR	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
37	CC 1193427622	PIÑEROS PRADA SILVIA FERNANDA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	20	$ 1.167.270	$ 186.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 186.800	EPS005-SANITAS S.A	20	$ 1.167.270	$ 46.700	$ 0	$ 46.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	20	$ 1.167.270		$ 6.100	20	$ 1.823.918	CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
38	CC 23741264	CALIXTO GOMEZ LUZ NELIDA	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 1.750.905	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0							$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.823.918	CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
39	CC 24191321	BECERRA GARCIA EDGINE NADINE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.823.918	CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
40	CC 33481025	RIVERA CAMARGO DEYSSI LISSNEY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.823.918	CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
41	CC 39949443	CUESTA PALACIOS KETY FAVIOLA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.823.918	CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
42	CC 40327933	VERGARA BEJARANO HASBLEIDY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.823.918	CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
43	CC 46376648	BARRERA CASTAÑEDA CLARITH NIDIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.823.918	CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
44	CC 47395561	CUADRA TUMAY DIANA YOSDY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.823.918	CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
Planilla Pagada
aportes en línea SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6033171961	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		4			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/09/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		652123835

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	REFORMA TRIBUTARIA	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
45	CC 47428168	PORRAS NIÑO RUBY	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 1.750.905	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
46	CC 47428610	MORENO INOCENCIO ZULMA CECILIA	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 1.750.905	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
47	CC 47431807	PEREZ RAMIREZ ELSA MARIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
48	CC 47433900	GARCIA CASTRO YANET TATIANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
49	CC 47435676	ORTIZ ALARCON LUZ STELLA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										01-30							230301-PORVENIR	30	$ 1.834.073	$ 293.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 293.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.834.073	$ 73.400	$ 0	$ 73.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.834.073		$ 9.800	30	$ 1.910.554	CCF69-COMFACASANARE	$ 76.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
50	CC 47436152	ALARCON MARIA CLAUDIA PATRICIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
51	CC 47436425	CASTAÑEDA ROMERO LUZ MAYERLINE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
52	CC 47437807	PEREZ RODRIGUEZ MARIELA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
53	CC 47437957	PUERTO CRUZ ELSA YANETH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
54	CC 47439256	BENITEZ MENDIVELSO LIDIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
55	CC 47439347	PEREZ RADZIUNAS IRENE ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
56	CC 47439898	OROZCO FARFAN LILIEM KATHERYM	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
57	CC 47440203	LEGUIZAMON UMBIO NEYRA YASMIN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
Planilla Pagada
SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — 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
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	6033171961	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	4		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/09/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	652123835

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
58	CC 47440825	PEREZ FERNANDEZ DEIBY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																	
59	CC 47441190	GARCIA LORENA ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																	
60	CC 47442332	HIDALGO SARMIENTO LINDA MIREYA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																	
61	CC 63489962	MALAVE ARIZA XIOMARA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																	
62	CC 74751035	ALVAREZ JAQUE PEDRO ANTONIO	DEPEND	REQ CUMP PENS	$ 1.750.905	FIJO		SI									01-30								
63	CC 74857695	SANCHEZ DAZA JOSE HENRY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																	
64	CC 74857716	SALAMANCA PEREZ EOCLIDES	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																	
65	CC 74859922	TORRES VARGAS RAFAEL	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																	
66	CC 74861363	HILLON CEPEDA WALTER EUDREY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																	
67	CC 74866196	MORALES ESTRADA CARLOS DIESYD	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI												20-30					
68	CC 74866196	MORALES ESTRADA CARLOS DIESYD	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																	
69	CC 80137230	MORENO ALONSO CAMILO ANDRES	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																	
70	CC 9431177	ALDANA BAUTISTA JOSE ANTONIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
58	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
59	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
60	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
61	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
62			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
63	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
64	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
65	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
66	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
67	230301-PORVENIR	11	$ 641.999	$ 102.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 102.800
68	230301-PORVENIR	19	$ 1.108.907	$ 177.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 177.500
69	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
70	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
58	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200
59	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200
60	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200
61	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200
62	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.820.212	$ 72.900	$ 0	$ 72.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.820.212		$ 79.200
63	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 121.900
64	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 121.900
65	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200
66	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200
67	EPS005-SANITAS S.A	11	$ 641.999	$ 25.700	$ 0	$ 25.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	11	$ 641.999		$ 0
68	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		$ 5.800
69	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200
70	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
58	30	$ 1.823.918	CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
59	30	$ 1.823.918	CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
60	30	$ 1.823.918	CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
61	30	$ 1.823.918	CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
62	30	$ 1.896.115	CCF69-COMFACASANARE	$ 75.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
63	30	$ 1.823.918	CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
64	30	$ 1.823.918	CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
65	30	$ 1.823.918	CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
66	30	$ 1.823.918	CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
67	11	$ 641.999	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
68	19	$ 1.823.918	CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
69	30	$ 1.823.918	CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
70	30	$ 1.823.918	CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

ach SOI Pagos de Seguridad Social — 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
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6033171961**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	4		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/09/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	652123835

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
71	CC 9655895	PINTO ALVARADO LUIS GERMAN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								
72	CC 9656396	FARASICA ROJAS JOSE OLIVERIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
73	CC 9656527	VALENCIA FREDY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
71	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.778.628	$ 284.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 284.600
72	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
73	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP; PARAFISCALES

Nº	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
71	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.778.628	$ 71.200	$ 0	$ 71.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.778.628		$ 77.400	30	$ 1.852.797	CCF69-COMFACASANARE	$ 74.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
72	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 121.900	30	$ 1.823.918	CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
73	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.823.918	CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	**$ 29.348.800**

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		603059501		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	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

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	10	$ 2.806.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.200	$ 0	$ 2.806.900	$ 2.200	$ 2.809.100
230301	230301-PORVENIR	48	$ 13.437.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.200	$ 0	$ 13.437.200	$ 10.200	$ 13.447.400
230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 280.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 280.300	$ 300	$ 280.600
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 280.300	$ 300	$ 280.600
230201	230201- PROTECCION	4	$ 1.121.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900	$ 0	$ 1.121.200	$ 900	$ 1.122.100
SUBTOTALES:										**$ 17.925.900**	**$ 13.900**	**$ 17.939.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 203.500	$ 0	$ 200	$ 0	$ 203.500	$ 200	$ 0	$ 203.700
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	10		$ 0		$ 0		$ 0	$ 687.800	$ 0	$ 600	$ 0	$ 687.800	$ 600	$ 0	$ 688.400
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 56.100	$ 0	$ 100	$ 0	$ 56.100	$ 100	$ 0	$ 56.200
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	35		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.412.900	$ 0	$ 1.900	$ 0	$ 2.412.900	$ 1.900	$ 0	$ 2.414.800
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	18		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.249.500	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 1.249.500	$ 1.000	$ 0	$ 1.250.500
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.200	$ 0	$ 100	$ 0	$ 70.200	$ 100	$ 0	$ 70.300
SUBTOTALES:													**$ 4.680.000**	**$ 3.900**	**$ 0**	**$ 4.683.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	68		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.380.600	$ 1.380.600	$ 1.100	$ 0	$ 1.381.700
SUBTOTALES:									**$ 1.380.600**	**$ 1.100**	**$ 0**	**$ 1.381.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	68	$ 4.429.700	$ 3.400	$ 4.433.100
SUBTOTALES:			**$ 4.429.700**	**$ 3.400**	**$ 4.433.100**

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	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	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
1	CC 1006423628	SANCHEZ ADAN LAURA FERNANDA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	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
2	CC 1006423628	SANCHEZ ADAN LAURA FERNANDA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														01-03				230201-PROTECCION	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
3	CC 1006554226	LOPEZ GONZALEZ ERIKA LILIANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														01-03				230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100	EPSC25-CAPRESOCA 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
4	CC 1006554226	LOPEZ GONZALEZ ERIKA LILIANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200	EPSC25-CAPRESOCA 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
5	CC 1007419965	BARRERA TUMAY ANGIE KARINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	26	$ 1.517.451	$ 242.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	26	$ 1.517.451	$ 60.700	$ 0	$ 60.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	26	$ 1.517.451		$ 8.000	26	$ 1.580.680	CCF69-COMFACASANARE	$ 63.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6030591501**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	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

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
6	CC 1007419965	BARRERA TUMAY ANGIE KARINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														01-02			
7	CC 1007419965	BARRERA TUMAY ANGIE KARINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										03-04							
8	CC 1007747161	HOLGUIN PEÑA ANA YOLEIDY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														01-03			
9	CC 1007747161	HOLGUIN PEÑA ANA YOLEIDY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									06-30								
10	CC 1049604021	PIRE SALAZAR JAVIER FERNANDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														01-02			
11	CC 1049604021	PIRE SALAZAR JAVIER FERNANDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
12	CC 1049604021	PIRE SALAZAR JAVIER FERNANDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										03-04							
13	CC 1052384715	TORRES FIGUEREDO LAURA CAMILA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	07																
14	CC 1057578274	CARDENAS GUERRERO MONICA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														01-03			
15	CC 1057578274	CARDENAS GUERRERO MONICA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
16	CC 1057578274	CARDENAS GUERRERO MONICA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										04-05							
17	CC 1116042367	SOTO RIAÑO FRANCY ESTHER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														01-03			
18	CC 1116042367	SOTO RIAÑO FRANCY ESTHER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
6	25-14 COLPENSIONES	2	$ 116.727	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18.700
7	25-14 COLPENSIONES	2	$ 116.727	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18.700
8	230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100
9	230301-PORVENIR	27	$ 1.601.614	$ 256.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.300
10	230301-PORVENIR	2	$ 116.727	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18.700
11	230301-PORVENIR	26	$ 1.517.451	$ 242.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.800
12	230301-PORVENIR	2	$ 116.727	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18.700
13	230301-PORVENIR	24	$ 1.400.724	$ 224.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 224.200
14	230201-PROTECCION	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100
15	230201-PROTECCION	25	$ 1.459.088	$ 233.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 233.500
16	230201-PROTECCION	2	$ 116.727	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18.700
17	25-14 COLPENSIONES	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100
18	25-14 COLPENSIONES	25	$ 1.459.088	$ 233.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 233.500

SALUD / ARP / PARAFISCALES

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP 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
6	EPSC25-CAPRESOCA 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
7	EPSC25-CAPRESOCA EPS	2	$ 116.727	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	2	$ 116.727		$ 0	2	$ 1.580.680	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	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
9	EPS037-NUEVA EPS	27	$ 1.601.614	$ 64.100	$ 0	$ 64.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	27	$ 1.601.614		$ 69.700	27	$ 1.668.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 66.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	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
11	EPS037-NUEVA EPS	26	$ 1.517.451	$ 60.700	$ 0	$ 60.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	26	$ 1.517.451		$ 8.000	26	$ 1.580.680	CCF69-COMFACASANARE	$ 63.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 116.727	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	2	$ 116.727		$ 0	2	$ 116.727	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	EPS017-FAMISANAR	24	$ 1.400.724	$ 56.100	$ 0	$ 56.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	24	$ 1.400.724		$ 7.400	24	$ 1.459.089	CCF69-COMFACASANARE	$ 58.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	EPSC25-CAPRESOCA 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
15	EPSC25-CAPRESOCA EPS	25	$ 1.459.088	$ 58.400	$ 0	$ 58.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	25	$ 1.459.088		$ 7.700	25	$ 1.519.884	CCF69-COMFACASANARE	$ 60.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	EPSC25-CAPRESOCA EPS	2	$ 116.727	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	2	$ 116.727		$ 0	2	$ 116.727	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	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
18	EPS037-NUEVA EPS	25	$ 1.459.088	$ 58.400	$ 0	$ 58.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	25	$ 1.459.088		$ 7.700	25	$ 1.519.884	CCF69-COMFACASANARE	$ 60.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6030591501	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	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	
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RETORMA TRIBUTARIA	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
19	CC 1116042367	SOTO RIAÑO FRANCY ESTHER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										04-05							25-14 COLPENSIONES	2	$ 116.727	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18.700	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 116.727	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	2	$ 116.727		$ 0	2	$ 116.727	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	CC 1116550684	SANCHEZ CELIS MARIA ANGELICA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														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
21	CC 1116550684	SANCHEZ CELIS MARIA ANGELICA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	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
22	CC 1116993033	ARENAS RODRIGUEZ ANGIE MARCELA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														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
23	CC 1116993033	ARENAS RODRIGUEZ ANGIE MARCELA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										06-30							230301-PORVENIR	27	$ 1.601.614	$ 256.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.300	EPS037-NUEVA EPS	27	$ 1.601.614	$ 64.100	$ 0	$ 64.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	27	$ 1.601.614		$ 69.700	27	$ 1.668.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 66.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	CC 1118537011	PRABAN VELANDIA YENI ANDREA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														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
25	CC 1118537011	PRABAN VELANDIA YENI ANDREA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	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
26	CC 1118542636	NARANJO LAVADO NIDIA ADELINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														01-03			230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100	EPSC25-CAPRESOCA 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
27	CC 1118542636	NARANJO LAVADO NIDIA ADELINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										06-30							230301-PORVENIR	27	$ 1.633.183	$ 261.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 261.400	EPSC25-CAPRESOCA EPS	27	$ 1.633.183	$ 65.400	$ 0	$ 65.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	27	$ 1.633.183		$ 71.100	27	$ 1.701.234	CCF69-COMFACASANARE	$ 68.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	CC 1118543315	SALAMANCA MALDONADO EVY MAGNOLIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														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
29	CC 1118543315	SALAMANCA MALDONADO EVY MAGNOLIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	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
30	CC 1118544373	BETANCOURT RODRIGUEZ YODY LIZET	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														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
31	CC 1118544373	BETANCOURT RODRIGUEZ YODY LIZET	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	25	$ 1.459.088	$ 233.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 233.500	EPS005-SANITAS S.A	25	$ 1.459.088	$ 58.400	$ 0	$ 58.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	25	$ 1.459.088		$ 7.700	25	$ 1.519.884	CCF69-COMFACASANARE	$ 60.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6030591501	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	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	REFORMA TRIBUTARIA	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
32	CC 1118544373	BETANCOUR T RODRIGUEZ YODY LIZET	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										04-05								230301-PORVENIR	2	$ 116.727	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18.700	EPS005-SANITAS S.A	2	$ 116.727	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	2	$ 116.727		$ 0	2	$ 116.727	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
33	CC 1118546759	MONTAÑEZ CHAPARRO ROGGER ALEXIS	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														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
34	CC 1118546759	MONTAÑEZ CHAPARRO ROGGER ALEXIS	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	25	$ 1.459.088	$ 233.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 233.500	EPS005-SANITAS S.A	25	$ 1.459.088	$ 58.400	$ 0	$ 58.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	25	$ 1.459.088		$ 7.700	25	$ 1.519.884	CCF69-COMFACASANARE	$ 60.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
35	CC 1118546759	MONTAÑEZ CHAPARRO ROGGER ALEXIS	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										04-05								230301-PORVENIR	2	$ 116.727	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18.700	EPS005-SANITAS S.A	2	$ 116.727	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	2	$ 116.727		$ 0	2	$ 116.727	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
36	CC 1118548616	BENAVIDES HURTADO DIANA BRIGITH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														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
37	CC 1118548616	BENAVIDES HURTADO DIANA BRIGITH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		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
38	CC 1118549887	BARRERA CRUZ ASTRID CAROLINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														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			SI																		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
40	CC 1118556528	BONILLA SANCHEZ LUIS CARLOS	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														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
41	CC 1118556528	BONILLA SANCHEZ LUIS CARLOS	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		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		$ 109.700	27	$ 1.641.476	CCF69-COMFACASANARE	$ 65.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
42	CC 1118558007	MORA SANCHEZ ANGIE ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														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
43	CC 1118558007	MORA SANCHEZ ANGIE ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	25	$ 1.459.088	$ 233.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 233.500	EPS005-SANITAS S.A	25	$ 1.459.088	$ 58.400	$ 0	$ 58.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	25	$ 1.459.088		$ 7.700	25	$ 1.519.884	CCF69-COMFACASANARE	$ 60.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
44	CC 1118558007	MORA SANCHEZ ANGIE ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										04-05								230301-PORVENIR	2	$ 116.727	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18.700	EPS005-SANITAS S.A	2	$ 116.727	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	2	$ 116.727		$ 0	2	$ 116.727	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
Planilla Pagada
SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6030591501	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	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	REFORMA TRIBUTARIA	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
45	CC 1118559926	GIRALDO ARISTIZABAL SANDRA MILENA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														01-02				230301-PORVENIR	2	$ 116.727	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18.700	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
46	CC 1118559926	GIRALDO ARISTIZABAL SANDRA MILENA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	28	$ 1.634.178	$ 261.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 261.500	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
47	CC 1118561279	TORRES BERNAL ZARA JUDITH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														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
48	CC 1118561279	TORRES BERNAL ZARA JUDITH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		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
49	CC 1118561338	PEREZ PAN DIANA MARCELA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														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
50	CC 1118561338	PEREZ PAN DIANA MARCELA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		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
51	CC 1118564095	ACHAGUA PULIDO HERLENY DISNEY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														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 1118564095	ACHAGUA PULIDO HERLENY DISNEY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		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
53	CC 1118564304	URIBE CABEZAS ZARA YAISSA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														01-03				231001-COLFONDOS	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 1118564304	URIBE CABEZAS ZARA YAISSA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		231001-COLFONDOS	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
55	CC 1118571477	PEREZ RODRIGUEZ YISETH KARINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														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
56	CC 1118571477	PEREZ RODRIGUEZ YISETH KARINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI											04-05							230301-PORVENIR	2	$ 116.727	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18.700	EPS005-SANITAS S.A	2	$ 116.727	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2	$ 116.727		$ 0	2	$ 116.727	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
57	CC 1118571477	PEREZ RODRIGUEZ YISETH KARINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	20	$ 1.167.270	$ 186.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 186.800	EPS005-SANITAS S.A	20	$ 1.167.270	$ 46.700	$ 0	$ 46.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	20	$ 1.167.270		$ 6.100	20	$ 1.519.884	CCF69-COMFACASANARE	$ 60.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
Planilla Pagada

ach SOI Pagos de Seguridad Social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6030591501	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	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

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO		REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
58	CC 1118571477	PEREZ RODRIGUEZ YISETH KARINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI												26-30					
59	CC 1118571855	CASTRO VARGAS KAREN YULIANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										01-03							
60	CC 1118571855	CASTRO VARGAS KAREN YULIANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
61	CC 1118572491	LEON CARDENAS ANYI KARINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														01-03			
62	CC 1118572491	LEON CARDENAS ANYI KARINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
63	CC 1118572604	GARCIA PULIDO ANNY LIYIBETH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														01-03			
64	CC 1118572604	GARCIA PULIDO ANNY LIYIBETH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
65	CC 1118573014	BASTIDAS PORRAS FRANCY JANNILINE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														01-02			
66	CC 1118573014	BASTIDAS PORRAS FRANCY JANNILINE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI												03-12					
67	CC 1118573014	BASTIDAS PORRAS FRANCY JANNILINE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
68	CC 1118575455	BARRERA CHILATRA WENDY TATIANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														01-03			
69	CC 1118575455	BARRERA CHILATRA WENDY TATIANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
70	CC 1118575455	BARRERA CHILATRA WENDY TATIANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										04-05							

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
58	230301-PORVENIR	5	$ 291.818	$ 46.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 46.700
59	230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100
60	230301-PORVENIR	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200
61	230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100
62	230301-PORVENIR	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200
63	230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100
64	230301-PORVENIR	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200
65	25-14 COLPENSIONES	2	$ 116.727	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18.700
66	25-14 COLPENSIONES	10	$ 583.635	$ 93.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 93.400
67	25-14 COLPENSIONES	18	$ 1.050.543	$ 168.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 168.100
68	230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100
69	230301-PORVENIR	25	$ 1.459.088	$ 233.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 233.500
70	230301-PORVENIR	2	$ 116.727	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18.700

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
58	EPS005-SANITAS S.A	5	$ 291.818	$ 11.700	$ 0	$ 11.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	5	$ 291.818		$ 0
59	EPS005-SANITAS S.A	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	3	$ 175.091		$ 0
60	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
61	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 175.091	$ 7.100	$ 0	$ 7.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	3	$ 175.091		$ 0
62	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
63	EPS005-SANITAS S.A	3	$ 175.091	$ 7.100	$ 0	$ 7.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	3	$ 175.091		$ 0
64	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
65	EPS005-SANITAS S.A	2	$ 116.727	$ 4.700	$ 0	$ 4.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	2	$ 116.727		$ 0
66	EPS005-SANITAS S.A	10	$ 583.635	$ 23.400	$ 0	$ 23.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	10	$ 583.635		$ 0
67	EPS005-SANITAS S.A	18	$ 1.050.543	$ 42.100	$ 0	$ 42.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	18	$ 1.050.543		$ 5.500
68	EPSC25-CAPRESOCA EPS	3	$ 175.091	$ 7.100	$ 0	$ 7.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	3	$ 175.091		$ 0
69	EPSC25-CAPRESOCA EPS	25	$ 1.459.088	$ 58.400	$ 0	$ 58.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	25	$ 1.459.088		$ 7.700
70	EPSC25-CAPRESOCA EPS	2	$ 116.727	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	2	$ 116.727		$ 0

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
58	5	$ 291.818	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
59	3	$ 175.091	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
60	27	$ 1.641.476	CCF69-COMFACASANARE	$ 65.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
61	3	$ 175.091	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
62	27	$ 1.641.475	CCF69-COMFACASANARE	$ 65.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
63	3	$ 175.091	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
64	27	$ 1.641.475	CCF69-COMFACASANARE	$ 65.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
65	2	$ 116.727	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
66	10	$ 583.635	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
67	18	$ 1.702.271	CCF69-COMFACASANARE	$ 68.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
68	3	$ 175.091	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
69	25	$ 1.519.885	CCF69-COMFACASANARE	$ 60.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
70	2	$ 116.727	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

soi Pagos de Seguridad Social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6030591501
TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	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

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
71	CC 1120562198	VARGAS MENDOZA YENY PAOLA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														01-03			
72	CC 1120562198	VARGAS MENDOZA YENY PAOLA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									06-30								
73	CC 1121196574	QUINTERO VILLOTA YUSBANY PAOLA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
74	CC 1121196574	QUINTERO VILLOTA YUSBANY PAOLA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										01-03							
75	CC 1193427622	PIÑEROS PRADA SILVIA FERNANDA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														01-03			
76	CC 1193427622	PIÑEROS PRADA SILVIA FERNANDA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI												12-30					
77	CC 1193427622	PIÑEROS PRADA SILVIA FERNANDA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
78	CC 23741264	CALIXTO GOMEZ LUZ NELIDA	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 1.750.905	FIJO			SI																	
79	CC 23741264	CALIXTO GOMEZ LUZ NELIDA	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 1.750.905	FIJO			SI														01-02			
80	CC 24191321	BECERRA GARCIA EIDGNE NADINE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI												03-17					
81	CC 24191321	BECERRA GARCIA EIDGNE NADINE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
82	CC 24191321	BECERRA GARCIA EIDGNE NADINE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														01-03			
83	CC 33481025	RIVERA CAMARGO DEYSSI LISSNEY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														01-03			

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

Nº	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
71	230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100	EPSC25-CAPRESOCA EPS	3	$ 175.091	$ 7.100	$ 0	$ 7.100
72	230301-PORVENIR	27	$ 1.636.665	$ 261.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 261.900	EPSC25-CAPRESOCA EPS	27	$ 1.636.665	$ 65.500	$ 0	$ 65.500
73	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
74	230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100	NUEVA EPS CM	3	$ 175.091	$ 0	$ 0	$ 0
75	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
76	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
77	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
78			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	28	$ 1.634.178	$ 65.400	$ 0	$ 65.400
79			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 116.727	$ 4.700	$ 0	$ 4.700
80	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
81	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
82	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
83	230201-PROTECCION	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 175.091	$ 7.100	$ 0	$ 7.100

ARP / PARAFISCALES

Nº	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
71	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	3	$ 175.091		$ 0	3	$ 175.091	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
72	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	27	$ 1.636.665		$ 71.200	27	$ 1.704.861	CCF69-COMFACASANARE	$ 68.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
73	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
74	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	3	$ 175.091		$ 0	3	$ 175.091	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
75	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	3	$ 175.091		$ 0	3	$ 175.091	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
76	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	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
78	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	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	2	$ 116.727		$ 0	2	$ 116.727	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
80	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	15	$ 875.453		$ 0	15	$ 875.453	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
81	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	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	3	$ 175.091		$ 0	3	$ 175.091	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
83	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	3	$ 175.091		$ 0	3	$ 175.091	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

Planilla Pagada

2026/08/14 9:46 AM USUARIO: SOI CC28424337

SOI Pagos de Seguridad Social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6030591501	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	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

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
84	CC 33481025	RIVERA CAMARGO DEYSSI LISSNEY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
85	CC 39949443	CUESTA PALACIOS KETY FAVIOLA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														01-03			
86	CC 39949443	CUESTA PALACIOS KETY FAVIOLA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
87	CC 40327933	VERGARA BEJARANO HASBLEIDY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														01-03			
88	CC 40327933	VERGARA BEJARANO HASBLEIDY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
89	CC 46376648	BARRERA CASTAÑEDA CLARITH NIDIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														01-03			
90	CC 46376648	BARRERA CASTAÑEDA CLARITH NIDIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
91	CC 47395561	CUADRA TUMAY DIANA YOSDY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														01-02			
92	CC 47395561	CUADRA TUMAY DIANA YOSDY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
93	CC 47428168	PORRAS NIÑO RUBY	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 1.750.905	FIJO			SI														01-03			
94	CC 47428168	PORRAS NIÑO RUBY	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 1.750.905	FIJO			SI																	
95	CC 47428610	MORENO INOCENCIO ZULMA CECILIA	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 1.750.905	FIJO			SI														01-03			
96	CC 47428610	MORENO INOCENCIO ZULMA CECILIA	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 1.750.905	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

Nº	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
84	230201-PROTECCION	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
85	230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100	EPSC25-CAPRESOCA EPS	3	$ 175.091	$ 7.100	$ 0	$ 7.100
86	230301-PORVENIR	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200	EPSC25-CAPRESOCA EPS	27	$ 1.575.815	$ 63.100	$ 0	$ 63.100
87	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
88	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
89	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
90	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
91	230301-PORVENIR	2	$ 116.727	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18.700	EPS005-SANITAS S.A	2	$ 116.727	$ 4.700	$ 0	$ 4.700
92	230301-PORVENIR	28	$ 1.634.178	$ 261.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 261.500	EPS005-SANITAS S.A	28	$ 1.634.178	$ 65.400	$ 0	$ 65.400
93			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 175.091	$ 7.100	$ 0	$ 7.100
94			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	27	$ 1.575.815	$ 63.100	$ 0	$ 63.100
95			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 175.091	$ 7.100	$ 0	$ 7.100
96			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	27	$ 1.575.815	$ 63.100	$ 0	$ 63.100

ARP / PARAFISCALES

Nº	ARP 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	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	27	$ 1.575.815		$ 8.300	27	$ 1.641.475	CCF69-COMFACA SANARE	$ 65.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
85	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	3	$ 175.091		$ 0	3	$ 175.091	CCF69-COMFACA SANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
86	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	27	$ 1.575.815		$ 8.300	27	$ 1.641.475	CCF69-COMFACA SANARE	$ 65.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
87	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	3	$ 175.091		$ 0	3	$ 175.091	CCF69-COMFACA SANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
88	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	27	$ 1.575.815		$ 8.300	27	$ 1.641.475	CCF69-COMFACA SANARE	$ 65.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
89	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	3	$ 175.091		$ 0	3	$ 175.091	CCF69-COMFACA SANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
90	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	27	$ 1.575.815		$ 8.300	27	$ 1.641.475	CCF69-COMFACA SANARE	$ 65.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
91	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	2	$ 116.727		$ 0	2	$ 116.727	CCF69-COMFACA SANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
92	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	28	$ 1.634.178		$ 8.600	28	$ 1.702.271	CCF69-COMFACA SANARE	$ 68.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
93	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	3	$ 175.091		$ 0	3	$ 175.091	CCF69-COMFACA SANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
94	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	27	$ 1.575.815		$ 8.300	27	$ 1.641.475	CCF69-COMFACA SANARE	$ 65.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
95	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	3	$ 175.091		$ 0	3	$ 175.091	CCF69-COMFACA SANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
96	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	27	$ 1.575.815		$ 8.300	27	$ 1.641.475	CCF69-COMFACA SANARE	$ 65.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

ach SOI | Pagos de Seguridad Social

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
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6030591501	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	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

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
97	CC 47431807	PEREZ RAMIREZ ELSA MARIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														01-03			
98	CC 47431807	PEREZ RAMIREZ ELSA MARIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
99	CC 47431807	PEREZ RAMIREZ ELSA MARIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										04-05							
100	CC 47433900	GARCIA CASTRO YANET TATIANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														01-03			
101	CC 47433900	GARCIA CASTRO YANET TATIANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
102	CC 47435676	ORTIZ ALARCON LUZ STELLA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														01-03			
103	CC 47435676	ORTIZ ALARCON LUZ STELLA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									06-30								
104	CC 47436152	ALARCON MARIA CLAUDIA PATRICIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														01-03			
105	CC 47436152	ALARCON MARIA CLAUDIA PATRICIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
106	CC 47436425	CASTAÑEDA ROMERO LUZ MAYERLINE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														01-03			
107	CC 47436425	CASTAÑEDA ROMERO LUZ MAYERLINE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
108	CC 47437807	PEREZ RODRIGUEZ MARIELA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														01-03			
109	CC 47437807	PEREZ RODRIGUEZ MARIELA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL / PARAFISCALES

Nº	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP 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
97	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
98	230301-PORVENIR	25	$ 1.459.088	$ 233.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 233.500	EPS005-SANITAS S.A	25	$ 1.459.088	$ 58.400	$ 0	$ 58.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	25	$ 1.459.088		$ 7.700	25	$ 1.519.884	CCF69-COMFACASANARE	$ 60.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
99	230301-PORVENIR	2	$ 116.727	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18.700	EPS005-SANITAS S.A	2	$ 116.727	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	2	$ 116.727		$ 0	2	$ 116.727	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
100	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
101	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	$ 1.641.475	CCF69-COMFACASANARE	$ 65.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
102	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
103	230301-PORVENIR	27	$ 1.653.213	$ 264.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 264.600	EPS037-NUEVA EPS	27	$ 1.653.213	$ 66.200	$ 0	$ 66.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	27	$ 1.653.213		$ 72.000	27	$ 1.722.098	CCF69-COMFACASANARE	$ 68.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
104	230201-PROTECCION	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100	ESSC24-COOSALUD ESS	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
105	230201-PROTECCION	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200	ESSC24-COOSALUD ESS	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
106	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
107	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
108	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	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	$ 1.641.475	CCF69-COMFACASANARE	$ 65.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6030591501	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	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	REFORMA TRIBUTARIA	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
110	CC 47437957	PUERTO CRUZ ELSA YANETH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														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
111	CC 47437957	PUERTO CRUZ ELSA YANETH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	25	$ 1.459.088	$ 233.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 233.500	EPS037-NUEVA EPS	25	$ 1.459.088	$ 58.400	$ 0	$ 58.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	25	$ 1.459.088		$ 7.700	25	$ 1.519.884	CCF69-COMFACASANARE	$ 60.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
112	CC 47437957	PUERTO CRUZ ELSA YANETH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										04-05								230301-PORVENIR	2	$ 116.727	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18.700	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 116.727	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	2	$ 116.727		$ 0	2	$ 116.727	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
113	CC 47439256	BENITEZ MENDIVELSON LIDIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														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
114	CC 47439256	BENITEZ MENDIVELSON LIDIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		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
115	CC 47439347	PEREZ RADZIUNAS IRENE ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		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
116	CC 47439347	PEREZ RADZIUNAS IRENE ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														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
117	CC 47439898	OROZCO FARFAN LILLIEM KATHERYM	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														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			SI																		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
119	CC 47440203	LEGUIZAMON UNIBIO NEYRA YASMIN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.823.918	CCF69-COMFACASANARE	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
120	CC 47440825	PEREZ FERNANDEZ DEIBY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														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
121	CC 47440825	PEREZ FERNANDEZ DEIBY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	25	$ 1.459.088	$ 233.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 233.500	EPS037-NUEVA EPS	25	$ 1.459.088	$ 58.400	$ 0	$ 58.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	25	$ 1.459.088		$ 7.700	25	$ 1.519.884	CCF69-COMFACASANARE	$ 60.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
122	CC 47440825	PEREZ FERNANDEZ DEIBY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										04-05								230301-PORVENIR	2	$ 116.727	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18.700	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 116.727	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	2	$ 116.727		$ 0	2	$ 116.727	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
Planilla Pagada
SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6030591501	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	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	REFORMA TRIBUTARIA	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
123	CC 47441190	GARCIA LORENA ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200	EPSC25-CAPRESOCA 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
124	CC 47441190	GARCIA LORENA ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														01-03			230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100	EPSC25-CAPRESOCA 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
125	CC 47442332	HIDALGO SARMIENTO LINDA MIREYA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	28	$ 1.634.178	$ 261.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 261.500	EPS005-SANITAS S.A	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
126	CC 47442332	HIDALGO SARMIENTO LINDA MIREYA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														01-02			230301-PORVENIR	2	$ 116.727	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18.700	EPS005-SANITAS S.A	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
127	CC 53489962	MALAVE ARIZA XIOMARA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200	EPSC25-CAPRESOCA 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
128	CC 53489962	MALAVE ARIZA XIOMARA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														01-03			25-14 COLPENSIONES	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100	EPSC25-CAPRESOCA 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
129	CC 74751035	ALVAREZ JAQUE PEDRO ANTONIO	DEPEND	REQ CUMP PENS	$ 1.750.905	FIJO			SI	08												06-30					$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A	25	$ 1.516.456	$ 60.700	$ 0	$ 60.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	25	$ 1.516.456		$ 66.000	25	$ 1.579.644	CCF69-COMFACASANARE	$ 63.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
130	CC 74857695	SANCHEZ DAZA JOSE HENRY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	28	$ 1.634.178	$ 261.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 261.500	EPS037-NUEVA EPS	28	$ 1.634.178	$ 65.400	$ 0	$ 65.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28	$ 1.634.178		$ 113.800	28	$ 1.702.174	CCF69-COMFACASANARE	$ 68.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
131	CC 74857695	SANCHEZ DAZA JOSE HENRY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														01-02			230301-PORVENIR	2	$ 116.727	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18.700	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
132	CC 74857716	SALAMANCA PEREZ EOCLIDES	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	25	$ 1.459.088	$ 233.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 233.500	EPSC25-CAPRESOCA EPS	25	$ 1.459.088	$ 58.400	$ 0	$ 58.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	25	$ 1.459.088		$ 101.600	25	$ 1.519.884	CCF69-COMFACASANARE	$ 60.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
133	CC 74857716	SALAMANCA PEREZ EOCLIDES	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI													04-05					230301-PORVENIR	2	$ 116.727	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18.700	EPSC25-CAPRESOCA EPS	2	$ 116.727	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2	$ 116.727		$ 0	2	$ 116.727	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
134	CC 74857716	SALAMANCA PEREZ EOCLIDES	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														01-03			230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100	EPSC25-CAPRESOCA 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
135	CC 74859922	TORRES VARGAS RAFAEL	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		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
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6030591501	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	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								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD						ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											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
136	CC 74859922	TORRES VARGAS RAFAEL	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										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
137	CC 74861363	HILLON CEPEDA WALTER EUDREY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																230901-SKANDIA OBLIGATORIO	25	$ 1.459.088	$ 233.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 233.500	EPS005-SANITAS S.A	25	$ 1.459.088	$ 58.400	$ 0	$ 58.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	25	$ 1.459.088		$ 7.700	25	$ 1.519.884	CCF69-COMFACASANARE	$ 60.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
138	CC 74861363	HILLON CEPEDA WALTER EUDREY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									04-05							230901-SKANDIA OBLIGATORIO	2	$ 116.727	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18.700	EPS005-SANITAS S.A	2	$ 116.727	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	2	$ 116.727		$ 0	2	$ 116.727	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
139	CC 74861363	HILLON CEPEDA WALTER EUDREY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										01-03						230901-SKANDIA OBLIGATORIO	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
140	CC 74866196	MORALES ESTRADA CARLOS DIESYD	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																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
141	CC 74866196	MORALES ESTRADA CARLOS DIESYD	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										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
142	CC 80137230	MORENO ALONSO CAMILO ANDRES	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										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
143	CC 80137230	MORENO ALONSO CAMILO ANDRES	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																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	$ 1.641.475	CCF69-COMFACASANARE	$ 65.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
144	CC 9431177	ALDANA BAUTISTA JOSE ANTONIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										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			SI																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
146	CC 9655895	PINTO ALVARADO LUIS GERMAN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										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
147	CC 9655895	PINTO ALVARADO LUIS GERMAN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI								06-30								25-14 COLPENSIONES	27	$ 1.601.614	$ 256.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.300	EPS005-SANITAS S.A	27	$ 1.601.614	$ 64.100	$ 0	$ 64.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	27	$ 1.601.614		$ 69.700	27	$ 1.668.349	CCF69-COMFACASANARE	$ 66.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
148	CC 9656396	FARASICA ROJAS JOSE OLIVERIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI										01-02						230301-PORVENIR	2	$ 116.727	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18.700	EPS005-SANITAS S.A	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

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

ach SOI | Pagos de Seguridad Social

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
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: **6030591501**
TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: 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

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
149	CC 9656396	FARASICA ROJAS JOSE OLIVERIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
150	CC 9656527	VALENCIA FREDY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														01-03			
151	CC 9656527	VALENCIA FREDY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
149	230301-PORVENIR	28	$ 1.634.178	$ 261.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 261.500
150	25-14 COLPENSIONES	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100
151	25-14 COLPENSIONES	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE
149	EPS005-SANITAS S.A	28	$ 1.634.178	$ 65.400	$ 0	$ 65.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	28	$ 1.634.178		$ 113.800
150	EPS005-SANITAS S.A	3	$ 175.091	$ 7.100	$ 0	$ 7.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	3	$ 175.091		$ 0
151	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

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
149	28	$ 1.702.217	CCF69-COMFACASANARE	$ 68.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
150	3	$ 175.091	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
151	27	$ 1.641.475	CCF69-COMFACASANARE	$ 65.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 28.438.500

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

asetco

Anexo 5: Certificado de aportes parafiscales del personal en misión I.E

DECLARACION DE PAGO DE OBLIGACIONES ANTE EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTE PARAFISCALES

EMPRESA: **AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S.A.S**
NIT. **900.193.745-0**
DOMICILIO: **Calle 11 No. 25-62, Piso 2**

En cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789 del 2002 y el Artículo 1 de la Ley 828 de 2003, el suscrito Contador Público, hace constar que la empresa ASETCO SAS, ha pagado oportunamente durante los últimos seis (06) meses, los salarios y los aportes a los sistemas de Pensiones, Riesgos Laborales y aportes a la Caja de Compensación Familiar, y estamos exonerados al pago de Instituto de Colombiano de Bienestar Familiar, Servicio Nacional de Aprendizaje Sena y al Sistema de Seguridad Social en Salud, de acuerdo al artículo 65 de la Ley 1819 de 2016; y se pagó los respectivos aportes correspondientes al Contrato de Prestación de Servicios No. 2957 del 23 Diciembre de 2025, del personal en misión correspondiente a la fecha del 01 al 31 de Agosto de 2026, con el Número de Planilla No. 6033171961 con fechas de pago del 14 de septiembre de 2026.

Se expide en la Ciudad de Yopal, con destino a la **ALCALDIA DE YOPAL**, a los catorce (14) días del mes de Septiembre de 2026

YEINY VEANEY CUADROS B.
C.C. 47.440.077 de Yopal
Contador Público
T.P. 151.038-T

FABIAN E. OSORIO SOGAMOSO
C.C. 93.410.755 de Ibagué
Representante Legal

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

151038-T



YEINY VEANEY
CUADROS BERBESI
C.C. 47440077
RESOLUCION INSCRIPCION 204 FECHA 01/07/2010
UNIVERSIDAD U. P. T. C.

PRESIDENTE

LEONARDO S[illegible] 161396

ASETOOSAS
DESTINO: ALCALDÍA DE YOPAL

FIRMA DEL TITULAR

75999

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

ED0C61F01FDC2291

LA REPUBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE

COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO UNIDAD

ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **YEINY VEANEY CUADROS BERBESI** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 47440077 de YOPAL (CASANARE) Y Tarjeta Profesional No 151038-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ********************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 8 días del mes de Agosto de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SA[illegible] MILENA BARRIOS PU[illegible]
DIRECTOR GENERAL

ASETCO SAS
DESTINO:
ALCALDIA DE YOPAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **93.410.755**
OSORIO SOGAMOSO

APELLIDOS
FABIAN ESTIFREN

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-SEP-1976**
CHAPARRAL
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

26-FEB-1997 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-4686500-00246445-M-0093410755-20100727 0023072630A 3 30258494

asetco

Anexo 6: Correspondencia recibida por la Alcaldía Municipal de Yopal

420.90

Yopal, 06 de agosto de 2026.

Señor(a):
FABIAN ESTIFREN OSORIO SOGAMOSO
Representante Legal
AGENCIA DE SERVICIOŚ Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA
Ciudad.

Asunto: Seguimiento al cumplimiento de las inspecciones preoperacionales de vehículos de transporte escolar.

Cordial saludo.

La Subsecretaría de Talento Humano desde la Oficina de Seguridad y Salud en el Trabajo y del Plan Estratégico de Seguridad Vial (PESV) de la Alcaldía Municipal de Yopal, se realizó la verificación de los registros correspondientes a las inspecciones preoperacionales efectuadas durante el mes de junio para los vehículos asignados a la Secretaría de Educación y evidencio el incumplimiento en el reporte diario de la información.

Por lo anterior y dentro de las acciones de mejora que permitan incrementar el nivel de cumplimiento, les solicito su colaboración en el seguimiento diario al cumplimiento de esta acción por parte de los señores:

1. Pedro Antonio Álvarez Jaque (C.C. 74.751.035) - Buseta Placa OSE801 (I.E. Divino Salvador).
2. Luis Germán Pinto Alvarado (C.C. 9.655.895) - Buseta Placa OSE802 (I.E. Antonio Nariño).

El reporte debe efectuarse diariamente antes de iniciar las rutas y para facilidad de los conductores, se encuentra disponible el siguiente formulario digital:
https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdySjTFR5F0I2Mky6gCS8j5aOm8DobassIG4YPtS9idyUAQEQ/viewform

Las inspecciones preoperacionales son de conocimiento de los conductores toda vez que los Rectores les han socializado la responsabilidad de realizarla sin embargo lo han Omitido.

Igualmente, al realizar seguimiento de las bases de datos se encontró un vencimiento de Licencia de Conducción y consultada en la plataforma del Ministerio de Transporte, se encontró que el señor Luis Germán Pinto Alvarado (C.C. 9.655.895) tiene su licencia de conducción categoría C2 vencida desde el día 4 de agosto de 2026. Como es sabido, esta categoría es la exigida para manejar las busetas y es fundamental que el conductor no esté operando la buseta (Placa OSE802, asignada a la I.E. Antonio Nariño) hasta tanto cumpla con el requisito, esto con el fin de prevenir o evitar cualquier inconveniente legal o sanciones con los temas de normatividad de Tránsito o del PESV. Por lo tanto y con el fin de que no se afecte la prestación del servicio de transporte escolar en esa Institución Educativa le solicito realizar

las acciones a que haya lugar en el marco del contrato vigente que tiene la empresa con el municipio de Yopal y garantice el servicio de "conductor" de manera urgente.

Agradezco su atención y trámite.

ROCIO MOJICA TOSCANO
Profesional Universitario
Supervisora delegada Contrato 2957 de 2025

Elaboro: Tatiana Granados Polania
Cargo: Apoyo Técnico a la Supervisión Contrato 2957 de 2025

asetco

Anexo 7. Correspondencia enviada por el contratista

asetco

Yopal, Casanare 19 de agosto del 2026.

Comunicación N° AST-20

SEÑORES
ALCALDÍA MUNICIPAL DE YOPAL
ROCIO MOJICA TOSCANO
Profesional Universitarios
Supervisor

Asunto: Respuesta a comunicación oficial - Seguimiento a inspecciones preoperacionales y estado de licencia del señor Luis Germán Pinto Alvarado (Contrato 2957 de 2025).

Respetada Dra. Rocío:

En atención al oficio emitido por su despacho referente al seguimiento de las inspecciones preoperacionales y al estado de la documentación del conductor de transporte escolar, de manera atenta nos permitimos informar las medidas correctivas y disciplinarias adoptadas por la empresa:

1. **Inspecciones Preoperacionales:**
En respuesta al incumplimiento evidenciado, se procedió conforme a lo establecido en el Reglamento Interno de Trabajo de la empresa, realizando el respectivo **llamado de atención verbal** por primera vez a los conductores involucrados (Pedro Antonio Álvarez Jaque y Luis Germán Pinto Alvarado).

Respecto a la suscripción del documento, se convocó a ambos conductores para la firma del **acta de compromiso** que reitera el carácter obligatorio e ineludible del diligenciamiento diario del formulario digital antes del inicio de cada ruta. Sobre este particular, el señor **Luis Germán Pinto Alvarado manifiesta su negativa a firmar dicha acta**, expresando que, según su criterio, él ha venido cumpliendo diariamente con el reporte. No obstante lo anterior, la empresa le reiteró de manera enfática y formal la obligación estricta de continuar diligenciando la inspección preoperacional de forma diaria y oportuna en el sistema dispuesto para tal fin, advirtiéndole sobre el deber legal y contractual de cumplir con este procedimiento. Por su parte, el señor Pedro Antonio Álvarez Jaque procedió con la firma del compromiso correspondiente.

2. **Situación de la Licencia de Conducción del Sr. Luis Germán Pinto Alvarado:**
Respecto al vencimiento de la licencia de conducción categoría C2 señalado en su comunicación, nos permitimos precisar que, con anterioridad a la recepción de su oficio, la empresa ya había identificado dicho vencimiento en los controles del Plan Estratégico de Seguridad Vial (PESV) y, mediante comunicado interno de carácter urgente, había requerido al trabajador la renovación inmediata del documento.

Sobre el particular, informamos que el señor Luis Germán Pinto Alvarado adelantó de manera prioritaria el trámite correspondiente, por lo cual **adjuntamos a la presente comunicación copia de su Licencia de Conducción debidamente refrendada y vigente**, garantizando así el pleno cumplimiento de la normatividad de tránsito, la seguridad en la operación y la continuidad del servicio de transporte escolar en la I.E. Antonio Nariño.

asetco

Reiteramos nuestro compromiso con el cumplimiento de las normativas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), el PESV y los lineamientos del Contrato 2957 de 2025.

Atentamente,

FABIAN ESTIFREN OSORIO SOGAMOSO
C. C. No. 93.410.755 de Ibagué
Representante legal
ASETCO SAS



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 9655895

NOMBRE

LUIS GERMAN PINTO ALVARADO

FECHA DE NACIMIENTO

20-03-1966

SANORE-RH

AB+

FECHA DE EXPEDICIÓN

19-08-2026

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR

STRIA TTOyTTE MCPAL YOPAL



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	19-08-2031	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	18-08-2031	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	18-08-2027	PUBLICO

COSMOCOLOR COLOMBIA LC-2A

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07003650085

asetco	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PLAN ESTRATÉGICO DE SEGURIDAD VIAL ACTA DE COMPROMISO Y LLAMADO DE ATENCIÓN VERBAL	Código: A-SST-AC-24 Versión: 02 Fecha: Agosto 2026

ACTA DE COMPROMISO Y NOTIFICACIÓN DE LLAMADO DE ATENCIÓN VERBAL

CIUDAD Y FECHA: Yopal, Casanare 6 de agosto de 2026

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Pedro Alvarez

NÚMERO DE CÉDULA: 74751035 | CARGO: Conductor de Vehículo

PLACA DEL VEHÍCULO ASIGNADO: OSE-801 | CONTRATO: 2957 de 2025

1. ANTECEDENTES Y MOTIVO DE LA DILIGENCIA

En la presente fecha, la empresa AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA - ASETCO S.A.S., en desarrollo de las actividades de seguimiento del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) y del Plan Estratégico de Seguridad Vial (PESV), realiza la presente diligencia con el fin de notificar al trabajador sobre las omisiones detectadas en el reporte diario de la inspección preoperacional del vehículo a su cargo.

2. NOTIFICACIÓN DE LLAMADO DE ATENCIÓN VERBAL

Teniendo en cuenta que es la primera vez que se presenta esta inconsistencia en el registro, la empresa procede a realizar un LLAMADO DE ATENCIÓN VERBAL conforme a lo estipulado en el Reglamento Interno de Trabajo de ASETCO S.A.S. Se le recuerda al conductor que el diligenciamiento de la inspección preoperacional constituye una obligación legal, operativa y preventiva de carácter estricto.

3. COMPROMISOS ADQUIRIDOS POR EL TRABAJADOR

El trabajador expresamente se compromete a cumplir con los siguientes puntos:

- **Diligenciamiento Diario y Obligatorio:** Realizar el reporte de la inspección preoperacional en la plataforma/formulario digital dispuesto por la entidad antes de iniciar la primera ruta diaria del vehículo automotor.
- **Verificación de Estado del Vehículo:** Inspeccionar minuciosamente las condiciones mecánicas, operativas, de fluidos, de luces y de elementos de seguridad e higiene del vehículo para garantizar un transporte seguro.
- **Reporte Oportuno de Inconsistencias:** Informar de manera inmediata a la supervisión y al área de SST/PESV sobre cualquier falla, avería o novedad física u operativa detectada en el automotor.
- **Mantenimiento de Documentación Vigente:** Portar y mantener al día su licencia de conducción y demás documentos requeridos para la operación del servicio de transporte escolar.

4. ADVERTENCIA Y CONSECUENCIAS POR INCUMPLIMIENTO

Se le advierte claramente al trabajador que, en caso de incurrir nuevamente en la omisión o extemporaneidad del diligenciamiento de la inspección preoperacional, la empresa aplicará las medidas disciplinarias formales consistentes en un LLAMADO DE ATENCIÓN POR ESCRITO con copia a la hoja de vida laboral, e inicio de los

procesos disciplinarios a que haya lugar de conformidad con las faltas y sanciones contempladas en el Reglamento Interno de Trabajo de ASETCO S.A.S. y la legislación laboral vigente.

Para constancia de lo anterior, de la notificación del llamado de atención verbal y del compromiso asumido, se firma el presente documento en la ciudad de Yopal, Casanare, a los 11 días del mes de agosto de 2026.

FIRMA DEL TRABAJADOR
Nombre:
C.C.:
Cargo: Conductor de Vehículo

POR ASETCO S.A.S.
Nombre:
Cargo: Responsable SG-SST / Talento Humano
ASETCO S.A.S.

asetco

Anexo 8: Registro de la visitas Técnicas

asetco	FORMATO DE INSPECCIÓN Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES - PERSONAL EN MISIÓN	Código: A-GH-IT-01
		Versión: 01
		Fecha: 15/01/2026

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Manuela Beltrán
CIUDAD/MUNICIPIO: Yopal **FECHA:** 41081-2026
HORA INICIO: 11:00 **HORA FIN:** 11:30 am
NOMBRE DEL TRABAJADOR:
Katerine Castañeda Romero
CARGO: Auxiliar Adminstrativo

1. VERIFICACIÓN DE FUNCIONES ESPECÍFICAS

*Marque con una **(X)** el cumplimiento de las funciones según el cargo inspeccionado.*

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Ítem	Descripción de la Actividad	Cumple	No	Observaciones
1	Apoyo en la gestión integral de procesos académicos y administrativos, en relación con el control y registro de matrículas (reporte y asentamiento de matrículas).	/		
2	Emitir certificados de estudio.	/		
3	Elaboración de informes de calificaciones y manejo de agendas de autoridades.	/		
4	Gestionar la documentación institucional de conformidad con la ley de archivo.	/		
5	Brindar atención al público de manera presencial y no presencial (telefónicamente, correo electrónico o cualquier otro medio idóneo).	/		
6	Apoyo transversalmente al cuerpo docente en sus labores.	/		
7	Registrar y actualizar la información contenida en las plataformas autorizadas por el MEN y de la institución educativa oficial asignada, cumpliendo con los procedimientos vigentes.	/		
8	Atender solicitudes y generar comunicaciones de información	/		

	relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna.	/		
9	Generar reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades.	/		

2. HALLAZGOS Y NO CONFORMIDADES

(Describa detalladamente cualquier incumplimiento detectado respecto al manual de funciones o contrato).

Ninguno

3. COMPROMISOS Y PLAN DE MEJORA

(Establezca fechas para corregir los hallazgos encontrados)

Ninguno

asetco	FORMATO DE INSPECCIÓN Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES - PERSONAL EN MISIÓN	Código: A-GH-IT-01
		Versión: 01
		Fecha: 15/01/2026

4. CIERRE Y FIRMAS

Se deja constancia de que la visita se realizó en presencia del trabajador, quien manifiesta conocer sus funciones y obligaciones contractuales.

Firma del Trabajador	Firma del Inspector / Supervisor	Visto Bueno Rectoría
Mayerline castañeda. Romero	Angela Cárdenas	Fernando Andrés Ruiz Lora
Nombre: Mayerline castañeda. R.	**Nombre:** Angela Cárdenas	**Cargo:** Coordinador
C.C. 47.436.475	**C.C.** 1052383663.	**Sello de la I.E.** COORDINADOR

asetco	FORMATO DE INSPECCIÓN Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES - PERSONAL EN MISIÓN	Código: A-GH-IT-01
		Versión: 01
		Fecha: 15/01/2026

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Manuela Beltrán
CIUDAD/MUNICIPIO: Yopal **FECHA:** 4/08/2026
HORA INICIO: 11:00 **HORA FIN:** 11:30 a m
NOMBRE DEL TRABAJADOR:
Anny Lizbeth Garcia Polido
CARGO: Aux. Administrativo

1. VERIFICACIÓN DE FUNCIONES ESPECÍFICAS

*Marque con una **(X)** el cumplimiento de las funciones según el cargo inspeccionado.*

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Ítem	Descripción de la Actividad	Cumple	No	Observaciones
1	Apoyo en la gestión integral de procesos académicos y administrativos, en relación con el control y registro de matrículas (reporte y asentamiento de matrículas).	/		
2	Emitir certificados de estudio.	/		
3	Elaboración de informes de calificaciones y manejo de agendas de autoridades.	/		
4	Gestionar la documentación institucional de conformidad con la ley de archivo.	/		
5	Brindar atención al público de manera presencial y no presencial (telefónicamente, correo electrónico o cualquier otro medio idóneo).	/		
6	Apoyo transversalmente al cuerpo docente en sus labores.	/		
7	Registrar y actualizar la información contenida en las plataformas autorizadas por el MEN y de la institución educativa oficial asignada, cumpliendo con los procedimientos vigentes.	/		
8	Atender solicitudes y generar comunicaciones de información	/		

	relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna.	/		
9	Generar reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades.	/		

2. HALLAZGOS Y NO CONFORMIDADES

(Describa detalladamente cualquier incumplimiento detectado respecto al manual de funciones o contrato).

Ninguno

3. COMPROMISOS Y PLAN DE MEJORA

(Establezca fechas para corregir los hallazgos encontrados)

Ninguno.

asetco	FORMATO DE INSPECCIÓN Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES - PERSONAL EN MISIÓN	Código: A-GH-IT-01
		Versión: 01
		Fecha: 15/01/2026

4. CIERRE Y FIRMAS

Se deja constancia de que la visita se realizó en presencia del trabajador, quien manifiesta conocer sus funciones y obligaciones contractuales.

Firma del Trabajador	Firma del Inspector / Supervisor	Visto Bueno Rectoría
	Angelo Cárdenas	Fernando Andrés Ruiz Larra
Nombre: Anny Lysbeth García Rubio	**Nombre:** Angelo Cárdenas	**Cargo:** Coordinador
C.C. 1118592604	**C.C.** 1052385663	**Sello de la I.E.** COORDINADOR

asetco	FORMATO DE INSPECCIÓN Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES - PERSONAL EN MISIÓN	Código: A-GH-IT-01
		Versión: 01
		Fecha: 15/01/2026

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: ITEY
CIUDAD/MUNICIPIO: Yopal **FECHA:** 4/08/2026
HORA INICIO: 10:00 **HORA FIN:** 10:30 a m
NOMBRE DEL TRABAJADOR:
Ruby Parras Niño
CARGO: Auxiliar Administrativo

1. VERIFICACIÓN DE FUNCIONES ESPECÍFICAS

*Marque con una **(X)** el cumplimiento de las funciones según el cargo inspeccionado.*

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Ítem	Descripción de la Actividad	Cumple	No	Observaciones
1	Apoyo en la gestión integral de procesos académicos y administrativos, en relación con el control y registro de matrículas (reporte y asentamiento de matrículas).	/		
2	Emitir certificados de estudio.	/		
3	Elaboración de informes de calificaciones y manejo de agendas de autoridades.	/		
4	Gestionar la documentación institucional de conformidad con la ley de archivo.	/		
5	Brindar atención al público de manera presencial y no presencial (telefónicamente, correo electrónico o cualquier otro medio idóneo).	/		
6	Apoyo transversalmente al cuerpo docente en sus labores.	/		
7	Registrar y actualizar la información contenida en las plataformas autorizadas por el MEN y de la institución educativa oficial asignada, cumpliendo con los procedimientos vigentes.	/		
8	Atender solicitudes y generar comunicaciones de información	/		

	relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna.	✓		
9	Generar reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades.	✓		

2. HALLAZGOS Y NO CONFORMIDADES

(Describa detalladamente cualquier incumplimiento detectado respecto al manual de funciones o contrato).

Ninguno

3. COMPROMISOS Y PLAN DE MEJORA

(Establezca fechas para corregir los hallazgos encontrados)

Ninguno

asetco	FORMATO DE INSPECCIÓN Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES - PERSONAL EN MISIÓN	Código: A-GH-IT-01
		Versión: 01
		Fecha: 15/01/2026

4. CIERRE Y FIRMAS

Se deja constancia de que la visita se realizó en presencia del trabajador, quien manifiesta conocer sus funciones y obligaciones contractuales.

Firma del Trabajador	Firma del Inspector / Supervisor	Visto Bueno Rectoría
		Alfredo Cardenas R
Nombre: RUBY PORRAS M.	**Nombre:** Angela Cardenas	**Cargo:** Coordinador
C.C. 47'428.168	**C.C.** 1052383663	Sello del INSTITUTO TÉCNICO EMPRESARIAL EL YOPAL "ITEY" COORDINACIÓN DE CONVIVENCIA

asetco	FORMATO DE INSPECCIÓN Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES - PERSONAL EN MISIÓN	Código: A-GH-IT-01
		Versión: 01
		Fecha: 15/01/2026

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Colegio Ite 4
CIUDAD/MUNICIPIO: Yopal **FECHA:** 4/08/2026
HORA INICIO: 10:00 **HORA FIN:** 10:30 am
NOMBRE DEL TRABAJADOR:
Irene Alejandra Perez
CARGO: Aux Administrativo

1. VERIFICACIÓN DE FUNCIONES ESPECÍFICAS

*Marque con una **(X)** el cumplimiento de las funciones según el cargo inspeccionado.*

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Ítem	Descripción de la Actividad	Cumple	No	Observaciones
1	Apoyo en la gestión integral de procesos académicos y administrativos, en relación con el control y registro de matrículas (reporte y asentamiento de matrículas).	✓		
2	Emitir certificados de estudio.			N/A
3	Elaboración de informes de calificaciones y manejo de agendas de autoridades.	✓		
4	Gestionar la documentación institucional de conformidad con la ley de archivo.	✓		
5	Brindar atención al público de manera presencial y no presencial (telefónicamente, correo electrónico o cualquier otro medio idóneo).	✓		
6	Apoyo transversalmente al cuerpo docente en sus labores.	✓		
7	Registrar y actualizar la información contenida en las plataformas autorizadas por el MEN y de la institución educativa oficial asignada, cumpliendo con los procedimientos vigentes.	✓		
8	Atender solicitudes y generar comunicaciones de información	✓		

	relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna.	✓		
9	Generar reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades.	✓		

2. HALLAZGOS Y NO CONFORMIDADES

(Describa detalladamente cualquier incumplimiento detectado respecto al manual de funciones o contrato).

Ninguno

3. COMPROMISOS Y PLAN DE MEJORA

(Establezca fechas para corregir los hallazgos encontrados)

Ninguno.

asetco	FORMATO DE INSPECCIÓN Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES - PERSONAL EN MISIÓN	Código: A-GH-IT-01
		Versión: 01
		Fecha: 15/01/2026

4. CIERRE Y FIRMAS

Se deja constancia de que la visita se realizó en presencia del trabajador, quien manifiesta conocer sus funciones y obligaciones contractuales.

Firma del Trabajador	Firma del Inspector / Supervisor	Visto Bueno Rectoría
		Alfredo Cardenal
Nombre: Ivenia Perez	Nombre: Angela Cardenia	Cargo: Coordinadora
C.C. 47439347	C.C. 1052383663	Sello del IE: INSTITUTO TÉCNICO EMPRESARIAL EL YOPAL "ITEY" COORDINACIÓN DE CONVIVENCIA

asetco	FORMATO DE INSPECCIÓN Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES - PERSONAL EN MISIÓN	Código: A-GH-IT-01
		Versión: 01
		Fecha: 15/01/2026

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Instituto Tecnico Empresarial Itay
CIUDAD/MUNICIPIO: Yopal **FECHA:** 4/08/2026
HORA INICIO: 10:0 **HORA FIN:** 10:30 am
NOMBRE DEL TRABAJADOR:
Lidia Benitez Mendivelso
CARGO: Auxiliar Administrativo

1. VERIFICACIÓN DE FUNCIONES ESPECÍFICAS

*Marque con una **(X)** el cumplimiento de las funciones según el cargo inspeccionado.*

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Ítem	Descripción de la Actividad	Cumple	No	Observaciones
1	Apoyo en la gestión integral de procesos académicos y administrativos, en relación con el control y registro de matrículas (reporte y asentamiento de matrículas).	✓		
2	Emitir certificados de estudio.	✓		
3	Elaboración de informes de calificaciones y manejo de agendas de autoridades.	✓		
4	Gestionar la documentación institucional de conformidad con la ley de archivo.	✓		
5	Brindar atención al público de manera presencial y no presencial (telefónicamente, correo electrónico o cualquier otro medio idóneo).	✓		
6	Apoyo transversalmente al cuerpo docente en sus labores.	✓		
7	Registrar y actualizar la información contenida en las plataformas autorizadas por el MEN y de la institución educativa oficial asignada, cumpliendo con los procedimientos vigentes.	✓		
8	Atender solicitudes y generar comunicaciones de información	✓		

	relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna.	✓		
9	Generar reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades.	✓		

2. HALLAZGOS Y NO CONFORMIDADES

(Describa detalladamente cualquier incumplimiento detectado respecto al manual de funciones o contrato).

Ninguno

3. COMPROMISOS Y PLAN DE MEJORA

(Establezca fechas para corregir los hallazgos encontrados)

Ninguno

asetco	FORMATO DE INSPECCIÓN Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES - PERSONAL EN MISIÓN	Código: A-GH-IT-01
		Versión: 01
		Fecha: 15/01/2026

4. CIERRE Y FIRMAS

Se deja constancia de que la visita se realizó en presencia del trabajador, quien manifiesta conocer sus funciones y obligaciones contractuales.

Firma del Trabajador	Firma del Inspector / Supervisor	Visto Bueno Rectoría
		Alfredo Cardenas
Nombre: Lidia Benitez	**Nombre:** Angela Cardenas	**Cargo:** Coordinador
C.C. 47439256	**C.C.** 1012383663	**Sello de la Entidad:** INSTITUTO TÉCNICO EMPRESARIAL EL YOPAL "ITEY" COORDINACIÓN DE CONVIVENCIA

asetco	FORMATO DE INSPECCIÓN Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES - PERSONAL EN MISIÓN	Código: A-GH-IT-01
		Versión: 01
		Fecha: 15/01/2026

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Instituto Itey
CIUDAD/MUNICIPIO: Yopal **FECHA:** 4-08/2026
HORA INICIO: 10:00 **HORA FIN:** 10:30 am.
NOMBRE DEL TRABAJADOR:
Zulma Cesilia Moreno Inocencio
CARGO: Auxiliar Administrativo

1. VERIFICACIÓN DE FUNCIONES ESPECÍFICAS

*Marque con una **(X)** el cumplimiento de las funciones según el cargo inspeccionado.*

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Ítem	Descripción de la Actividad	Cumple	No	Observaciones
1	Apoyo en la gestión integral de procesos académicos y administrativos, en relación con el control y registro de matrículas (reporte y asentamiento de matrículas).	/		
2	Emitir certificados de estudio.	/		N/A
3	Elaboración de informes de calificaciones y manejo de agendas de autoridades.	/		
4	Gestionar la documentación institucional de conformidad con la ley de archivo.	/		
5	Brindar atención al público de manera presencial y no presencial (telefónicamente, correo electrónico o cualquier otro medio idóneo).	/		
6	Apoyo transversalmente al cuerpo docente en sus labores.	/		
7	Registrar y actualizar la información contenida en las plataformas autorizadas por el MEN y de la institución educativa oficial asignada, cumpliendo con los procedimientos vigentes.	/		
8	Atender solicitudes y generar comunicaciones de información	/		

	relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna.	/		
9	Generar reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades.	/		

2. HALLAZGOS Y NO CONFORMIDADES

(Describa detalladamente cualquier incumplimiento detectado respecto al manual de funciones o contrato).

Ninguno

3. COMPROMISOS Y PLAN DE MEJORA

(Establezca fechas para corregir los hallazgos encontrados)

Ninguno.

asetco	FORMATO DE INSPECCIÓN Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES - PERSONAL EN MISIÓN	Código: A-GH-IT-01
		Versión: 01
		Fecha: 15/01/2026

4. CIERRE Y FIRMAS

Se deja constancia de que la visita se realizó en presencia del trabajador, quien manifiesta conocer sus funciones y obligaciones contractuales.

Firma del Trabajador	Firma del Inspector / Supervisor	Visto Bueno Rectoría
		Alfredo Cardenas
Nombre: Zulma Cecilia Moreno Inocencio	**Nombre:** Angelo Ardenas	**Cargo:** Coordinador
C.C. 47428610	**C.C.** 1052383663	**Sello de la I.E.** INSTITUTO TÉCNICO EMPRESARIAL EL YOPAL "ITEY" COORDINACIÓN DE CONVIVENCIA

asetco

Anexo 9: Plan de capacitaciones SG-SST

asetco	CRONOGRAMA DE CAPACITACIÓN	Código: A-FR-CA-01
		Versión: 02
		Fecha: 10 ENERO 2024

	Capacitación en promoción y prevención en salud por tamizaje y factores de riesgo cardiovascular	Cord SST Y Copast-Cocola	E																									V																									

N.º	ACTIVIDAD	LIDER	MES	ENE				FEB				MAR				ABR				MAY				JUN				JUL				AGO				SEP				OCT				NOV				DIC			
			SEM	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2		
10	Capacitación de prevención de enfermedades musculo esqueléticas de manejo de cargas	Cord SST y Copast	P																								1																								
			E																								V																								
11	Capacitación De Riesgo Cardiovascular Y Hábitos Saludables	Cord SST y Copast	P																									1																							
			E																									1																							
12	Capacitación de tipos de acoso laboral (ley 1010/2006) y acoso sexual (ley 2365/2024)	Cord SST Y Copast-Cocola	P																										1																						
			E																										1																						
13	Capacitación De Ergonomía Pausas Activas	Cord SST Y Copast-Cocola	P																												1																				
			E																												1																				
14	Capacitación en prevención de accidentales y enfermedades laborales	Cord SST Y Copast-Cocola	P																													1																			
			E																													1																			
15	Capacitación Riesgo Psicosocial Comunicación Asertiva Y Resolución De Conflictos	Cord SST y Copast	P																															1																	
			E																															1																	
16	Capacitación Prevención Consumo Alcohol Tabaco Y Drogas	Cord SST Y Copast-Cocola	P																																			1													
			E																																																
17	Capacitación De Atención Cáncer De Próstata-Prevención En Cáncer De Mama	Cord SST y Copast	P																																							1									
			E																																																

asetco	CRONOGRAMA DE CAPACITACIÓN	Código: A-FR-CA-01
		Versión: 02
		Fecha: 10 ENERO 2024

N.º	ACTIVIDAD	LIDER	MES	ENE				FEB				MAR				ABR				MAY				JUN				JUL				AGO				SEP				OCT				NOV				DIC			
			SEM	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
0	Programación actualización de capacitaciones y actividades anual	Cord SST y Copast	P			1																																											
			E			1																																												
1	Capacitación de trabajo seguro	Cord SST y Copast	P								1																																						
			E								1																																						
2	Capacitación de funciones del Copast y comité de convivencia laboral	Cord SST Y Copast-Cocola	P											1																																			
			E											1																																			
3	Conformación, roles y responsabilidades de la brigada de emergencia	Cord SST Y Copast-Cocola	P											1																																			
			E											1																																			
4	Capacitación prevención vial	Cord SST Y Copast-Cocola	P													1																																	
			E													1																																	
5	Capacitación de conservación del medio ambiente y cuidado de los recursos naturales	Cord SST y Copast	P														1																																
			E														1																																	
6	Capacitación brigadas de emergencia. (primeros auxilios básico) y manejo de extintores.	Cord SST y Copast	P															1																																
			E															1																																	
7	Capacitación sobre el correcto de elementos de protección personal	Cord SST y Copast	P																				1																											
			E																				1																											
8	Capacitación de identificación de peligros y riesgos	Cord SST Y Copast-Cocola	P																						1																								
			E																						1																								
9			P																							1																							

asetco	CRONOGRAMA DE CAPACITACIÓN	Código: A-FR-CA-01
		Versión: 02
		Fecha: 10 ENERO 2024

19	Capacitación de atención cáncer de próstata-prevención en cáncer de mama	Cord SST y Copast	P																																																
			E																																																
TOTAL				0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	2	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL, EJECUTADO POR SEMANA				0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	2	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

asetco

Anexo 10: Evidencia Magnético CD Documentos A-M-Y PERSONAL EN MISIÓN I. E

asetco

Anexo 11: Capacitaciones SG-SST ejecución.

Planilla de asistencia ? Cual capacitacion nombrar

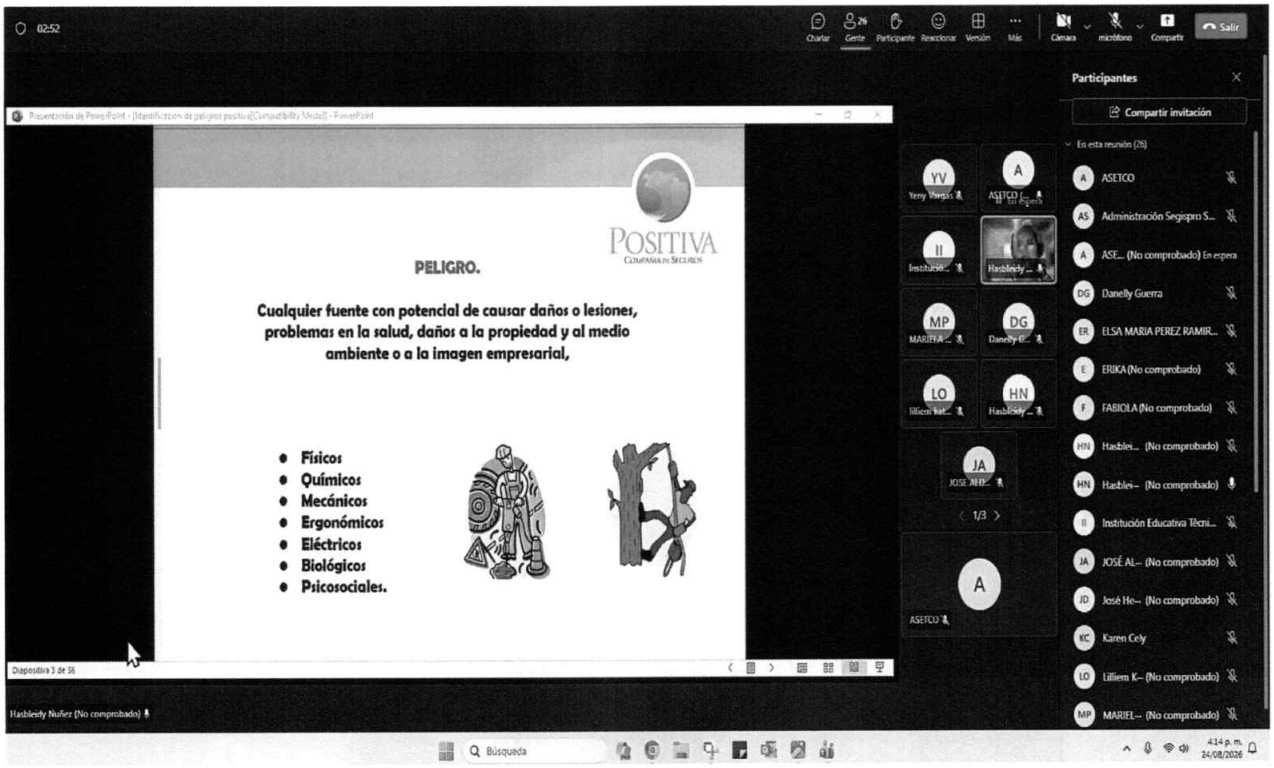
Sistemc

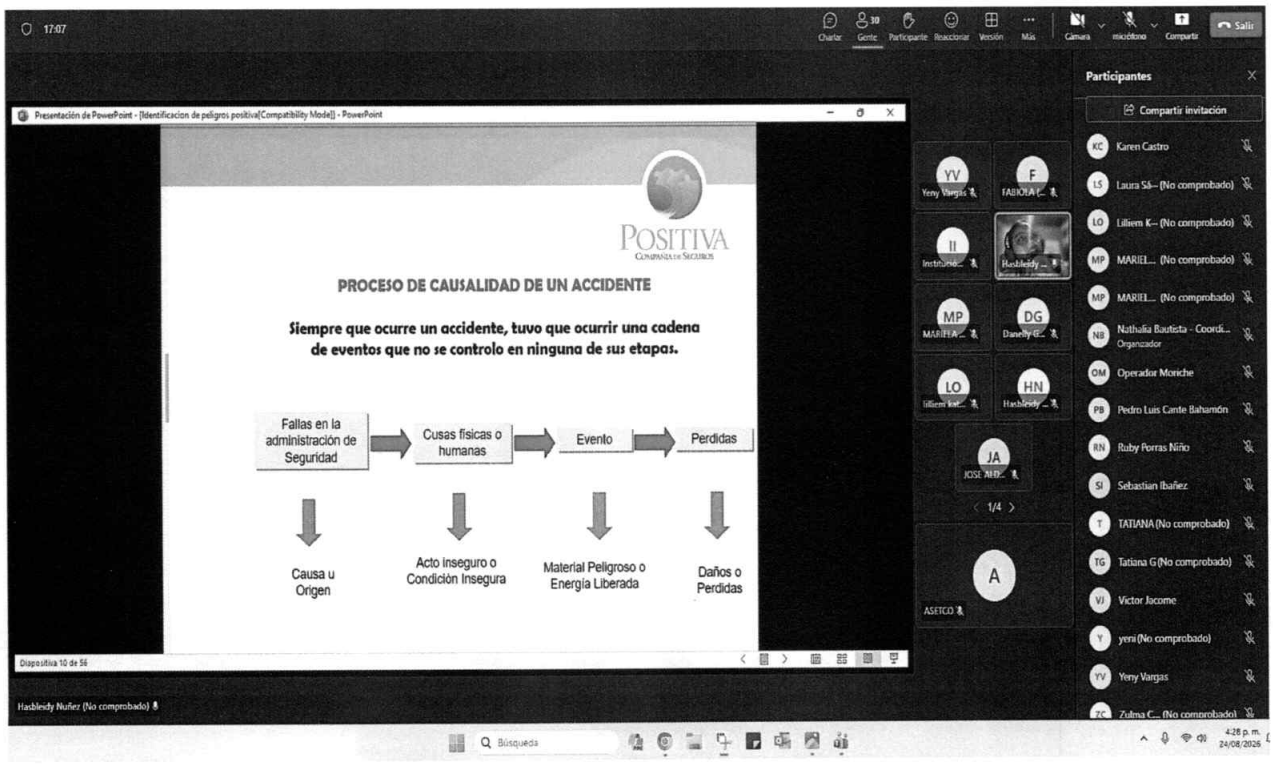
arca temporal	Dirección de correo electrónico	Puntuación	Correo electrónico	Nombre y Apellidos	Cedula	Indique el nombre según corresponda de la Empr	1. ¿Qué es un peligro?	2. ¿Qué es un riesgo?	3. Los movimientos repetitivos ¿con que tipo de	4.El acto de NO usar casco en las actividades lab	5. ¿Es ejemplo de peligro físico?
24/8/2026 17:26:36	zulma20102@hotmail.com	5 / 5	zulma20102@hotmail.c	Zulma Cecilia Moreno inc	47428610	ITEY	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	d. Riesgo Ergonómico	c. Acto inseguro	b. Ruido y vibraciones
24/8/2026 17:26:43	rubyporrasn@gmail.com	5 / 5	rubyporrasn@gmail.com	RUBY PORRAS, NIÑO	47428168	ITEY YOPAL	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	d. Riesgo Ergonómico	c. Acto inseguro	b. Ruido y vibraciones
24/8/2026 17:27:16	kamylomoreno@gmail.com	5 / 5	kamylomoreno@gmail.c	Camilo andres moreno al	80137230	Antonio Nariño	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	d. Riesgo Ergonómico	c. Acto inseguro	b. Ruido y vibraciones
24/8/2026 17:27:28	liyenorozco2013@gmail.com	3 / 5	liyenorozco2013@gmail	Lilliem katherym Orozco	47439898	IE. LUCILA PIRAGAUTA	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	b. Riesgo físico	c. Acto inseguro	c. Golpes y contusiones
24/8/2026 17:27:32	claudiaalarcon108@gmail.com	4 / 5	claudiaalarcon108@gm	María Claudia Patricia Al	47436152	Triada	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	b. Riesgo físico	c. Acto inseguro	b. Ruido y vibraciones
24/8/2026 17:28:06	eaht70@yahoo.es	4 / 5	eaht70@yahoo.es	Edgar Amín Humo Taract	4214712	Sinú 9	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	d. Riesgo Ergonómico	c. Acto inseguro	d. Instalaciones en mal estado
24/8/2026 17:28:16	angelitasanchez18@outlook.com	3 / 5	Angelitasanchez18@out	Angélica Sánchez Celis	1116550684	Teresa de Calcuta	a. Fuente, situación o un acto	a. Sufrir de cortaduras y fract	b. Riesgo físico	c. Acto inseguro	b. Ruido y vibraciones
24/8/2026 17:28:53	erikalopezgonzlez12@gmail.com	4 / 5	erikalopezgonzlez12@g	ERIKA LILIANA LOPEZ GO	1006554226	IE TECNICO AMBIENTAL SAN MATEO	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	b. Riesgo físico	c. Acto inseguro	b. Ruido y vibraciones
24/8/2026 17:29:59	aldana1110@yahoo.es	5 / 5	aldana1110@yahoo.es	JOSE ANTONIO ALDANA	9431177	I.E TECNICO AMBIENTAL SAN MATEO	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	d. Riesgo Ergonómico	c. Acto inseguro	b. Ruido y vibraciones
24/8/2026 17:30:06	moniguerrero895@gmail.com	3 / 5	moniguerrero895@gmai	Monica Cardenas Guerre	1057578274	Institución Educativa Centro Social	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	b. Riesgo físico	c. Acto inseguro	c. Golpes y contusiones
24/8/2026 17:31:57	empera7404@hotmail.com	4 / 5	empera7404@hotmail.c	Elsa María Pérez Ramírez	47431807	I.E. Luis Carlos Galán Sarmiento	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	d. Riesgo Ergonómico	c. Acto inseguro	c. Golpes y contusiones
24/8/2026 17:32:27	nidiamendivelso@hotmail.com	3 / 5	nidiamendivelso@hotma	Lidia Benítez	47439256	Itey	a. Fuente, situación o un acto	a. Sufrir de cortaduras y fract	b. Riesgo físico	c. Acto inseguro	b. Ruido y vibraciones
24/8/2026 17:32:42	moniguerrero895@gmail.com	5 / 5	moniguerrero895@gmai	Mónica Cardenas Guerre	1057578274	Institución Educativa centro Social	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	d. Riesgo Ergonómico	c. Acto inseguro	b. Ruido y vibraciones
24/8/2026 17:35:07	laura22adan@gmail.com	4 / 5	laura22adan@gmail.com	Laura Sánchez	1006423628	Braulio González	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	b. Riesgo físico	c. Acto inseguro	b. Ruido y vibraciones
24/8/2026 17:35:30	irenitaperez30@gmail.com	4 / 5	Irenitaperez30@gmail.c	Irene perez	47439347	Itey	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	d. Riesgo Ergonómico	c. Acto inseguro	d. Instalaciones en mal estado
24/8/2026 17:35:42	nidiamendivelso@hotmail.com	5 / 5	nidiamendivelso@hotma	Lidia Benítez Mendivelso	47439246	Itey	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	d. Riesgo Ergonómico	c. Acto inseguro	b. Ruido y vibraciones
24/8/2026 17:38:27	krloz6661@hotmail.com	4 / 5	krloz6661@hotmail.com	Luis Carlos Bonilla Sánch	1118556528	Asetco-Luis Carlos Galán Sarmiento	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	d. Riesgo Ergonómico	c. Acto inseguro	c. Golpes y contusiones
24/8/2026 17:43:12	dianayosdycuadra07@hotmail.com	5 / 5	dianayosdycuadra07@h	Diana yosdy cuadra	48395561	I.E El Paraíso	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	d. Riesgo Ergonómico	c. Acto inseguro	b. Ruido y vibraciones
24/8/2026 18:26:37	xiomaramalave66@gmail.com	3 / 5	xiomaramalave66@gma	Xiomara malave	63489962	Colegio itell	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	b. Riesgo físico	c. Acto inseguro	c. Golpes y contusiones
24/8/2026 18:55:21	luzcalixgo@hotmail.com	5 / 5	Luzcalix063@gmail.com	Luz Nélida Calixto Góme	23741264	Jorge Eliecer Gaitán	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	d. Riesgo Ergonómico	c. Acto inseguro	b. Ruido y vibraciones
24/8/2026 18:56:35	perezyiseth0698@gmail.com	5 / 5	jhoansalazar1918@gma	Yiseth Karina Pérez Rodr	1118571477	Institución Educativa Divino Salvador	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	d. Riesgo Ergonómico	c. Acto inseguro	b. Ruido y vibraciones
24/8/2026 22:13:50	herlenyachagua@gmail.com	5 / 5	herlenyachagua@gmail.	Herleny Disney Achagua	1118564095	Institución Educativa Técnica Agropecuaria Lorgi	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	d. Riesgo Ergonómico	c. Acto inseguro	b. Ruido y vibraciones
25/8/2026 7:15:44	yenipiraban@gmail.com	5 / 5	yenipiraban@gmail.com	yeni piraban	1118537011	llano lindo itell	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	d. Riesgo Ergonómico	c. Acto inseguro	b. Ruido y vibraciones
25/8/2026 7:16:25	clarith_28@yahoo.es	5 / 5	clarith_28@yahoo.es	CLARITH NIDIA BARRERA	46376648	I.E ITELL	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	d. Riesgo Ergonómico	c. Acto inseguro	b. Ruido y vibraciones
25/8/2026 7:59:35	ninebecerra@hotmail.com	5 / 5	ninebecerra@hotmail.co	EDIGNE NADINE BECERR	24191321	I.E. MEGACOLEGIO EL PROGRESO	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	d. Riesgo Ergonómico	c. Acto inseguro	b. Ruido y vibraciones
25/8/2026 8:01:06	karineleonts@gmail.com	5 / 5	Karineleonts@gmail.cor	ANYI KARINA LEON CARI	1118572491	IE Megacolegio el Progreso	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	d. Riesgo Ergonómico	c. Acto inseguro	b. Ruido y vibraciones
25/8/2026 8:09:07	annyrafamon@gmail.com	5 / 5	annyrafamon@gmail.co	RAFAEL TORRES VARGAS	74859922	IE MEGACOLEGIO EL PROGRESO	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	d. Riesgo Ergonómico	c. Acto inseguro	b. Ruido y vibraciones
25/8/2026 8:23:01	marielaperezrodriguez23@gmail.com	5 / 5	marielaperezrodriguez2:	MARIELA PEREZ RODRIG	47437807	TECNICO AMBIENTAL SAN MATEO	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	d. Riesgo Ergonómico	c. Acto inseguro	b. Ruido y vibraciones
25/8/2026 9:45:54	admonasetco@gmail.com	5 / 5	admonasetco@gmail.co	SONIA TORRES	33481648	OFICINA	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	d. Riesgo Ergonómico	c. Acto inseguro	b. Ruido y vibraciones
25/8/2026 9:51:16	zaraserrot@gmail.com	5 / 5	zaraserrot@gmail.com	Zara Judith torres Bernal	1118561279	Colegio Lucila piragauta	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	d. Riesgo Ergonómico	c. Acto inseguro	b. Ruido y vibraciones
25/8/2026 9:57:22	felipe.789@icloud.com	2 / 5	Felipe.789@icloud.com	Andrés Felipe Samboni M	1084330543	.	c. Un lugar que presenta fallas	a. Sufrir de cortaduras y fract	b. Riesgo físico	c. Acto inseguro	b. Ruido y vibraciones
25/8/2026 9:57:58	lavadoadelina3@gmail.com	3 / 5	lavadoadelina3@gmail.c	Nidia Adelina Naranjo Lar	1 118 542 636	Asetco Divino Salvador Palobajito	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	b. Riesgo físico	c. Acto inseguro	c. Golpes y contusiones
25/8/2026 9:58:02	walterhc79@hotmail.com	5 / 5	walterhc79@hotmail.co	Walter E. Hillon Cepeda	74861363	Triada	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	d. Riesgo Ergonómico	c. Acto inseguro	b. Ruido y vibraciones
25/8/2026 9:58:34	deyriver85@yahoo.es	4 / 5	deyriver85@yahoo.es	DEYSSI LISSNEY RIVERA	33481025	GABRIELA MISTRAL	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	b. Riesgo físico	c. Acto inseguro	b. Ruido y vibraciones
25/8/2026 9:58:40	vargasyeny85@gmail.com	5 / 5	vargasyeny85@gmail.co	Yeny Paola Vargas Mend	1120562198	I. E DIVINO SALVADOR SEDE LA NIATA	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	d. Riesgo Ergonómico	c. Acto inseguro	b. Ruido y vibraciones
25/8/2026 9:59:07	wendybarrera621@gmail.com	5 / 5	Wendybarrera621@gma	Wendy Barrera	1118575455	Asetco	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	d. Riesgo Ergonómico	c. Acto inseguro	b. Ruido y vibraciones
25/8/2026 9:59:17	felipe.789@icloud.com	5 / 5	Felipe.789@icloud.com	Andrés Felipe Samboni M	1084330543		a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	d. Riesgo Ergonómico	c. Acto inseguro	b. Ruido y vibraciones
25/8/2026 9:59:31	lizetbetancourt15@gmail.com	4 / 5	lizetbetancourt15@gma	Yody lizet betancourt rod	1118544373	Luis hernandez vargas sede marco fidel suarez	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	b. Riesgo físico	c. Acto inseguro	b. Ruido y vibraciones
25/8/2026 9:59:42	valentinadelpo@gmail.com	5 / 5	valentinadelpo@gmail.c	valentina delgado portilla	1007854304	oficina	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	d. Riesgo Ergonómico	c. Acto inseguro	b. Ruido y vibraciones
25/8/2026 10:00:34	africanoelver20@gmail.com	4 / 5	africanoelver20@gmail.c	Ana yoleidy Holguin peña	1007747161	Antonio Nariño	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	b. Riesgo físico	c. Acto inseguro	b. Ruido y vibraciones
25/8/2026 10:00:50	angiemar250631@gmail.com	4 / 5	angiemar250631@gmail	Angie Marcela Arenas Rc	1116993033	Antonio Nariño	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	b. Riesgo físico	c. Acto inseguro	b. Ruido y vibraciones
25/8/2026 10:01:34	ramontanez45@gmail.com	4 / 5	ramontanez45@gmail.co	Rogger Alexis Montañez	1118546759	I.E. Bosques de Sirivana	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	d. Riesgo Ergonómico	c. Acto inseguro	c. Golpes y contusiones
25/8/2026 10:15:25	sergio.badillo9@gmail.com	4 / 5	sergio.badillo9@gmail.c	Sergio Andres Badillo Re	1096216371	Sinu 9	d. Ninguna de las anteriores	b. Probabilidad de que un he	d. Riesgo Ergonómico	c. Acto inseguro	b. Ruido y vibraciones
25/8/2026 10:15:42	yaissauribe@gmail.com	5 / 5	yaissauribe@gmail.com	zaira yaissa uribe cabeza	1118564304	I.E Santa Teresa	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	d. Riesgo Ergonómico	c. Acto inseguro	b. Ruido y vibraciones
25/8/2026 10:19:47	dianaperezunad@gmail.com	5 / 5	dianaperezunad@gmail.	Diana Marcela Perez Pan	1118561338	I.E Carlos Lleras Restrepo	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	d. Riesgo Ergonómico	c. Acto inseguro	b. Ruido y vibraciones
25/8/2026 10:26:53	fesr1995@hotmail.com	5 / 5	fesr1995@hotmail.com	Francy Esther Soto Riaño	1116042367	Asetco - Luis Carlos Galán Sarmiento	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	d. Riesgo Ergonómico	c. Acto inseguro	b. Ruido y vibraciones
25/8/2026 10:43:21	jamesandersoncamachosilva123@g	5 / 5	jamesandersoncamacho	JOSE HENRY SANCHEZ I	74857695	Institución Educativa Técnica Agropecuaria Lorgi	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	d. Riesgo Ergonómico	c. Acto inseguro	b. Ruido y vibraciones
25/8/2026 10:48:03	vebeha@hotmail.com	5 / 5	vebeha@hotmail.com	HASBLEIDY VERGARA BI	40327933	I.E MANUELA BELTRÁN SEDE GAVÁN	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	d. Riesgo Ergonómico	c. Acto inseguro	b. Ruido y vibraciones
25/8/2026 11:09:10	alvarezpedro2012@gmail.com	3 / 5	alvarezpedro2012@gma	Pedro Alvarez	74751035	Divino Salvador sede palobajito	a. Fuente, situación o un acto	c. Conducir un vehículo en m	b. Riesgo físico	c. Acto inseguro	b. Ruido y vibraciones
25/8/2026 11:17:19	frezvalen285@hotmail.com	4 / 5	frezvalen285@hotmail.c	Fredy Valencia	9656527	ITEY	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	d. Riesgo Ergonómico	a)Momento inseguro	b. Ruido y vibraciones
25/8/2026 11:52:18	cardiesydmorales@gmail.com	3 / 5	cardiesydmorales@gma	Carlos Diesyd Morales Es	74866196	IE Divino Salvador	c. Un lugar que presenta fallas	c. Conducir un vehículo en m	d. Riesgo Ergonómico	c. Acto inseguro	b. Ruido y vibraciones
25/8/2026 11:55:04	cardiesydmorales@gmail.com	5 / 5	cardiesydmorales@gma	Carlos Diesyd Morales Es	74866196	IE Divino Salvador	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	d. Riesgo Ergonómico	c. Acto inseguro	b. Ruido y vibraciones
25/8/2026 12:09:56	lainmaculadati@yahooo.es	4 / 5	lainmaculadatilo@yahoo	elsa yaneth puerto cruz	47437957	la inmaculada	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	d. Riesgo Ergonómico	c. Acto inseguro	c. Golpes y contusiones

Marca temporal	Dirección de correo electrónico	Puntuación	Correo electrónico	Nombre y Apellidos	Cedula	Indique el nombre según corresponda de la Empr	1. ¿Qué es un peligro?	2. ¿Qué es un riesgo?	3. Los movimientos repetitivos ¿con que tipo de	4.El acto de NO usar casco en las actividades lab	5. ¿Es ejemplo de peligro físico?
25/8/2026 12:12:16	janethpcr80@hotmail.com	4 / 5	janethpcr80@hotmail.cc	eoclides salamanca pere	74857716	lainmaculada	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	d. Riesgo Ergonómico	c. Acto inseguro	c. Golpes y contusiones
25/8/2026 13:52:41	luisgermanpintoalvarado@gmail.cor	5 / 5	luisgermanpintoalvarad	Luis Germán Pinto Alvara	9655895	Antonio Nariño	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	d. Riesgo Ergonómico	c. Acto inseguro	b. Ruido y vibraciones
25/8/2026 13:52:42	javipire11@gmail.com	4 / 5	javipire11@gmail.com	Javier Pire	1049604021	asedco	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	d. Riesgo Ergonómico	a)Momento inseguro	b. Ruido y vibraciones
25/8/2026 15:12:18	karendanna17@gmail.com	4 / 5	Karendanna17@gmail.c	Karen Yuliana castro Var	1118571855	Jorge Eliecer gaitan	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	d. Riesgo Ergonómico	a)Momento inseguro	b. Ruido y vibraciones
25/8/2026 15:24:27	astridcacru@gmail.com	3 / 5	astridcacru@gmail.com	Astrid Barrera cruz	1118549887	Lucila piragauta	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	b. Riesgo físico	c. Acto inseguro	c. Golpes y contusiones
25/8/2026 15:30:55	dianita91benavides@hotmail.com	4 / 5	dianita91benavides@ho	Diana Brigith Benavides I	1.118.548.616	ASETCO	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	c. Riesgo Locativo	c. Acto inseguro	b. Ruido y vibraciones
25/8/2026 15:32:39	alejandrgarcia78@gmail.com	3 / 5	alejandrgarcia78@gmail	LORENA ALEJANDRA GA	47441190	ASETCO	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	b. Riesgo físico	c. Acto inseguro	c. Golpes y contusiones
25/8/2026 16:09:59	luzstellaortizalarcon@gmail.com	4 / 5	luzstellaortizalarcon@gr	Luz Stella Ortiz Alarcón	47435676	Colegio Luis Carlos Galán Sarmiento	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	b. Riesgo físico	c. Acto inseguro	b. Ruido y vibraciones
26/8/2026 15:26:25	ZARASERROT@GMAIL.COM	5 / 5	ZARASERROT@GMAIL.C	ZARA TORRES	1118561279	LUCILA PIRAGAUTA	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	d. Riesgo Ergonómico	c. Acto inseguro	b. Ruido y vibraciones
26/8/2026 16:49:13	kfcuesta@gmail.com	5 / 5	kfcuesta@gmail.com	KETY FABIOLA CUESTA F	39949443	LLANO LINDO "ITELL"	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	d. Riesgo Ergonómico	c. Acto inseguro	b. Ruido y vibraciones
27/8/2026 19:14:20	deybi_perez15@hotmail.com	4 / 5	deybi_perez15@hotmail	Deiby Pérez Fernández	47440825	I.E Simón Bolivar	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	b. Riesgo físico	c. Acto inseguro	b. Ruido y vibraciones
28/8/2026 14:42:58	garciacastro0404@gmail.com	4 / 5	garciacastro0404@gma	YANET TATIANA GARCIA	47433900	IE LUIS HERNANDEZ VARGAS	a. Fuente, situación o un acto	d. Ninguna de las anteriores	d. Riesgo Ergonómico	c. Acto inseguro	b. Ruido y vibraciones
28/8/2026 16:09:54	padillaeunise1983@gmail.com	4 / 5	padillaeunise1983@gm	Eunise Padilla Lemus	33480795	Altia	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	d. Riesgo Ergonómico	c. Acto inseguro	a. Gases y vapores
28/8/2026 16:20:43	evysala90@gmail.com	5 / 5	evysala90@gmail.com	EVY MAGNOLIA SALAM/	1118543315	ASETCO	a. Fuente, situación o un acto	b. Probabilidad de que un he	d. Riesgo Ergonómico	c. Acto inseguro	b. Ruido y vibraciones

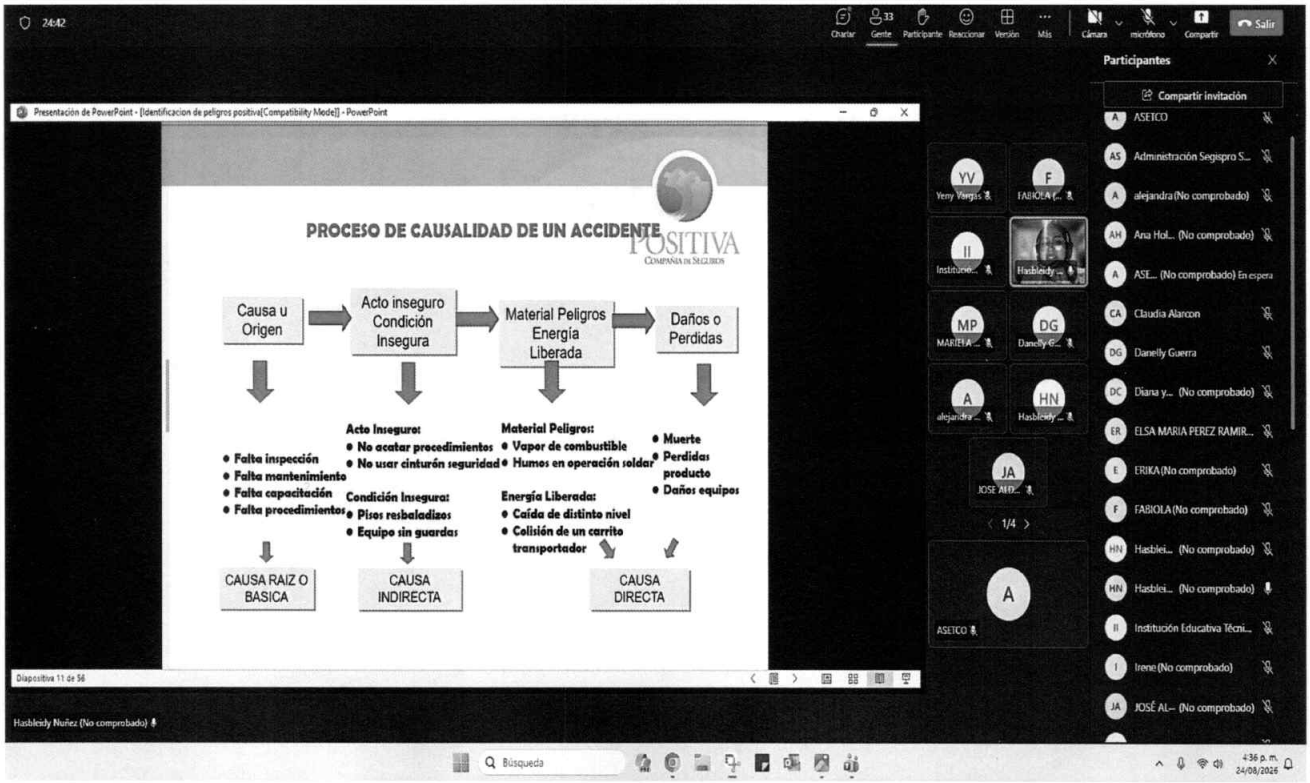
asetco	REGISTRO FOTOGRÁFICO DE CAPACITACIONES DE SESIONES VIRTUALES	**Código:** A-SST-RV-01
		Fecha: 15/01/2026
		Versión: 01

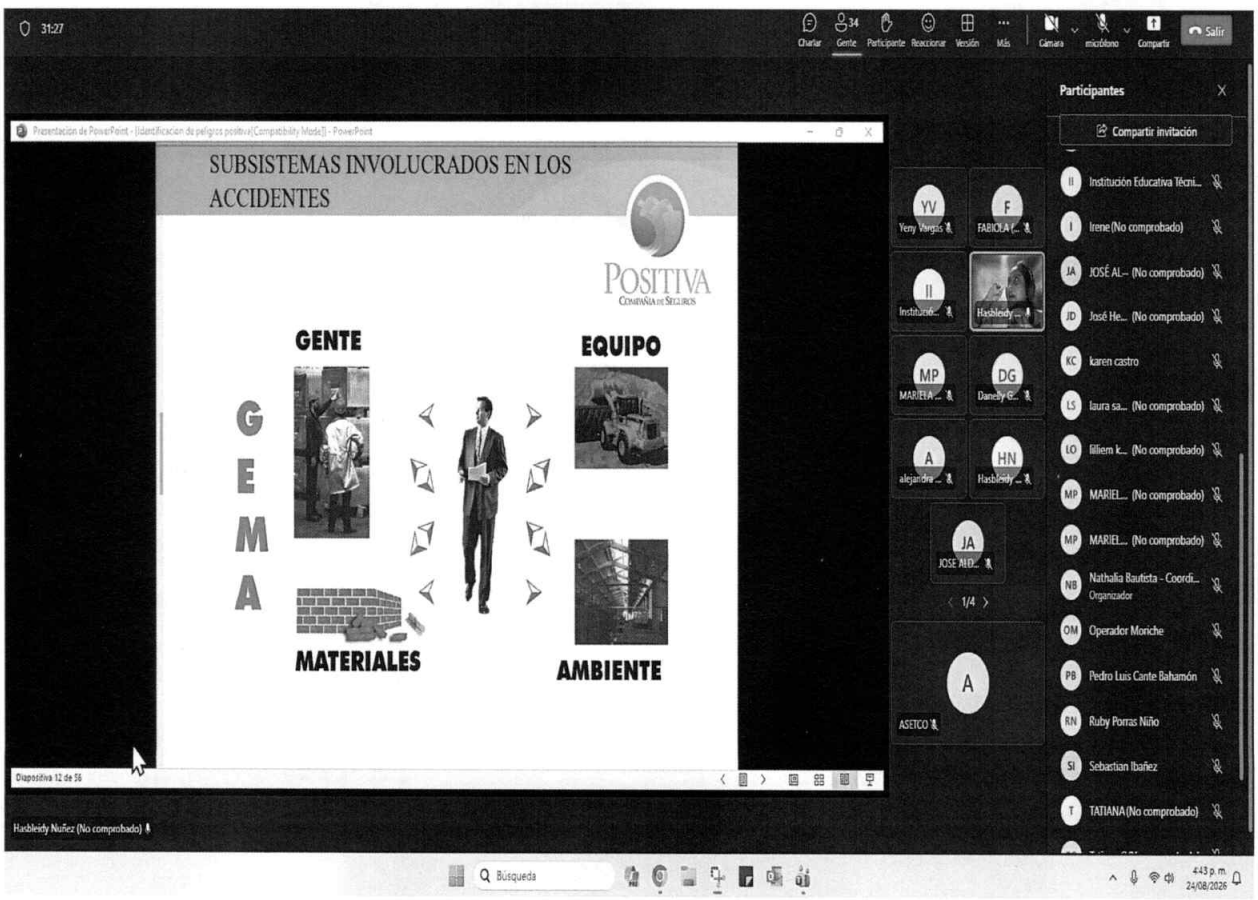
CAPACITACIÓN VIRTUAL EN PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y ENFERMEDADES LABORALES



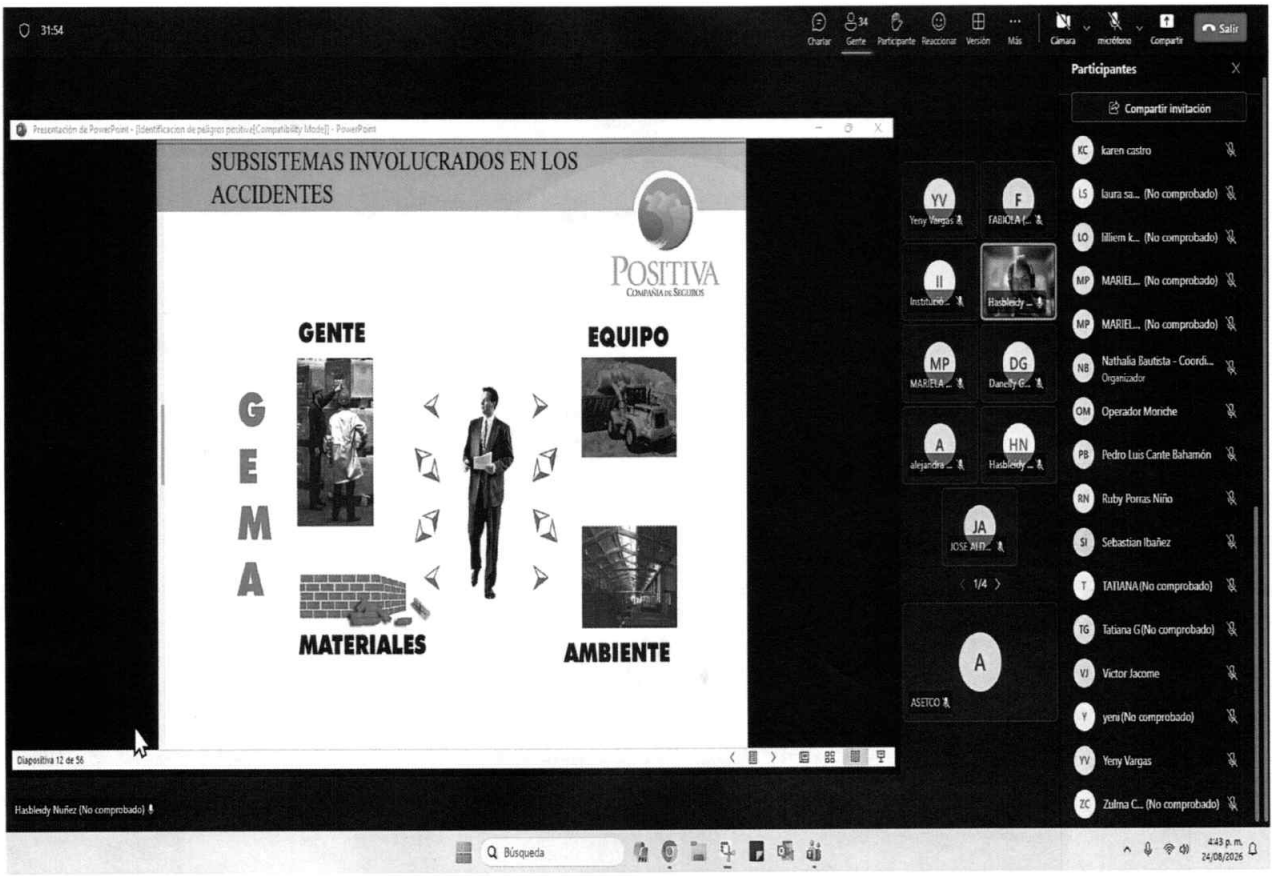


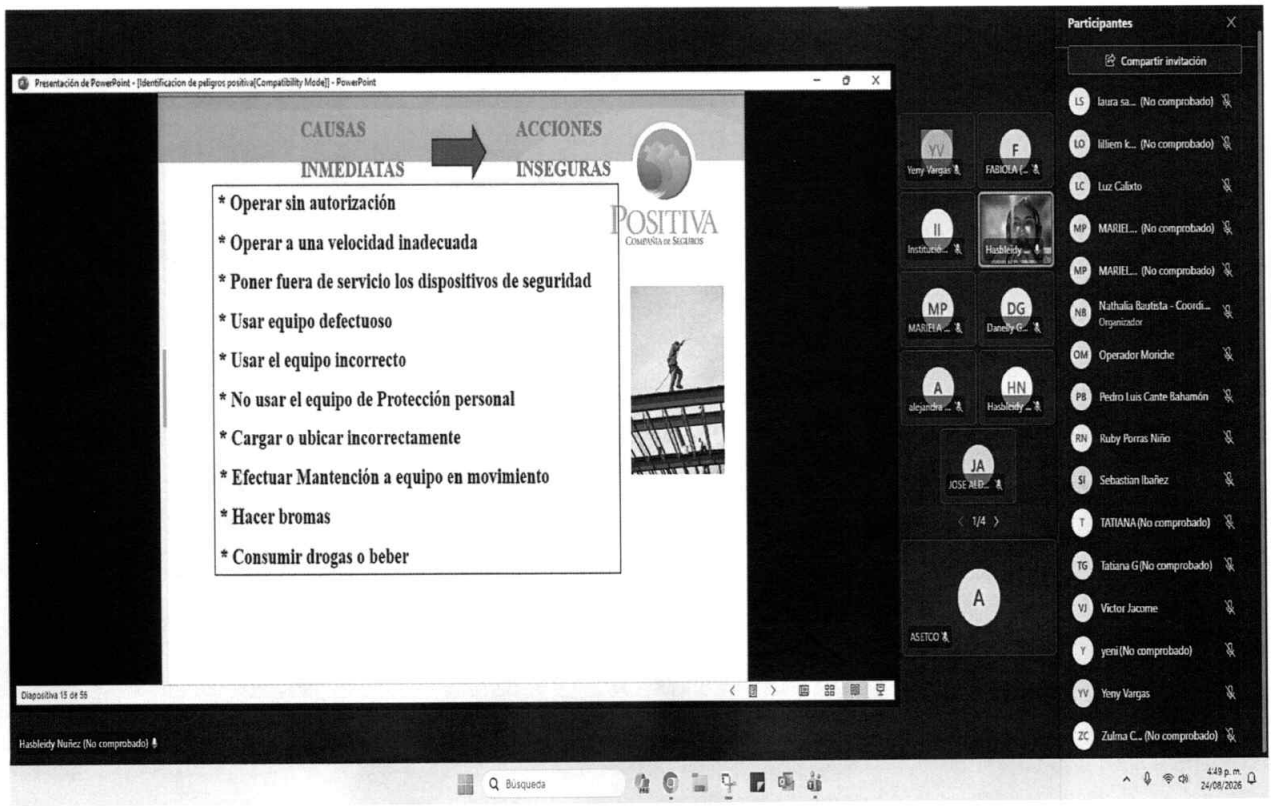
asetco	REGISTRO FOTOGRÁFICO DE CAPACITACIONES DE SESIONES VIRTUALES	**Código:** A-SST-RV-01
		Fecha: 15/01/2026
		Versión: 01





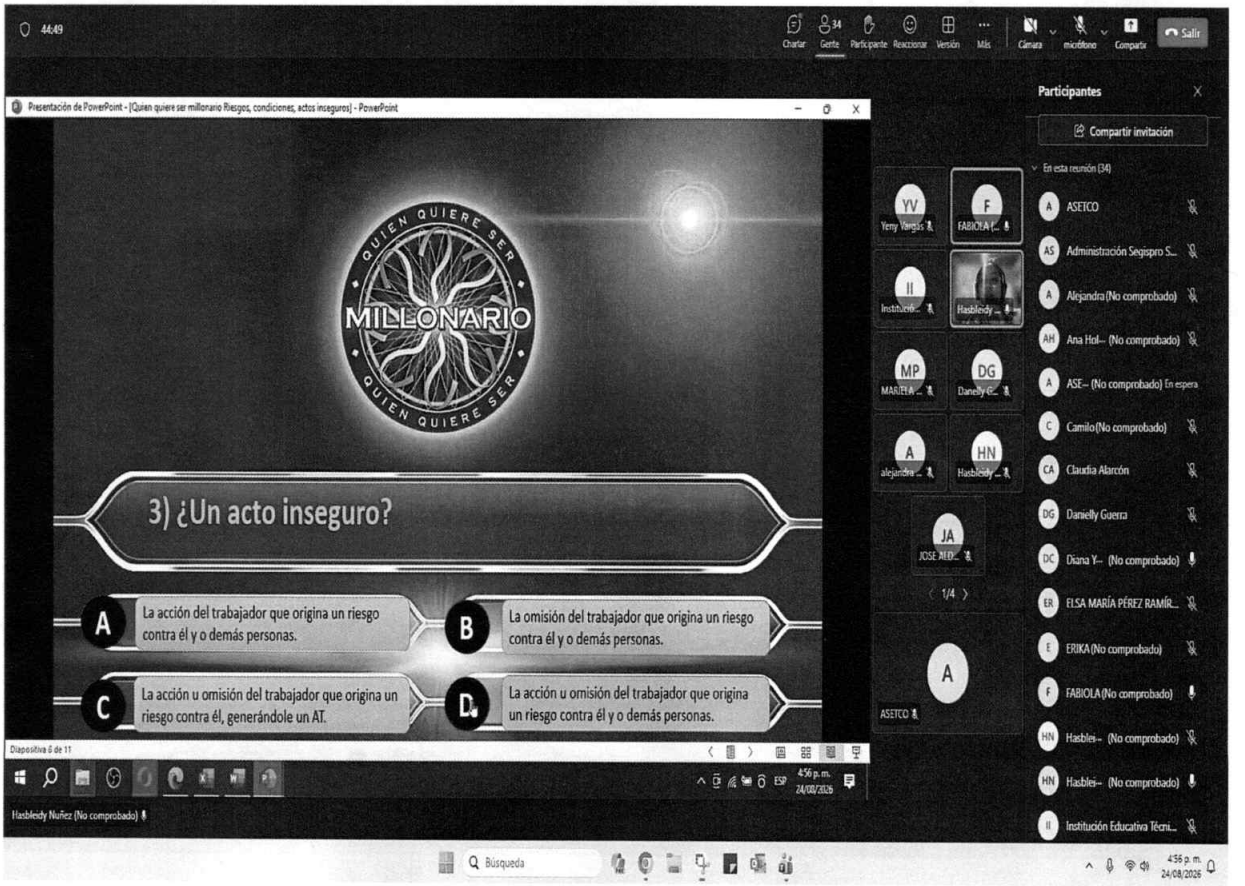
asetco	REGISTRO FOTOGRÁFICO DE CAPACITACIONES DE SESIONES VIRTUALES	**Código:** A-SST-RV-01
		Fecha: 15/01/2026
		Versión: 01





asetco	REGISTRO FOTOGRÁFICO DE CAPACITACIONES DE SESIONES VIRTUALES	**Código:** A-SST-RV-01
		Fecha: 15/01/2026
		Versión: 01

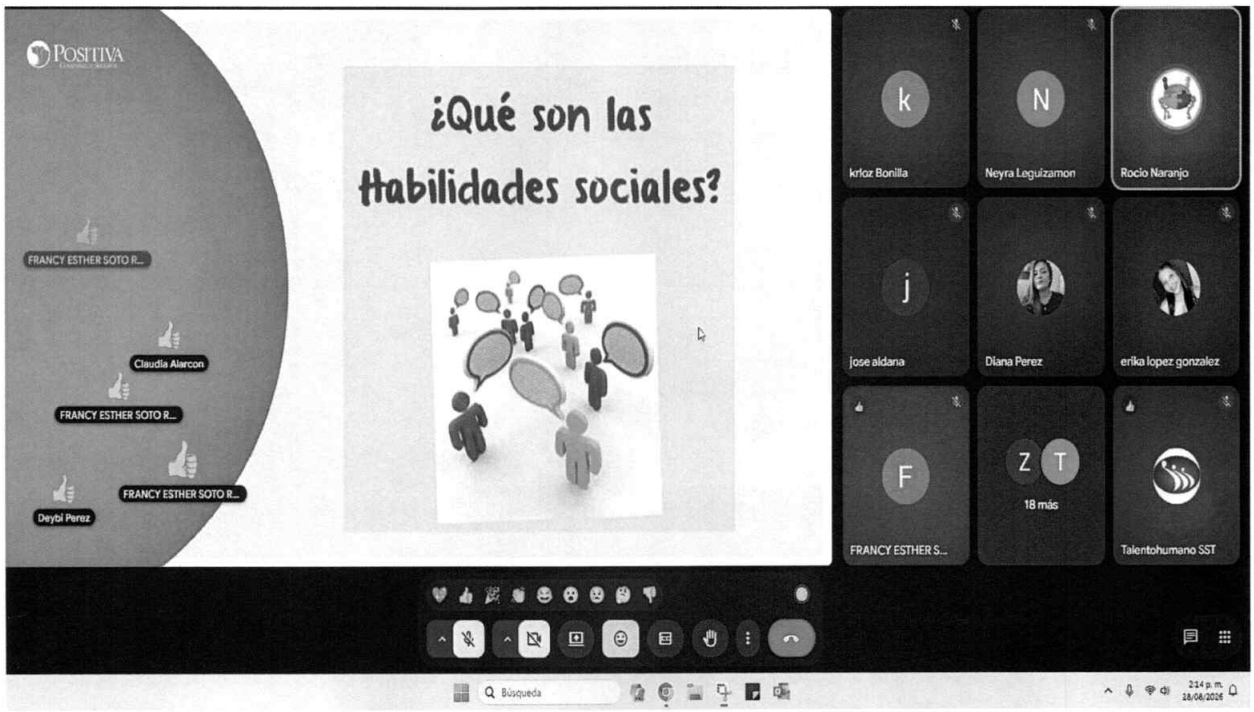


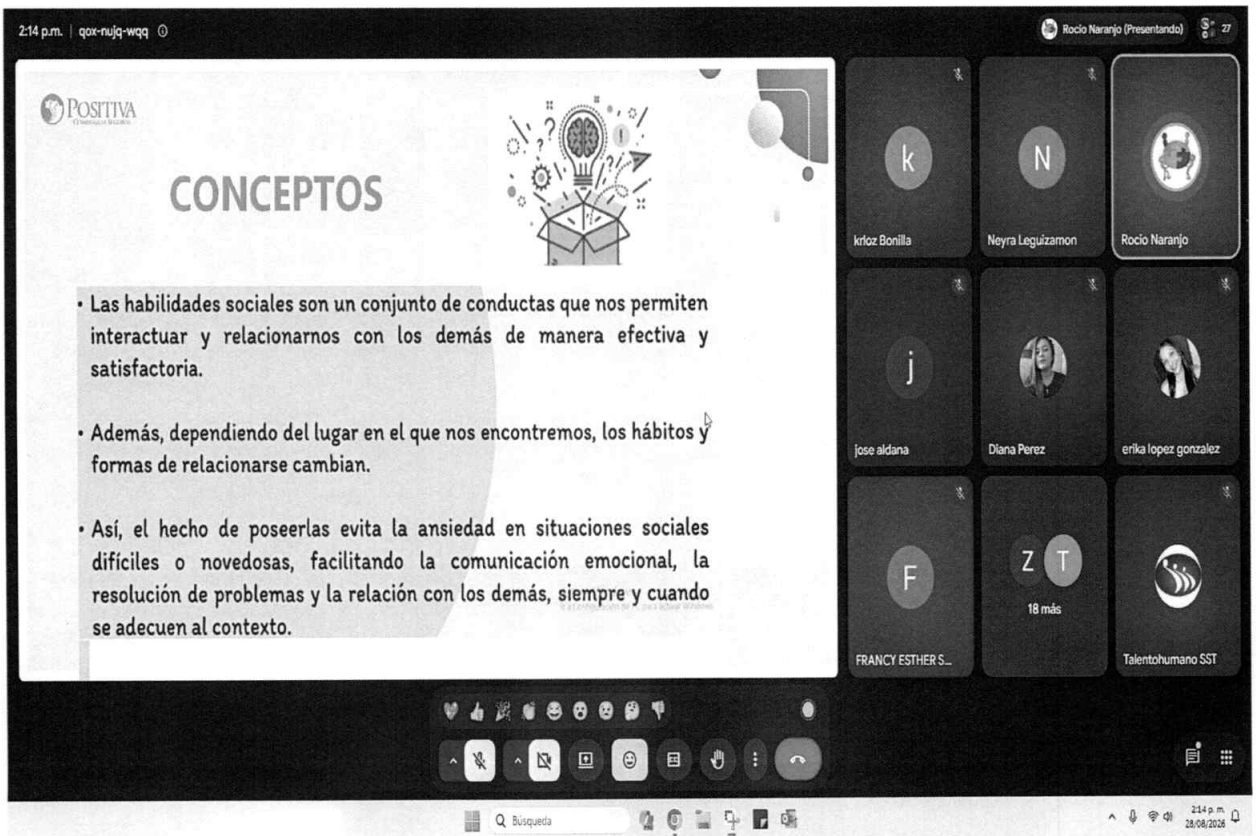


arca temporal	Dirección de correo electrónico	Puntuación	Nombre y Apellidos	Cedula	Indique el nombre según corresponda de la Empr	¿Cuál de las siguientes opciones define mejor lo c	El Síndrome de Agotamiento Profesional (Burnout	En el modelo de Thomas-Kilmann de estilos de m	Durante una situación de conflicto entre dos mien	¿Cuál es la medida preventiva primaria más efica
28/8/2026 16:00:23	aldana1110@yahoo.es	5 / 5	JOSE ANTONIO ALDANA	9431177	IE TÉCNICO AMBIENTAL SAN MATEO	B. Aquellas condiciones organizacionales, del cor	A. Agotamiento emocional, despersonalización (c	C. Estilo Colaborativo.	B. Usar la escucha activa, parafrasear lo dicho por	B. Rediseñar los puestos de trabajo, redefinir carg
28/8/2026 16:00:54	sergio.badillo9@gmail.com	5 / 5	Sergio Badillo	1096216371	Sinu 9	B. Aquellas condiciones organizacionales, del cor	A. Agotamiento emocional, despersonalización (c	C. Estilo Colaborativo.	B. Usar la escucha activa, parafrasear lo dicho por	B. Rediseñar los puestos de trabajo, redefinir carg
28/8/2026 16:01:47	fernandapineros12@gmail.com	5 / 5	Silvia Fernanda piñeros F	1193427622	Técnico ambiental san Mateo	B. Aquellas condiciones organizacionales, del cor	A. Agotamiento emocional, despersonalización (c	C. Estilo Colaborativo.	B. Usar la escucha activa, parafrasear lo dicho por	B. Rediseñar los puestos de trabajo, redefinir carg
28/8/2026 16:02:30	angelitasanchez18@outlook.com	3 / 5	Angélica Sánchez Celis	1116550684	Teresa de Calcuta	A. Las condiciones físicas del puesto, como la ilu	A. Agotamiento emocional, despersonalización (c	C. Estilo Colaborativo.	B. Usar la escucha activa, parafrasear lo dicho por	A. Ofrecer charlas complementarias sobre manej
28/8/2026 16:04:24	krloz5651@hotmail.com	5 / 5	Luis Carlos Bonilla Sánch	1118556528		B. Aquellas condiciones organizacionales, del cor	A. Agotamiento emocional, despersonalización (c	C. Estilo Colaborativo.	B. Usar la escucha activa, parafrasear lo dicho por	B. Rediseñar los puestos de trabajo, redefinir carg
28/8/2026 16:04:47	evysala90@gmail.com	5 / 5	Evy Salamanca	1118543315	asetco	B. Aquellas condiciones organizacionales, del cor	A. Agotamiento emocional, despersonalización (c	C. Estilo Colaborativo.	B. Usar la escucha activa, parafrasear lo dicho por	B. Rediseñar los puestos de trabajo, redefinir carg
28/8/2026 16:06:23	irenitaperez30@gmail.com	4 / 5	Irene perez	47439347	Itey	B. Aquellas condiciones organizacionales, del cor	A. Agotamiento emocional, despersonalización (c	A. Estilo Competitivo / Forzar.	B. Usar la escucha activa, parafrasear lo dicho por	B. Rediseñar los puestos de trabajo, redefinir carg
28/8/2026 16:06:48	empera7404@hotmail.com	5 / 5	Elsa María Pérez Ramírez	47431807	Luis Carlos Galán Sarmiento	B. Aquellas condiciones organizacionales, del cor	A. Agotamiento emocional, despersonalización (c	C. Estilo Colaborativo.	B. Usar la escucha activa, parafrasear lo dicho por	B. Rediseñar los puestos de trabajo, redefinir carg
28/8/2026 16:07:12	fesr1995@hotmail.com	5 / 5	Francy Esther Soto Riaño	1116042367	Asetco S.A.S	B. Aquellas condiciones organizacionales, del cor	A. Agotamiento emocional, despersonalización (c	C. Estilo Colaborativo.	B. Usar la escucha activa, parafrasear lo dicho por	B. Rediseñar los puestos de trabajo, redefinir carg
28/8/2026 16:08:07	perezyiseth0698@gmail.com	4 / 5	Yiseth Karina Perez	1118571477	Institución Educativa Divino Salvador	B. Aquellas condiciones organizacionales, del cor	B. Dolor muscular, falta de sueño e irritabilidad lev	C. Estilo Colaborativo.	B. Usar la escucha activa, parafrasear lo dicho por	B. Rediseñar los puestos de trabajo, redefinir carg
28/8/2026 16:08:27	claudiaalarcon108@gmail.com	5 / 5	María Claudia Patricia Al	47436152	Asetco	B. Aquellas condiciones organizacionales, del cor	A. Agotamiento emocional, despersonalización (c	C. Estilo Colaborativo.	B. Usar la escucha activa, parafrasear lo dicho por	B. Rediseñar los puestos de trabajo, redefinir carg
28/8/2026 16:09:44	kamylomoreno@gmail.com	5 / 5	camilo moreno	80137230	Antonio Nariño	B. Aquellas condiciones organizacionales, del cor	A. Agotamiento emocional, despersonalización (c	C. Estilo Colaborativo.	B. Usar la escucha activa, parafrasear lo dicho por	B. Rediseñar los puestos de trabajo, redefinir carg
28/8/2026 16:09:45	annyrafamon@gmail.com	5 / 5	Rafael Torres	74859922	IE MEGACOLEGIO EL PROGRESO	B. Aquellas condiciones organizacionales, del cor	A. Agotamiento emocional, despersonalización (c	C. Estilo Colaborativo.	B. Usar la escucha activa, parafrasear lo dicho por	B. Rediseñar los puestos de trabajo, redefinir carg
28/8/2026 16:09:50	karinaleonts@gmail.com	5 / 5	Anyi karina leon cárdenas	1118572491	IE Megacolegio el progreso	B. Aquellas condiciones organizacionales, del cor	A. Agotamiento emocional, despersonalización (c	C. Estilo Colaborativo.	B. Usar la escucha activa, parafrasear lo dicho por	B. Rediseñar los puestos de trabajo, redefinir carg
28/8/2026 16:12:35	zulma20102@hotmail.com	5 / 5	Zulma Cecilia Moreno inc	47428610	Itey	B. Aquellas condiciones organizacionales, del cor	A. Agotamiento emocional, despersonalización (c	C. Estilo Colaborativo.	B. Usar la escucha activa, parafrasear lo dicho por	B. Rediseñar los puestos de trabajo, redefinir carg
28/8/2026 16:14:57	moniguerrero895@gmail.com	5 / 5	Monica Cardenas Guerre	1057578274	Institución Educativa Centro Social	B. Aquellas condiciones organizacionales, del cor	A. Agotamiento emocional, despersonalización (c	C. Estilo Colaborativo.	B. Usar la escucha activa, parafrasear lo dicho por	B. Rediseñar los puestos de trabajo, redefinir carg
28/8/2026 16:17:34	eaht70@yahoo.es	3 / 5	Edgar Amín Humo Taract	4214712	Campo Sinú 9	C. Los rasgos de personalidad individuales que in	A. Agotamiento emocional, despersonalización (c	A. Estilo Competitivo / Forzar.	B. Usar la escucha activa, parafrasear lo dicho por	B. Rediseñar los puestos de trabajo, redefinir carg
28/8/2026 16:25:16	erikalopezgonzlez12@gmail.com	5 / 5	erika lopez gonzalez	1006554226	IE TECNICO AMBIENTAL SAN MATEO	B. Aquellas condiciones organizacionales, del cor	A. Agotamiento emocional, despersonalización (c	C. Estilo Colaborativo.	B. Usar la escucha activa, parafrasear lo dicho por	B. Rediseñar los puestos de trabajo, redefinir carg
28/8/2026 16:29:48	rubyporrasn@gmail.com	5 / 5	Ruby Porras Niño	47428168	instituto Técnico ITEY YOPAL	B. Aquellas condiciones organizacionales, del cor	A. Agotamiento emocional, despersonalización (c	C. Estilo Colaborativo.	B. Usar la escucha activa, parafrasear lo dicho por	B. Rediseñar los puestos de trabajo, redefinir carg
28/8/2026 16:36:48	angiemar250631@gmail.com	4 / 5	angie Marcela Arenas Ro	1116993033	Antonio Nariño	B. Aquellas condiciones organizacionales, del cor	B. Dolor muscular, falta de sueño e irritabilidad lev	C. Estilo Colaborativo.	B. Usar la escucha activa, parafrasear lo dicho por	B. Rediseñar los puestos de trabajo, redefinir carg
28/8/2026 16:48:19	africanoelver20@gmail.com	4 / 5	Ana yoleidy Holguin peña	1007747161	Antonio Nariño	B. Aquellas condiciones organizacionales, del cor	A. Agotamiento emocional, despersonalización (c	A. Estilo Competitivo / Forzar.	B. Usar la escucha activa, parafrasear lo dicho por	B. Rediseñar los puestos de trabajo, redefinir carg
28/8/2026 17:14:08	nidiamendivelso@hotmail.com	5 / 5	Lidia Benítez Mendivelso	47439256	Itey	B. Aquellas condiciones organizacionales, del cor	A. Agotamiento emocional, despersonalización (c	C. Estilo Colaborativo.	B. Usar la escucha activa, parafrasear lo dicho por	B. Rediseñar los puestos de trabajo, redefinir carg
28/8/2026 17:26:31	padillaeunise1983@gmail.com	4 / 5	Eunise Padilla Padilla	33480795	Altia	B. Aquellas condiciones organizacionales, del cor	A. Agotamiento emocional, despersonalización (c	C. Estilo Colaborativo.	B. Usar la escucha activa, parafrasear lo dicho por	A. Ofrecer charlas complementarias sobre manej
28/8/2026 19:20:50	luzcalixgo@hotmail.com	5 / 5	Luz Nélida Calixto Gómez	23741264	Jorge Eliecer Galtán	B. Aquellas condiciones organizacionales, del cor	A. Agotamiento emocional, despersonalización (c	C. Estilo Colaborativo.	B. Usar la escucha activa, parafrasear lo dicho por	B. Rediseñar los puestos de trabajo, redefinir carg
28/8/2026 19:59:19	lavadoadelina3@gmail.com	3 / 5	Adelina Lavado	1118 542 636	Asetco Divino Salvador Palobajito	B. Aquellas condiciones organizacionales, del cor	D. Ansiedad social, fobia al trabajo y depresión cli	C. Estilo Colaborativo.	B. Usar la escucha activa, parafrasear lo dicho por	A. Ofrecer charlas complementarias sobre manej
28/8/2026 20:02:00	lavadoadelina3@gmail.com	3 / 5	Adelina Lavado	1118 542 636	Divino Salvador Palobajito	A. Las condiciones físicas del puesto, como la ilu	D. Ansiedad social, fobia al trabajo y depresión cli	C. Estilo Colaborativo.	B. Usar la escucha activa, parafrasear lo dicho por	B. Rediseñar los puestos de trabajo, redefinir carg
28/8/2026 20:04:21	lavadoadelina3@gmail.com	5 / 5	Adelina Lavado	1118 542 636	Asetco Divino Salvador Palobajito	B. Aquellas condiciones organizacionales, del cor	A. Agotamiento emocional, despersonalización (c	C. Estilo Colaborativo.	B. Usar la escucha activa, parafrasear lo dicho por	B. Rediseñar los puestos de trabajo, redefinir carg
29/8/2026 8:20:16	dianayosdycuadra07@hotmail.com	5 / 5	DIANA YOSDY CUADRA T	47395561	I.E EL PARAISO	B. Aquellas condiciones organizacionales, del cor	A. Agotamiento emocional, despersonalización (c	C. Estilo Colaborativo.	B. Usar la escucha activa, parafrasear lo dicho por	B. Rediseñar los puestos de trabajo, redefinir carg
29/8/2026 8:51:41	vargasyeny85@gmail.com	4 / 5	Yeny Paola Vargas Mend	1120562198	I. E. DIVINO SALVADOR SEDE LA NIATA	B. Aquellas condiciones organizacionales, del cor	B. Dolor muscular, falta de sueño e irritabilidad lev	C. Estilo Colaborativo.	B. Usar la escucha activa, parafrasear lo dicho por	B. Rediseñar los puestos de trabajo, redefinir carg
29/8/2026 8:54:23	vargasyeny85@gmail.com	5 / 5	Yeny Paola Vargas Mend	1120562198	I. E. DIVINO SALVADOR SEDE LA NIATA	B. Aquellas condiciones organizacionales, del cor	A. Agotamiento emocional, despersonalización (c	C. Estilo Colaborativo.	B. Usar la escucha activa, parafrasear lo dicho por	B. Rediseñar los puestos de trabajo, redefinir carg
29/8/2026 11:43:02	kfcuesta@gmail.com	5 / 5	Kety Fabiola Cuesta Cuer	39.949.443	LLANO LINDO "ITELL"	B. Aquellas condiciones organizacionales, del cor	A. Agotamiento emocional, despersonalización (c	C. Estilo Colaborativo.	B. Usar la escucha activa, parafrasear lo dicho por	B. Rediseñar los puestos de trabajo, redefinir carg
29/8/2026 18:37:40	frevalen285@hotmail.com	5 / 5	FREDY VALENCIA	9656527	Itey	B. Aquellas condiciones organizacionales, del cor	A. Agotamiento emocional, despersonalización (c	C. Estilo Colaborativo.	B. Usar la escucha activa, parafrasear lo dicho por	B. Rediseñar los puestos de trabajo, redefinir carg
30/8/2026 22:33:49	xiomaramalave66@gmail.com	5 / 5	Xiomara Malave	63489962	Coelgio itell	B. Aquellas condiciones organizacionales, del cor	A. Agotamiento emocional, despersonalización (c	C. Estilo Colaborativo.	B. Usar la escucha activa, parafrasear lo dicho por	B. Rediseñar los puestos de trabajo, redefinir carg
31/8/2026 7:16:42	ramontanez45@gmail.com	4 / 5	Rogger Alexis Montañez	11118546789	Bisques de Sirivana	B. Aquellas condiciones organizacionales, del cor	A. Agotamiento emocional, despersonalización (c	C. Estilo Colaborativo.	B. Usar la escucha activa, parafrasear lo dicho por	C. Instalar una sala de descanso con videojuegos
31/8/2026 7:17:21	yusbanysv@gmail.com	4 / 5	Yusbanys villota	1121196574	Institución educativa Bosques de Sirivana	B. Aquellas condiciones organizacionales, del cor	A. Agotamiento emocional, despersonalización (c	A. Estilo Competitivo / Forzar.	B. Usar la escucha activa, parafrasear lo dicho por	B. Rediseñar los puestos de trabajo, redefinir carg
31/8/2026 9:15:11	yaissauribe@gmail.com	5 / 5	zaira yaissa uribe cabeza	1118564304	i.e santa teresa	B. Aquellas condiciones organizacionales, del cor	A. Agotamiento emocional, despersonalización (c	C. Estilo Colaborativo.	B. Usar la escucha activa, parafrasear lo dicho por	B. Rediseñar los puestos de trabajo, redefinir carg
31/8/2026 11:58:52	jamesandersoncamachosilva123@g	5 / 5	JOSE HENRY SANCHEZ I	74857595	INSTITUCIÓN EDUCATIVA LORGIO RODRÍGUEZ	B. Aquellas condiciones organizacionales, del cor	A. Agotamiento emocional, despersonalización (c	C. Estilo Colaborativo.	B. Usar la escucha activa, parafrasear lo dicho por	B. Rediseñar los puestos de trabajo, redefinir carg
31/8/2026 15:01:33	NINEBECERRA@HOTMAIL.COM	5 / 5	EIDGNE NADINE BECERR	24191321	I.E MEGACOLEGIO EL PROGRESO	B. Aquellas condiciones organizacionales, del cor	A. Agotamiento emocional, despersonalización (c	C. Estilo Colaborativo.	B. Usar la escucha activa, parafrasear lo dicho por	B. Rediseñar los puestos de trabajo, redefinir carg
31/8/2026 19:13:55	olivofarasica@gmail.com	5 / 5	jose oliverio farasica roja	9646296	I E Policarpa Salavarrieta	B. Aquellas condiciones organizacionales, del cor	A. Agotamiento emocional, despersonalización (c	C. Estilo Colaborativo.	B. Usar la escucha activa, parafrasear lo dicho por	B. Rediseñar los puestos de trabajo, redefinir carg
31/8/2026 19:17:48	neyraleguuizamon@gmail.com	5 / 5	Neyra Leguizamon	47440203	I E Policarpa Salavarrieta	B. Aquellas condiciones organizacionales, del cor	A. Agotamiento emocional, despersonalización (c	C. Estilo Colaborativo.	B. Usar la escucha activa, parafrasear lo dicho por	B. Rediseñar los puestos de trabajo, redefinir carg
31/8/2026 19:18:25	neyraleguuizamon@gmail.com	5 / 5	Neyra Leguizamon	47440203	I E Policarpa Salavarrieta	B. Aquellas condiciones organizacionales, del cor	A. Agotamiento emocional, despersonalización (c	C. Estilo Colaborativo.	B. Usar la escucha activa, parafrasear lo dicho por	B. Rediseñar los puestos de trabajo, redefinir carg
31/8/2026 19:20:59	neyraleguuizamon@gmail.com	5 / 5	Neyra Leguizamon	47440203	I E Policarpa Salavarrieta	B. Aquellas condiciones organizacionales, del cor	A. Agotamiento emocional, despersonalización (c	C. Estilo Colaborativo.	B. Usar la escucha activa, parafrasear lo dicho por	B. Rediseñar los puestos de trabajo, redefinir carg
1/9/2026 7:27:12	marielaperezrodriguez23@gmail.cor	5 / 5	Mariela Pérez rodriguez	47437807	Tecnico ambiental san mateo	B. Aquellas condiciones organizacionales, del cor	A. Agotamiento emocional, despersonalización (c	C. Estilo Colaborativo	B. Usar la escucha activa, parafrasear lo dicho por	B. Rediseñar los puestos de trabajo, redefinir carg
1/9/2026 9:44:44	herlenyachagua@gmail.com	5 / 5	HERLENY DISNEY ACHAI	1118564095	INSTITUCIÓN EDUCATIVA LORGIO RODRÍGUEZ	B. Aquellas condiciones organizacionales, del cor	A. Agotamiento emocional, despersonalización (c	C. Estilo Colaborativo.	B. Usar la escucha activa, parafrasear lo dicho por	B. Rediseñar los puestos de trabajo, redefinir carg
2/9/2026 19:05:46	vebeha@hotmail.com	5 / 5	HASBLEIDY VERGARA BE	40327933	I.E.Manuela Beltrán Sede Gaván	B. Aquellas condiciones organizacionales, del cor	A. Agotamiento emocional, despersonalización (c	C. Estilo Colaborativo.	B. Usar la escucha activa, parafrasear lo dicho por	B. Rediseñar los puestos de trabajo, redefinir carg
4/9/2026 21:19:33	hurtadogiovani88@gmail.com	4 / 5	Giovani Hurtado Alvarez	74080814	Omega Energy campo corrales	A. Las condiciones físicas del puesto, como la ilu	A. Agotamiento emocional, despersonalización (c	C. Estilo Colaborativo.	B. Usar la escucha activa, parafrasear lo dicho por	B. Rediseñar los puestos de trabajo, redefinir carg

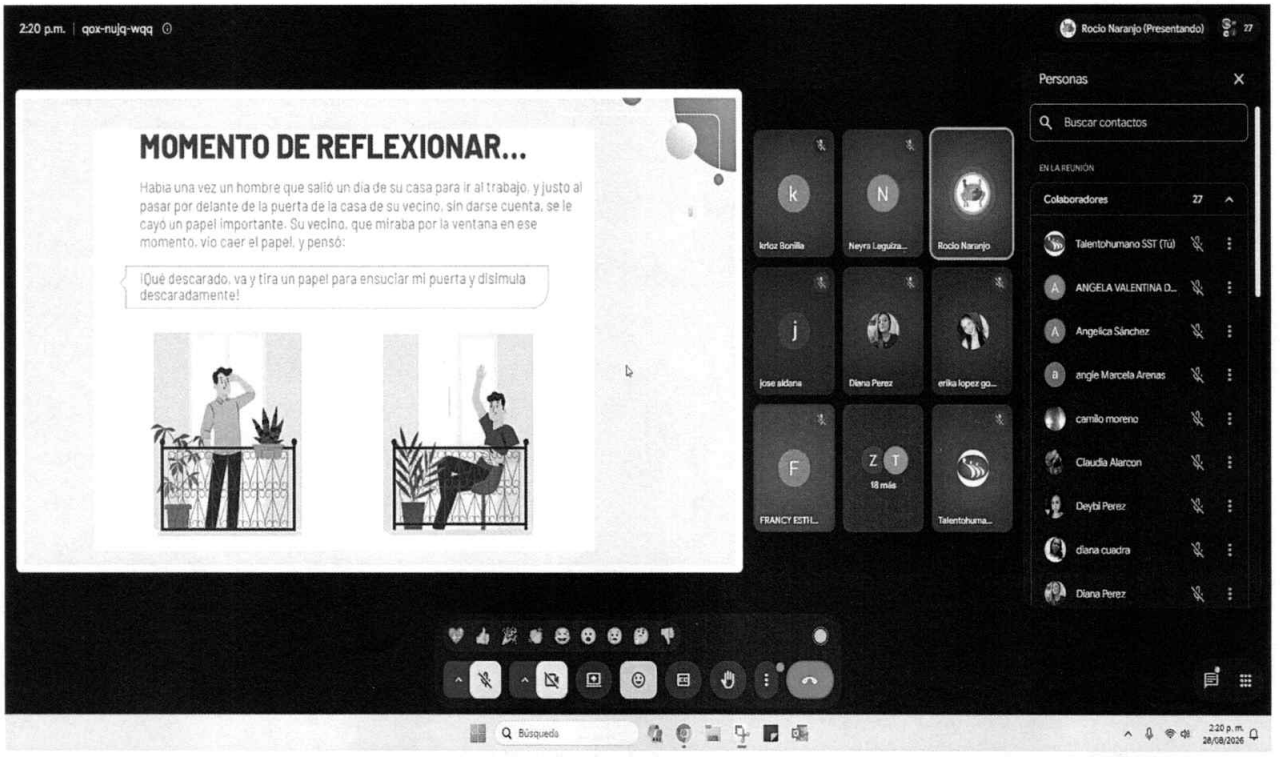
asetco	REGISTRO FOTOGRÁFICO DE CAPACITACIONES DE SESIONES VIRTUALES	**Código:** A-SST-RV-01
		Fecha: 15/01/2026
		Versión: 01

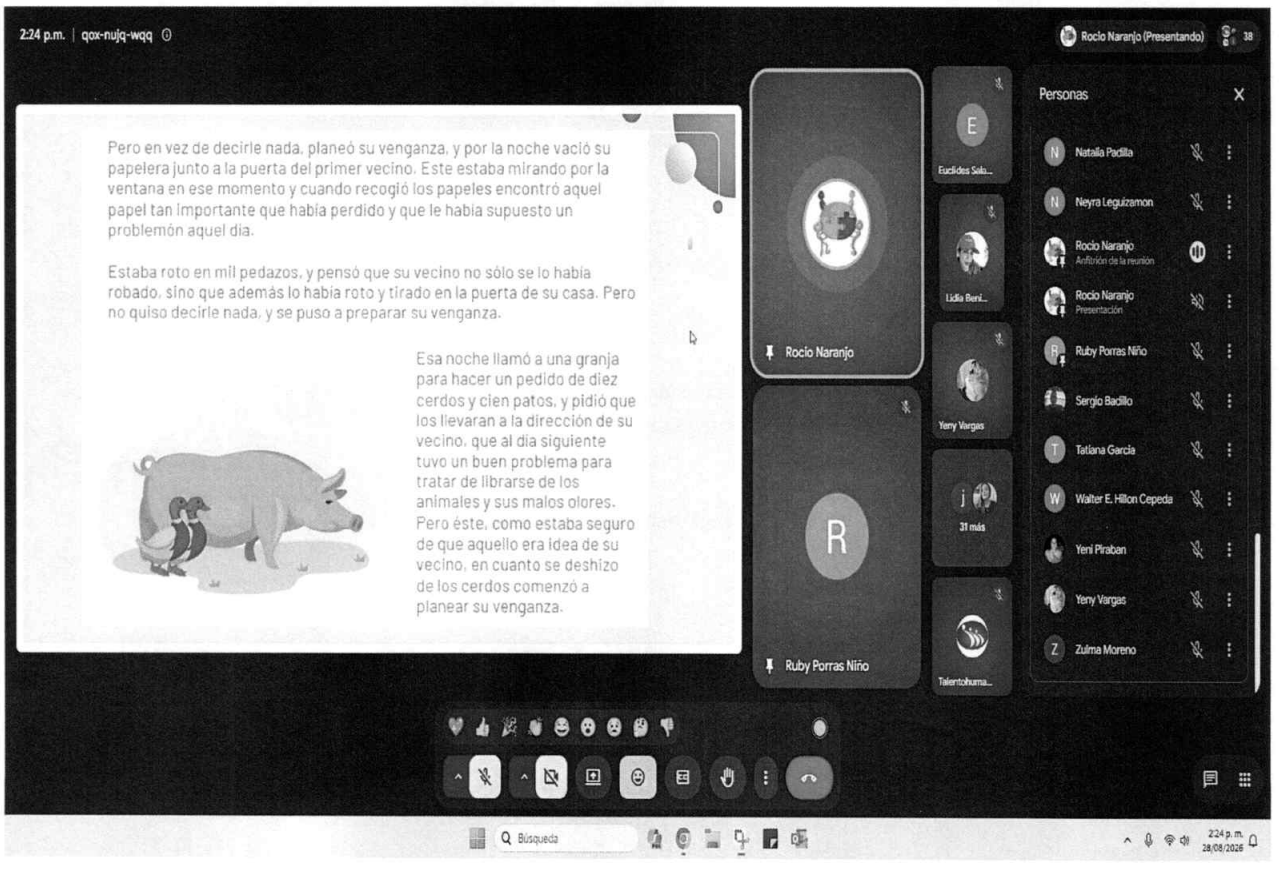
CAPACITACIÓN VIRTUAL RIESGO PSICOSOCIAL COMUNICACIÓN ASERTIVA Y RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS





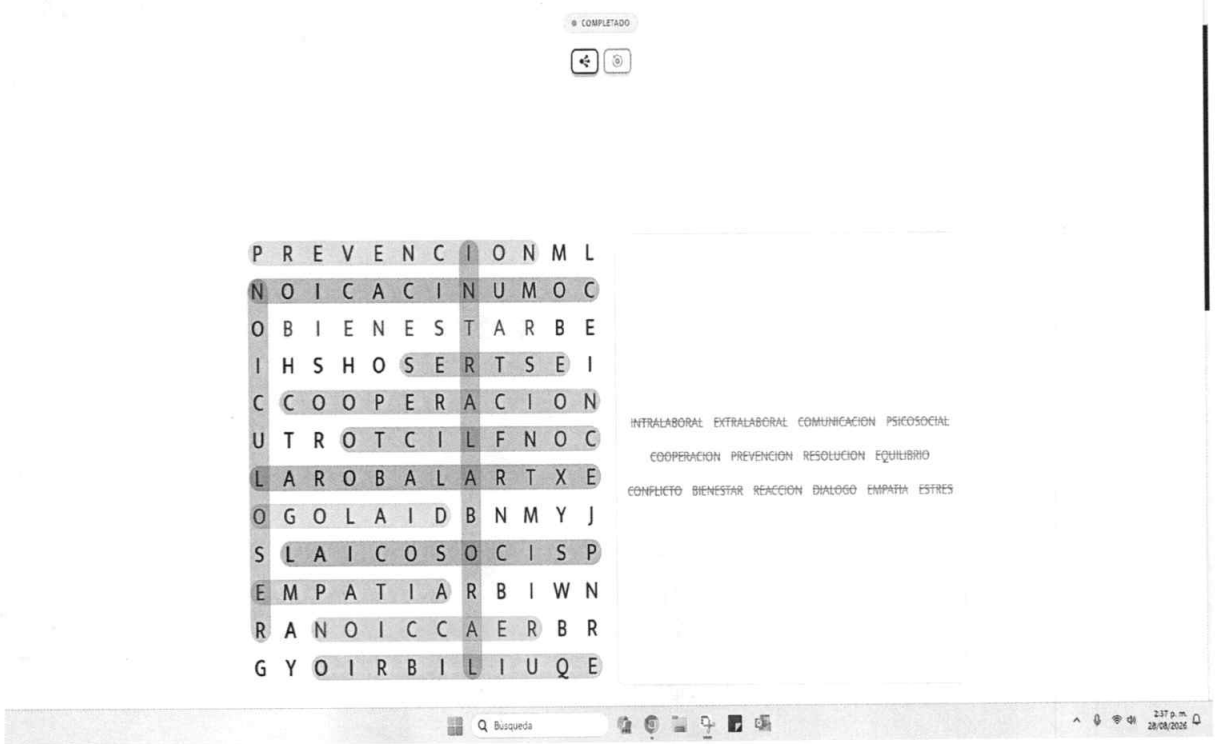
asetco	REGISTRO FOTOGRÁFICO DE CAPACITACIONES DE SESIONES VIRTUALES	**Código:** A-SST-RV-01
		Fecha: 15/01/2026
		Versión: 01



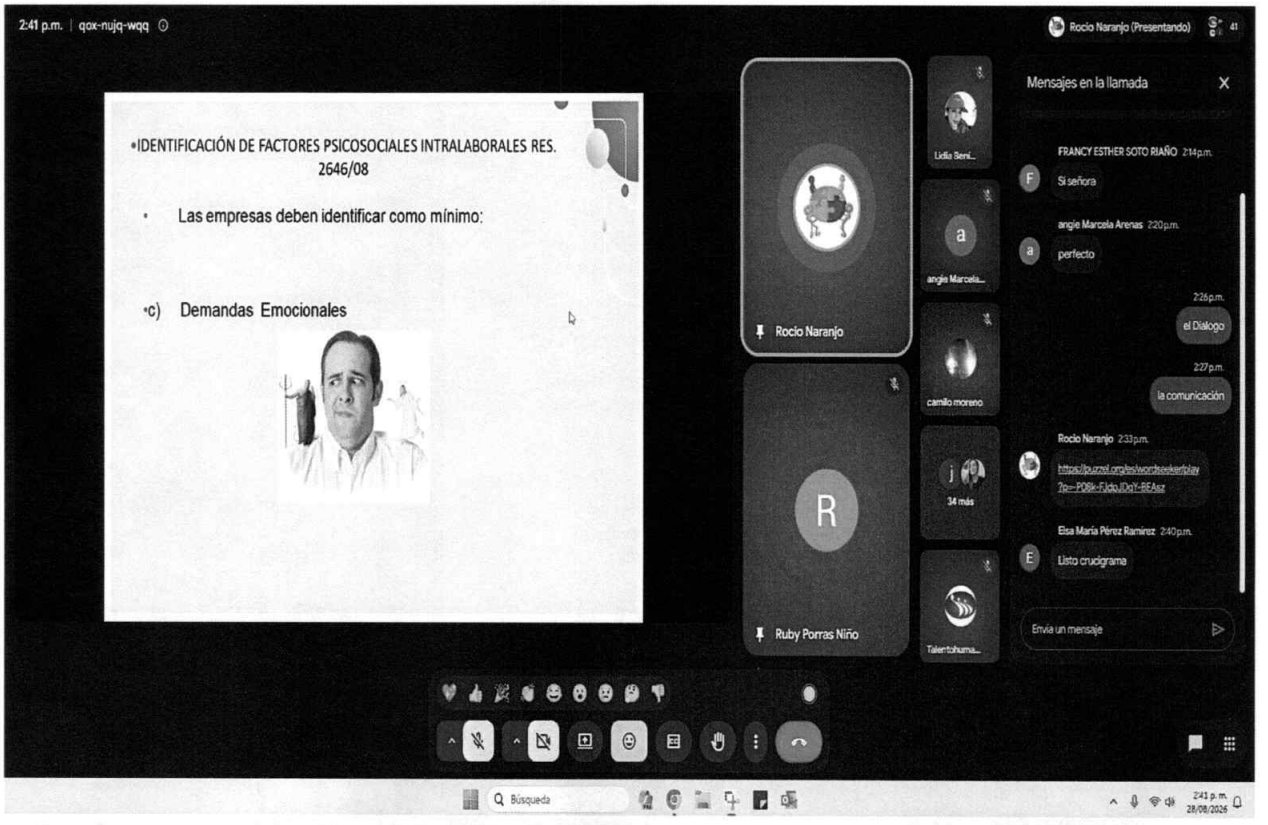


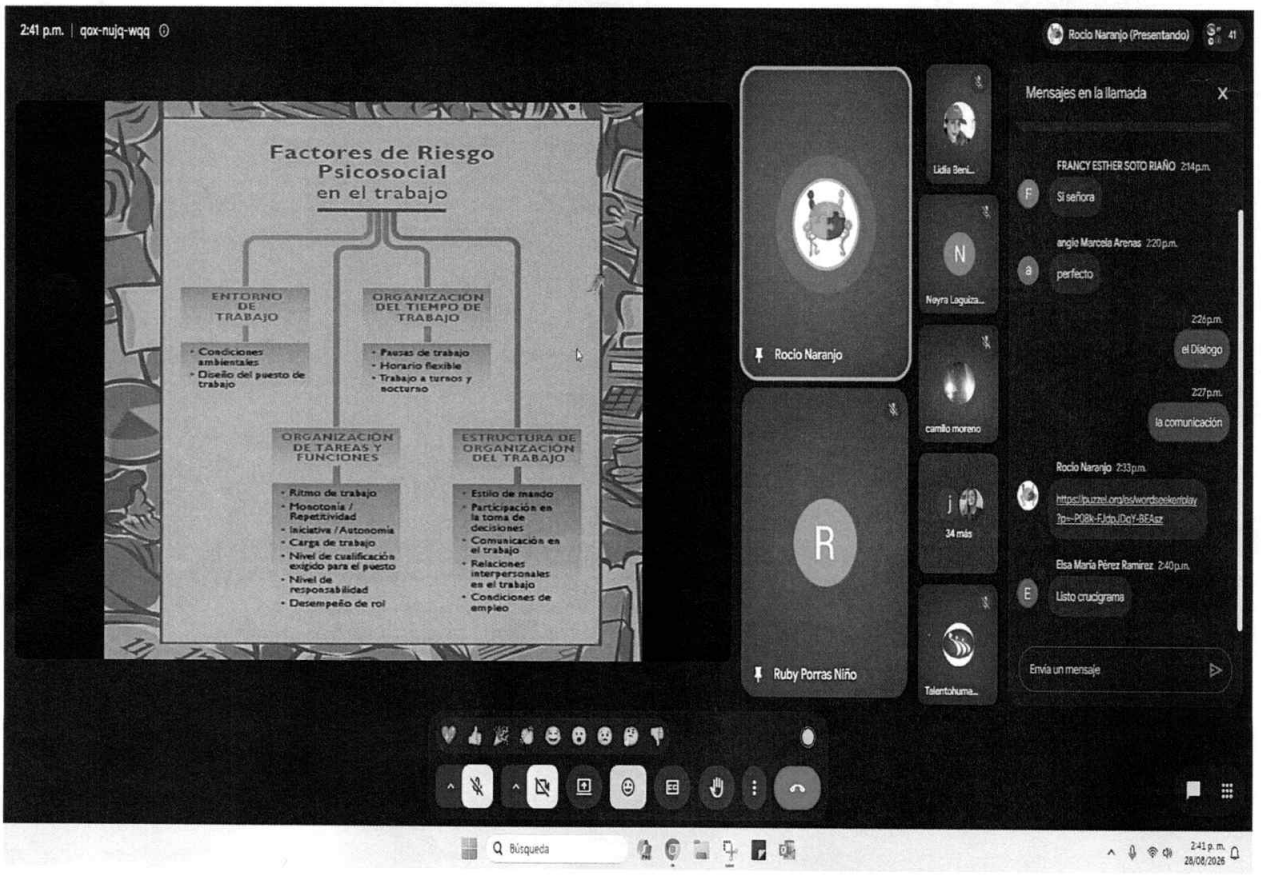
asetco	REGISTRO FOTOGRÁFICO DE CAPACITACIONES DE SESIONES VIRTUALES	**Código:** A-SST-RV-01
		Fecha: 15/01/2026
		Versión: 01





asetco	REGISTRO FOTOGRÁFICO DE CAPACITACIONES DE SESIONES VIRTUALES	**Código:** A-SST-RV-01
		Fecha: 15/01/2026
		Versión: 01





asetco

Anexo 12: Plan de bienestar social integral.

asetco	GESTION EN SSTA PROGRMA DE BIENESTAS SOCIAL	Código: A-SST-BS-06 Versión: 01 Fecha: 15 ENERO 2026

asetco	GESTION EN SSTA PROGRAMA DE BIENESTAR SOCIAL	CODIGO: A-SST-BS-06 VERSION: 01 FECHA: 15/01/2026

PERIODO	DESDE 13 01 26 HASTA 12 09 2026	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	15/01/2026	AREA	Administrativa y Operativa
OBJETIVO:	Generar los mecanismos para motivar al personal en la empresa	META	100,0%	Cumplimiento	No. De Actividades ejecutadas/ No de Actividades Programadas
RECURSOS		FRECUENCIA DE MEDICION	SEMESTRAL	RESPONSABLE	Cooridnador SG-SST

No	ACTIVIDAD	RESP	CRONOGRAMA																										ANALSIS DE DATOS Y TENDENCIAS SEMESTRE I
			ENE		FEB		MAR		ABR		MAY		JUN		SEM I		JUL		AGO		SEP		OCT		NOV		DIC		SEM II		
			P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	
1	Elaboración de plan de bientar social	Coord, SG-SST	1	1																											
2	Celebración Cumpleaños (Mes correspondiente)	Coord, SG-SST			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			1	1			1	1									
3	Conmemoración Día de la Mujer	Coord, SG-SST					1	1																							
4	Taller: Manejo de Estrés	Coord, SG-SST					1	1																							
5	Rumbo Terapia Cardiovascular	Coord, SG-SST					1	1																							
6	Encuentro de Integración Deportiva/Recreativa	Coord, SG-SST							1	1																					
7	Jornada "Cuidado al Cuidador" (Buen Trato)	Coord, SG-SST									1	1			12	12													5	4	
8	Prevenció de discriminación y inclusion de generos	Coord, SG-SST											1	1																	
9	Taller: Comunicación Asertiva y Trabajo en Equipo	Coord, SG-SST															1	1													
10	Jornada "Salud y Vida" (Yoga)	Coord, SG-SST															1	1													
11	Jornada de Reconocimiento al Trabajador y Excelencia	Coord, SG-SST																			1										
			1	1	1	1	4	4	2	2	2	2	2	2			3	3	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0			
PRESUPUESTO MENSUAL			$ 0		$ 0		$ 5.450.848		$ 2.096.480		$ 2.096.480		$ 2.096.480		**$ 11.740.288**		$ 2.096.480		$ 0		$ 2.096.480								**$ 2.096.480**		

asetco

Anexo 13: Nomina de Personal

asetco

PERSONAL ADMINISTRATIVO

asetco

RELACION DE NOMINA CONTRATO 2957.2025						
ITEM	CANT	PERFIL REQUERIDO	No Nomina	DESCRIPCION	VALOR	
1	4	ADMINISTRATIVO	2037	PAGO NOMINA 1 AL 31 AGOSTO 2026	$	5.641.780
	52	ADMINISTRATIVO	2038	PAGO NOMINA 1 AL 31 AGOSTO 2026	$	96.926.364
		ADMINISTRATIVO REEMPLAZO INCAPACIDADES	2043	PAGO NOMINA 1 AL 31 AGOSTO 2026	$	1.115.957
TOTAL PAGO NOMINA					$	**103.684.101**

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit : 900193745 - 0

Nómina # 2037 correspondiente al periodo del 01/08/2026 al 31/08/2026

Cuenta No.	Nombre del Trabajador	Sueldo Básico	Dias Trab.	Sueldo Devengado	Valor Incapac.	Horas Extras	Auxilio Transporte y Conectividad	Recargo Nocturno	Otros Devengados	Total Devengado	Aporte Salud	Aporte Pensión	Retención en la Fuente	Fondo Solidar.	Valor Prestamos	Otros Deducidos	Total Descuento	Neto a Pagar
0550488426705593	ASTRID CAROLINA BARRERA CRUZ CC 1118549887	1.750.905	16	933.816	817.088	0	132.851	0	0	1.883.755	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.743.683
58731523914	CARLOS DIESYD MORALES ESTRADA CC 74866196	1.750.905	19	1.108.906	641.998	0	157.760	0	0	1.908.664	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.768.592
409196938	SILVIA FERNANDA PIÑEROS PRADA CC 1193427622	1.750.905	20	1.167.270	583.634	0	166.063	0	0	1.916.967	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.776.895
24108266584	YISETH KARINA PEREZ RODRIGUEZ CC 1118571477	1.750.905	29	1.692.541	58.363	0	240.792	0	0	1.991.696	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.851.624
TOTAL GENERAL		**7.003.620**		**4.902.533**	**2.101.083**	**0**	**697.466**	**0**	**0**	**7.701.082**	**280.144**	**280.144**	**0**	**0**	**0**	**0**	**560.288**	**7.140.794**

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit : 900193745 - 0

Nómina # 2038 correspondiente al periodo del 01/08/2026 al 31/08/2026

Cuenta No.	Nombre del Trabajador	Sueldo Básico	Dias Trab.	Sueldo Devengado	Valor Incapac.	Horas Extras	Auxilio Transporte y Conectividad	Recargo Nocturno	Otros Devengados	Total Devengado	Aporte Salud	Aporte Pensión	Retención en la Fuente	Fondo Solidar.	Valor Prestamos	Otros Deducidos	Total Descuento	Neto a Pagar
36370727028	ANGIE ALEJANDRA MORA SANCHEZ CC 1118558007	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
409064425	ANGIE KARINA BARRERA TUMAY CC 1007419965	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
62965337003	ANNY LIYIBETH GARCIA PULIDO CC 1118572604	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
91238719572	ANYI KARINA LEON CARDENAS CC 1118572491	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
62986962871	CAMILO ANDRES MORENO ALONSO CC 80137230	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
36385927325	CLARITH NIDIA BARRERA CASTAÑEDA CC 46376648	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
500802558518	DEIBY PEREZ FERNANDEZ CC 47440825	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
117030180967	DEYSSI LISSNEY RIVERA CAMARGO CC 33481025	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
0550488448679149	DIANA BRIGITH BENAVIDES HURTADO CC 1118548616	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
0677057424	DIANA MARCELA PEREZ PAN CC 1118561338	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
629500570505	DIANA YOSDY CUADRA TUMAY CC 47395561	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
36377705208	EIDGNE NADINE BECERRA GARCIA CC 24191321	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
587861238885	ELSA MARIA PEREZ RAMIREZ CC 47431807	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
587861212977	ELSA YANETH PUERTO CRUZ CC 47437957	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
0550091800076720	ERIKA LILIANA LOPEZ GONZALEZ CC 1006554226	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit : 900193745 - 0

Nómina # 2038 correspondiente al periodo del 01/08/2026 al 31/08/2026

Cuenta No.	Nombre del Trabajador	Sueldo Básico	Dias Trab.	Sueldo Devengado	Valor Incapac.	Horas Extras	Auxilio Transporte y Conectividad	Recargo Nocturno	Otros Devengados	Total Devengado	Aporte Salud	Aporte Pensión	Retención en la Fuente	Fondo Solidar.	Valor Prestamos	Otros Deducidos	Total Descuento	Neto a Pagar
36354116299	EVY MAGNOLIA SALAMANCA MALDONADO CC 1118543315	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
0981350184	FRANCY ESTHER SOTO RIAÑO CC 1116042367	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
230252145388	FRANCY JANNILINE BASTIDAS PORRAS CC 1118573014	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
363252500833	FREDY VALENCIA CC 9656527	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
057009697080675	HASBLEIDY VERGARA BEJARANO CC 40327933	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
011755658133	HERLENY DISNEY ACHAGUA PULIDO CC 1118564095	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
629306586722	IRENE ALEJANDRA PEREZ RADZIUNAS CC 47439347	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
629755027111	JAVIER FERNANDO PIRE SALAZAR CC 1049604021	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
409148673	JOSE ANTONIO ALDANA BAUTISTA CC 9431177	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
0981019283	KAREN YULIANA CASTRO VARGAS CC 1118571855	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
363634193422	KETY FAVIOLA CUESTA PALACIOS CC 39949443	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
912883847844	LAURA FERNANDA SANCHEZ ADAN CC 1006423628	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
587597483344	LIDIA BENITEZ MENDIVELSO CC 47439256	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
011186545599	LILLIEM KATHERYM OROZCO FARFAN CC 47439898	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
363627208044	LINDA MIREYA HIDALGO SARMIENTO CC 47442332	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit : 900193745 - 0

Nómina # 2038 correspondiente al periodo del 01/08/2026 al 31/08/2026

Cuenta No.	Nombre del Trabajador	Sueldo Básico	Dias Trab.	Sueldo Devengado	Valor Incapac.	Horas Extras	Auxilio Transporte y Conectividad	Recargo Nocturno	Otros Devengados	Total Devengado	Aporte Salud	Aporte Pensión	Retención en la Fuente	Fondo Solidar.	Valor Prestamos	Otros Deducidos	Total Descuento	Neto a Pagar
62930568959	LORENA ALEJANDRA GARCIA CC 47441190	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
01120187593	LUZ MAYERLINE CASTAÑEDA ROMERO CC 47436425	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
62930668236	LUZ NELIDA CALIXTO GOMEZ CC 23741264	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	0	0	0	0	0	70.036	1.929.964
24136753634	MARIA ANGELICA SANCHEZ CELIS CC 1116550684	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
750872017	MARIA CLAUDIA PATRICIA ALARCON CC 47436152	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
0981303910	MARIELA PEREZ RODRIGUEZ CC 47437807	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
24030776311	MONICA CARDENAS GUERRERO CC 1057578274	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
0550488420276609	NEYRA YASMIN LEGUIZAMON UNIBIO CC 47440203	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
92930568959	RAFAEL TORRES VARGAS CC 74859922	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
117030184764	ROGGER ALEXIS MONTAÑEZ CHAPARRO CC 1118546759	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
241046378 12	RUBY PORRAS NIÑO CC 47428168	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	0	0	0	0	0	70.036	1.929.964
363000022 23	SANDRA MILENA GIRALDO ARISTIZABAL CC 1118559926	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
0677005688	WALTER EUDREY HILLON CEPEDA CC 74861363	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
363540823 27	WENDY TATIANA BARRERA CHILATRA CC 1118575455	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
363623507 13	XIOMARA MALAVE ARIZA CC 63489962	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit : 900193745 - 0

Nómina # 2038 correspondiente al periodo del 01/08/2026 al 31/08/2026

Cuenta No.	Nombre del Trabajador	Sueldo Básico	Dias Trab.	Sueldo Devengado	Valor Incapac.	Horas Extras	Auxilio Transporte y Conectividad	Recargo Nocturno	Otros Devengados	Total Devengado	Aporte Salud	Aporte Pensión	Retención en la Fuente	Fondo Solidar.	Valor Prestamos	Otros Deducidos	Total Descuento	Neto a Pagar
36309163171	YANET TATIANA GARCIA CASTRO CC 47433900	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
0981283740	YENI ANDREA PIRABAN VELANDIA CC 1118537011	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
0981004314	YODY LIZET BETANCOURT RODRIGUEZ CC 1118544373	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
646898122	YUSBANY PAOLA QUINTERO VILLOTA CC 1121196574	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
0550488437989392	ZAIRA YAISSA URIBE CABEZAS CC 1118564304	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
3105762615	ZARA JUDITH TORRES BERNAL CC 1118561279	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
646735704	ZULMA CECILIA MORENO INOCENCIO CC 47428610	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	0	0	0	0	0	70.036	1.929.964
TOTAL GENERAL		**91.047.060**		**91.047.060**	**0**	**0**	**12.952.940**	**0**	**0**	**104.000.000**	**3.641.872**	**3.431.764**	**0**	**0**	**0**	**0**	**7.073.636**	**96.926.364**

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit : 900193745 - 0

Nómina # 2043 correspondiente al periodo del 01/08/2026 al 31/08/2026

Cuenta No.	Nombre del Trabajador	Sueldo Básico	Dias Trab.	Sueldo Devengado	Valor Incapac.	Horas Extras	Auxilio Transporte y Conectividad	Recargo Nocturno	Otros Devengados	Total Devengado	Aporte Salud	Aporte Pensión	Retención en la Fuente	Fondo Solidar.	Valor Prestamos	Otros Deducidos	Total Descuento	Neto a Pagar
PUESTO DE TRABAJO ALCALDIA DE YOPAL																		
0550488448622149	LAURA CAMILA TORRES FIGUEREDO CC 1052384715	1.750.905	18	1.050.543	0	0	149.457	0	0	1.200.000	42.022	42.022	0	0	0	0	84.044	1.115.956
Total ALCALDIA DE YOPAL		**1.750.905**	**18**	**1.050.543**	**0**	**0**	**149.457**	**0**	**0**	**1.200.000**	**42.022**	**42.022**	**0**	**0**	**0**	**0**	**84.044**	**1.115.956**
TOTAL GENERAL		**1.750.905**		**1.050.543**	**0**	**0**	**149.457**	**0**	**0**	**1.200.000**	**42.022**	**42.022**	**0**	**0**	**0**	**0**	**84.044**	**1.115.956**

asetco

GRANJEROS

asetco

RELACION DE NOMINA CONTRATO 2957.2025					
ITEM	CANT	PERFIL REQUERIDO	No Nomina	DESCRIPCION	VALOR
1	4	GRANJEROS	2039	PAGO NOMINA 1 AL 31 AGOSTO 2026	$ 7.439.712
TOTAL PAGO NOMINA					**$ 7.439.712**

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit : 900193745 - 0

Nómina # 2039 correspondiente al periodo del 01/08/2026 al 31/08/2026

Cuenta No.	Nombre del Trabajador	Sueldo Básico	Dias Trab.	Sueldo Devengado	Valor Incapac.	Horas Extras	Auxilio Transporte y Conectividad	Recargo Nocturno	Otros Devengados	Total Devengado	Aporte Salud	Aporte Pensión	Retención en la Fuente	Fondo Solidar.	Valor Prestamos	Otros Deducidos	Total Descuento	Neto a Pagar
36333405592	EOCLIDES SALAMANCA PEREZ CC 74857716	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
01190156601	JOSE HENRY SANCHEZ DAZA CC 74857695	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
36349337350	JOSE OLIVERIO FARASICA ROJAS CC 9656396	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
36935554661	LUIS CARLOS BONILLA SANCHEZ CC 1118556528	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
TOTAL GENERAL		**7.003.620**		**7.003.620**	**0**	**0**	**996.380**	**0**	**0**	**8.000.000**	**280.144**	**280.144**	**0**	**0**	**0**	**0**	**560.288**	**7.439.712**

asetco

CONDUCTORES

asetco

RELACION DE NOMINA CONTRATO 2957.2025					
ITEM	CANT	PERFIL REQUERIDO	No Nomina	DESCRIPCION	VALOR
1	2	CONDUCTORES	2041	PAGO NOMINA 1 AL 31 AGOSTO 2026	$ 3.881.932
TOTAL PAGO NOMINA					**$ 3.881.932**

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit : 900193745 - 0

Nómina # 2041 correspondiente al periodo del 01/08/2026 al 31/08/2026

Cuenta No.	Nombre del Trabajador	Sueldo Básico	Dias Trab.	Sueldo Devengado	Valor Incapac.	Horas Extras	Auxilio Transporte y Conectividad	Recargo Nocturno	Otros Devengados	Total Devengado	Aporte Salud	Aporte Pensión	Retención en la Fuente	Fondo Solidar.	Valor Prestamos	Otros Deducidos	Total Descuento	Neto a Pagar
PUESTO DE TRABAJO ALCALDIA DE YOPAL																		
0981623721	LUIS GERMAN PINTO ALVARADO CC 9655895	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	27.723	0	2.027.723	71.145	71.145	0	0	0	0	142.290	1.885.433
00801434422	PEDRO ANTONIO ALVAREZ JAQUE CC 74751035	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	69.307	0	2.069.307	72.808	0	0	0	0	0	72.808	1.996.499
Total ALCALDIA DE YOPAL		**3.501.810**	**60**	**3.501.810**	**0**	**0**	**498.190**	**97.030**	**0**	**4.097.030**	**143.953**	**71.145**	**0**	**0**	**0**	**0**	**215.098**	**3.881.932**
TOTAL GENERAL		**3.501.810**		**3.501.810**	**0**	**0**	**498.190**	**97.030**	**0**	**4.097.030**	**143.953**	**71.145**	**0**	**0**	**0**	**0**	**215.098**	**3.881.932**

asetco

ACOMPAÑANTES DE VEHICULOS

asetco

RELACION DE NOMINA CONTRATO 2957.2025						
ITEM	CANT	PERFIL REQUERIDO	No Nomina	DESCRIPCION	VALOR	
1	5	ACOMPAÑANTES	2040	PAGO NOMINA 1 AL 31 AGOSTO 2026	$	9.554.690
TOTAL PAGO NOMINA					**$**	**9.554.690**

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit : 900193745 - 0

Nómina # 2040 correspondiente al periodo del 01/08/2026 al 31/08/2026

Cuenta No.	Nombre del Trabajador	Sueldo Básico	Dias Trab.	Sueldo Devengado	Valor Incapac.	Horas Extras	Auxilio Transporte y Conectividad	Recargo Nocturno	Otros Devengados	Total Devengado	Aporte Salud	Aporte Pensión	Retención en la Fuente	Fondo Solidar.	Valor Prestamos	Otros Deducidos	Total Descuento	Neto a Pagar
PUESTO DE TRABAJO ALCALDIA DE YOPAL																		
677000237	ANA YOLEIDY HOLGUIN PEÑA CC 1007747161	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	27.723	0	2.027.723	71.145	71.145	0	0	0	0	142.290	1.885.433
0981009610	ANGIE MARCELA ARENAS RODRIGUEZ CC 1116993033	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	27.723	0	2.027.723	71.145	71.145	0	0	0	0	142.290	1.885.433
62926525897	LUZ STELLA ORTIZ ALARCON CC 47435676	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	83.168	0	2.083.168	73.363	73.363	0	0	0	0	146.726	1.936.442
36331368673	NIDIA ADELINA NARANJO LAVADO CC 1118542636	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	69.307	0	2.069.307	72.808	72.808	0	0	0	0	145.616	1.923.691
36348178568	YENY PAOLA VARGAS MENDOZA CC 1120562198	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	69.307	0	2.069.307	72.808	72.808	0	0	0	0	145.616	1.923.691
Total ALCALDIA DE YOPAL		**8.754.525**	**150**	**8.754.525**	**0**	**0**	**1.245.475**	**277.228**	**0**	**10.277.228**	**361.269**	**361.269**	**0**	**0**	**0**	**0**	**722.538**	**9.554.690**
TOTAL GENERAL		**8.754.525**		**8.754.525**	**0**	**0**	**1.245.475**	**277.228**	**0**	**10.277.228**	**361.269**	**361.269**	**0**	**0**	**0**	**0**	**722.538**	**9.554.690**

Alcaldía Municipal
de Yopal

CERTIFICACIÓN

VALIDACION PAGO NOMINA PERIODO MES DE AGOSTO

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES S.A.S Nit 900193745-0

AUXILIAR ADMINISTRATIVO																	
No	Nombre - Apellidos	Sueldo Basico	Días Trab	Ingreso Base (Sueldo/30 * Días)	Auxilio Transporte	Descuento Trabajor Aportes Salud/	Neto Pagado	Pago Empresa Aportes	TOTAL SOI	Total Prestaciones	Dotacion	Subtotal	Admin (14%)	Subtotal	IVA (19%)	Subtotal por Cargo
1	FREDY VALENCIA	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 292.428	$ 432.500	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.780.307	$ 389.243	$ 3.169.550	$ 73.956	$ 3.243.506
2	LIDIA BENITEZ MENDIVELSO	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 292.428	$ 432.500	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.780.307	$ 389.243	$ 3.169.550	$ 73.956	$ 3.243.506
3	ZULMA CECILIA MORENO INOCENCIO	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 70.036	$ 1.929.964	$ 82.264	$ 152.300	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.570.143	$ 359.820	$ 2.929.963	$ 68.366	$ 2.998.329
4	RUBY PORRAS NIÑO	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 70.036	$ 1.929.964	$ 82.264	$ 152.300	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.570.143	$ 359.820	$ 2.929.963	$ 68.366	$ 2.998.329
5	IRENE ALEJANDRA PEREZ RADZIUNAS	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 292.428	$ 432.500	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.780.307	$ 389.243	$ 3.169.550	$ 73.956	$ 3.243.506
6	LORENA ALEJANDRA GARCIA	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 292.428	$ 432.500	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.780.307	$ 389.243	$ 3.169.550	$ 73.956	$ 3.243.506
7	LAURA FERNANDA SANCHEZ ADAN	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 292.428	$ 432.500	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.780.307	$ 389.243	$ 3.169.550	$ 73.956	$ 3.243.506
8	DEIBY PEREZ FERNANDEZ	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 292.428	$ 432.500	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.780.307	$ 389.243	$ 3.169.550	$ 73.956	$ 3.243.506
9	YUSBANY PAOLA QUINTERO VILLOTA	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 292.428	$ 432.500	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.780.307	$ 389.243	$ 3.169.550	$ 73.956	$ 3.243.506
10	ROGGER ALEXIS MONTAÑEZ CHAPARRO	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 292.428	$ 432.500	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.780.307	$ 389.243	$ 3.169.550	$ 73.956	$ 3.243.506
11	JAVIER FERNANDO PIRE SALAZAR	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 292.428	$ 432.500	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.780.307	$ 389.243	$ 3.169.550	$ 73.956	$ 3.243.506
12	YANETH TATIANA GARCIA CASTRO	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 292.428	$ 432.500	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.780.307	$ 389.243	$ 3.169.550	$ 73.956	$ 3.243.506
13	YODY LIZETH BETANCOURT RODRIGUEZ	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 292.428	$ 432.500	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.780.307	$ 389.243	$ 3.169.550	$ 73.956	$ 3.243.506
14	ANGIE ALEJANDRA MORA SANCHEZ	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 292.428	$ 432.500	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.780.307	$ 389.243	$ 3.169.550	$ 73.956	$ 3.243.506
15	CLARITH NIDIA BARRERA CASTAÑEDA	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 292.428	$ 432.500	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.780.307	$ 389.243	$ 3.169.550	$ 73.956	$ 3.243.506
16	XIOMARA MALAVE ARIZA	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 292.428	$ 432.500	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.780.307	$ 389.243	$ 3.169.550	$ 73.956	$ 3.243.506
17	KETY FABIOLA CUESTA PALACIOS	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 292.428	$ 432.500	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.780.307	$ 389.243	$ 3.169.550	$ 73.956	$ 3.243.506
18	YENI ANDREA PIRABAN VELANDIA	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 292.428	$ 432.500	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.780.307	$ 389.243	$ 3.169.550	$ 73.956	$ 3.243.506
19	MONICA CARDENAS GUERRERO	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 292.428	$ 432.500	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.780.307	$ 389.243	$ 3.169.550	$ 73.956	$ 3.243.506
20	ERIKA LILIANA LOPEZ GONZALEZ	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 292.428	$ 432.500	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.780.307	$ 389.243	$ 3.169.550	$ 73.956	$ 3.243.506
21	JOSE ANTONIO ALDANA BAUTISTA	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 292.428	$ 432.500	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.780.307	$ 389.243	$ 3.169.550	$ 73.956	$ 3.243.506
22	SILVIA FERNANDA PIÑEROS PRADA	$ 1.750.905	20	$ 1.167.270	$ 166.063	$ 93.382	$ 1.239.952	$ 312.618	$ 406.000	$ 393.976	$ 80.000	$ 2.119.927	$ 296.790	$ 2.416.717	$ 56.390	$ 2.473.107
	LAURA CAMILA TORRES FIGUEREDO	$ 1.750.905	10	$ 583.635	$ 83.032	$ 46.691	$ 619.976	$ 97.402	$ 144.093	$ 135.960		$ 900.029	$ 126.004	$ 1.026.033	$ 23.941	$ 1.049.973

CERTIFICACIÓN

No	Nombre - Apellidos	Sueldo Basico	Días Trab	Ingreso Base (Sueldo/30 * Días)	Auxilio Transporte	Descuento Trabajor Aportes Salud/	Neto Pagado	Pago Empresa Aportes	TOTAL SOI	Total Prestaciones	Dotacion	Subtotal	Admin (14%)	Subtotal	IVA (19%)	Subtotal por Cargo
23	MARIELA PEREZ RODRIGUEZ	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 292.428	$ 432.500	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.780.307	$ 389.243	$ 3.169.550	$ 73.956	$ 3.243.506
24	LILIEM KATHERYM OROZCO FARFAN	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 292.428	$ 432.500	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.780.307	$ 389.243	$ 3.169.550	$ 73.956	$ 3.243.506
25	ZARA JUDITH TORRES BERNAL	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 292.428	$ 432.500	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.780.307	$ 389.243	$ 3.169.550	$ 73.956	$ 3.243.506
26	ASTRID CAROLINA BARRERA CRUZ	$ 1.750.905	20	$ 1.167.270	$ 166.063	$ 93.382	$ 1.239.952	$ 292.428	$ 385.810	$ 393.976	$ 80.000	$ 2.099.737	$ 293.963	$ 2.393.701	$ 55.853	$ 2.449.554
	LAURA CAMILA TORRES FIGUEREDO	$ 1.750.905	3	$ 175.091	$ 24.910	$ 14.007	$ 185.993	$ 29.221	$ 43.228	$ 40.788		$ 270.009	$ 37.801	$ 307.810	$ 7.182	$ 314.992
	ANGELA VALENTINA DELGADO PORTILLA	$ 1.750.905	1	$ 58.364	$ 8.303	$ 4.669	$ 61.998	$ 9.740	$ 14.409	$ 13.596		$ 90.003	$ 12.600	$ 102.603	$ 2.394	$ 104.997
27	EIDGNE NADINE BECERRA GARCIA	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 292.428	$ 432.500	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.780.307	$ 389.243	$ 3.169.550	$ 73.956	$ 3.243.506
28	ANYI KARINA LEON CARDENAS	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 292.428	$ 432.500	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.780.307	$ 389.243	$ 3.169.550	$ 73.956	$ 3.243.506
29	RAFAEL TORRES VARGAS	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 292.428	$ 432.500	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.780.307	$ 389.243	$ 3.169.550	$ 73.956	$ 3.243.506
30	HASBLEIDY BERGARA BEJARANO-	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 292.428	$ 432.500	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.780.307	$ 389.243	$ 3.169.550	$ 73.956	$ 3.243.506
31	LUZ MARYERLINE CASTAÑEDA ROMERO	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 292.428	$ 432.500	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.780.307	$ 389.243	$ 3.169.550	$ 73.956	$ 3.243.506
32	ANNY LIYIBETH GARCIA PULIDO	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 292.428	$ 432.500	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.780.307	$ 389.243	$ 3.169.550	$ 73.956	$ 3.243.506
33	KAREN YULIANA CASTRO VARGAS	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 292.428	$ 432.500	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.780.307	$ 389.243	$ 3.169.550	$ 73.956	$ 3.243.506
34	LUZ NELIDA CALIXTO GOMEZ	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 70.036	$ 1.929.964	$ 82.264	$ 152.300	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.570.143	$ 359.820	$ 2.929.963	$ 68.366	$ 2.998.329
35	CAMILO ANDRES MORENO ALONSO	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 292.428	$ 432.500	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.780.307	$ 389.243	$ 3.169.550	$ 73.956	$ 3.243.506
36	WENDY TATIANA BARRERA CHILATRA	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 292.428	$ 432.500	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.780.307	$ 389.243	$ 3.169.550	$ 73.956	$ 3.243.506
37	FRANCY ESTER SOTO RIAÑO	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 292.428	$ 432.500	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.780.307	$ 389.243	$ 3.169.550	$ 73.956	$ 3.243.506
38	ELSA MARIA PEREZ RAMIREZ	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 292.428	$ 432.500	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.780.307	$ 389.243	$ 3.169.550	$ 73.956	$ 3.243.506
39	DEYSSI LISSNEY RIVERA CAMARGO	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 292.428	$ 432.500	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.780.307	$ 389.243	$ 3.169.550	$ 73.956	$ 3.243.506
40	ZAIRA YAISSA URIBE CABEZAS	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 292.428	$ 432.500	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.780.307	$ 389.243	$ 3.169.550	$ 73.956	$ 3.243.506

AUXILIAR ADMINISTRATIVO																	
No	Nombre - Apellidos	Sueldo Basico	Días Trab.	Ingreso Base (Sueldo/30 * Días)	Auxilio Transporte	Descuento Trabajor Aportes Salud/ Pension	Neto Pagado	Pago Empresa Aportes	TOTAL SOI	Total Prestaciones	Dotacion	Subtotal	Admin (14%)	Subtotal	IVA (19%)	Subtotal por Cargo
41	CARLOS DIESYD MORALES ESTRADA	$ 1.750.905	21	$ 1.225.634	$ 174.367	$ 98.051	$ 1.301.949	$ 305.449	$ 403.500	$ 395.367	$ 80.000	$ 2.180.816	$ 305.314	$ 2.486.130	$ 58.010	$ 2.544.140
	LAURA CAMILA TORRES FIGUEREDO	$ 1.750.905	3	$ 175.091	$ 24.910	$ 14.007	$ 185.993	$ 29.221	$ 43.228	$ 40.788		$ 270.009	$ 37.801	$ 307.810	$ 7.182	$ 314.992
42	YISETH KARINA PEREZ RODRIGUEZ	$ 1.750.905	29	$ 1.692.542	$ 240.792	$ 135.403	$ 1.797.930	$ 292.428	$ 427.831	$ 406.489	$ 80.000	$ 2.712.250	$ 379.715	$ 3.091.965	$ 72.146	$ 3.164.111
	LAURA CAMILA TORRES FIGUEREDO	$ 1.750.905	1	$ 58.364	$ 8.303	$ 4.669	$ 61.998	$ 9.740	$ 14.409	$ 13.596		$ 90.003	$ 12.600	$ 102.603	$ 2.394	$ 104.997
43	ELSA YANETH PUERTO CRUZ	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 292.428	$ 432.500	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.780.307	$ 389.243	$ 3.169.550	$ 73.956	$ 3.243.506
44	DIANA YOSDY CUADRA TUMAY	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 292.428	$ 432.500	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.780.307	$ 389.243	$ 3.169.550	$ 73.956	$ 3.243.506
45	FRANCY JANNILINE BASTIDAS PORRAS	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 292.428	$ 432.500	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.780.307	$ 389.243	$ 3.169.550	$ 73.956	$ 3.243.506
46	LINDA MIREYA HIDALGO SARMIENTO	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 292.428	$ 432.500	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.780.307	$ 389.243	$ 3.169.550	$ 73.956	$ 3.243.506
47	ANGIE KARINA BARRERA TUMAY	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 292.428	$ 432.500	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.780.307	$ 389.243	$ 3.169.550	$ 73.956	$ 3.243.506
48	SANDRA MILENA GIRALDO ARISTIZABAL	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 292.428	$ 432.500	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.780.307	$ 389.243	$ 3.169.550	$ 73.956	$ 3.243.506
49	NEYRA YAZMID LEGUIZAMO UNIBIO	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 292.428	$ 432.500	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.780.307	$ 389.243	$ 3.169.550	$ 73.956	$ 3.243.506
50	HERLENY DISNEY ACHAGUA PULIDO	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 292.428	$ 432.500	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.780.307	$ 389.243	$ 3.169.550	$ 73.956	$ 3.243.506
51	MARIA ANGELICA SANCHEZ CELIS	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 292.428	$ 432.500	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.780.307	$ 389.243	$ 3.169.550	$ 73.956	$ 3.243.506
52	DIANA MARCELA PEREZ PAN	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 292.428	$ 432.500	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.780.307	$ 389.243	$ 3.169.550	$ 73.956	$ 3.243.506
53	WALTER EUDREY HILLON CEPEDA	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 292.428	$ 432.500	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.780.307	$ 389.243	$ 3.169.550	$ 73.956	$ 3.243.506
54	DIANA BRIGITH BENAVIDEZ	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 292.428	$ 432.500	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.780.307	$ 389.243	$ 3.169.550	$ 73.956	$ 3.243.506
55	EVY MAGNOLIA SALAMANCA MALDONADO	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 292.428	$ 432.500	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.780.307	$ 389.243	$ 3.169.550	$ 73.956	$ 3.243.506
56	MARIA CLAUDIA PATRICIA ALARCON	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 292.428	$ 432.500	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.780.307	$ 389.243	$ 3.169.550	$ 73.956	$ 3.243.506
TOTAL							**$ 103.622.083**		$ 23.531.928	**$ 23.044.244**	**$ 4.480.000**	**$ 154.678.255**	**$ 21.654.956**	**$ 176.333.211**	**$ 4.114.442**	**$ 180.447.652**

CERTIFICACIÓN

CONDUCTOR DE TRANSPORTE ESCOLAR																	
No	Nombre - Apellidos	Sueldo Basico	Días Trab.	Ingreso Base (Sueldo/30 * Días)	Recargo Nocturno Agosto	Auxilio Transporte	Descuento Trabajor Aportes Salud/	Total Devengado	Pago Empresa Aportes	SOI TOTAL	Total Prestaciones	Dotacion	Subtotal	Admin (14%)	Subtotal	IVA (19%)	Subtotal por Cargo
1	LUIS GERMAN PINTO ALVARADO	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 27.723	$ 249.095	$ 142.290	$ 1.885.433	$ 365.110	$ 507.400	$ 413.677	$ 80.000	$ 2.886.510	$ 404.111	$ 3.290.621	$ 76.781	$ 3.367.403
2	PEDRO ANTONIO ALVAREZ JAQUE	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 69.307	$ 249.095	$ 72.808	$ 1.996.499	$ 155.192	$ 228.000	$ 422.373	$ 80.000	$ 2.726.872	$ 381.762	$ 3.108.634	$ 72.535	$ 3.181.169
TOTAL								**$ 3.881.931**		**$ 735.401**	**$ 836.050**	**$ 160.000**	**$ 5.613.382**	**$ 785.873**	**$ 6.399.255**	**$ 149.316**	**$ 6.548.571**

ACOMPAÑANTES DE VEHICULOS																	
No	Nombre - Apellidos	Sueldo Basico	Días Trab.	Ingreso Base (Sueldo/30 * Días)	Recargo Nocturno Agosto	Auxilio Transporte	Descuento Trabajor Aportes Salud/ Pension	Total Devengado	Pago Empresa Aportes	SOI TOTAL	Total Prestaciones	Dotacion	Subtotal	Admin (14%)	Subtotal	IVA (19%)	Subtotal por Cargo
1	LUZ STELLA ORTIZ ALARCON	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 83.168	$ 249.095	$ 146.726	$ 1.936.442	$ 376.474	$ 523.200	$ 425.272	$ 80.000	$ 2.964.914	$ 415.088	$ 3.380.002	$ 78.867	$ 3.458.869
2	ANA YOLEIDY HOLGUIN PEÑA	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 27.723	$ 249.095	$ 142.290	$ 1.885.433	$ 365.110	$ 507.400	$ 413.677	$ 80.000	$ 2.886.510	$ 404.111	$ 3.290.621	$ 76.781	$ 3.367.403
3	ANGIE MARCELA ARENAS RODRIGUEZ	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 27.723	$ 249.095	$ 142.290	$ 1.885.433	$ 365.110	$ 507.400	$ 413.677	$ 80.000	$ 2.886.510	$ 404.111	$ 3.290.621	$ 76.781	$ 3.367.403
4	YENY PAOLA VARGAS MENDOZA	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 69.307	$ 249.095	$ 145.616	$ 1.923.691	$ 373.684	$ 519.300	$ 422.373	$ 80.000	$ 2.945.364	$ 412.351	$ 3.357.715	$ 78.347	$ 3.436.062
5	NIDIA ADELINA NARANJO LAVADO	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 69.307	$ 249.095	$ 145.616	$ 1.923.691	$ 373.684	$ 519.300	$ 422.373	$ 80.000	$ 2.945.364	$ 412.351	$ 3.357.715	$ 78.347	$ 3.436.062
TOTAL								$ 9.554.690		$ 2.576.600	$ 2.097.372	$ 400.000	$ 14.628.662	$ 2.048.013	$ 16.676.675	$ 389.122	$ 17.065.797

TELEFONO CONMUTADOR **(60 + 8) 6345913**
Marque según corresponda: Dependencias Palacio Municipal opción 1, Sedes Externas opción 2
DIAGONAL 15 N° 15-21 YOPAL – CASANARE Código Postal 850001
www.yopal-casanare.gov.co Email: contactenos@yopal-casanare.gov.co

EMPRESA CERTIFICADA
LAT-0969

CERTIFICACIÓN

GRANJERO																
No	Nombre - Apellidos	Sueldo Basico	Días Trab.	Ingreso Base (Sueldo/30 * Días)	Auxilio Transporte	Descuento Trabajor Aportes Salud/ Pension	Neto Pagado	Pago Empresa Aportes	**SOI TOTAL**	Total Prestaciones	Dotacion	Subtotal	Admin (14%)	Subtotal	IVA (19%)	Subtotal por Cargo
1	JOSE OLIVERO FARASICA ROJAS	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 405.128	$ 545.200	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.893.007	$ 405.021	$ 3.298.028	$ 76.954	$ 3.374.982
2	EOCLIDES SALAMANCA PEREZ	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 405.128	$ 545.200	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.893.007	$ 405.021	$ 3.298.028	$ 76.954	$ 3.374.982
3	LUIS CARLOS BONILLA SANCHEZ	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 405.128	$ 545.200	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.893.007	$ 405.021	$ 3.298.028	$ 76.954	$ 3.374.982
4	JOSE HENRY SANCHEZ DAZA	$ 1.750.905	30	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 140.072	$ 1.859.928	$ 405.128	$ 545.200	$ 407.879	$ 80.000	$ 2.893.007	$ 405.021	$ 3.298.028	$ 76.954	$ 3.374.982
TOTAL							$ 7.439.710		$ 2.180.802	$ 1.631.516	$ 320.000	$ 11.572.028	$ 1.620.084	$ 13.192.112	$ 307.816	$ 13.499.928

TELEFONO CONMUTADOR **(60 + 8) 6345913**
Marque según corresponda: Dependencias Palacio Municipal opción 1, Sedes Externas opción 2
DIAGONAL 15 N° 15-21 YOPAL – CASANARE Código Postal 850001
www.yopal-casanare.gov.co Email: contactenos@yopal-casanare.gov.co

EMPRESA CERTIFICADA
LAT-0969

Alcaldía Municipal
de Yopal

CERTIFICACIÓN

VERIFCACION NOMINA MES DE AGOSTO	
Nomina Administrativo	154.678.255
Nomina Granjero	11.572.028
Nomina Acompañentes de Vehiculos	14.628.662
Nomina Conductores de transporte	5.613.382
	186.492.327
ADMON14	26.108.926
IVA	4.960.696
TOTAL	217.561.949
COSTO LEGALIZACION	6.783.553
TOTAL A FACTURAR	224.345.502

ROCIO MOJICA TOSCANO
Profesional Universitario
Secretaria de Educación Municipal de Yopal
Supervisor del contrato 2957-2025

Elaboró: Anyela Maria Pineda Toro
Cargo: Profesional de apoyo a la supervisión área Administrativa y Financiera contrato 2957-2025

Elaboró: Yuri Tatiana Granados Polania
Cargo: Técnico de apoyo a la supervisión área Administrativa y Financiera contrato 2957-2025