asetco

SOPORTES DE PAGO

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

La Chaparrera, octubre 1 de 2026

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

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

CERTIFICA QUE:

La señora **LUZ STELLA ORTIZ ALARCON**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 47.435.676, se desempeñó en nuestra institución como colaborador en misión en el cargo de acompañante de vehículo, a través de la Agencia de Servicios y Empleos Temporales de Colombia S.A.S., durante el periodo comprendido entre el primero (01) de septiembre de 2026 y el treinta (30) de septiembre de 2026.

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

Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación al primer (01) días del mes de octubre de 2026.

Cordialmente,

Lic. **FANDER MELLER TORRES MARTINEZ**
Rector

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 2073 correspondiente al periodo del 01/09/2026 al 30/09/2026

ORTIZ ALARCON LUZ STELLA — ***CC 47435676***

Cargo: ACOMPAÑANTE DE VEHICULOS — ***Sueldo Básico 1.750.905***

Sueldo		30	58.363	1.750.905	0
Auxilio de Transporte		30	8.303	249.095	0
Recargo Nocturno		33	2.918	96.300	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	73.888
Aportes Salud Trabajador	NUEVA EPS			0	73.888
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
Total				**2.096.300**	**147.776**
Neto Pagado					**1.948.524**

Firma del Empleado

C.C. _____

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 75509832

Fecha y Hora de la transacción: 5 de Octubre, 2026 - 4:36.PM

Valor

$ 1,948,524.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Luz Stella Ortiz Alarcon

Cédula De Ciudadanía: 47435676

Banco Lombia

Cuentas Otros Bancos | 62926525897

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

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 47435676

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6037338567**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	septiembre / 2026	Periodo Cotización Salud	octubre / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/10/06
Número Autorización	717132309		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	LUZ STELLA	Apellidos	ORTIZ ALARCON
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	47435676
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	CASANARE	Municipio	YOPAL
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
								01-30								

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.847.205
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 295.600
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 295.600**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.847.205
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 73.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 73.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 1.847.205
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 80.400**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF69-COMFACASANARE	30	4,000 %	$ 1.924.233	$ 77.000

TOTAL PAGADO:	**$ 526.900**

Planilla Pagada
Planilla Pagada

asetco	PLANTILLA DE NOMINA HORAS TRABAJADAS	Código: A-FR-PH-57 Versión:01 Fecha: 15 Enero 2026

NOMBRE Y APELLIDOS DE EMPLEADO	Luz Stella Ortiz Alarcon
CEDULA	47 435 676
CARGO	Adulto Acompañante
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	Luis Carlos Galan Sarmiento.

N°	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA ALMUERZO	HORA DE INGRESO ALMUERZO	HORA DE SALIDA	FIRMA DE TRABAJADOR
1	01-09-26	4:30 Am	7:40 Am	11:00 Am	4:30 Pm	Luz Stella Ortiz
2	02-09-26	4:30 Am	7:40 Am	11:00 Am	4:00 Pm	Luz Stella Ortiz
3	03-09-26	4:30 Am	7:40 Am	11:00 Am	4:00 Pm	Luz Stella Ortiz
4	04-09-26	4:30 Am.	7:40 Am.	11:00 Am	4:00 Pm.	Luz Stella Ortiz
5	Sabado					
6	Domingo					
7	07-09-26	4:30 Am	7:40 Am	11:00 Am	4:40 Pm	Luz Stella Ortiz
8	08-09-26	4:30 Am	7:40 Am	11:00 Am	4:30 Pm	Luz Stella Ortiz
9	09-09-26	4:30 Am	7:40 Am	11:00 Am	4:00 Pm	Luz Stella Ortiz
10	10-09-26	4:30 Am	7:40 Am	11:00 Am	4:00 Pm	Luz Stella Ortiz
11	11-09-26.	4:30 Am	7:40 Am.	11:00 Am.	4:00 Pm.	Luz Stella Ortiz
12	Sabado					
13	Domingo.					
14	14-09-26	4:30 Am	7:40 Am	11:00 Am	4:40 Pm	Luz Stella Ortiz
15	15-09-26	4:30 Am.	7:40 Am	11:00 Am	4:30 Pm	Luz Stella Ortiz
16	16-09-26	4:30 Am	7:40 Am	11:00 Am	4:00 Pm	Luz Stella Ortiz
17	17-09-26	4:30 Am	7:40 Am	11:00 Am	4:00 Pm	Luz Stella Ortiz
18	18-09-26	4:30 Am	7:40 Am	11:00 Am	4:00 Pm.	Luz Stella Ortiz
19	Sabado					
20	Domingo					
21	21-09-26	4:30 Am	7:40 Am	11:00 Am	4:40 Pm	Luz Stella Ortiz
22	22-09-26	4:30 Am	7:40 Am	11:00 Am	4:30 Pm	Luz Stella Ortiz
23	23-09-26	4:30 Am	7:40 Am	11:00 Am	4:00 Pm	Luz Stella Ortiz
24	24-09-26	4:30 Am	7:40 Am	11:00 Am	4:00 Pm	Luz Stella Ortiz
25	25-09-26	4:30 Am	7:40 Am	11:00 Am	4:00 Pm	Luz Stella Ortiz
26	Sabado					
27	Domingo					
28	28-09-26	4:30 Am	7:40 Am	11:00 Am	4:40 Pm	Luz Stella Ortiz
29	29-09-26	4:30 Am	7:40 Am	11:00 Am	4:30 Pm	Luz Stella Ortiz
30	30-09-26.	4:30 Am.	7:40 Am	11:00 Am.	4:00 Pm.	Luz Stella Ortiz
31						

OBSERVACIONES:	
FIRMA DEL RECTOR	

ELABORÓ: COORD HSEQ	REVISÓ: GERENTE	APROBÓ: GERENTE
FECHA: ENE 15 DE 2026	FECHA: ENE 15 DE 2026	FECHA: ENE 15 DE 2026

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

CERTIFICA QUÉ:

El (la) señor(a) **Ana Yoleidy Holguín Peña**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.007.747.161, prestó sus servicios consistentes en: "**DESARROLLAR ACCIONES A LA OBRA O LABOR DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 2957.2025 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE YOPAL Y AGENCIA DE SERVICIOS DE EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S.A.S. CONTRATAR EL SUMINISTRO DE PERSONAL PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, GRANJEROS, CONDUCTORES Y ADULTOS ACOMPAÑANTES DE LOS VEHICULOS QUE OPERAN EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE YOPAL,** durante el periodo comprendido entre el 01 y el 30 de septiembre de 2026.

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

La presente certificación se expide a solicitud del interesado. Dada en la Institución Educativa Antonio Nariño del centro poblado El Morro, a los 01 días del mes de octubre de 2026.

Mg. Fernando Augusto Paredes Díaz
Rector

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 2073 correspondiente al periodo del 01/09/2026 al 30/09/2026

HOLGUIN PEÑA ANA YOLEIDY **CC** ***1007747161***

Cargo: ACOMPAÑANTE DE VEHICULOS ***Sueldo Básico*** ***1.750.905***

Sueldo		30	58.363	1.750.905	0
Auxilio de Transporte		30	8.303	249.095	0
Recargo Nocturno		11	2.918	32.100	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	71.320
Aportes Salud Trabajador	NUEVA EPS			0	71.320
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
Firma del Empleado		**Total**		**2.032.100**	**142.640**
C.C. _____		**Neto Pagado**			**1.889.460**

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia pendiente respuesta de otros bancos

Número de Aprobación: 75538438

Fecha y Hora de la transacción: 7 de Octubre, 2026 - 1:49.PM

Valor

$ 1,889,460.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Ana Yoleidy Holguin Peña

Cédula De Ciudadanía: 1007747161

Banco Bbva

Cuentas Otros Bancos | 677000237

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

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1007747161

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6037338567**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	septiembre / 2026	Periodo Cotización Salud	octubre / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/10/06
Número Autorización	717132309		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ANA YOLEIDY	Apellidos	HOLGUIN PEÑA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1007747161
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	CASANARE	Municipio	YOPAL
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
								01-30								

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.783.005
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 285.300
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 285.300**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.783.005
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 71.400
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 71.400**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 1.783.005
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 77.600**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF69-COMFACASANARE	30	4,000 %	$ 1.857.356	$ 74.300

TOTAL PAGADO:	**$ 508.600**

Planilla Pagada
Planilla Pagada

asetco

PLANTILLA DE NOMINA HORAS TRABAJADAS

Código: A-FR-PH-57
Versión:01
Fecha: 15 Enero 2026

NOMBRE Y APELLIDOS DE EMPLEADO	Ana Yoleidy Holguin Peña
CEDULA	1007747167
CARGO	Acompañante de Vehiculo
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	Antonio Nariño

N°	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA ALMUERZO	HORA DE INGRESO ALMUERZO	HORA DE SALIDA	FIRMA DE TRABAJADOR
1	01/09/2026	05:30 AM	11:30 AM	12:30 PM	03:15 PM	AP
2	02/09/2026	05:30 AM	11:30 AM	12:30 PM	03:15 PM	AP
3	03/09/2026	05:30 AM	11:30 AM	12:30 PM	03:15 PM	AP
4	04/09/2026	05:30 AM	11:30 AM	12:30 PM	03:15 PM	AP
5	Sabado	Sabado	Sabado	Sabado	Sabado	
6	Domingo	Domingo	Domingo	Domingo	Domingo	
7	07/09/2026	05:30 AM	11:30 AM	12:30 PM	03:15 PM	AP
8	08/09/2026	05:30 AM	11:30 AM	12:30 PM	03:15 PM	AP
9	09/09/2026	05:30 AM	11:30 AM	12:30 PM	03:15 PM	AP
10	10/09/2026	05:30 AM	11:30 AM	12:30 PM	03:15 PM	AP
11	11/09/2026	05:30 AM	11:30 AM	12:30 PM	03:15 PM	AP
12	Sabado	Sabado	Sabado	Sabado	Sabado	
13	Domingo	Domingo	Domingo	Domingo	Domingo	
14	14/09/2026	05:30 AM	11:30 AM	12:30 PM	03:15 PM	AP
15	15/09/2026	05:30 AM	11:30 AM	12:30 PM	03:15 PM	AP
16	16/09/2026	05:30 AM	11:30 AM	12:30 PM	03:15 PM	AP
17	17/09/2026	05:30 AM	11:30 AM	12:30 PM	03:15 PM	AP
18	18/09/2026	05:30 AM	11:30 AM	12:30 PM	03:15 PM	AP
19	Sabado	Sabado	Sabado	Sabado	Sabado	
20	Domingo	Domingo	Domingo	Domingo	Domingo	
21	21/09/2026	05:30 AM	11:30 AM	12:30 PM	03:15 PM	AP
22	22/09/2026	05:30 AM	11:30 AM	12:30 PM	03:15 PM	AP
23	23/09/2026	05:30 AM	11:30 AM	12:30 PM	03:15 PM	AP
24	24/09/2026	05:30 AM	11:30 AM	12:30 PM	03:15 PM	AP
25	25/09/2026	05:30 AM	11:30 AM	12:30 PM	03:15 PM	AP
26	Sabado	Sabado	Sabado	Sabado	Sabado	
27	Domingo	Domingo	Domingo	Domingo	Domingo	
28	28/09/2026	05:30 AM	11:30 AM	12:30 PM	03:15 PM	AP
29	29/09/2026	05:30 AM	11:30 AM	12:30 PM	03:15 PM	AP
30	30/09/2026	05:30 AM	11:30 AM	12:30 PM	03:15 PM	AP

OBSERVACIONES:	
FIRMA DEL SUPERVISOR	

REVISÓ: GERENTE	APROBÓ: GERENTE
FECHA: ENE 15 DE 2026	FECHA: ENE 15 DE 2026

Powered by CamScanner

Institución Educativa Antonio Nariño

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

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

CERTIFICA QUÉ:

El (la) señor(a) **Angie Marcela Arenas Rodríguez**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.116.993.033, **prestó sus servicios consistentes en: "DESARROLLAR ACCIONES A LA OBRA O LABOR DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 2957.2025 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE YOPAL Y AGENCIA DE SERVICIOS DE EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S.A.S. CONTRATAR EL SUMINISTRO DE PERSONAL PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, GRANJEROS, CONDUCTORES Y ADULTOS ACOMPAÑANTES DE LOS VEHICULOS QUE OPERAN EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE YOPAL,** durante el periodo comprendido entre el 01 y el 30 de septiembre de 2026.

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

La presente certificación se expide a solicitud del interesado. Dada en la Institución Educativa Antonio Nariño del centro poblado El Morro, a los 01 días del mes de octubre de 2026.

Mg. Fernando Augusto Paredes Díaz
Rector

EL MORRO

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 2073 correspondiente al periodo del 01/09/2026 al 30/09/2026

ARENAS RODRIGUEZ ANGIE MARCELA ***CC 1116993033***

Cargo: ACOMPAÑANTE DE VEHICULOS ***Sueldo Básico 1.750.905***

Sueldo		30	58.363	1.750.905	0
Auxilio de Transporte		30	8.303	249.095	0
Recargo Nocturno		11	2.918	32.100	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	71.320
Aportes Salud Trabajador	NUEVA EPS			0	71.320
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
Total				**2.032.100**	**142.640**
Neto Pagado					**1.889.460**

Firma del Empleado

C.C. _____

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 75508451

Fecha y Hora de la transacción: 5 de Octubre, 2026 - 4:36.PM

Valor

$ 1,889,460.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Angie Marcela Arenas Rodriguez

Cédula De Ciudadanía: 1116993033

Banco Bbva

Cuentas Otros Bancos | 981009610

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

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1116993033

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6037338567**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	septiembre / 2026	Periodo Cotización Salud	octubre / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/10/06
Número Autorización	717132309		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ANGIE MARCELA	Apellidos	ARENAS RODRIGUEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1116993033
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	CASANARE	Municipio	YOPAL
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
								01-30								

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.783.005
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 285.300
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 285.300**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.783.005
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 71.400
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 71.400**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 1.783.005
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 77.600**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF69-COMFACASANARE	30	4,000 %	$ 1.857.356	$ 74.300

TOTAL PAGADO:	**$ 508.600**

Planilla Pagada

asetco

PLANTILLA DE NOMINA HORAS TRABAJADAS

Código: A-FR-PH-57
Versión:01
Fecha: 15 Enero 2026

NOMBRE Y APELLIDOS DE EMPLEADO	Angie Marcela Arenas Rodriguez
CEDULA	1.116993033
CARGO	Acompañante de Vehiculo
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	Antonio Nariño

N°	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA ALMUERZO	HORA DE INGRESO ALMUERZO	HORA DE SALIDA	FIRMA DE TRABAJADOR
1	01/09/2026	05:30 AM	11:30 AM	12:30 PM	03:15 pm	
2	02/09/2026	05:30 AM	11:30 AM	12:30 PM	03:15 pm	
3	03/09/2026	05:30 AM	11:30 AM	12:30 PM	03:15 pm	
4	04/09/2026	05:30 AM	11:30 AM	12:30 PM	03:15 pm	
5	SABADO	SABADO	SABADO	SABADO	SABADO	
6	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	
7	07/09/2026	05:30 AM	11:30 AM	12:30 PM	03:15 pm	
8	08/09/2026	05:30 AM	11:30 AM	12:30 pm	03:15 pm	
9	09/09/2026	05:30 AM	11:30 AM	12:30 pm	03:15 pm	
10	10/09/2026	05:30 AM	11:30 AM	12:30 pm	03:15 pm	
11	11/09/2026	05:30 AM	11:30 AM	12:30 pm	03:15 pm	
12	SABADO	SABADO	SABADO	SABADO	SABADO	
13	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	
14	14/09/2026	05:30 AM	11:30 AM	12:30 PM	03:15 pm	
15	15/09/2026	05:30 AM	11:30 AM	12:30 PM	03:15 pm	
16	16/09/2026	05:30 AM	11:30 AM	12:30 pm	03:15 pm	
17	17/09/2026	05:30 AM	11:30 AM	12:30 pm	03:15 pm	
18	18/09/2026	05:30 AM	11:30 AM	12:30 PM	03:15 pm	
19	SABADO	SABADO	SABADO	SABADO	SABADO	
20	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	
21	21/09/2026	05:30 AM	11:30 AM	12:30 PM	03:15 pm	
22	22/09/2026	05:30 AM	11:30 AM	12:30 PM	03:15 pm	
23	23/09/2026	05:30 AM	11:30 AM	12:30 pm	03:15 pm	
24	24/09/2026	05:30 AM	11:30 AM	12:30 PM	03:15 pm	
25	25/09/2026	05:30 AM	11:30 AM	12:30 PM	03:15 pm	
26	SABADO	SABADO	SABADO	SABADO	SABADO	
27	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	
28	28/09/2026	05:30 AM	11:30 AM	12:30 PM	03:15 PM	
29	29/09/2026	05:30 AM	11:30 AM	12:30 PM	03:15 pm	
30	30/09/2026	05:30 AM	11:30 AM	12:30 PM	03:15 pm	

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL SUPERVISOR

ELABORÓ: COORD HSEQ	REVISÓ: GERENTE	APROBÓ: GERENTE
FECHA: ENE 15 DE 2026	FECHA: ENE 15 DE 2026	FECHA: ENE 15 DE 2026

Powered by CamScanner

Institución Educativa Divino Salvador

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

Yopal, 1 de octubre de 2026

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

Yopal-Casanare

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

CERTIFICA QUE:

La señora **Yeny Paola Vargas Mendoza** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1120562198**, se desempeñó en nuestra institución como colaborador en misión en el cargo de **Acompañante de vehículo**, a través de la **Agencia de Servicios y Empleos Temporales de Colombia S.A.S.**, durante el periodo comprendido entre el **1 de septiembre del 2026** y el **30 de septiembre del 2026**.

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

Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los **1** días del mes de **octubre** de 2026.

Cordialmente,

Mag. Judith Esperanza Corredor C.
C.47.436.831 de Yopal

Powered by CamScanner

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 2073 correspondiente al periodo del 01/09/2026 al 30/09/2026

VARGAS MENDOZA YENY PAOLA ***CC 1120562198***

Cargo: ACOMPAÑANTE DE VEHICULOS ***Sueldo Básico 1.750.905***

Sueldo		30	58.363	1.750.905	0
Auxilio de Transporte		30	8.303	249.095	0
Recargo Nocturno		27,5	2.918	80.250	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	73.246
Aportes Salud Trabajador	CAPRESOCA EPS			0	73.246
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
Firma del Empleado			**Total**	**2.080.250**	**146.492**
C.C.			**Neto Pagado**		**1.933.758**

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 75509751

Fecha y Hora de la transacción: 5 de Octubre, 2026 - 4:36.PM

Valor

$ 1,933,758.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Yeny Paola Vargas Mendoza

Cédula De Ciudadanía: 1120562198

Banco Lombia

Cuentas Otros Bancos | 36348178568

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

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1120562198

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6037338567**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	septiembre / 2026	Periodo Cotización Salud	octubre / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/10/06
Número Autorización	717132309		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	YENY PAOLA	Apellidos	VARGAS MENDOZA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1120562198
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	CASANARE	Municipio	YOPAL
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
								01-30								

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.831.155
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 293.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 293.000**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPSC25-CAPRESOCA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.831.155
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 73.300
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 73.300**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 1.831.155
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 79.700**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF69-COMFACASANARE	30	4,000 %	$ 1.907.514	$ 76.400

TOTAL PAGADO:	**$ 522.400**

Planilla Pagada
Planilla Pagada

asetco	PLANTILLA DE NOMINA HORAS TRABAJADAS	Código: A-FR-PH-57
		Versión:01
		Fecha: 15 Enero 2026

NOMBRE Y APELLIDOS DE EMPLEADO	Yenny Paola Vargas. Mendoza.
CEDULA	1.120562.198.
CARGO	Adulto Acompañante
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	I.E Divino Salvador.

N°	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA ALMUERZO	HORA DE INGRESO ALMUERZO	HORA DE SALIDA	FIRMA DE TRABAJADOR
1	1-09-26 Martes	4:45-8:00Am	10:37-12:00Pm	12:20-3:00pm	5:20-6:50Pm	Yeny Vargas
2	2-09-26 Miercoles	4:45-8:00Am	10:37-12:00Pm	12:20-3:00pm	5:20-6:50Pm	Yeny Vargas
3	3-09-26 Jueves	4:45-8:00Am	10:37-12:00Pm	12:20-3:00pm	5:20-6:50Pm	Yeny Vargas
4	4-09-26 Viernes	4:45-8:00Am	10:37-12:00Pm	12:20-3:00Pm	5:20-6:50Pm	Yeny Vargas
5	5-09-26 Sabado	—	—	—	—	—
6	6-09-26 Domingo	—	—	—	—	—
7	7-09-26 Lunes	4:45-8:00Am	10:37-12:00Pm	12:20-3:00pm	5:20-6:50Pm	Yeny Vargas
8	8-09-26 Martes	4:45-8:00Am	10:37-12:00Pm	12:20-3:00pm	5:20-6:50Pm	Yeny Vargas
9	9-09-26 Miercoles	4:45-8:00Am	10:37-12:00Pm	12:20-3:00pm	5:20-6:50Pm	Yeny Vargas
10	10-09-26 Jueves	4:45-8:00Am	10:37-12:00Pm	12:20-3:00pm	5:20-6:50Pm	Yeny Vargas
11	11-09-26 Viernes	4:45-8:00Am	10:37-12:00Pm	12:20-3:00pm	5:20-6:50Pm	Yeny Vargas
12	12-09-26 Sabado	—	—	—	—	—
13	13-09-26 Domingo	—	—	—	—	—
14	14-09-26 Lunes	4:45-8:00Am	10:37-12:00Pm	12:20-3:00pm	5:20-6:50Pm	
15	15-09-26 Martes	4:45-8:00Am	10:37-12:00Pm	12:20-3:00pm	5:20-6:50Pm	Yeny Vargas
16	16-09-26 Miercoles	4:45-8:00Am	10:37-12:00Pm	12:20-3:00pm	5:20-6:50Pm	Yeny Vargas
17	17-09-26 Jueves	4:45-8:00Am	10:37-12:00Pm	12:20-3:00pm	5:20-6:50Pm	Yeny Vargas
18	18-09-26 Viernes	4:45-8:00Am	10:37-12:00Pm	12:20-3:00pm	5:20-6:50Pm	Yeny Vargas
19	19-09-26 Sabado	—	—	—	—	—
20	20-09-26 Domingo	—	—	—	—	—
21	21-09-26 Lunes	4:45-8:00Am	10:37-12:00Pm	12:20-3:00pm	5:20-6:50Pm	Yeny Vargas
22	22-09-26 Martes	4:45-8:00Am	10:37-12:00pm	12:20-3:00pm	5:20-6:50Pm	Yeny Vargas
23	23-09-26 Miercoles	4:45-8:00Am	10:37-12:00pm	12:20-3:00pm	5:20-6:50Pm	Yeny Vargas
24	24-09-26 Jueves	4:45-8:00Am	10:37-12:00Pm	12:20-3:00pm	5:20-6:50Pm	Yeny Vargas
25	25-09-26 Viernes	4:45-8:00Am	10:37-12:00Pm	12:20-3:00pm	5:20-6:50Pm	Yeny Vargas
26	26-09-26 Sabado	—	—	—	—	—
27	27-09-26 Domingo	—	—	—	—	—
28	28-09-26 Lunes	4:45-8:00Am	10:37-12:00pm	12:20-3:00pm	5:20-6:50Pm	Yeny Vargas
29	29-09-26 Martes	4:45-8:00Am	10:37-12:00pm	12:20-3:00pm	5:20-6:50Pm	Yeny Vargas
30	30-09-26 Miercoles	4:45-8:00Am	10:37-12:00pm	12:20-3:00pm	5:20-6:50Pm	Yeny Vargas

OBSERVACIONES:		
FIRMA DEL SUPERVISOR		
ELABORÓ: COORD HSEQ	REVISÓ: ~~GERENTE~~	APROBÓ: GERENTE
FECHA: ENE 15 DE 2026	FECHA: ENE 15 DE 2026	FECHA: ENE 15 DE 2026

Powered by CamScanner

Yopal, 1 de octubre de 2026.

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

Yopal-Casanare

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

CERTIFICA QUE:

El señor **Nidia Adelina Naranjo Lavado**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1118542636,** se desempeñó en nuestra institución como colaborador en misión en el cargo de **Acompañante de vehículo,** a través de la **Agencia de Servicios y Empleos Temporales de Colombia S.A.S.**,
La señora Nidia Adelina Naranjo Lavado presentó incapacidades médicas en las siguientes fechas:

Del 6 al 10 de septiembre de 2026: 5 días.
Del 11 al 15 de septiembre de 2026: 5 días.
Del 16 al 25 de septiembre de 2026: 10 días.
Del 25 de septiembre al 4 de octubre de 2026: 10 días.

Durante los períodos de incapacidad, se contó con el siguiente personal para realizar el respectivo cubrimiento:

Ludy Yarith Torres Cely, identificada con C.C. No. 1.006.555.805, realizó el cubrimiento del 16 al 18 y del 21 al 30 de septiembre de 2026.

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

Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación al primer día del mes de octubre de 2026.

Cordialmente,

Judith Esperanza Corredor Corredor
CC 47.436.831 de Yopal
Rectora

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 2072 correspondiente al periodo del 01/09/2026 al 30/09/2026

NARANJO LAVADO NIDIA ADELINA ***CC 1118542636***

Cargo: ACOMPAÑANTE DE VEHICULOS ***Sueldo Básico 1.750.905***

Sueldo		5	58.363	291.817	0
Auxilio de Transporte		5	8.303	41.516	0
Incapacidades Sal. Minimo		25	58.363	1.459.086	0
Recargo Nocturno		5	2.918	14.591	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	70.620
Aportes Salud Trabajador	CAPRESOCA EPS			0	70.620
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
Firma del Empleado		**Total**		**1.807.010**	**141.240**
C.C. _____		**Neto Pagado**			**1.665.770**

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 75509400

Fecha y Hora de la transacción: 5 de Octubre, 2026 - 4:36.PM

Valor

$ 1,665,770.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Nidia Adelina Naranjo Lavado

Cédula De Ciudadanía: 1118542636

Banco Lombia

Cuentas Otros Bancos | 36331368673

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

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1118542636

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6037338567**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: septiembre	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: octubre	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/10/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	717132309		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD							ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
13	CC 1118542636	NARANJO LAVADO NIDIA ADELINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO											01-05								230301-PORVENIR	5	$ 306.409	$ 49.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 49.100	EPSC25-CAPRESOCA EPS	5	$ 306.409	$ 12.300	$ 0	$ 12.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	5	$ 306.409		$ 13.400	5	1.839.117	55-CCF69-COMFACASANARE	$ 73.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 1118542636	NARANJO LAVADO NIDIA ADELINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO														06-30					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		$ 0	25	1.459.088	55-CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

TOTAL PAGADO:	**$ 440.300**

asetco

PLANTILLA DE NOMINA HORAS TRABAJADAS

Código: A-FR-PH-67
Versión: 01
Fecha: 15 Enero 2026

NOMBRE Y APELLIDOS DE EMPLEADO	Nidia Adelina Naranjo Lovado
CEDULA	1'118 542 636
CARGO	Acompañante De Vehículo
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	Divino Salvador Palubajito

N°	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA ALMUERZO	HORA DE INGRESO ALMUERZO	HORA DE SALIDA	FIRMA DE TRABAJADOR
1	Mar/01/09/2026	04:45 AM	10:00 AM	13:00 PM	16:30 PM	
2	Mier/02/09/2026	04:45 AM	10:00 AM	13:00 PM	16:30 PM	
3	Jue/03/09/2026	04:45 AM	10:00 AM	13:00 PM	16:30 PM	
4	Vier/04/09/2026	04:45 AM	10:00 AM	13:00 PM	16:30 PM	
5	Sabado	/	/	/	/	
6	Domin/06/09/2026	Incapacidad		Médica		
7	Lun:/07/09/2026	Incapacidad		Médica		
8	Mar:/08/09/2026	Incapacidad		Médica		
9	Mier:09/09/2026	Incapacidad		Médica		
10	Jue:10/09/2026	Incapacidad		Médica		
11	Vier:11/09/2026	Incapacidad		Médica		
12	Sab:12/09/2026	Incapacidad		Médica		
13	Domingo/13/09/2026	Incapacidad		Médica		
14	Lun:14/09/2026	Incapacidad		Médica		
15	Mar:15/09/2026	Incapacidad		Médica		
16	Mier:16/09/2026	Incapacidad		Médica		
17	Jue:17/09/2026	Incapacidad		Médica		
18	Vier:20/09/2026	Incapacidad		Médica		
19	Saba/21/09/2026	Incapacidad		Médica		
20	Domin/22/09/2026	Incapacidad		Medica		
21	Lun:23/09/2026	Incapacidad		Médica		
22	Mar:22/09/2026	Incapacidad		Médica		
23	Mier:23/09/2026	Incapacidad		Médica		
24	Jue:24/09/2026	Incapacidad		Médica		
25	Vier:25/09/2026	Incapacidad		Médica		
26	Saba/26/09/2026	Incapacidad		Médica		
27	Domin/27/09/2026	Incapacidad		Médica		
28	Lun:28/09/2026	Incapacidad		Médica		
29	Mar:29/09/2026	Incapacidad		Médica		
30	Mier:30/09/2026	Incapacidad		Médica		

OBSERVACIONES	
FIRMA DEL SUPERVISOR	

ELABORÓ COORD HSEQ	REVISÓ GERENTE	APROBÓ GERENTE
FECHA ENE 15 DE 2026	FECHA ENE 15 DE 2026	FECHA ENE 15 DE 2026

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

Calle 15 N° 07-95 Manzana L - Vía Marginal de la Selva
Yopal - Casanare
Teléfono: (8) 634 4650 - Contact Center (57) 300-9132663
REPS 850010000103

Fecha Impreso : domingo, 06 septiembre 2026 11:02

INCAPACIDAD MÉDICA
Nº232196

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Elaboración: 6/09/2026

Médico que elaboró: MGC245 CESAR AUGUSTO VELANDIA LIZARAZO

Información Paciente: NIDIA ADELINA NARANJO LAVADO Tipo Paciente: Contributivo Sexo: Femenino

Tipo Documento : Cédula_Ciudadanía Número : 1118542636 Edad: 30 Años / 4 Meses / 3 Días F. Nacimiento: 03/05/1996

Entidad del Ingreso: EPS025 CAPRESOCA EPS Contrato: EPSC250092 - CAPRESOCA EPS-CTO 101.2026-URGENCIAS-HOSPITALIZACION -CONTRIBUTIVO

EPS : EPS025 CAPRESOCA EPS

DETALLE DE LA CONSTANCIA

CONTUSION DEL TOBILLO

CIE10 : S900 **DIAGNOSTICO :** CONTUSION DEL TOBILLO

TIPO DE INCAPACIDAD: EnfermedadGeneral

TIPO RIESGO INGRESO : Enfermedad_general

Cantidad Días : 5 **Fecha Inicial :** 06/09/2026 **Fecha Final :** 10/09/2026

Grupo de servicios: ConsultaExterna **Prórroga:** 0

Modalidad de la Prestación: ExtramuralDomiciliaria

Presunto Origen: Comun **Causa que Motiva la Atención:** 1

Incapacidad Retroactiva: Urgencias

Médico: VELANDIA LIZARAZO CESAR AUGUSTO
Tipo_Documento CédulaCiudadanía
Documento: 80121553
Registro: 80121553
Especialidad: MEDICINA GENERAL

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

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

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD / LICENCIA

Empresa Social del Estado
Salud Yopal
"Con Seguridad y Calidad en Servicios de Cercanía y Salud Para Todos"

ESE SALUD YOPAL
NI 844003225
URBANO CALLE 26 N 30-30
3178931085

DATOS DEL PACIENTE | SEDE:CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD JUAN LUIS LONDOÑ | Código de Habilitacion Nro 850010014401

Paciente	NARANJO LAVADO NIDIA ADELINA			**Numero Ide**	1118542636	**Tipo** CC	**Fecha Nac** 03/05/1996
Sexo Muj	**Edad** 30 Años		**Dirección**	VEREDA MATA DE LIMON		**Teléfono**	3176875097

DATOS DE LA INCAPACIDAD | **Número** 389439-1 | **Fecha** 11/09/2026 | **Hora** 10:06 | **Origen:** COMUN

EPS o Entidad	CAPRESOCA EPS			**Causa Externa**	Enfermedad general		
Grupo Servicio	Consulta externa			**Modalidad Prestación Servicio**	Intramural		
Retroactiva	No Aplica						
Empresa Donde Labora	ASETCO					**Incapacidad**	INICIAL
Numero de dias	5	**Fecha de Inicio**	11/09/2026	**Fecha de Terminación**	15/09/2026	**Dias Acumulados**	0
Diagnóstico Principal		S900		**Diagnóstico Relacionado 1**	M254		

Lida María Ariza
Médico General
R.M. 14102005
Huila

Firma Electornica ARIZA DE AGUAS LIDA MARIA
MEDICINA GENERAL R.M. 14102005
CC 22589610

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD / LICENCIA

Empresa Social del Estado
Salud Yopal
"Con Seguridad y Calidad te Servimos de Corazón - Salud Para Todos"

ESE SALUD YOPAL
NI:844003225
URBANO CALLE 26 N.30-30
3178931085

DATOS DEL PACIENTE SEDE:CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD JUAN LUIS LONDOÑ Código de Habilitacion Nro:8500100144(

Paciente NARANJO LAVADO NIDIA ADELINA **Numero Ide** 1118542636 **Tipo** CC **Fecha Nac** 03/05/1996
Sexo Muj **Edad** 30 Años **Dirección** VEREDA MATA DE LIMON **Teléfono** 3178875097

DATOS DE LA INCAPACIDAD **Número** 395864-1 **Fecha** 16/09/2026 **Hora** 07:47 **Origen:** COMUN

EPS o Entidad CAPRESOCA EPS **Causa Externa** Enfermedad general
Grupo Servicio Consulta externa **Modalidad Prestación Servicio** Intramural
Retroactiva No Aplica
Empresa Donde Labora ASETCO **Incapacidad** INICIAL
Numero de dias 10 **Fecha de Inicio** 16/09/2026 **Fecha de Terminación** 25/09/2026 **Dias Acumulados** 0
Diagnóstico Principal S900 **Diagnóstico Relacionado 1**

Firma Electornica CHAPARRO ACERO JOHN ALEXANDER
EPIDEMIOLOGIA R.M 9433914
CC 9433914

Usuario: JACHAPARRO Fecha y Hora 16/09/2026 07:48:37 Pagina 1/1

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD / LICENCIA

Empresa Social del Estado
Salud Yopal
"Con Seguridad y Calidad le Servimos de Corazón" "Salud Para Todos"

ESE SALUD YOPAL
NI 844003225
URBANO CALLE 26 N 30-30
3178931085

DATOS DEL PACIENTE	SEDE:CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD JUAN LUIS LONDOÑ	Código de Habilitacion Nro 8500100144(

Paciente NARANJO LAVADO NIDIA ADELINA **Numero Ide** 1118642636 **Tipo** CC **Fecha Nac** 03/05/1996
Sexo Muj **Edad** 30 Años **Dirección** VEREDA MATA DE LIMON **Teléfono** 3178875097

DATOS DE LA INCAPACIDAD **Número** 410691-1 **Fecha** 25/09/2026 **Hora** 09:40 **Origen:** COMUN

EPS o Entidad CAPRESOCA EPS **Causa Externa** Enfermedad general
Grupo Servicio Consulta externa **Modalidad Prestación Servicio** Intramural
Retroactiva No Aplica
Empresa Donde Labora ASETCO **Incapacidad** PRORROGA
Numero de dias 10 **Fecha de Inicio** 25/09/2026 **Fecha de Terminación** 04/10/2026 **Dias Acumulados** 30
Diagnóstico Principal S900 **Diagnóstico Relacionado 1** L030

Firma Electornica CASTRO NIÑO LUIS EDUARDO
EPIDEMIOLOGIA R.M 74180131
CC 74180131

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1006555805

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6037338567**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	septiembre / 2026	Periodo Cotización Salud	octubre / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/10/06
Número Autorización	717132309		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	LUDY YARITH	Apellidos	TORRES CELY
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1006555805
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	CASANARE	Municipio	YOPAL
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
16																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	15	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 875.453
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 140.100
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 140.100**

SALUD			
Dias	15	Administradora	EPSC25-CAPRESOCA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 875.453
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 35.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 35.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	15	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	I	IBC	$ 875.453
Centro de Trabajo		Tarifa	0,522 %
		Total Aporte	**$ 4.600**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF69-COMFACASANARE	15	4,000 %	$ 911.958	$ 36.500

TOTAL PAGADO:	**$ 216.300**

Planilla Pagada

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 2074 correspondiente al periodo del 16/09/2026 al 30/09/2026

TORRES CELY LUDY YARITH ***CC 1006555805***

Cargo: ACOMPAÑANTE DE VEHICULOS ***Sueldo Básico 1.750.905***

Sueldo		15	58.363	875.452	0
Auxilio de Transporte		15	8.303	124.548	0
Recargo Nocturno		13,75	2.918	40.125	0
Aportes Pension Trabajador	PORVENIR S.A. AFPC			0	38.228
Aportes Salud Trabajador	CAPRESOCA EPS			0	38.228
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
Firma del Empleado			**Total**	**1.040.125**	**76.456**
C.C.			**Neto Pagado**		**963.669**

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 75510370

Fecha y Hora de la transacción: 5 de Octubre, 2026 - 4:36.PM

Valor

$ 963,669.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Ludy Yarith Torres Cely

Cédula De Ciudadanía: 1006555805

Banco Lombia

Cuentas Otros Bancos | 36361667870

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

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

asetco	PLANTILLA DE NOMINA HORAS TRABAJADAS	Código: A-FR-PH-57 Versión:01 Fecha: 15 Enero 2026

NOMBRE Y APELLIDOS DE EMPLEADO	LUDY YARIHT TORRES CEIA
CEDULA	1.006.555.805
CARGO	Acompañante de Vehiculo.
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	I.E. Divino Salvador. Palobajito.

N°	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA ALMUERZO	HORA DE INGRESO ALMUERZO	HORA DE SALIDA	FIRMA DE TRABAJADOR
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16	Mier-16-09-2026	04:45 AM	10:00 AM	13:00 PM	16:30 PM	
17	Jue: 17/09/2026	04:45 AM	10:00 AM	13:00 PM	16:30 PM	
18	Vie: 18/09/2026	04:45 AM	10:00 AM	13:00 PM	16:30 PM	
19	Sabado	/	/	/	/	/
20	Domingo	/	/	/	/	/
21	Lun: 21/09/2026	04:45 AM	10:00 AM	13:00 PM	16:30 PM	
22	Mar: 22/09/2026	04:45 AM	10:00 AM	13:00 PM	16:30 PM	
23	Mier: 23/09/2026	04:45 AM	10:00 AM	13:00 PM	16:30 PM	
24	Jueves: 24/09/2026	04:45 AM	10:00 AM	13:00 PM	16:30 PM	
25	Vier: 25/09/2026	04:45 AM	10:00 AM	13:00 PM	16:30 PM	
26	Sabado	/	/	/	/	/
27	Domingo	/	/	/	/	/
28	Lun: 28/09/2026	04:45 AM	10:00 AM	13:00 PM	16:30 PM	
29	Mart: 29/09/2026	04:45 AM	10:00 AM	13:00 PM	16:30 PM	
30	Mier: 30/09/2026	04:45 AM	10:00 AM	13:00 PM	16:30 PM	

OBSERVACIONES:		
FIRMA DEL SUPERVISOR		
ELABORÓ: COORD HSEQ	REVISÓ: GERENTE	APROBÓ: GERENTE
FECHA: ENE 15 DE 2026	FECHA: ENE 15 DE 2026	FECHA: ENE 15 DE 2026

Powered by CamScanner

asetco

PRESTACIONES SOCIALES

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Auditoría de Aportes y Provisión de Prestaciones Sociales de la Nómina # 2073 correspondiente al periodo del 01/09/2026 al 30/09/2026

Concepto Directo	Valor Concepto	Valor Cesantías	Vr Intereses Cesantías	Valor Prima	Valor Vacaciones	Ap. Salud Trabajador	Ap. Salud Empresa	Ap. Pension Trabajador	Ap. Pension Empresa	Ap. Fondo Solidaridad	Aporte ARL	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte Caja
1116993033	**ARENAS RODRIGUEZ ANGIE MARCELA**													
Auxilio de Transporte	249.095	20.750	2.491	20.750	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Recargo Nocturno	32.100	2.674	321	2.674	1.335	1.284	0	1.284	3.852	0	1.396	0	0	1.284
Sueldo	1.750.905	145.850	17.509	145.850	72.838	70.036	0	70.036	210.109	0	76.164	0	0	70.036
Totales	**2.032.100**	**169.274**	**20.321**	**169.274**	**74.173**	**71.320**	**0**	**71.320**	**213.961**	**0**	**77.561**	**0**	**0**	**71.320**
1007747161	**HOLGUIN PEÑA ANA YOLEIDY**													
Auxilio de Transporte	249.095	20.750	2.491	20.750	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Recargo Nocturno	32.100	2.674	321	2.674	1.335	1.284	0	1.284	3.852	0	1.396	0	0	1.284
Sueldo	1.750.905	145.850	17.509	145.850	72.838	70.036	0	70.036	210.109	0	76.164	0	0	70.036
Totales	**2.032.100**	**169.274**	**20.321**	**169.274**	**74.173**	**71.320**	**0**	**71.320**	**213.961**	**0**	**77.561**	**0**	**0**	**71.320**
47435676	**ORTIZ ALARCON LUZ STELLA**													
Auxilio de Transporte	249.095	20.750	2.491	20.750	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Recargo Nocturno	96.300	8.022	963	8.022	4.006	3.852	0	3.852	11.556	0	4.189	0	0	3.852
Sueldo	1.750.905	145.850	17.509	145.850	72.838	70.036	0	70.036	210.109	0	76.164	0	0	70.036
Totales	**2.096.300**	**174.622**	**20.963**	**174.622**	**76.844**	**73.888**	**0**	**73.888**	**221.665**	**0**	**80.353**	**0**	**0**	**73.888**
1120562198	**VARGAS MENDOZA YENY PAOLA**													
Auxilio de Transporte	249.095	20.750	2.491	20.750	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Recargo Nocturno	80.250	6.685	802	6.685	3.338	3.210	0	3.210	9.630	0	3.491	0	0	3.210
Sueldo	1.750.905	145.850	17.509	145.850	72.838	70.036	0	70.036	210.109	0	76.164	0	0	70.036
Totales	**2.080.250**	**173.285**	**20.802**	**173.285**	**76.176**	**73.246**	**0**	**73.246**	**219.739**	**0**	**79.655**	**0**	**0**	**73.246**
Total General	**8.240.749**	**686.454**	**82.407**	**686.454**	**301.366**	**289.775**	**0**	**289.775**	**869.324**	**0**	**315.130**	**0**	**0**	**289.775**

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Auditoría de Aportes y Provisión de Prestaciones Sociales de la Nómina # 2072 correspondiente al periodo del 01/09/2026 al 30/09/2026

Concepto Directo	Valor Concepto	Valor Cesantías	Vr Intereses Cesantías	Valor Prima	Valor Vacaciones	Ap. Salud Trabajador	Ap. Salud Empresa	Ap. Pension Trabajador	Ap. Pension Empresa	Ap. Fondo Solidaridad	Aporte ARL	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte Caja
1118542636	**NARANJO LAVADO NIDIA ADELINA**													
Auxilio de Transporte	41.516	3.458	415	3.458	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Incapacidades Sal. Minimo	1.459.086	121.542	14.591	121.542	60.698	58.363	0	58.363	175.090	0	0	0	0	0
Recargo Nocturno	14.591	1.215	146	1.215	607	584	0	584	1.751	0	635	0	0	584
Sueldo	291.817	24.308	2.918	24.308	12.140	11.673	0	11.673	35.018	0	12.694	0	0	11.673
Totales	**1.807.010**	**150.524**	**18.070**	**150.524**	**73.445**	**70.620**	**0**	**70.620**	**211.859**	**0**	**13.329**	**0**	**0**	**12.256**
Total General	**1.807.010**	**150.524**	**18.070**	**150.524**	**73.445**	**70.620**	**0**	**70.620**	**211.859**	**0**	**13.329**	**0**	**0**	**12.256**

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Auditoría de Aportes y Provisión de Prestaciones Sociales de la Nómina # 2074 correspondiente al periodo del 16/09/2026 al 30/09/2026

Concepto Directo	Valor Concepto	Valor Cesantías	Vr Intereses Cesantías	Valor Prima	Valor Vacaciones	Ap. Salud Trabajador	Ap. Salud Empresa	Ap. Pension Trabajador	Ap. Pension Empresa	Ap. Fondo Solidaridad	Aporte ARL	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte Caja
1006555805	TORRES CELY LUDY YARITH													
Auxilio de Transporte	124.548	10.375	1.245	10.375	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Recargo Nocturno	40.125	6.685	802	6.685	3.338	3.210	0	3.210	9.630	0	3.002	0	0	3.210
Sueldo	875.452	72.925	8.755	72.925	36.419	35.018	0	35.018	105.054	0	60.931	0	0	35.018
Totales	**1.040.125**	**89.985**	**10.802**	**89.985**	**39.757**	**38.228**	**0**	**38.228**	**114.684**	**0**	**63.934**	**0**	**0**	**38.228**
Total General	**1.040.125**	**89.985**	**10.802**	**89.985**	**39.757**	**38.228**	**0**	**38.228**	**114.684**	**0**	**63.934**	**0**	**0**	**38.228**

asetco

CUADRO RESUMEN

No	Nombre - Apellidos	Cargo	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	LUIS GERMAN PINTO ALVARADO	CONDUCTOR DE TRANSPORTE ESCOLAR	$ 1.750.905	12	$ 700.362	$ 13.132	$ 99.638	$ 57.080	$ 756.052	$ 146.386	$ 203.466	$ 165.898	$ 32.000	**$ 1.157.416**	$ 162.038	$ 1.319.454	$ 30.787	$ 1.350.242
2	PEDRO ANTONIO ALVAREZ JAQUE	CONDUCTOR DE TRANSPORTE ESCOLAR	$ 1.750.905	12	$ 700.362	$ 32.830	$ 99.638	$ 29.328	$ 803.502	$ 62.444	$ 91.772	$ 170.017	$ 32.000	**$ 1.097.291**	$ 153.621	$ 1.250.912	$ 29.188	$ 1.280.100
TOTAL									**$ 1.559.555**		**$ 295.237**	**$ 335.915**	**$ 64.000**	**$ 2.254.707**	**$ 315.659**	**$ 2.570.366**	**$ 59.975**	**$ 2.630.341**

PRESTACIONES SOCIALES

DIVINO SALVADOR

CESANTIAS	$	69.375
INTERES CESANTIAS	$	694
PRIMA	$	69.375
VACACIONES	$	30.574
	$	**170.017**

ANTONIO NARIÑO

CESANTIAS	$	67.734
INTERES CESANTIAS	$	677
PRIMA	$	67.734
VACACIONES	$	29.753
	$	**165.898**

asetco

CONDUCTORES

asetco

SOPORTES DE PAGO

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

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

CERTIFICA QUÉ:

El (la) señor(a) **Luis Germán Pinto Alvarado**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 9.655.895, **prestó sus servicios consistentes en: "DESARROLLAR ACCIONES A LA OBRA O LABOR DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 2957.2025 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE YOPAL Y AGENCIA DE SERVICIOS DE EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S.A.S. CONTRATAR EL SUMINISTRO DE PERSONAL PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, GRANJEROS, CONDUCTORES Y ADULTOS ACOMPAÑANTES DE LOS VEHICULOS QUE OPERAN EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE YOPAL,** durante el periodo comprendido entre el 01 y el 30 de septiembre de 2026.

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

La presente certificación se expide a solicitud del interesado. Dada en la Institución Educativa Antonio Nariño del centro poblado El Morro, a los 01 días del mes de octubre de 2026.

Mg. Fernando Augusto Paredes Díaz
Rector

AUTORIZACION

Yo, **LUIS GERMAN PINTO ALVARADO** identificado con cedula de ciudadanía Nº 9.655.895 de Yopal, por medio del presente documento **AUTORIZO** a la empresa **ASETCO** para que le sea cancelada mi nomina a la señora **MARIA EUGENIA RODRIGUEZ** identificada con cedula de ciudadanía N° 47.431.992, a su cuenta de ahorros a partir de la fecha en adelante

La presente se firma en la ciudad de Yopal a los 04 días del mes de febrero de 2026

LUIS GERMAN PINTO ALVARADO
C.C Nº 9.655.895 de Yopal
CEL: 310 852 88 22

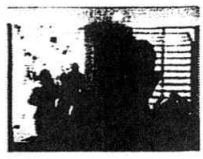
DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO

Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015

COD 75830

En la ciudad de Yopal, Departamento de Casanare, República de Colombia, el cuatro (4) de febrero de dos mil veintiseis (2026), en la Notaría primera (1) del Círculo de Yopal, compareció: LUIS GERMAN PINTO ALVARADO, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 0009655895 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

75830-1



9f00a2aa96

-------- Firma autógrafa --------

04/02/2026 11:20:17

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta Acta se asocia al documento que contiene la siguiente información: AUTORIZACION rendida por el compareciente con destino a: AL INTERESADO.

MARIA LUCENY GARCIA FERNANDEZ

Notaria (1) del Círculo de Yopal , Departamento de Casanare - Encargada

Consulte este documento en https://notariid.notariasegura.com.co

Número Único de Transacción: 9f00a2aa96, 04/02/2026 11:20:42

Certificado
Bancario

Miercoles, 04 de febrero de 2026

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MARIA EUGENIA RODRIGUEZ LEGUIZAMO identificado(a) con CC 47431992, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	36955542406	2023/07/28	ACTIVA

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

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

Juan Camilo Moreno.

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Bancolombia



47.431.992
Maria Eugenia
Rodriguez
Leguizamo



AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 2071 correspondiente al periodo del 01/09/2026 al 30/09/2026

PINTO ALVARADO LUIS GERMAN ***CC 9655895***

Cargo: CONDUCTOR DE TRANSPORTE ESCOLAR ***Sueldo Básico 1.750.905***

Sueldo		30	58.363	1.750.905	0
Auxilio de Transporte		30	8.303	249.095	0
Recargo Nocturno		11	2.918	32.100	0
Aportes Pension Trabajador	COLPENSIONES			0	71.320
Aportes Salud Trabajador	SANITAS EPS			0	71.320
Fondo de Solidaridad	PORVENIR S.A. AFPC			0	0
		Total		**2.032.100**	**142.640**
		Neto Pagado			**1.889.460**

Firma del Empleado _____

C.C.

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 75508135

Fecha y Hora de la transacción: 5 de Octubre, 2026 - 4:36.PM

Valor

$ 1,889,464.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Maria Eugenia Rodriguez Leguizamo

Cédula De Ciudadanía: 47431992

Banco Lombia

Cuentas Otros Bancos | 36955542406

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

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 9655895

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6037338567**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	septiembre / 2026	Periodo Cotización Salud	octubre / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/10/06
Número Autorización	717132309		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	LUIS GERMAN	Apellidos	PINTO ALVARADO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	9655895
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	CASANARE	Municipio	YOPAL
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
								01-30								

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.783.005
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 285.300
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 285.300**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.783.005
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 71.400
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 71.400**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 1.783.005
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 77.600**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF69-COMFACASANARE	30	4,000 %	$ 1.860.481	$ 74.500

TOTAL PAGADO:	**$ 508.800**

Planilla Pagada

asetco	PLANTILLA DE NOMINA HORAS TRABAJADAS	Código: A-FR-PH-57
		Versión:01
		Fecha: 15 Enero 2026

NOMBRE Y APELLIDOS DE EMPLEADO	Luis Gorman Pinto Alvarado
CEDULA	9655895
CARGO	Conductor
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	Antonio Nariño

N°	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA ALMUERZO	HORA DE INGRESO ALMUERZO	HORA DE SALIDA	FIRMA DE TRABAJADOR
1	01-09-2026	05:30:am	11:30.am	12:30:PM	3:18:PM	
2	02-09-2026	05:30:am	11:30.am	12:30:PM	3:18:PM	
3	03-09-2026	05:30:am	11:30:am	12:30:PM	3:18:PM	
4	04-09-2026	05:30:am	11:30:am	12:30:PM	3:18:PM	
5	Sabado					
6	Domingo					
7	07-09-2026	05:30.am	11:30.am	12:30:PM	3:18:PM	
8	08:09-2026	05:30:am	11:30.am	12:30.PM	3:18.PM	
9	09-09-2026	05:30.am	11:30.am	12:30.PM	3:18.PM	
10	10-09-2026	05:30:am	11:30.am	12:30:PM	3:18:PM	
11	11-09-2026	05:30:am	11:30.am	12:30:PM	3:18:PM	
12	Sabado					
13	Domingo					
14	14-09-2026	05:30.am	11:30.am	12:30:PM	3:18:PM	
15	15-09-2026	05:30.am	11:30.am	12:30:PM	3:18:PM	
16	16-09-2026	05:30:am	11:30.am	12:30:PM	3:18:PM	
17	17-09-2026	05:30:am	11:30.am	12:30:PM	3:18:PM	
18	18-09-2026	05:30:am	11:30:am	12:30:PM	3:18:PM	
19	Sabado					
20	Domingo					
21	21-09-2026	05 30 am	11:30.am	12:30:PM	3:18:PM	
22	22-09-2026	05 30 am	11:30.am	12:30:PM	3:18:PM	
23	23-09-2026	05 30 am	11:30.am	12:30:PM	3:18:PM	
24	24-09-2026	05 30 am	11:30.am	12:30:PM	3:18:PM	
25	25-09-2026	05 30 am	11:30.am	12:30:PM	3:18:PM	
26	Sabado					
27	Domingo					
28	28-09-2026	05 30 am	11:30.am	12:30:PM	3:18:PM	
29	29-09-2026	05 30 am	11:30.am	12:30:PM	3:18:PM	
30	30-09-2026	05 30 am	11:30.am	12:30:PM	3:18:PM	

OBSERVACIONES:

Institución Educativa Divino Salvador

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

Yopal, 1 de octubre de 2026.

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

Yopal-Casanare

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

CERTIFICA QUE:

El señor **Pedro Antonio Álvarez** identificado con cédula de ciudadanía No.**74751035,** se desempeñó en nuestra institución como colaborador en misión en el cargo de **Conductor de transporte escolar**, a través de la **Agencia de Servicios y Empleos Temporales de Colombia S.A.S.**, durante el periodo comprendido entre el 01 de septiembre y el 30 de septiembre de 2026.

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

Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación al primer día del mes de octubre de 2026.

Cordialmente,

Judith Esperanza Corredor Corredor
CC 47.436.831 de Yopal
Rectora

Powered by CamScanner

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Nit: 900193745

Nómina # 2071 correspondiente al periodo del 01/09/2026 al 30/09/2026

ALVAREZ JAQUE PEDRO ANTONIO ***CC 74751035***

Cargo: CONDUCTOR DE TRANSPORTE ESCOLAR ***Sueldo Básico 1.750.905***

Sueldo		30	58.363	1.750.905	0
Auxilio de Transporte		30	8.303	249.095	0
Recargo Nocturno		27,5	2.918	80.250	0
Aportes Salud Trabajador	SANITAS EPS			0	73.246
Firma del Empleado			**Total**	**2.080.250**	**73.246**
C.C.			**Neto Pagado**		**2.007.004**

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 75508017

Fecha y Hora de la transacción: 5 de Octubre, 2026 - 4:36.PM

Valor

$ 2,007,004.00

Origen

Agencia De Servivios De Empleos Temporales De Colo

Nit: 900193745-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550286100050801

Destino

Pedro Antonio Alvarez Jaque

Cédula De Ciudadanía: 74751035

Banco Popular

Cuentas Otros Bancos | 500801434422

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

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 74751035

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6037338567**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	septiembre / 2026	Periodo Cotización Salud	octubre / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/10/06
Número Autorización	717132309		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	PEDRO ANTONIO	Apellidos	ALVAREZ JAQUE
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	74751035
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	REQ CUMP PENS
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	CASANARE	Municipio	YOPAL
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
								01-30								

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

SALUD			
Administradora	EPS005-SANITAS S.A		
Dias	30	IBC	$ 1.831.155
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 73.300
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 73.300**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE		
Dias	30	IBC	$ 1.831.155
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 79.700**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF69-COMFACASANARE	30	4,000 %	$ 1.907.514	$ 76.400

TOTAL PAGADO:	**$ 229.400**

Planilla Pagada

asetco	PLANTILLA DE NOMINA HORAS TRABAJADAS	Código: A-PR-PR-52 Versión: 01 Fecha: 15-Enero-2026

NOMBRE Y APELLIDOS DE EMPLEADO	Pedro Antonio Alvarez Jaque
CEDULA	74751035
CARGO	Conductor
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	Divino Salvador Palobajito

N°	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA ALMUERZO	HORA DE INGRESO ALMUERZO	HORA DE SALIDA	FIRMA DEL TRABAJADOR
1	Mar/01/09/2026	04:45 AM	10:00 AM	13:00 PM	16:30 PM	Pedro A.
2	Mie/02/09/2026	04:45 AM	10:00 AM	13:00 PM	16:30 PM	Pedro A.
3	Jue/03/09/2026	04:45 AM	10:00 AM	13:00 PM	16:30 PM	Pedro A.
4	Vie/04/09/2026	04:45 AM	10:00 AM	13:00 PM	16:30 PM	Pedro A.
5	Sabado	/	/	/	/	/
6	Domingo	/	/	/	/	/
7	Lun/07/09/2026	04:45 AM	10:00 AM	13:00 PM	16:30 PM	Pedro A.
8	Mar/08/09/2026	04:45 AM	10:00 AM	13:00 PM	16:30 PM	Pedro A.
9	Mie/09/09/2026	04:45 AM	10:00 AM	13:00 PM	16:30 PM	Pedro A.
10	Jue/10/09/2026	04:45 AM	10:00 AM	13:00 PM	16:30 PM	Pedro A.
11	Vie/11/09/2026	04:45 AM	10:00 AM	13:00 PM	16:30 PM	Pedro A.
11	Sabado	/	/	/	/	/
12	Domingo	/	/	/	/	/
13	Lun/14/09/2026	04:45 AM	10:00 AM	13:00 PM	16:30 PM	Pedro A.
15	Mar/15/09/2026	04:45 AM	10:00 AM	13:00 PM	16:30 PM	Pedro A.
16	Mie/16/09/2026	04:45 AM	10:00 AM	13:00 PM	16:30 PM	Pedro A.
17	Jue/17/09/2026	04:45 AM	10:00 AM	13:00 PM	16:30 PM	Pedro A.
18	Vie/18/09/2026	04:45 AM	10:00 AM	13:00 PM	16:30 PM	Pedro A.
19	Sabado	/	/	/	/	/
20	Domingo	/	/	/	/	/
21	Lun/21/09/2026	04:45 AM	10:00 AM	13:00 PM	16:30 PM	Pedro A.
22	Mar/22/09/2026	04:45 AM	10:00 AM	13:00 PM	16:30 PM	Pedro A.
23	Mie/23/09/2026	04:45 AM	10:00 AM	13:00 PM	16:30 PM	Pedro A.
24	Jue/24/09/2026	04:45 AM	10:00 AM	13:00 PM	16:30 PM	Pedro A.
25	Vie/25/09/2026	04:45 AM	10:00 AM	13:00 PM	16:30 PM	Pedro A.
26	Sabado	/	/	/	/	/
27	Domingo	/	/	/	/	/
28	Lun/28/09/2026	04:45 AM	10:00 AM	13:00 PM	16:30 PM	Pedro A.
29	Mar/29/09/2026	04:45 AM	10:00 AM	13:00 PM	16:30 PM	Pedro A.
30	Mie/30/09/2026	04:45 AM	10:00 AM	13:00 PM	16:30 PM	Pedro A.

OBSERVACIONES:		
FIRMA DEL SUPERVISOR		
ELABORÓ: COORD HSEQ	REVISÓ: GERENTE	APROBÓ: GERENTE
FECHA: ENE 15 DE 2026	FECHA: ENE 15 DE 2026	FECHA: ENE 15 DE 2026

Powered by CamScanner

asetco

PRESTACIONES SOCIALES

AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S A S

Auditoría de Aportes y Provisión de Prestaciones Sociales de la Nómina # 2071 correspondiente al periodo del 01/09/2026 al 30/09/2026

Concepto Directo	Valor Concepto	Valor Cesantías	Vr Intereses Cesantías	Valor Prima	Valor Vacaciones	Ap. Salud Trabajador	Ap. Salud Empresa	Ap. Pension Trabajador	Ap. Pension Empresa	Ap. Fondo Solidaridad	Aporte ARL	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte Caja
74751035	**ALVAREZ JAQUE PEDRO ANTONIO**													
Auxilio de Transporte	249.095	20.750	2.491	20.750	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Recargo Nocturno	80.250	6.685	802	6.685	3.338	3.210	0	0	0	0	3.491	0	0	3.210
Sueldo	1.750.905	145.850	17.509	145.850	72.838	70.036	0	0	0	0	76.164	0	0	70.036
Totales	**2.080.250**	**173.285**	**20.802**	**173.285**	**76.176**	**73.246**	**0**	**0**	**0**	**0**	**79.655**	**0**	**0**	**73.246**
9655895	**PINTO ALVARADO LUIS GERMAN**													
Auxilio de Transporte	249.095	20.750	2.491	20.750	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Recargo Nocturno	32.100	2.674	321	2.674	1.335	1.284	0	1.284	3.852	0	1.396	0	0	1.284
Sueldo	1.750.905	145.850	17.509	145.850	72.838	70.036	0	70.036	210.109	0	76.164	0	0	70.036
Totales	**2.032.100**	**169.274**	**20.321**	**169.274**	**74.173**	**71.320**	**0**	**71.320**	**213.961**	**0**	**77.561**	**0**	**0**	**71.320**
Total General	**4.112.350**	**342.559**	**41.123**	**342.559**	**150.349**	**144.566**	**0**	**71.320**	**213.961**	**0**	**157.216**	**0**	**0**	**144.566**