

**CONTRATO DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO**

Versión: 01

Página 1 de 5

CONTRATO DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO	N°017	FECHA:	JULIO 04 DE 2024.
NOMBRE DEL EMPLEADOR	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE NOVITA S.A ESP		
NIT DEL EMPLEADOR	900349174-7		
DOMICILIO DEL EMPLEADOR	MUNICIPIO DE NOVITA DEPARTAMENTO DEL CHOCO		
NOMBRE DEL TRABAJADOR	MARLEN ASPRILLA RIVAS		
C.C TRABAJADOR	1077199286 DE NOVITA		
DIRECCIÓN DEL TRABAJADOR	BARRIO SAN ANTONIO.		
OFICIO QUE DESEMPEÑARÁ EL TRABAJADOR	OPERARIO DE ASEO "ESCOBITA"		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	OCHO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS M/C \$8'348.500.00		
SALARIO MANSUAL	UN MILLÓN CUATROCIENTOS QUINCE MIL PESOS M/C \$1'415.000.00		
CDP	018		
RUBRO	3.12.1.4		
DURACIÓN DEL CONTRATO	CINCO (5) MESES CON VEINTISIETE (27) DÍAS		
FECHA DE INICIACIÓN DE LABORES	4 DE JULIO DE 2024		
FECHA DE TERMINACIÓN DE LABORES	DICIEMBRE 31 DEL 2024		
LUGAR DONDE DESEMPEÑARÁ LAS LABORES.	MUNICIPIO DE NOVITA, NOVITA CABECERA MUNICIPAL		
CIUDAD DONDE HA SIDO CONTRATADO EL TRABAJADOR	NOVITA		
DOMICILIO CONTRACTUAL	MUNICIPIO DE NOVITA		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	04 DE JULIO DE 2024		

Entre EL EMPLEADOR y EL TRABAJADOR, de las condiciones ya dichas, identificados como aparece al pie de sus firmas, se ha celebrado el presente contrato individual de trabajo, regido además por las siguientes cláusulas:

**CLÁUSULAS:****PRIMERA**

**EL EMPLEADOR**, contrata los servicios personales del **TRABAJADOR** y éste se obliga: a) A poner al servicio del **EMPLEADOR** toda su capacidad normal de trabajo, en forma exclusiva en el desempeño de las funciones propias del oficio mencionado y en las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta **EL EMPLEADOR** o sus representantes, y b) A no prestar directa ni indirectamente servicios laborales a otros **EMPLEADORES**, ni a trabajar por cuenta propia en el mismo oficio, además se obliga a:

privadas. —Ejecutar por sí mismo las funciones asignadas y cumplir estrictamente las instrucciones que le sean dadas por la empresa, o por quienes la representen, respecto del desarrollo de sus actividades. — Cuidar permanentemente los intereses de la empresa. —Dedicar la totalidad de su jornada de trabajo a cumplir a cabalidad con sus funciones. —Programar diariamente su trabajo y asistir puntualmente a las reuniones que efectúe la empresa a las cuales hubiere sido citado. — Observar completa armonía y comprensión con los clientes, con sus superiores y compañeros de trabajo, en sus relaciones personales y en la ejecución de su labor. —Cumplir permanentemente con espíritu de lealtad, colaboración y disciplina con la empresa. —Avisar oportunamente y por escrito, a la empresa todo cambio en su dirección, teléfono o ciudad de residencia.

**CUARTA.**

**EL EMPLEADOR** pagará al **TRABAJADOR** por la prestación de sus servicios el salario indicado, pagadero en las oportunidades también señaladas arriba. Dentro de este pago se encuentra incluida la remuneración de los descansos dominicales y festivos de que tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo del Trabajo. Se aclara y se conviene que en los casos en los que **EL TRABAJADOR** devengue comisiones o cualquier otra modalidad de salario variable, el 82.5% de dichos ingresos, constituye remuneración ordinaria, y el 17.5% restante está destinado a remunerar el descanso en los días dominicales y festivos de que tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo del Trabajo. **PARÁGRAFO.** — Las partes expresamente acuerdan que lo que reciba el trabajador o llegue a recibir en el futuro, adicional a su salario ordinario, ya sean beneficios o auxilios habituales u ocasionales, tales como alimentación, habitación o vestuario, bonificaciones ocasionales o cualquier otra que reciba, durante la vigencia del contrato de trabajo, en dinero o en especie, no constituyen salario.

**QUINTA.**

Todo trabajo suplementario o en horas extras y todo trabajo en día domingo o festivo en los que legalmente debe concederse descanso, se remunerará conforme a la ley, así como los correspondientes recargos nocturnos. Para el reconocimiento y pago del trabajo suplementario, dominical o festivo **EL EMPLEADOR** o sus representantes deben autorizarlo previamente por escrito. Cuando la necesidad de este trabajo se presente de manera imprevista o inaplazable, deberá ejecutarse y darse cuenta de él por escrito, a la mayor brevedad, al **EMPLEADOR** o a sus representantes. **EL EMPLEADOR**, en consecuencia, no reconocerá ningún trabajo suplementario o en días de descanso legalmente obligatorio que no haya sido autorizado previamente o avisado inmediatamente, como queda dicho.

**CONTRATO DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO**

Versión: 01

Página 5 de 5

desempeñada, evento en el cual **EL TRABAJADOR**, tendrá derecho a una compensación que se fijará de acuerdo al monto del salario, la importancia del invento o descubrimiento, el beneficio que reporte al **EMPLEADOR** u otros factores similares.

**UNDÉCIMA.**

Las partes podrán convenir que el trabajo se preste en lugar distinto del inicialmente contratado, siempre que tales traslados no desmejoren las condiciones laborales o de remuneración del **TRABAJADOR**, o impliquen perjuicios para él. Los gastos que se originen con el traslado serán cubiertos por **EL EMPLEADOR** de conformidad con el numeral 8° del artículo 57 del Código sustantivo del Trabajo. **EL TRABAJADOR** se obliga a aceptar los cambios de oficio que decida **EL EMPLEADOR** dentro de su poder subordinante, siempre que se respeten las condiciones laborales del **TRABAJADOR** y no se le causen perjuicios. Todo ello sin que se afecte el honor, la dignidad y los derechos mínimos del **TRABAJADOR**, de conformidad con el artículo 23 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 1° de la Ley 50 de 1990.

**DUODÉCIMA.**

El presente contrato reemplaza en su integridad y deja sin efecto alguno cualquier otro contrato verbal o escrito celebrado entre las partes con anterioridad. Las modificaciones que se acuerden al presente contrato se anotarán a continuación de su texto. Para constancia se firma en (dos o más) ejemplares del mismo tenor y valor, ante testigos en la ciudad y fecha que se indican a continuación:

**LUGAR DE EJECUCIÓN Y DOMICILIO CONTRACTUAL.**

El lugar de ejecución del presente convenio es el Municipio Novita-Chocó

En constancia se firma en el de Municipio de Nóvita, a los 04 días del mes de julio de 2024

  
**STALYN CAICEDO MOSQUERA**  
Representante Legal ESP de Novita S.A ESP  
**EMPLEADOR**

*mar len as pri llarivas*  
**MARLEN ASPRILLA RIVAS.**  
**EL TRABAJADOR**

Elaboró:

Revisó:

Aprobó:

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

N.º 017

FECHA: 04/07/2024

VALOR \$8'348. 500.00

SON: OCHO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS M/C.

COMPROMISO AMPARAR: OPERARIO DE ASEO "ESCOBITAS" DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP.

TÉRMINO: CINCO (5) MESES CON VEINTISIETE (27) DIAS

EL GERENTE Y/O JEFE DE PRESUPUESTO DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP CERTIFICA QUE: EN EL PRESUPUESTO DE GASTOS DE LA EMPRESA CORRESPONDIENTE A LA VIGENCIA FISCAL DE 2024, SE ENCUENTRAN DISPONIBLES Y LIBRES DE AFECTACIÓN PRESUPUESTAL LA PARTIDA QUE SE RELACIONA A CONTINUACIÓN:

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: OPERARIO DE ASEO "ESCOBITAS": 3.12.1.4

**Saldo Apropriación**  
**\$ 17'357.334**

**Valor CDP**  
**\$8'348. 500**

**Nuevo Saldo Apropriación**  
**\$ 9'008.834**

  
\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

Palacio Municipal Oficina 30  
Tel. 310-450-8066  
E-mail: [espns.a0329@hotmail.com](mailto:espns.a0329@hotmail.com)

*"Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"*

## CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

N.º 018

FECHA: 04/07/2.024

VALOR \$8'348. 500.00

SON: OCHO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS M/C

BENEFICIARIO: MARLEN ASPRILLA RIVAS  
C.C N° 1.077'199.286 DE NOVITA

OBJETO: PAGO DE CONTRATO DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO COMO OPERARIO DE ASEO "ESCOBITAS" DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE NOVITA S.A E.S.P.

EL GERENTE Y/O JEFE DE PRESUPUESTO DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP CERTIFICA QUE: EN EL PRESUPUESTO DE GASTOS DE LA EMPRESA CORRESPONDIENTE A LA VIGENCIA FISCAL DE 2.024, SE ENCUENTRAN DISPONIBLES Y LIBRES DE AFECTACIÓN PRESUPUESTAL LA PARTIDA QUE SE RELACIONA A CONTINUACIÓN

<b>Código Pptal</b>	<b>Vigencia Fiscal</b>	<b>Cuenta Programa</b>	<b>Subcuenta Subprograma</b>	<b>Objeto Proyecto</b>
3.12.1.4	2,024	Operario de aseo "escobitas"		Operario de aseo "escobitas"

  
FIRMAS

Palacio Municipal Oficina 30  
Tel. 310-450-8066  
E-mail: [espns.a0329@hotmail.com](mailto:espns.a0329@hotmail.com)

*"Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"*



Libertad y Orden

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

\_\_\_\_\_

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Asprilla</u>		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <u>Rivas</u>		NOMBRES <u>Marden</u>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <u>1.077.199286</u>		SEXO F <input type="radio"/> M <input type="radio"/>		NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>27</u> MES <u>02</u> AÑO <u>1986</u> PAÍS <u>colombia</u> DEPTO <u>Chocó</u> MUNICIPIO <u>Nariño</u>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS <u>colombia</u> DEPTO <u>Chocó</u> MUNICIPIO <u>Nariño</u> TELÉFONO <u>3102382786</u> EMAIL _____		

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**  
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA )

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	AÑO

**EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**  
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:  
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),  
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),  
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Empresa de Servicios publicos</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS
DEPARTAMENTO <i>Chocho</i>	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>320 238 2786</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="04"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="2024"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2024"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

**4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>		

**5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  NO  ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento 04-07-2024

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

**6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Novita 04-2024-7  
Ciudad y fecha

[Firma]  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:16:28 AM horas del 18/10/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1077199286**

Apellidos y Nombres: **ASPRILLA RIVAS MARLEN**

### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.

[Volver al Inicio](#)



CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 18 de octubre de 2024, a las 09:00:07, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1077199286
Código de Verificación	1077199286241018090007

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ  
Contralor Delegado

2. Concepto  0  2 Actualización

4. Número de formulario

141126704749



(415)7707212489984(8020) 000014112670474 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 7 7 1 9 9 2 8 6

6. DV

5

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Quibdó

14. Buzón electrónico

8

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 0 7 7 1 9 9 2 8 6

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Chocó

2 7

30. Ciudad/Municipio

Nóvita

4 9

31. Primer apellido

ASPRILLA

32. Segundo apellido

RIVAS

33. Primer nombre

MARLEN

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Chocó

2 7

40. Ciudad/Municipio

Nóvita

4 9

41. Dirección principal

BRR SAN ANTONIO SEC FRENTE AL PARQUE

42. Correo electrónico

marlenasprillarivas570@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 1 7 5 3 0 4 6 1

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

0 0 1 0

2 0 2 4, 0 1, 0 3

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

¡IMPORTANTE! Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT- tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

S

NO

60. No. de folios

1

61. Fecha

2024 - 09 - 18 / 15 : 46 : 55

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2018. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MENA HINESTROZA ISABEL DEL CARMEN

985. Cargo Gestor II



CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 22 de julio de 2024, a las 16:26:02, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1077199286
Código de Verificación	1077199286240722162602

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ  
Contralor Delegado

**a en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 05:45:34 PM horas del 22/07/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1077199286

Apellidos y Nombres: **ASPRILLA RIVAS MARLEN**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.

Volver al Inicio



Brigada: 140 0005  
Prioridad: ~~20000~~

Paciente: Marlen Aspilla  
Edad: 38 años Sexo: F c.c. 107719986  
Peso: 83 kg Tel: - Fecha: 23 Ag 24  
E-mail: juanc Lugar: NOVIQA


**Alimento:**

1. ~~Paracetamol~~ Parasitas
2. ~~Levofloxacilo~~ Z100-Virus - Hemoglobinas
3. ~~Dalfer~~ colginto Desc Anomal
4. ~~Paracetamol~~ Salud y Vida S.A.S Colesterol
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_

CONSIGNAR A LA CTA. DE AHORROS **Bancolombia**  
 # 536000092-18 CUOTAS DE \_\_\_\_\_ LOS DÍAS \_\_\_\_\_  
 ENVIAR COMPROBANTE DE PAGO AL  
 WHATSAPP 320 683 9223 CON NOMBRE Y CÉDULA.

Pagar en EFECTY a **sistecredito** con número de  
 Cédula \_\_\_\_\_  
 Cuotas Mensuales de \$ \_\_\_\_\_ los \_\_\_\_\_  
 de cada mes por \_\_\_\_\_ meses.

@saludyvidam.a Atención al Cliente: 320 683 9223  
ITSMINA CHOCÓ, FRENTE AL COMANDO DE LA POLICIA

	<b>FORMULARIO DE AFILIACION DE TRABAJADORES, PENSIONADOS Y PERSONAS A CARGO</b>		
	Código: FO-SB-06	Versión: 02	Fecha: noviembre 19 de 2019

REQUISITOS DOCUMENTALES A PRESENTAR EN LA AFILIACION	REQUISITOS PARA AFILIACION DEL TRABAJADOR, PENSIONADO, MIGRANTE O INDEPENDIENTE Y/O PERSONAS A CARGO									
	TRABAJADOR DEPENDIENTE	PENSIONADO	MIGRANTE	INDEPENDIENTE	CONYUGE	HUO	INDUSTO	HERMANO HERMANO DE PADRES	PADRES MAYORES DE 60 AÑOS	
1 Formulario debidamente diligenciado en letra legible, sin enmendaduras, lo Puede descargar de la página. <a href="http://www.confachoco.com.co">www.confachoco.com.co</a> , en la parte inferior de la página lo encontrarán o solicitarlo a nuestro correo electrónico, <a href="mailto:Subsidios@confachoco.com.co">Subsidios@confachoco.com.co</a> , o físicamente en nuestra sede principal de la Calle 23 # 4-31 B/ Yesquita.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2 Fotocopia ampliada del documento de identificación personal del trabajador Dependiente, Independiente, Pensionado o Migrante. Si la afiliación es por primera vez.	X	X	X	X						
3 Carta de solicitud de afiliación		X	X	X						
4 Certificación del desprendible de pago de la mesada pensional o Resolución que acredite condición de pensionado.		X								
5 Documento Certificado, expedido por autoridad competente que acredite su residencia en el exterior (puede ser el Certificado de Supervivencia).			X							
6 Certificado de ingreso expedido por un contador público, si es contratista anexar copia del contrato de prestación de Servicios, firmado por las partes interesadas.				X						
7 Anexar fotocopia de cedula del contador y tarjeta profesional				X						
8 Anexar soporte de pago de la Planilla de Integridad de Liquidación de Aportes (PILA) a la Seguridad Social.				X						
9 Fotocopia de documento de identificación de cónyuge.					X					
10 Fotocopia de los documentos de identidad de Las personas a cargo (Registro civil de nacimiento de los hijos, hermanos o hijastros, según el caso, donde conste nombre del padre y la madre, para demostrar parentesco. En caso que en el Registro Civil, la madre figure con Tarjeta de Identidad y sea mayor de edad, esta						X	X	X	X	
11 Cédula de ciudadanía de la madre o padre del menor. (Trabajador Soltero o Separado con Hijos)						X				
12 Registro civil de nacimiento del trabajador, donde conste el nombre del padre y la madre, para demostrar parentesco								X	X	
13 Certificado de defunción del padre y de la madre y copia de cédula de ciudadanía de ambos, para verificar su nacimiento en la Registraduría Nacional del Estado Civil.								X		
14 Partida de matrimonio en caso de existir vínculo matrimonial.					X	X	X			
15 Certificado de escolaridad original o Boletín de calificaciones. Deba presentarse por los beneficiarios entre los 12 y 18 años. Para la Renovación la fecha límite de entrega es la primera semana de marzo de cada año. Si su beneficiario cumple 12 años durante el año actual preséntelo para que no pierda el beneficio del Subsidio Familiar. Los estudiantes universitarios, técnicos y tecnólogos o quienes cursen cualquier grado por semestres; deberán renovarlo igualmente durante la primera semana de agosto de cada año.						X	X	X		
16 Certificado médico de discapacidad emitido por su EPS o Entidad competente, donde conste la capacidad física disminuida que le impida trabajar, indicando tipo de discapacidad, únicamente para personas a cargo inválidas o de capacidad física disminuida que les impida trabajar.						X	X	X	X	
17 Constancia laboral del cónyuge o compañera permanente, si el (a) cónyuge no labora, diligenciar el formato de la declaración juramentada expedido por el Ministerio del Trabajo.					X					
18 Manifestación de dependencia económica rendida por los padres, firmado por el trabajador, padre y madre, utilizar formato establecido por el Ministerio del Trabajo y Certificado de su EPS, donde conste el tipo de afiliación.										X
19 Declaración juramentada donde conste la convivencia y dependencia económica de los hijos, hermanos huérfanos e hijastros, Manifestación de unión libre con la madre o padre, declaración juramentada, preferiblemente firmada por la madre; utilizar formato establecido por el Ministerio del Trabajo.						X	X	X	X	
20 Custodia expedida por la entidades competentes: 1. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-ICBF. 2. Comisaría de Familiar. 3. Juzgado de familia. 4. La declaración extra proceso en la notaría, juez de paz o secretaria de gobierno NO es válida ni reemplaza este documento.  Nota: En ausencia de esta las funciones le corresponden al Inspector de Policía.							X	X		

**INFORMACIÓN IMPORTANTE**

1. Los hermanos DEBEN ser huérfanos de padre y madre. Se pueden afiliar hasta los 18 años cumplidos.

2. El padre y la madre del trabajador pueden afiliarse, siempre y cuando sean mayores de 60 años o menores de 60 años si son discapacitados. Ninguno de los dos reciba salario, renta o pensión alguna y dependan económicamente del trabajador.

3. Los padres sólo podrán estar afiliados por uno de sus hijos y en una sola Caja de Compensación Familiar del país.

4. Confachoco le brinda a la empresa la opción de realizar la afiliación de sus trabajadores y beneficiarios a través de correo electrónico. Para realizar este proceso, sólo debe escribirnos al correo [Subsidios@confachoco.com.co](mailto:Subsidios@confachoco.com.co), solicitando afiliación a nuestra Caja de Compensación Familiar del Choco "CONFACHOCO" de trabajadores o empresas.

5. Estimado Trabajador lo invitamos a consultar periódicamente el saldo del Subsidio Familiar en dinero con lo cual, entre otras, podrá realizar oportunamente sus reclamaciones. El asumir que se le está consignando sin realizar la debida consulta, no es excusa para reclamar saldos no pagados.

**INSTRUCTIVO:** Por favor verificar con detenimiento las siguientes instrucciones para el correcto diligenciamiento del formulario:

- Diligenciar solo con lápiz de tinta NEGRA, letra legible sin enmendaduras.
- No se aceptan tachones, borrones ni enmendaduras, ni corrector líquido y la letra debe ser muy clara.
- El diligenciamiento incorrecto de esta solicitud o sus anexos ocasionará la devolución de ésta y el no procesamiento de la misma.

VIGILADO SuperSubsidio

# DECLARACIÓN JURAMENTADA

Código: FO-SB-04

Versión: 01

Fecha: Abril 31 de 2012

En la ciudad de \_\_\_\_\_ Dpto. de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_ tipo de documento de identificación \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ manifiesto libre y voluntariamente que:

1. La(s) persona(s) relacionada(s) a continuación se encuentran bajo mi responsabilidad y dependencia económica:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y N° DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
Martín Aperilla Rivas	1022799286	Hijos

VIOLADO Super/Subaldea

2. Declaro que el señor (a) \_\_\_\_\_ identificado(a) con el tipo de documento de identificación \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ es mi compañero(a) permanente y convivimos desde hace \_\_\_\_\_ años y depende económicamente de mí. SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

3. Declaro que mi(s) padre(s) (madre(s), relacionado(a) (s) como parte del núcleo familiar, no recibe(n) subsidio familiar, salario, renta o pensión alguna, ni está(n) afiliado(a) (s) a otra caja de Compensación Familiar. Declaro bajo la gravedad de Juramento que toda la información aquí suministrada es VERDICA. Autorizo que por cualquier medio verifiquen los datos aquí contenidos y en caso de falsedad, que se apliquen las sanciones contempladas en la ley.

Firma del trabajador

Doc. Identidad. Martín Aperilla Rivas  
De 1022799286

Firma del Padre del trabajador

Doc. Identidad. Martín Aperilla Rivas  
De 1022799286

Firma del Cónyuge o Compañero Permanente

Doc. Identidad. Martín Aperilla Rivas  
De 1022799286

Firma de la madre del trabajador

Doc. Identidad. Martín Aperilla Rivas  
De 1022799286

Espacio reservado para Caja de Compensación.





## CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA OCUPACIONAL

CIUDAD Y FECHA: CHOCO, NOVITA, 28/06/2024

NOMBRE DEL TRABAJADOR ASPRILLA RIVAS MARLEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1077199286

SITIO DE TRABAJO: EMPRESAS PUBLICAS DE NOVITA E.S.P

CARGO: ASEADORA

TIPO DE EXAMEN REALIZADO: PERIODICO OCUPACIONAL Y DE ACTITUD FISICA PARA TRABAJO.

FINALIDAD DE EXAMEN: ESTABLECER EL ESTADO DE SALUD DEL TRABAJADOR DE ACUERDO CON LOS FACTORES DE RIESGO A LOS CUALES ESTARA EXPUESTO EN EL CARGO A DESEMPEÑAR.

### EXAMEN REALIZADO:

EXAMEN REALIZADO:	RESULTADO:
1. AUDIOMETRIA (ESCALA DE LARSEN)	NORMAL
2. ESPIROMETRIA (KNUDSON)	NORMAL
3. OXIMETRIA DE PULSO : O2	NORMAL
4. VISIOMETRIA (OPTEC -2000)	NORMAL
5. PERFIL LIPIDICO	NORMAL
6. PRUEBAS NEUROLOGICAS CLINICAS	SIN ALTERACIONES
7. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	SIN ALTERACIONES
8. VARIABLES FISICAS /F.C 88/ PESO 82 /ESTATURA 1.75	TENSION ARTERIAL /120/80MMHH
9. EXAMEN MEDICO GENERAL	NORMAL
10. HEMOCLASIFICACION	O+

### CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

1. APTO SIN RESTRICCIONES PARA TRABAJO EN TODAS SUS CONDICIONES	- SI APTO
2. CONDICIONAL (ALTERACIONES QUE NO INTERFIEREN EN EL TRABAJO)	- NO
3. RESTRINGIDO ( ALTERACIONES QUE INTERFIEREN CON EL TRABAJO )	- NO
4. APLAZADO	- NO

SE AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA LABORAR SEGÚN EL RESULTADO DEL CUESTIONARIO, VALORARIZACION MEDICA OCUPACIONAL Y PARACLINICOS.

ALTERACION	CONDICIONES O INTERVENCIONES PARA LIMITAR	TEMPORAL	PERMANENTE
1. VISUAL	NINGUNA		
2. CARDIOVASCULAR	NINGUNA		



MEDICO OCUPACIONAL INDUSTRIAL Y EMPRESARIAL

DRA CELIA HAYDEE VALERO BLANCO  
CELULAR 3218666636



**UNIDAD MEDICA ESPIRITU SANTO**  
 código de habilitación 274910092801 Nit.: 818001360-9  
 Dir. Novita Tel. 3105190279.

**FORMULA MEDICA CONSULTA EXTERNA.**

**ACIEN:** ASPRILLA RIVAS MARLEN  
**o HISTORIA:** 1077199286  
**IDENTIFICACION:** CC1077199286  
**MPRESA:** COMFACHOCO EPSS.  
**LEGIMEN:** Otro

**EDAD:** 38 Años 3 Meses  
**SEXO:** Femenino  
**FEC. NAC:** 28/03/1986  
**FECHA:** 19/07/2024 09:18 a. m

**Folio No:** 56471  
**Admisión No:** 142111  
**TELEFONO:** 45466545454  
**MUNICIPIO:** NOVITA  
**DIRECCION:** CAMELLON

**DIAGNOSTICO:**  
 509-FIEBRE. NO ESPECIFICADA

no	Codigo	Descripcion.	Cant	Entregad.	Duracion Tratam. (Dias)
1	19935303-4	ACETAMINOFEN 500 MG 500 MG (500 MG) DOSIFICACION: 2CADA 6 EN CASO DE OLDOR O FIEBRE VIA: ORAL	20-veinte		7
2	30435-2	Ciprofloxacina (clorhidrato) 500 mg (Tabletas) DOSIFICACION: 1CADA 12 HORAS VIA: ORAL	10-Diez		5
3	19949535-1	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG (CAPSULA) DOSIFICACION: 1CADA 12 HORAS VIA: ORLA	10-Diez		5

**NOTA ACLARATORIA:**

*Eddy Ros*  
 Eddy Andres Ros Aguilar  
 119352 8389

Firma Paciente:

Dispensador:

Validación Farmacéutica:

COMPROBANTE DE PAGO N°107

A

MARLEN ASPRILLA RIVAS

La suma de: UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS \$ 1,273,499.00

Por concepto de: PAGO VEINTI SIETE DIAS DEL MES DE JULIO DE 2024 COMO ESCOBITA DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP

PAGO DE \$ 1,273,499.00

DEDUCCIONES:

FORMULARIO

SALUD 4% \$ 50,940

PENSION 4% \$ 50,940

ARP 0% -

Fondo de Seguridad 0% \$ -

Estampilla UTCH 0% \$ -

PRESTAMOS 0% \$ -

Public Gaceta \$ -

Otros Descuentos \$ -

TOTAL DEDUCCIONES \$ 101,880

VALOR NETO A PAGAR \$ 1,171,619.08

NUMERO DE CHEQUE 8371050

BANCO DE BOGOTA

CUENTA: No 378232029 EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A E.S.P

FECHA DE PAGO: 31 de 07 de 2024

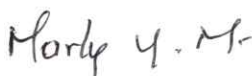




GERENTE

RECIBI CONFORME:

Marlen Asprilla Rivas  
CC. Nro. 1077 1992 86

## COMPROBANTE DE EGRESO N°236

Ciudad: Novita		fecha	31	07	2,024	\$ 1'273.499
Pagado a: <b>MARLEN ASPRILLA RIVAS</b>						
Valor de (en letras) <b>UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y TRE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS</b>						
Código	concepto		valor		ORDEN N°8371050	
3.12.1.4	<b>OPERARIO DE ASEO "ESCOBITAS"</b>		\$1'273.499		Banco: Bogotá	
					Cuenta N°378232029	
					Efectivo:	
					Firma y sello	
Elaborado:		Aprobado:		Contabilizado:		MARLEN ASPRILLA C.C.N°35695895
						

Palacio Municipal Oficina 30  
 Tel. 310-450-8066  
 E-mail: espns.a0329@hotmail.com

**Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"**

**ORDEN DE PAGO**

**No. 183      FECHA: 31/07/2024**

**VALOR: \$1.415.000**

**SON: UN MILLON CUATROCIENTOS QUINCE MIL PESOS**

**A FAVOR DE: MARLEN ASPRILLA RIVAS  
CON C.C N°1.077.199.286**

**CONCEPTO: PAGO SALARIO DEL MES DE JULIO DE 2024 COMO ESCOBITA  
DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP**

**IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: PRESTACION DE SERVICIOS BARRIDO Y  
LIMPIEZA DE CALLES RUBRO #3.12.1.4**

**FIRMAS**



Palacio Municipal Oficina 30  
Tel. 310-450-8066  
E-mail: [espns.a0329@hotmail.com](mailto:espns.a0329@hotmail.com)

**Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"**

**RESOLUCIÓN N°111**  
**(31 DE JULIO DEL 2.024)**

Por medio de la cual se reconocen unos **SALARIOS**

El suscrito gerente de la **EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE NOVITA S.A** ESP, en uso de sus facultades constitucionales y en especial las conferidas por los estatutos, acta de posesión y demás normas concordantes y,

**CONSIDERANDO**

Que es deber del ordenador del gasto, reconocer los emolumentos generados por la empresa de servicios públicos.

Que la Sr. **MARLEN ASPRILLA RIVAS** identificada con cedula de ciudadanía N° 1.077.199.286, laboro durante el mes de JULIO de 2.024 como escobita en la EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A E.S.P.

Que el Presupuesto de la EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP, para la vigencia fiscal de 2.024, existe disponibilidad presupuestal para el pago de OPERARIO DE ASEO "ESCOBITAS", en el rubro 3.12.1.4

Que es deber del gerente y/o pagador, reconocer y pagar los Salarios causados.

Que sin más consideraciones que las expuestas,

**RESUELVE**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Reconocer y ordenar el pago a **MARLEN ASPRILLA RIVAS**, el mes de 2.024 como operario de aseo "escobitas", la suma de: un millón cuatrocientos quince mil pesos (\$1'415.000).

**ARTICULO SEGUNDO:** Reconocer y ordenar el pago de los servicios de conformidad con los rubros presupuestales y valor especificado así:

Palacio Municipal Oficina 30  
Tel. 310-450-8066  
E-mail: [espns.a0329@hotmail.com](mailto:espns.a0329@hotmail.com)

**Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"**

## PRESTACION DE SERVICIOS

RUBRO 3.12.1.4..... (\$1'415.000).

**ARTICULO TERCERO:** la suma ordenada a pagar en el artículo anterior, se hará con cargo al presupuesto de la vigencia fiscal de 2.024, **RUBRO 3.12.1.4**

**ARTICULO CUARTO:** La presente resolución rige a partir de la fecha de expedición.

### COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

dada en novita, el día 31 del mes de JULIO del 2.024

  
**STALYN CAICEDO MOSQUERA**

Representante legal

C.C. 4'841.150

Teléfono 3104508066

Dirección: barrio el rosario

Palacio Municipal Oficina 30

Tel. 310-450-8066

E-mail: [espns.a0329@hotmail.com](mailto:espns.a0329@hotmail.com)

Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"

Documento Soporte de Pago de Nómina Electrónica

EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE NÓVITA S.A ESP

900349174-7

Periodo de pago 01 de Julio de 2024 al 30 de Julio de 2024

NE-0221

Fecha emisión: 2024-11-18T17:39:02.128591-05:00



Empleado:	ASPRILLA RIVAS MARLEN	Identificación:	1077199286	Entidad Salud:	Nueva EPS
Cargo:	ESCOBITA	Centro de Costos:	ASEO	Entidad Pensión:	Administradora Colombiana de Pensiones Colpensiones
Sueldo:	\$1.415.000,00	Banco:	BANCO DE BOGOTÁ	Entidad ARL:	Positiva Compañía de Seguros
Fecha Ingreso:	04/07/2024	No. Cuenta:	378232029	Entidad Caja:	CCF del Chocó
		Método de pago:	Transferencia Débito Bancaria		

Fechas de pago: 2024-08-08

Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deducciones
001	Sueldo Básico	27.00 días	\$1.273.500,00	
002	Salud			\$50.940,00
003	Fondo Pensión			\$50.940,00

Totales:	\$1.273.500,00	\$101.880,00
Neto a Pagar:	\$1.171.620,00	
Valor en letras:	Un Million Ciento Setenta y Uno Mil Seiscientos Veinte Pesos	

Notas:

CUNE:	c5eaa25791e1ef404aac025ffb0b3027d738a785223f9b4b194f51543c992fd49ebcc5f048e1aeafc7c5430bc13cf7c9a
Fecha Firmado:	2024-11-18T17:39:02.128591-05:00
Firma Digital:	MtENvFYr1XolasmFvUgHd15sQzetzq9MQpFFVLSubR5ojavuf1UWwkp5yoniIiv wikxn8tmdaM7b4zUNuSSHyW6G2HpuUW91jB Hge3SjnIUAnZyof9rHX1ZHRFhJNOAt VovzmxBMKmqB9ayCbBOJNbmSS9Pnjb8fK7uMgXwk7g5hRjYXIXu0fMzG8BIB6d3OV FWhk8DIQgTwbpB2xQY11MLi8LUFJSUTY11gwpN6TGX2hQEstAx6XsDF2n2 GIs9UjboJoiHk6Yk8202kvnNanPo7C584TgkNyt +HBSzGvT6RhHkYvM3xwBDUVTZTn DdkNjULcpAQEApxRQ96Yug==

COMPROBANTE DE PAGO N°118

A

MARLEN ASPRILLA RIVAS

La suma de: UN MILLON CUATROCEINTOS QUINCE PEOS \$ 1,415,000.00

Por concepto de: PAGO DEL MES DE AGOSTO DE 2024 COMO ESCOBITA DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP

PAGO DE \$ 1,415,000.00

DEDUCCIONES:

FORMULARIO

SALUD 4% \$ 56,600

PENSION 4% \$ 56,600

ARP 0% -

Fondo de Seguridad 0% \$ -

Estampilla UTCH 0% \$ -

PRESTAMOS 0% \$ -

Public Gaceta \$ -

Otros Descuentos \$ -

TOTAL DEDUCCIONES \$ 113,200


VALOR NETO A PAGAR \$ 1,301,800.00

NUMERO DE CHEQUE 2801052

BANCO DE BOGOTA

CUENTA: No 378232029 EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A E.S.P


FECHA DE PAGO: 30 de 08 de 2024

  
GERENTE

RECIBI CONFORME:

Marlen Asprilla Rivas  
CC. Nro. 1077199286

## COMPROBANTE DE EGRESO N°273

Ciudad: Novita	fecha	30	08	2,024	<b>\$ 1'415.000</b>
Pagado a: <b>MARLEN ASPRILLA RIVAS</b>					
Valor de (en letras) <b>UN MILLON CUATROCIENTOS QUINCE MIL PESOS</b>					
Código	concepto	valor	ORDEN N°2801052		
3.12.1.4	<b>OPERARIO DE ASEO "ESCOBITAS"</b>	\$1'415.000	Banco: Bogotá		
			Cuenta N°378232029		
			Efectivo:		
			Firma y sello		
Elaborado: <i>Wany</i>	Aprobado: 	Contabilizado: <i>Wany</i>	<i>Wany Lenca SP Ri</i> C.C.N°35695895		

Palacio Municipal Oficina 30  
 Tel. 310-450-8066  
 E-mail: espns.a0329@hotmail.com

**Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"**

**ORDEN DE PAGO**

**No. 194**

**FECHA: 30/08/2024**

**VALOR: \$1.415.000**

**SON: UN MILLON CUATROCIENTOS QUINCE MIL PESOS**

**A FAVOR DE: MARLEN ASPRILLA RIVAS  
CON C.C N°1.077.199.286**

**CONCEPTO: PAGO SALARIO DEL MES DE AGOSTO DE 2024 COMO  
ESCOBITA DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP**

**IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: PRESTACION DE SERVICIOS BARRIDO Y  
LIMPIEZA DE CALLES RUBRO #3.12.1.4**

**FIRMAS**

**Empresa de servicios  
públicos de Novita S.A.**

**NIT: 900349174-7**

Palacio Municipal Oficina 30  
Tel. 310-450-8066  
E-mail: [espns.a0329@hotmail.com](mailto:espns.a0329@hotmail.com)

**Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"**

**RESOLUCIÓN N°122**  
**(30 DE AGOSTO DEL 2.024)**

Por medio de la cual se reconocen unos **SALARIOS**

El suscrito gerente de la **EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE NOVITA S.A ESP**, en uso de sus facultades constitucionales y en especial las conferidas por los estatutos, acta de posesión y demás normas concordantes y,

**CONSIDERANDO**

Que es deber del ordenador del gasto, reconocer los emolumentos generados por la empresa de servicios públicos.

Que la Sr. **MARLEN ASPRILLA RIVAS** identificada con cedula de ciudadanía N° 1.077.199.286, laboro durante el mes de **AGOSTO** de 2.024 como escobita en la **EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A E.S.P.**

Que el Presupuesto de la **EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP**, para la vigencia fiscal de 2.024, existe disponibilidad presupuestal para el pago de **OPERARIO DE ASEO "ESCOBITAS"**, en el rubro 3.12.1.4

Que es deber del gerente y/o pagador, reconocer y pagar los Salarios causados.

Que sin más consideraciones que las expuestas,

**RESUELVE**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Reconocer y ordenar el pago a **MARLEN ASPRILLA RIVAS**, el mes de 2.024 como operario de aseo "escobitas", la suma de: un millón cuatrocientos quince mil pesos (\$1'415.000).

**ARTICULO SEGUNDO:** Reconocer y ordenar el pago de los servicios de conformidad con los rubros presupuestales y valor especificado así:

Palacio Municipal Oficina 30  
Tel. 310-450-8066  
E-mail: [espons.a0329@hotmail.com](mailto:espons.a0329@hotmail.com)

**Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"**

**PRESTACION DE SERVICIOS**

**RUBRO 3.12.1.4..... (\$1'415.000).**

**ARTICULO TERCERO:** la suma ordenada a pagar en el artículo anterior, se hará con cargo al presupuesto de la vigencia fiscal de 2.024, **RUBRO 3.12.1.4**

**ARTICULO CUARTO:** La presente resolución rige a partir de la fecha de expedición.

**COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE**

dada en novita, el día 30 del mes de AGOSTO del 2.024-

  
**STALYN CAICEDO MOSQUERA**

Representante legal

C.C. 4'841.150

Teléfono 3104508066

Dirección: barrio el rosario

NIT: 900349174-7

Palacio Municipal Oficina 30

Tel. 310-450-8066

E-mail: [espns.a0329@hotmail.com](mailto:espns.a0329@hotmail.com)

**Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"**



## Documento Soporte de Pago de Nómina Electrónica

### EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE NÓVITA S.A ESP

900349174-7

Periodo de pago 01 de Agosto de 2024 al 30 de Agosto de 2024

NE-0228

Fecha emisión: 2024-11-25T11:03:50.965707-05:00



Empleado:	ASPRILLA RIVAS MARLEN	Identificación:	1077199286	Entidad Salud:	Nueva EPS
Cargo:	ESCOBITA	Centro de Costos:	ASEO	Entidad Pensión:	Administradora Colombiana de Pensiones Colpensiones
Sueldo:	\$1.415.000,00	Banco:	BANCO DE BOGOTÁ	Entidad ARL:	Positiva Compañía de Seguros
Fecha Ingreso:	04/07/2024	No. Cuenta:	378232029	Entidad Caja:	CCF del Chocó
		Método de pago:	Transferencia Débito Bancaria		

Fechas de pago: 2024-08-30

Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deducciones
001	Sueldo Básico	30,00 días	\$1.415.000,00	
025	Horas Extras Diarias Dominicales y Festivas	10,00 horas	\$117.916,60	
002	Salud			\$56.600,00
003	Fondo Pensión			\$56.600,00

Totales:	\$1.532.916,60	\$113.200,00
Neto a Pagar:	\$1.419.716,60	
Valor en letras:	Un Million Cuatrocientos Diecinueve Mil Setecientos Dieciseis Pesos Con Sesenta Centavos	

Notas:

CUNE:	7cee5dbfdd245a0097c8bb883a9ec8725bfc1c697257788f0057145785c84d8a9420bfff4a8889c29206275a71fbde7ce	
Fecha Firmado:	2024-11-25T11:03:50.965707-05:00	
Firma Digital:	kDg91ziGgkrlY4I53IB5VAZopi9PzqZyYiSiwXZxtsgHAIR80HJYhZ6FdENDHms usgtJp/KwbgRy/f2uMw/74mGaNazD7qH7/s xuguJiSNsuZjKMru807Dagr/xbapoXw q6ojka0Vxx0OMTTV/kzdiGuqwbXwSlu50WYRL7UMtVvT4/q4OCTs3y/hUBPMhndpb iJ4 83IkHCuwm4T8T1K5wKKh2OvkECRNaf/V/bYwft4fte1VM+9dB9KaeqI7CwP mWmSL0S0gv1s3ibvDpUYdNT15ok4VEOUArCyp YO5yOfbPAOElh8ZgkPHZDNq+bgI CSD2mlsJN11TtYJjclYnt+Q==	

Representación Gráfica de Nomina Individual.



Software: e-Factura Proveedor tecnológico: **cadena** Nit. 890.930.534-0

COMPROBANTE DE PAGO N°138

A

MARLEN ASPRILLA RIVAS

La suma de: UN MILLON CUATROCEINTOS QUINCE PEOS \$ 1,415,000.00

Por concepto de: PAGO DEL MES DE SEPTIEMBRE DE 2024 COMO ESCOBITA DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP

PAGO DE \$ 1,415,000.00

DEDUCCIONES:

FORMULARIO

SALUD 4% \$ 56,600

PENSION 4% \$ 56,600

ARP 0% -

Fondo de Seguridad 0% \$

Estampilla UTCH 0% \$

PRESTAMOS 0% \$ -

Public Gaceta \$

Otros Descuentos \$

TOTAL DEDUCCIONES \$ 113,200

VALOR NETO A PAGAR \$ 1,301,800.00

NUMERO DE CHEQUE 41605641

BANCO DE BOGOTA

CUENTA: No 378232029 EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A E.S.P


FECHA DE PAGO: 27 de 09 de 2024

  
GERENTE

RECIBI CONFORME:

marlen asprilla rivas  
CC. Nro. 1077199286

## COMPROBANTE DE EGRESO N°338

Ciudad: Novita	fecha	27	09	2,024	<b>\$ 1'273.499</b>
Pagado a: <b>MARLEN ASPRILLA RIVAS</b>					
Valor de (en letras) <b>UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y TRE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS</b>					
Código	concepto	valor	ORDEN N° 41605641		
3.12.1.4	<b>OPERARIO DE ASEO "ESCOBITAS"</b>	\$1'273.499	Banco: Bogotá		
			Cuenta N°378232029		
			Efectivo:		
			Firma y sello		
Elaborado: <i>Marlen CP ME</i>		Aprobado: 		Contabilizado:	
				<i>marlen aspri</i> C.C.N°35695895	

Palacio Municipal Oficina 30  
Tel. 310-450-8066  
E-mail: espns.a0329@hotmail.com

**Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"**

**ORDEN DE PAGO**

**No. 203**

**FECHA: 27/09/2024**

**VALOR: \$1.415.000**

**SON: UN MILLON CUATROCIENTOS QUINCE MIL PESOS**

**A FAVOR DE: MARLEN ASPRILLA RIVAS  
CON C.C N°1.077.199.286**

**CONCEPTO: PAGO SALARIO DEL MES DE SEPTIEMBRE DE 2024 COMO  
ESCOBITA DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP**

**IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: PRESTACION DE SERVICIOS BARRIDO Y  
LIMPIEZA DE CALLES RUBRO #3.12.1.4**

**FIRMAS**



Palacio Municipal Oficina 30  
Tel. 310-450-8066  
E-mail: [espns.a0329@hotmail.com](mailto:espns.a0329@hotmail.com)

**Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"**

**RESOLUCIÓN N°131**  
**(27 DE SEPTIEMBRE DEL 2.024)**

Por medio de la cual se reconocen unos **SALARIOS**

El suscrito gerente de la **EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE NOVITA S.A ESP**, en uso de sus facultades constitucionales y en especial las conferidas por los estatutos, acta de posesión y demás normas concordantes y,

**CONSIDERANDO**

Que es deber del ordenador del gasto, reconocer los emolumentos generados por la empresa de servicios públicos.

Que la Sr. **MARLEN ASPRILLA RIVAS** identificada con cedula de ciudadanía N° 1.077.199.286, laboro durante el mes de **SEPTIEMBRE** de 2.024 como escobita en la **EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A E.S.P.**

Que el Presupuesto de la **EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP**, para la vigencia fiscal de 2.024, existe disponibilidad presupuestal para el pago de **OPERARIO DE ASEO "ESCOBITAS"**, en el rubro 3.12.1.4

Que es deber del gerente y/o pagador, reconocer y pagar los Salarios causados.

Que sin más consideraciones que las expuestas,

**RESUELVE**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Reconocer y ordenar el pago a **MARLEN ASPRILLA RIVAS**, el mes de 2.024 como operario de aseo "escobitas", la suma de: un millón cuatrocientos quince mil pesos (\$1'415.000).

**ARTICULO SEGUNDO:** Reconocer y ordenar el pago de los servicios de conformidad con los rubros presupuestales y valor especificado así:

Palacio Municipal Oficina 30  
Tel. 310-450-8066  
E-mail: [espns.a0329@hotmail.com](mailto:espns.a0329@hotmail.com)

**Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"**

## PRESTACION DE SERVICIOS

RUBRO 3.12.1.4..... (\$1'415.000).

**ARTICULO TERCERO:** la suma ordenada a pagar en el artículo anterior, se hará con cargo al presupuesto de la vigencia fiscal de 2.024, **RUBRO 3.12.1.4**

**ARTICULO CUARTO:** La presente resolución rige a partir de la fecha de expedición.

### COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

dada en novita, el día 27 del mes de **SEPTIEMBRE** del 2.024

  
**STALYN CAICEDO MOSQUERA**

Representante legal

C.C. 4'841.150

Teléfono 3104508066

Dirección: barrio el rosario

TEL: 90034917-1

Palacio Municipal Oficina 30  
Tel. 310-450-8066  
E-mail: [espns.a0329@hotmail.com](mailto:espns.a0329@hotmail.com)

Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"



Documento Soporte de Pago de Nómina Electrónica



EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE NÓVITA S.A ESP

900349174-7  
Periodo de pago 01 de Septiembre de 2024 al 30 de Septiembre de 2024  
NE-0235

Fecha emisión: 2024-11-25T11:10:09.015591-05:00

<b>Empleado:</b>	ASPRILLA RIVAS MARLEN	<b>Identificación:</b>	1077199286	<b>Entidad Salud:</b>	Nueva EPS
<b>Cargo:</b>	ESCOBITA	<b>Centro de Costos:</b>	ASEO	<b>Entidad Pensión:</b>	Administradora Colombiana de Pensiones Colpensiones
<b>Sueldo:</b>	\$1.415.000,00	<b>Banco:</b>	BANCO DE BOGOTÁ	<b>Entidad ARL:</b>	Positiva Compañía de Seguros
<b>Fecha Ingreso:</b>	04/07/2024	<b>No. Cuenta:</b>	378232029	<b>Entidad Caja:</b>	CCF del Chocó
<b>Método de pago:</b> Transferencia Débito Bancaria					

**Fechas de pago:** 2024-09-27

Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deducciones
001	Sueldo Básico	30,00 días	\$1.415.000,00	
002	Salud			\$56.600,00
003	Fondo Pensión			\$56.600,00

<b>Totales:</b>	\$1.415.000,00	\$113.200,00
<b>Neto a Pagar:</b>	<b>\$1.301.800,00</b>	
<b>Valor en letras:</b>	Un Millon Trescientos Uno Mil Ochocientos Pesos	

**Notas:**

<b>CUNE:</b>	7b45d2a822f1beb8584448d34b415ec744807bd9c1991a5cbdfc80c037886067f34d429f2b430c09f91010db53221b81
<b>Fecha Firmado:</b>	2024-11-25T11:10:09.015591-05:00
<b>Firma Digital:</b>	eV16e0rif2Z4wxSVYNvddSXhb6j+9xlzclni6GFub07uvmSmiRvGAwe9MoVEqMAU J91NP0KbAKa23jtJka1c0Zr9vc394/xvrij YWrrk3uQk7zDaY2dhYokRh1O3ZywNoe u3dCodRzFHIwa20Rn90IQRNuu64s8E11AC47pagaN6nblIqQd2FnqE4SiAJd+OG vv4 BTT7eK4cYcp6fSd/vNqixcsl55dY7pS1CwarJW4+1bt7caD1BG8kWhA8kE4 rxoa5g4cT1e3r4k+Zfqj7Y5lPjXWjYmy5QPtu W5zv5RIHX0TKODH+HAOF1NnUcRL cPZEYefliif3dhFVCxQDZnQ==





### Internas, Aval y otros Bancos

**Empresa:** EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A  
**Tipo Identificación:** NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 9003491747  
**Generado por:** STALYN CAICEDO

A continuación el detalle de: Resultado - Transferir

<b>Nro. Autorización</b>	41605641	<b>Fecha de Emisión</b>	2024/09/27
<u>Origen</u>			
<b>Tipo Producto</b>	Cuenta Corriente		
<b>Nombre Producto</b>	CC2029	<b>Nro. Producto</b>	*****2029
<b>Fecha Transferencia</b>	2024/09/27		
<u>Destino</u>			
<b>Valor Transferencia</b>	\$1,301,800.00		
<b>Nombre Destinatario</b>	MARLEN ASPRILLA RIVAS		
<b>Tipo Identificación</b>	Cédula de Ciudadanía		
<b>Nro. Identificación</b>	1077199286		
<b>Entidad Financiera</b>	Banco de Bogotá		
<b>Tipo Producto Destino</b>	Cuenta Ahorros		
<b>Nro. Producto Destino</b>	378431761		
<b>Referencia / Nro. Factura</b>	N/A		
<b>Información Adicional</b>	SALARIO ESCOBITA 27-9-24		
<b>Estado</b>	Exitosa		



**Importante:** Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

\* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

COMPROBANTE DE PAGO N°161

A

MARLEN ASPRILLA RIVAS

La suma de: UN MILLON CUATROCEINTOS QUINCE PEOS \$ 1,415,000.00

Por concepto de: PAGO DEL MES DE OCTUBRE DE 2024 COMO ESCOBITA DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP

PAGO DE \$ 1,415,000.00

DEDUCCIONES:


FORMULARIO			
SALUD	4%	\$	56,600
PENSION	4%	\$	56,600
ARP	0%		-
Fondo de Seguridad	0%	\$	
Estampilla UTCH	0%	\$	
PRESTAMOS	0%	\$	
Public Gaceta		\$	
Otros Descuentos		\$	
TOTAL DEDUCCIONES		\$	113,200
VALOR NETO A PAGAR		\$	1,301,800.00

NUMERO DE CHEQUE

BANCO DE BOGOTA

CUENTA: No 378232029 EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A E.S.P


FECHA DE PAGO: 28 de 10 de 2024

  
GERENTE

RECIBI CONFORME:

marlen asprilla rivas  
CC. Nro. 1077 999 286

## COMPROBANTE DE EGRESO N°390

Ciudad: Novita		fecha	28	10	2,024	<b>\$ 1'273.499</b>
Pagado a: <b>MARLEN ASPRILLA RIVAS</b>						
Valor de (en letras) <b>UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y TRE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS</b>						
Código	concepto	valor	ORDEN N° 30808167			
3.12.1.4	<b>OPERARIO DE ASEO "ESCOBITAS"</b>	\$1'273.499	Banco: Bogotá			
			Cuenta N°378232029			
			Efectivo:			
			Firma y sello			
Elaborado: <i>Marly Y.M.</i>		Aprobado: 		Contabilizado:		<i>Waylenospi</i> C.C.N°35695895

Palacio Municipal Oficina 30  
Tel. 310-450-8066  
E-mail: espns.a0329@hotmail.com

**Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"**

**ORDEN DE PAGO**

**No. 214      FECHA: 28/10/2024**

**VALOR: \$1.415.000**

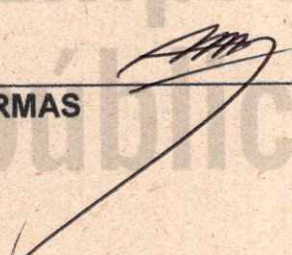
**SON: UN MILLON CUATROCIENTOS QUINCE MIL PESOS**

**A FAVOR DE: MARLEN ASPRILLA RIVAS  
CON C.C N°1.077.199.286**

**CONCEPTO: PAGO SALARIO DEL MES DE OCTUBRE DE 2024 COMO  
ESCOBITA DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP**

**IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: PRESTACION DE SERVICIOS BARRIDO Y  
LIMPIEZA DE CALLES RUBRO #3.12.1.4**

**FIRMAS**



Empresa de servicios  
públicos de Novita S.A.

NIT: 900349174-7

Palacio Municipal Oficina 30  
Tel. 310-450-8066  
E-mail: [espns.a0329@hotmail.com](mailto:espns.a0329@hotmail.com)

**Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"**

**RESOLUCIÓN N°142**  
**(28 DE OCTUBRE DEL 2.024)**

Por medio de la cual se reconocen unos **SALARIOS**

El suscrito gerente de la **EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE NOVITA S.A ESP**, en uso de sus facultades constitucionales y en especial las conferidas por los estatutos, acta de posesión y demás normas concordantes y,

**CONSIDERANDO**

Que es deber del ordenador del gasto, reconocer los emolumentos generados por la empresa de servicios públicos.

Que la Sr. **MARLEN ASPRILLA RIVAS** identificada con cedula de ciudadanía N° 1.077.199.286, laboro durante el mes de **OCTUBRE** de 2.024 como escobita en la **EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A E.S.P.**

Que el Presupuesto de la **EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP**, para la vigencia fiscal de 2.024, existe disponibilidad presupuestal para el pago de **OPERARIO DE ASEO "ESCOBITAS"**, en el rubro 3.12.1.4

Que es deber del gerente y/o pagador, reconocer y pagar los Salarios causados.

Que sin más consideraciones que las expuestas,

**RESUELVE**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Reconocer y ordenar el pago a **MARLEN ASPRILLA RIVAS**, el mes de 2.024 como operario de aseo "escobitas", la suma de: un millón cuatrocientos quince mil pesos (\$1'415.000).

**ARTICULO SEGUNDO:** Reconocer y ordenar el pago de los servicios de conformidad con los rubros presupuestales y valor especificado así:

Palacio Municipal Oficina 30  
Tel. 310-450-8066  
E-mail: [espns.a0329@hotmail.com](mailto:espns.a0329@hotmail.com)

**Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"**

## PRESTACION DE SERVICIOS

RUBRO 3.12.1.4..... (\$1'415.000).

**ARTICULO TERCERO:** la suma ordenada a pagar en el artículo anterior, se hará con cargo al presupuesto de la vigencia fiscal de 2.024, **RUBRO 3.12.1.4**

**ARTICULO CUARTO:** La presente resolución rige a partir de la fecha de expedición.

### COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

dada en novita, el día 28 del mes de **OCTUBRE** del 2.024

  
**STALYN CAICEDO MOSQUERA**

Representante legal

C.C. 4'841.150

Teléfono 3104508066

Dirección: barrio el rosario

NIT: 900349174-7

Palacio Municipal Oficina 30

Tel. 310-450-8066

E-mail: [espns.a0329@hotmail.com](mailto:espns.a0329@hotmail.com)

Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"



Documento Soporte de Pago de Nómina Electrónica

EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE NÓVITA S.A ESP

900349174-7

Periodo de pago 01 de Octubre de 2024 al 31 de Octubre de 2024

NE-0244

Fecha emisión: 2024-11-25T11:29:12.863644-05:00



Empleado:	ASPRILLA RIVAS MARLEN	Identificación:	1077199286	Entidad Salud:	Nueva EPS
Cargo:	ESCOBITA	Centro de Costos:	ASEO	Entidad Pensión:	Administradora Colombiana de Pensiones Colpensiones
Sueldo:	\$1.415.000,00	Banco:	BANCO DE BOGOTÁ	Entidad ARL:	Positiva Compañía de Seguros
Fecha Ingreso:	04/07/2024	No. Cuenta:	378232029	Entidad Caja:	CCF del Chocó
		Método de pago:	Transferencia Débito Bancaria		

Fechas de pago: 2024-10-28

Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deducciones
001	Sueldo Básico	30,00 días	\$1.415.000,00	
025	Horas Extras Diarias Dominicales y Festivas	4,00 horas	\$47.166.640.000	\$56.600,00
002	Salud			\$56.600,00
003	Fondo Pensión			

Totales:	\$1.462.166,64	\$113.200,00
Neto a Pagar:	\$1.348.966,64	
Valor en letras:	Un Million Trescientos Cuarenta y Ocho Mill Novecientos Sesenta y Seis Pesos Con Sesenta y Cuatro Centavos	

Notas:

CUNE:	077fed85402a8430f2bb6c94ec329e59c1de690a9b9c3e5e26c4bab368f39282c59b029a4ee5bf71cc8732cfa021eafe1
Fecha Firmado:	2024-11-25T11:29:12.863644-05:00
Firma Digital:	pYajLxonpmpY05HL9gpymdsvbue7ua23zbiqNDKf1gA0AOeohjwPkkp0TdkQbQF XqIMzbuOy61AVXnSR5eXTB3esUBFQ4m+h+XFQsqN1+kVvdweXmI2L5FPfXCKUcC.jXEB2QisW2:8v4QihMxCHINA8fF5okPofRt0F7PDyQGoomDbc8wwrECX2xpRHrhnsjGekcWQqs0vI5+Mag90LQoaXvRqfDBU9g0FCjV6F+ZcDDCmszlznPh1rkFryf B0rTRxSldWuWe1QyKBGUlcTcEFqG5gn919bpqXGcMsiUoXnoFkkeS24dTopaNa/3P KnYbs+4b1J49vgo3Ebt5BA==





### Internas, Aval y otros Bancos

**Empresa:** EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A  
**Tipo Identificación:** NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 9003491747  
**Generado por:** STALYN CAICEDO

A continuación el detalle de: Resultado - Transferir

<b>Nro. Autorización</b>	30808167	<b>Fecha de Emisión</b>	2024/10/28
<u>Origen</u>			
<b>Tipo Producto</b>	Cuenta Corriente	<b>Nro. Producto</b>	*****2029
<b>Nombre Producto</b>	CC2029		
<b>Fecha Transferencia</b>	2024/10/28		
<u>Destino</u>			
<b>Valor Transferencia</b>	\$1,301,800.00		
<b>Nombre Destinatario</b>	MARLEN ASPRILLA RIVAS		
<b>Tipo Identificación</b>	Cédula de Ciudadanía		
<b>Nro. Identificación</b>	1077199286		
<b>Entidad Financiera</b>	Banco de Bogotá		
<b>Tipo Producto Destino</b>	Cuenta Ahorros		
<b>Nro. Producto Destino</b>	378431761		
<b>Referencia / Nro. Factura</b>	N/A		
<b>Información Adicional</b>	SALARIO ESCOBIT 28-10-24		
<b>Estado</b>	Exitosa		



**Importante:** Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

\* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

Novita 29 de noviembre de 2.024

**Señor (a)**  
**MARLEN ASPRILLA RIVAS**  
**OPERARIA ASEO "ESCOBITA"**  
**E.S.P.N S.A E.S.P.**

**Ref.:** Terminación del contrato de trabajo por vencimiento del término


Cordial saludo,

Me permito comunicarle que en virtud a que el término de vigencia pactado en el contrato individual de trabajo a término fijo N°017, suscrito con usted está próximo a vencerse, la EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE NOVITA S.A ESP ha decidido no darlo por prorrogado. Por lo anterior, le comunico que la empresa ha decidido dar por terminado su contrato de trabajo, de conformidad con el artículo 61 numeral C) del Código Sustantivo del Trabajo.

Dicha decisión será efectiva a partir del 31 de diciembre de 2.024. Por lo tanto, terminada la jornada podrá solicitar su liquidación de prestaciones sociales y salario adeudados conforme a lo enunciado en el Código Sustantivo del Trabajo.

Es oportuno manifestarle nuestro agradecimiento por su labor prestada en la empresa, por lo que nos vemos en la obligación de resaltar y aplaudir su desempeño.

Atentamente,

  
**STALYN CAICEDO MOSQUERA**  
 Representante legal  
 C.C. 4'841.150  
 Teléfono 3104508066  
 Dirección: barrio el rosario

29 de noviembre  
 Marlen Asprilla Rivas

Palacio Municipal Oficina 30  
 Tel. 310-450-8066  
 E-mail: [espns.a0329@hotmail.com](mailto:espns.a0329@hotmail.com)

*Mejorando la calidad de vida del pueblo Noviteño*

COMPROBANTE DE PAGO N°183

A

MARLEN ASPRILLA RIVAS

La suma de: UN MILLON CUATROCEINTOS QUINCE PEOS \$ 1.415.000,00

Por concepto de: PAGO DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2024 COMO ESCOBITA DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP

PAGO DE \$ 1.415.000,00

DEDUCCIONES:

FORMULARIO

SALUD 4% \$ 56.600

PENSION 4% \$ 56.600

ARP 0% -

Fondo de Seguridad 0% \$

Estampilla UTCH 0% \$

PRESTAMOS 0% \$ -

Public Gaceta \$

Otros Descuentos \$

TOTAL DEDUCCIONES \$ 113.200

VALOR NETO A PAGAR \$ 1.301.800,00

NUMERO DE ORDEN 13037746

BANCO DE BOGOTA

CUENTA: No 378232029 EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A E.S.P



FECHA DE PAGO: 29 de 11 de 2024

  
GERENTE

RECIBI CONFORME:

Marlen Asprilla Rivas  
CC. Nro. 9077999286

## COMPROBANTE DE EGRESO N°453

Ciudad: Novita	fecha	29	11	2,024	<b>\$ 1'273.499</b>
Pagado a: <b>MARLEN ASPRILLA RIVAS</b>					
Valor de (en letras) <b>UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y TRE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS</b>					
Código	concepto	valor	ORDEN N°13037746		
3.12.1.4	<b>OPERARIO DE ASEO "ESCOBITAS"</b>	\$1'273.499	Banco: Bogotá		
			Cuenta N°378232029		
			Efectivo:		
			Firma y sello		
Elaborado:	Aprobado:	Contabilizado:	 C.C.N°35695895		
<i>Stalme ces</i>					

Palacio Municipal Oficina 30  
 Tel. 310-450-8066  
 E-mail: espns.a0329@hotmail.com

**Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"**

**ORDEN DE PAGO**

**No. 226**

**FECHA: 02/12/2024**

**VALOR: \$1.415.000**

**SON: UN MILLON CUATROCIENTOS QUINCE MIL PESOS**

**A FAVOR DE: MARLEN ASPRILLA RIVAS  
CON C.C N°1.077.199.286**

**CONCEPTO: PAGO SALARIO DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2024 COMO  
ESCOBITA DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP**

**IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: PRESTACION DE SERVICIOS BARRIDO Y  
LIMPIEZA DE CALLES RUBRO #3.12.1.4**

**FIRMAS**



Palacio Municipal Oficina 30

Tel. 310-450-8066

E-mail: [espns.a0329@hotmail.com](mailto:espns.a0329@hotmail.com)

**Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"**

**RESOLUCIÓN N°154**  
**(29 DE NOVIEMBRE DEL 2.024)**

Por medio de la cual se reconocen unos **SALARIOS**

El suscrito gerente de la **EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE NOVITA S.A ESP**, en uso de sus facultades constitucionales y en especial las conferidas por los estatutos, acta de posesión y demás normas concordantes y,

**CONSIDERANDO**

Que es deber del ordenador del gasto, reconocer los emolumentos generados por la empresa de servicios públicos.

Que la Sr. **MARLEN ASPRILLA RIVAS** identificada con cedula de ciudadanía N° 1.077.199.286, laboro durante el mes de **NOVIEMBRE** de 2.024 como escobita en la **EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A E.S.P.**

Que el Presupuesto de la **EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP**, para la vigencia fiscal de 2.024, existe disponibilidad presupuestal para el pago de **OPERARIO DE ASEO "ESCOBITAS"**, en el rubro 3.12.1.4

Que es deber del gerente y/o pagador, reconocer y pagar los Salarios causados.

Que sin más consideraciones que las expuestas,

**RESUELVE**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Reconocer y ordenar el pago a **MARLEN ASPRILLA RIVAS**, el mes **NOVIEMBRE** de 2.024 como operario de aseo "escobitas", la suma de: un millón cuatrocientos quince mil pesos (\$1'415.000).

**ARTICULO SEGUNDO:** Reconocer y ordenar el pago de los servicios de conformidad con los rubros presupuestales y valor especificado así:

Palacio Municipal Oficina 30  
Tel. 310-450-8066  
E-mail: [espns.a0329@hotmail.com](mailto:espns.a0329@hotmail.com)

**Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"**

## PRESTACION DE SERVICIOS

RUBRO 3.12.1.4..... (\$1'415.000).

**ARTICULO TERCERO:** la suma ordenada a pagar en el artículo anterior, se hará con cargo al presupuesto de la vigencia fiscal de 2.024, **RUBRO 3.12.1.4**

**ARTICULO CUARTO:** La presente resolución rige a partir de la fecha de expedición.

## COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

dada en novita, el día 29 del mes de **NOVIEMBRE** del 2.024

  
**STALYN CAICEDO MOSQUERA**

Representante legal

C.C. 4'841.150

Teléfono 3104508066

Dirección: barrio el rosario

Palacio Municipal Oficina 30

Tel. 310-450-8066

E-mail: [espns.a0329@hotmail.com](mailto:espns.a0329@hotmail.com)

Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"



## Documento Soporte de Pago de Nómina Electrónica



### EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE NÓVITA S.A ESP

900349174-7  
Periodo de pago 01 de Noviembre de 2024 al 30 de Noviembre de 2024  
NE-0251

Fecha emisión: 2024-12-30T10:33:06.881979-05:00

<b>Empleado:</b>	ASPRILLA RIVAS MARLEN	<b>Identificación:</b>	1077199286	<b>Entidad Salud:</b>	Nueva EPS
<b>Cargo:</b>	ESCOBITA	<b>Centro de Costos:</b>	ASEO	<b>Entidad Pensión:</b>	Administradora Colombiana de Pensiones Colpensiones
<b>Sueldo:</b>	\$1.415.000,00	<b>Banco:</b>	BANCO DE BOGOTÁ	<b>Entidad ARL:</b>	Positiva Compañía de Seguros
<b>Fecha Ingreso:</b>	04/07/2024	<b>No. Cuenta:</b>	378232029	<b>Entidad Caja:</b>	CCF del Chocó
<b>Método de pago:</b> Transferencia Débito Bancaria					

**Fechas de pago:** 2024-11-29

Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deducciones
001	Sueldo Básico	30,00 días	\$1.415.000,00	
025	Horas Extras Diarias Dominicales y Festivas	8,00 horas	\$94333.280000	
002	Salud			\$56.600,00
003	Fondo Pensión			\$56.600,00

<b>Totales:</b>	\$1.509.333,28	\$113.200,00
<b>Neto a Pagar:</b>	<b>\$1.396.133,28</b>	
<b>Valor en letras:</b>	Un Millón Trescientos Noventa y Seis Mil Ciento Treinta y Tres Pesos Con Veintiocho Centavos	

**Notas:**

<b>CUNE:</b>	805a3df8eaa755ccc13a1cb1caf85919fe63181d6f34e34bafc3d62826650407f12ba25598a8e596b41ff8f14dec747f
<b>Fecha Firmado:</b>	2024-12-30T10:33:06.881979-05:00
<b>Firma Digital:</b>	id5qPxVK2HZ92EhntXBYbTHr7bxZi0dGKvPAYXC5CY86KPGic+X2IU22JCFfDcp /ys4EAewHENVxi1bJmG9jj6GWLRLBiroiAq dmIFznSGWnTavBn84McHQ8uB9VNC0a GTJ6yKLGv44Qa1gnF+jw+XY1Yo8H8gAEI81i0hTciB+wJEZLVsXFJ7ogy0e4kTg T7d VbGhOm/QEontR5dFKrvG9XL8dqMk2tnZfvs/5bfx6DD5CO2PW/LqNY/S7xHY/ YEzkuGgSjCmoqanXqJxPiu6stKuvWitNyyvR688 Q0CwKI/98asy4WwSTQ71FOuzmtE UQlui7RxHHfHAEkx4K6BdA==

Representación Gráfica de Nomina Individual.



Software: e-Factura Proveedor tecnológico: **cadena**. Nit. 890.930.534-0

## Internas, Aval y otros Bancos

**Empresa:** EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A  
**Tipo Identificación:** NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 9003491747  
**Generado por:** STALYN CAICEDO

A continuación el detalle de: Resultado - Transferir

<b>Nro. Autorización</b>	13037746	<b>Fecha de Emisión</b>	2024/12/02
<u>Origen</u>			
<b>Tipo Producto</b>	Cuenta Corriente		
<b>Nombre Producto</b>	CC2029	<b>Nro. Producto</b>	*****2029
<b>Fecha Transferencia</b>	2024/12/02		
<u>Destino</u>			
<b>Valor Transferencia</b>	\$1,301,800.00		
<b>Nombre Destinatario</b>	MARLEN ASPRILLA RIVAS		
<b>Tipo Identificación</b>	Cédula de Ciudadanía		
<b>Nro. Identificación</b>	1077199286		
<b>Entidad Financiera</b>	Banco de Bogotá		
<b>Tipo Producto Destino</b>	Cuenta Ahorros		
<b>Nro. Producto Destino</b>	378431761		
<b>Referencia / Nro. Factura</b>	N/A		
<b>Información Adicional</b>	SALARIO ESCOBIT 02-12-24		
<b>Estado</b>	Exitosa		



**Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.**

\* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

COMPROBANTE DE PAGO N°193

A

MARLEN ASPRILLA RIVAS

La suma de: SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS \$ 691,778.00

PAGO PRIMA DE SERVICIOS CORRESPONDIENTE AL SEGUNDO SEMESTRE DE 2024

Por concepto de:

PAGO DE \$ 691,778.00

DEDUCCIONES:

FORMULARIO

SALUD 4% \$

PENSION 4% \$

ARP 0% -

Fondo de Seguridad 0% \$

Estampilla UTCH 0% \$

PRESTAMOS 0% \$

Public Gaceta \$

Otros Descuentos \$

TOTAL DEDUCCIONES \$ -

VALOR NETO A PAGAR \$ 691,778.00

ORDEN NRO.

BANCO DE BOGOTA

CUENTA: No 378232029 EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A E.S.P

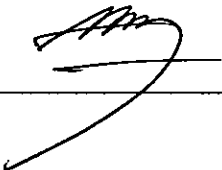
FECHA DE PAGO: \_\_\_\_10\_\_de\_\_12\_\_de 2024

  
\_\_\_\_\_  
GERENTE

RECIBI CONFORME:

Marlen Asprilla Rivas  
CC. Nro. 1074199280

## COMPROBANTE DE EGRESO N°472

Ciudad: Novita		fecha	10	12	2,024	\$ 691.778
Pagado a: <b>MARLEN RIVAS ASPRILLA</b>						
Valor de (en letras) <b>SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS</b>						
Código	concepto		valor		ORDEN N° 277740881	
3.12.2.5	<b>PRIMA DE SERVICIOS SEGUNDO SEMESTRE</b>		\$691.778		Banco: Bogotá	
					Cuenta N° 378232029	
					Efectivo:	
					Firma y sello	
Elaborado:	Aprobado:		Contabilizado:		<i>MARLEN RIVAS ASPRILLA</i> c.c. 1077199280	
<i>Staly CA.</i>						

Palacio Municipal Oficina 30  
 Tel. 310-450-8066  
 E-mail: espns.a0329@hotmail.com

*Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"*

**ORDEN DE PAGO**

**No. 236**

**10/12/2024**

**VALOR: \$691.778**

**SON: CUATROCIENTOS VEINTE MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS**

**A FAVOR DE: MARLEN ASPRILLA RIVAS  
CON NIT: 1.077.199.286**

**CONCEPTO: PAGO PRIMA DE SERVICIOS GENERADAS DURANTE EL  
TIEMPO LABORADO COMO ESCOBITA DE LA EMPRESA DE SERVICIOS  
PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP**

**IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: PRIMA DE SERVICIOS RUBRO # 3.12.2.5**

**FIRMAS**  **Empresa de servicios  
públicos de nóvita s.a.**

**NIT: 900349174-7**

Palacio Municipal Oficina 30  
Tel. 310-450-8066  
E-mail: [espns.a0329@hotmail.com](mailto:espns.a0329@hotmail.com)

*Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"*

**RESOLUCIÓN N°164  
(10 DE DICIEMBRE DEL 2.024)**

Por medio de la cual se reconocen unos **PRIMA DE SERVICIOS**

El suscrito gerente de la **EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE NOVITA S.A ESP**, en uso de sus facultades constitucionales y en especial las conferidas por los estatutos, acta de posesión y demás normas concordantes y,

**CONSIDERANDO**

Que es deber del ordenador del gasto, reconocer los emolumentos generados por la empresa de servicios públicos.

Que la Sr. **MARLEN ASPRILLA RIVAS** identificada con cedula de ciudadanía N°1077.199.286 laboraron en la **EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP**, como escobita, desde el 04 de JULIO hasta el 31 de DICIEMBRE 2.024.

Que el Presupuesto de la **EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP**, para la vigencia fiscal de 2.024, existe disponibilidad presupuestal para el pago de **OPERARIO DE ASEO "ESCOBITAS"**, en el rubro 3.12.2.5

Que es deber del gerente y/o pagador, reconocer y pagar los Salarios causados,  
Que sin más consideraciones que las expuestas,

**RESUELVE**  
**ARTÍCULO PRIMERO:** Reconocer y ordenar el pago a **MARLEN ASPRILLA RIVAS**, durante el mes de **DICIEMBRE de 2.024** como **OPERARIO DE ASEO "ESCOBITAS"**, la suma de **SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS (\$691.778)**.

Palacio Municipal Oficina 30  
Tel. 310-450-8066  
E-mail: [espns.a0329@hotmail.com](mailto:espns.a0329@hotmail.com)

*Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"*

**ARTICULO SEGUNDO:** Reconocer y ordenar el pago de los servicios de conformidad con los rubros presupuestales y valor especificado así:

**PRIMA DE SERVICIOS**

**RUBRO 3.12.25**..... (691.778).

**ARTICULO TERCERO:** la suma ordenada a pagar en el artículo anterior, se hará con cargo al presupuesto de la vigencia fiscal de 2.024, **RUBRO 3.12.2.5**

**ARTICULO CUARTO:** La presente resolución rige a partir de la fecha de expedición.

**COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE**

dada en novita, el día 10 del mes de DICIEMBRE del 2.024

Empresa de servicios

**STALYN CAICEDO MOSQUERA**

Representante legal

C.C. 4'841.150

Teléfono 304508066

Dirección: barrio el rosario

**NIT: 900349174-7**

Palacio Municipal Oficina 30  
Tel. 310-450-8066  
E-mail: [espns.a0329@hotmail.com](mailto:espns.a0329@hotmail.com)

*Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"*



## Documento Soporte de Pago de Nómina Electrónica



### EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE NÓVITA S.A ESP

900349174-7  
Período de pago 01 de Diciembre de 2024 al 30 de Diciembre de 2024  
NE-0261

Fecha emisión: 2025-03-10T15:39:43.011563-05:00

<b>Empleado:</b>	ASPRILLA RIVAS MARLEN	<b>Identificación:</b>	1077199286	<b>Entidad Salud:</b>	Nueva EPS
<b>Cargo:</b>	ESCOBITA	<b>Centro de Costos:</b>	ASEO	<b>Entidad Pensión:</b>	Administradora Colombiana de Pensiones Colpensiones
<b>Sueldo:</b>	\$1.415.000,00	<b>Banco:</b>	BANCO DE BOGOTÁ	<b>Entidad ARL:</b>	Positiva Compañía de Seguros
<b>Fecha Ingreso:</b>	04/07/2024	<b>No. Cuenta:</b>	378232029	<b>Entidad Caja:</b>	CCF del Chocó
<b>Método de pago:</b> Transferencia Débito Bancaria					

<b>Fechas de pago:</b>	2024-12-30
------------------------	------------

Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deducciones
001	Sueldo Básico	30,00 días	\$1.415.000,00	
002	Salud			\$56.600,00
003	Fondo Pensión			\$56.600,00

<b>Totales:</b>	\$1.415.000,00	\$113.200,00
<b>Neto a Pagar:</b>	<b>\$1.301.800,00</b>	
<b>Valor en letras:</b>	Un Millón Trescientos Uno Mil Ochocientos Pesos	

<b>Notas:</b>	
---------------	--

<b>CUNE:</b>	f897aae801830ec9440a360ffac8467430141b47f0947ed589cdebdbca8793ea398034aa72947618438de9eef20a7ed6
<b>Fecha Firmado:</b>	2025-03-10T15:39:43.011563-05:00
<b>Firma Digital:</b>	JvivGAMoXBHvYCTzRbbDDKJTAdbi+cuXkzpfuhEV8R8iDMRXe/blE+jBQyUs+oi vuMjuORnf3cdfDUYhPuMk3NIVayeRCE6/q4afVvnskcc+SBj1ADRHU+N+mWgonh7 GvkhxPcbsNZV14ThIMM7kugZCMKEbNVOfv3BrXJ6KtUbfvIK0tVL/ctCezfQ5IE Uo0pTYA/0c+emq2oAP11XbwtQHyoVPXxZxKcszGle9En2i5bd7MJmsjfrXBpNiS5 AJ78UjW0PiKIRfm/rpPc99c6K1gcrfGIAWbmJ9w6n8c7yfbVcu5VclWi0Rwjj5 qguL.V3xRs64MJAq4Vxu/eA==

## Internas, Aval y otros Bancos

**Empresa:** EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A  
**Tipo Identificación:** NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 9003491747  
**Generado por:** STALYN CAICEDO

A continuación el detalle de: Resultado - Transferir

<b>Nro. Autorización</b>	45882406	<b>Fecha de Emisión</b>	2024/12/09
<u>Origen</u>			
<b>Tipo Producto</b>	Cuenta Corriente		
<b>Nombre Producto</b>	CC2029	<b>Nro. Producto</b>	*****2029
<b>Fecha Transferencia</b>	2024/12/09		
<u>Destino</u>			
<b>Valor Transferencia</b>	\$691,778.00		
<b>Nombre Destinatario</b>	MARLEN ASPRILLA RIVAS		
<b>Tipo Identificación</b>	Cédula de Ciudadanía		
<b>Nro. Identificación</b>	1077199286		
<b>Entidad Financiera</b>	Banco de Bogotá		
<b>Tipo Producto Destino</b>	Cuenta Ahorros		
<b>Nro. Producto Destino</b>	378431761		
<b>Referencia / Nro. Factura</b>	N/A		
<b>Información Adicional</b>	prima segundo semestre		
<b>Estado</b>	Exitosa		



**Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.**

\* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

COMPROBANTE DE PAGO N°203

A

MARLEN ASPRILLA RIVAS

La suma de: UN MILLON CUATROCEINTOS QUINCE PEOS \$ 1,415,000.00

Por concepto de: PAGO DEL MES DE DICIEMBRE DE 2024 COMO ESCOBITA DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP

PAGO DE \$ 1,415,000.00

DEDUCCIONES:

FORMULARIO		
SALUD	4%	\$ 56,600
PENSION	4%	\$ 56,600
ARP	0%	-
Fondo de Seguridad	0%	\$ -
Estampilla UTCH	0%	\$ -
PRESTAMOS	0%	\$ -
Public Gaceta		\$ -
Otros Descuentos		\$ -

TOTAL DEDUCCIONES

\$ 113,200

VALOR NETO A PAGAR

\$ 1,301,800.00

NUMERO DE ORDEN

44865557

BANCO DE BOGOTA

CUENTA: No 378232029 EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A E.S.P

FECHA DE PAGO:

30 de 12 de 2024

GERENTE

RECIBI CONFORME:

Mary Lenos Pri. Mar. Rivas  
CC. No 1014199286

*Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviterra"*

Palacio Municipal Oficina 30  
 Tel. 310-450-8066  
 E-mail: espns.a0329@hotmail.com

Código		concepto		valor		ORDEN N° 40671819	
3.12.14		OPERARIO DE ASEO "ESCOBITAS"		\$1.273.499		Banco: Bogotá	
						Cuenta N° 378232029	
						Efectivo:	
						Firma y sello	
Elaborado:		Aprobado:		Contabilizado:		C.C.N° 1077199286	
Stalin CM							

**COMPROBANTE DE EGRESO N° 494**

Ciudad: Novita // fecha 30 12 2.024 \$ 1.415.000

Pagado a: MARLEN ASPRILLA RIVAS

Valor de (en letras) UN: MILLON CUATROCIENTOS QUINCE MIL

*Mejorando la calidad de vida del pueblo "Nouitero"*

Palacio Municipal Oficina 30  
Tel. 310-450-8066  
E-mail: [espnsa0329@hotmail.com](mailto:espnsa0329@hotmail.com)

NIT: 900349174-7

**FIRMAS**  
*[Handwritten Signature]*  
**Empreses de servicios**  
**publicos de novita S.a.**

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: PRESTACION DE SERVICIOS BARRIDO Y LIMPIEZA DE CALLES RUBRO #3.12.1.4  
CONCEPTO: PAGO SALARIO DEL MES DE DICIEMBRE DE 2024 COMO ESCOBITA DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP

A FAVOR DE: MARLEN ASPRILLA RIVAS  
CON C.C N°1.077.199.286

SON: UN MILLON CUATROCIENTOS QUINCE MIL PESOS

VALOR: \$1.415.000

FECHA: 30/12/2024

No. 246

ORDEN DE PAGO

**RESOLUCION N°174**

**(30 DE DICIEMBRE DEL 2.024)**

Por medio de la cual se reconocen unos **SALARIOS**

El suscrito gerente de la **EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE NOVITA S.A ESP**, en uso de sus facultades constitucionales y en especial las conferidas por los estatutos, acta de posesión y demás normas concordantes y,

**CONSIDERANDO**

Que es deber del ordenador del gasto, reconocer los emolumentos generados por la empresa de servicios públicos.

Que la Sr. **MARLEN ASPRILLA RIVAS** identificada con cedula de ciudadanía N° 1.077.199.286, laboro durante el mes de **DICIEMBRE** de 2.024 como escobita en la **EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE NOVITA S.A E.S.P.**

Que el Presupuesto de la **EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE NOVITA S.A ESP**, para la vigencia fiscal de 2.024, existe disponibilidad presupuestal para el pago de **OPERARIO DE ASEO "ESCOBITAS"** en el rubro 3.12.1.4

Que es deber del gerente y/o pagador, reconocer y pagar los Salarios causados. **Empreses de servicios**  
Que sin mas consideraciones que las expuestas. **RESOLVE**

**ARTICULO PRIMERO.** Reconocer y ordenar el pago a **MARLEN ASPRILLA RIVAS**, el mes **DICIEMBRE** de 2.024 como operario de aseo escobitas, la suma

de: un millón cuatrocientos quince mil pesos (\$1'415.000)  
**NIT: 900349174-7**

**ARTICULO SEGUNDO:** Reconocer y ordenar el pago de los servicios de conformidad con los rubros presupuestales y valor especificado así:

Palacio Municipal Oficina 30

Tel. 310-450-8066

E-mail: [espns.a0329@hotmail.com](mailto:espns.a0329@hotmail.com)

*Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteno"*

*Mejorando la calidad de vida del pueblo "Novitena"*

Palacio Municipal Oficina 30  
Tel. 310-450-8066  
E-mail: [espns.a0329@hotmail.com](mailto:espns.a0329@hotmail.com)

NIT: 900349174-7

**Empresa de servicios**  
**STALYN CAICEDO MOSQUERA**  
Representante legal  
C.C. 4.841.150  
Teléfono 3104508066  
Dirección: Barrio el Rosario  
**servicios de novita S.a.**

dada en novita, el día 30 del mes de DICIEMBRE del 2.024

**COMUNIQUESE Y CÚMPLASE**

ARTICULO CUARTO: La presente resolución rige a partir de la fecha de expedición.

ARTICULO TERCERO: la suma ordenada a pagar en el artículo anterior, se hará con cargo al presupuesto de la vigencia fiscal de 2.024, RUBRO 3.12.1.4

RUBRO 3.12.1.4 ..... (\$1.415.000).

**PRESTACION DE SERVICIOS**

Documento Soporte de Pago de Nómina Electrónica

EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE NOVITA S.A ESP

900349174-7

Periodo de pago 01 de Diciembre de 2024 al 30 de Diciembre de 2024

NE-0261

Fecha emisión: 2025-03-10T15:39:43.011563-05:00



<b>Empleado:</b>	ASPRILLA RIVAS MARLEN	<b>Identificación:</b>	1077199286	<b>Entidad Salud:</b>	Nueva EPS
<b>Cargo:</b>	ESCOBITA	<b>Centro de Costos:</b>	ASEO	<b>Entidad Pensión:</b>	Administradora Colombiana de Pensiones Colpensiones
<b>Sueldo:</b>	\$1.415.000,00	<b>Banco:</b>	BANCO DE BOGOTÁ	<b>Entidad ARL:</b>	Positiva Compañía de Seguros
<b>Fecha Ingreso:</b>	04/07/2024	<b>No. Cuenta:</b>	378232029	<b>Entidad Caja:</b>	CCF del Chocó
		<b>Método de pago:</b>	Transferencia Débito Bancaria		

**Fechas de pago:** 2024-12-30

Código	Descripción	Unidades	Devenenos	Deducciones
001	Sueldo Básico	30,00 días	\$1.415.000,00	
002	Salud			\$56.600,00
003	Fondo Pensión			\$56.600,00

<b>Totales:</b>	\$1.415.000,00	\$113.200,00
<b>Neto a Pagar:</b>	<b>\$1.301.800,00</b>	
<b>Valor en letras:</b>	Un Million Trescientos Uno Mil Ochocientos Pesos	

**Notas:**

<b>CUNE:</b>	f897aae801830ec9440a360ffac8467430141b47f0947ed589cdebdbdca8793ea398034aa72947618438de9ee720a7ed6		
<b>Fecha Firmado:</b>	2025-03-10T15:39:43.011563-05:00		
<b>Firma Digital:</b>	JVY/GAMoXBHvYCTzRbDDDKJTAdbi+cuXkzplfuhEVR8R8iDMRXe/bIE+JBQYUs+oi vUuMjuORnt3CdFDUYhPuMK3NIVayeRCE6/g4aFvvnSkKc+SBJ1ADRHU+N+mWgonh7 GvKxhxPcbSNZV14ThIMM7kugZCMKEbNV0Fv3BrXJ6KtUbfvIK0tVL/cfCeztO5IE Uo0pTYA0c+emq2oAP11XbwfQHyoVPXxzKcszGle9En2i5bd7MJmsjfrXBPniS5 AJ78iUjW0PiklRfn/rpPc99c6K1gcrfGIAWbmJ9w6n8c7ybbVcu5VclWiORwji5 qgulV3xRS64MJAq4VxU/ea==		

Representación Gráfica de Nomina Individual.





WWW.BANCODEBOGOTA.COM

### Internas, Aval y otros Bancos

Empresa: EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A  
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica  
Generado por: STALYN CAICEDO  
No. Identificación: 9003491747

A continuación el detalle de: Resultado - Transferir

Nro. Autorización	44865557	Fecha de Emisión	2024/12/30
-------------------	----------	------------------	------------

Origen	Cuenta Corriente	Nro. Producto	CC2029	Nro. Producto	*****2029
--------	------------------	---------------	--------	---------------	-----------

Fecha Transferencia	2024/12/30
---------------------	------------

Destino	\$1,301,800.00
---------	----------------

Valor Transferencia	MARLEN ASPRILLA RIVAS
---------------------	-----------------------

Nombre Destinatario	Cédula de Ciudadanía
---------------------	----------------------

Tipo Identificación	1077199286
---------------------	------------

Nro. Identificación	Banco de Bogotá
---------------------	-----------------

Entidad Financiera	Cuenta Ahorros
--------------------	----------------

Tipo Producto Destino	378431761
-----------------------	-----------

Nro. Producto Destino	N/A
-----------------------	-----

Referencia / Nro. Factura	SALARIO ESCOBIT 30-12-24
---------------------------	--------------------------

Información Adicional	Exitosa
-----------------------	---------



Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

\* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

COMPROBANTE DE PAGO N°210

A

MARLEN ASPRILLA RIVAS

DOSIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUÁTROCIENTOS  
QUINCE PESOS \$ 259,415.00  
PAGO RECARGO POR DOMINICALES Y FESTIVOS COMO OPERARIO DE  
ASEO ESCOBITA DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A  
ESP MES DE DICIEMBRE 2024

La suma de:

Por concepto de:

PAGO DE \$ 259,415.00

DEDUCCIONES:

FORMULARIO		
SALUD	4%	\$
PENSION	4%	\$
ARP	0%	\$
Fondo de Seguridad	0%	\$
Estampilla UTCH	0%	\$
PRESTAMOS	0%	\$
Public Gaceta		\$
Otros Descuentos		\$

TOTAL DEDUCCIONES

\$ -

VALOR NETO A PAGAR

\$ 259,415.00

ORDEN NRO.

53362904

BANCO DE BOGOTA

CUENTA: No 378232029 EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A E.S.P

FECHA DE PAGO:

30 de 12 de 2024

GERENTE

RECIBI CONFORME:

CC. Nro. 707199288  
Nery Jhonatan Alvarado

Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteno"

E-mail: espns.a0329@hotmail.com

Tel. 310-450-8066

Palacio Municipal Oficina 30

NIT : 900349174-7

# Empresa de Servicios Públicos de Novita S.A ESP

Código		3.12.2.1		RECARGO DOMINICALES Y FESTIVOS		concepto		valor		\$259.415		Banco: Bogotá		Cuenta N° 378232029		Efectivo:		Firma y sello		C.C.N° 1077199286			
Valor de (en letras)		CINCUENTA Y NUEVE PESOS																					
Pagado a:		MARLEN ASPRILLA RIVAS										fecha		30		12		2.024		\$259.415			
Ciudad:		Novita																					
Elaborado:		[Signature]										Aprobado:		[Signature]									
Contabilizado:																							

COMPROBANTE DE EGRESO N° 501

ORDEN DE PAGO

No. 253      FECHA: 30/12/2024      VALOR: \$259.425  
SON: DOSCIENTOS CINCO UENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS  
VEINTICINCO PESOS.

A FAVOR DE: MARLEN ASPILLA RIVAS  
CON NIT: 1.077.199.286

CONCEPTO: PAGO RECARGO POR DOMINICALES Y FESTIVOS  
TRABAJADOS COMO ESCOBITA DE LA EMPRESA DE SERVICIOS  
PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP DESDE EL MES DE JULIO HASTA EL MES  
DE DICIEMBRE DE LA VIGENCIA 2024

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: HORAS EXTRAS Y FESTIVOS RUBRO  
#3.12.2.1

Empresa de servicios

~~FIRMAS~~  
~~Empresas de Novita S.a.~~

NIT: 900349174-7

Palacio Municipal Oficina 30  
Tel. 310-450-8066  
E-mail: espns.a0329@hotmail.com

*Mejorando la calidad de vida del pueblo "Novitense"*

**RESOLUCION PAGO DE HORAS EXTRAS, NOCTURNAS DOMINICALES Y**

**FESTIVOS  
EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP**

**RESOLUCIÓN N°181  
(30 DE DICIEMBRE DEL 2.024)**

Por medio del cual se liquidan y se ordena el pago de HORAS EXTRAS DIURNAS, NOCTURNAS, DOMINICALES Y FESTIVOS

El suscrito gerente de la EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP, en uso de sus facultades constitucionales y en especial las conferidas por los estatutos, acta de posesión y demás normas concordantes y

**CONSIDERANDO**

Que el siguiente funcionario de la EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP laboro en días festivos del mes de DICIEMBRE durante el año 2.024 en los horarios que vienen relacionados en la planilla de control respectivo de la siguiente manera

NOMBRE Y APELLIDOS	MES	DIURNAS	NOCTURNAS	DOMINICALES Y FESTIVOS
MARLEN ASPRILLA RIVAS	JUNIO			
MARLEN ASPRILLA RIVAS	AGOSTO			1 Y 20
MARLEN ASPRILLA RIVAS	OCTUBRE			7 Y 19
MARLEN ASPRILLA RIVAS	NOVIEMBRE			14

Que el literal c) del artículo 36 del decreto 1042 de 1978 establece que el reconocimiento del trabajo suplementario se liquidara con un recargo del veinticinco (25%) sobre la asignación básica fijada por la ley para el respectivo empleo. Que el artículo 37 del decreto 1042 de 1978 establece que el trabajo extra nocturno se remunerara con un recargo del setenta y cinco por ciento (75%) sobre la asignación básica mensual.

Que el literal (D) del artículo 40 del decreto 1042 de 1978 establece que el trabajo dominical y festivos se pagara con el doble del valor de la remuneración correspondiente a un día ordinario de trabajo.

NOMBRE Y APELLIDOS	MES	DIURNAS	NOCTURNAS	DOMINICALES Y FESTIVOS
MARLEN ASPRILLA RIVAS	JULIO	1 / 21 - 1 / 21		1 Y 20
MARLEN ASPRILLA RIVAS	AGOSTO			7 Y 19
MARLEN ASPRILLA RIVAS	OCTUBRE			14
MARLEN ASPRILLA RIVAS	NOVIEMBRE			4 Y 11

Que EN CAPITULO IV. HORARIO DE TRABAJO. El Artículo 8. Dada la índole de las actividades que desarrolla la empresa, se determinan un horario de ocho (8)

Palacio Municipal Oficina 30

Tel. 310-450-8066

E-mail: espns.a0329@hotmail.com

*Mejorando la calidad de vida del pueblo "Novitense"*

horas diarias de trabajo para todos los servidores la EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A. ESP

Que el Parágrafo Segundo del artículo 12 del Decreto 643 del 2008 amplió a cien (100) horas el límite para el reconocimiento y pago de horas extras a los empleados públicos que desempeñen el cargo de Conductor Mecánico en las entidades del nivel nacional.

Que por lo anterior se hace necesario ordenar el pago de las sumas que se le adeuda a cada funcionario;

En mérito de lo anteriormente expuesto,

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO.** Ordenar el pago de las sumas que se relacionan a continuación, al siguiente funcionario, por concepto de horas extras Diurnas y Nocturnas, Dominicales y Festivos, laboradas durante año 2.024 de acuerdo con lo expuesto en la parte motiva de la presente resolución:

**ARTÍCULO SEGUNDO.** El pago de las sumas ordenadas en el artículo anterior será cubierto por la Pagaduría de EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS NOVITA S.A.ESP En la nómina de DICIEMBRE de 2.024, con cargo a horas extras dominicales y festivos del presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal.

**ARTÍCULO TERCERO.** La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

**EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS**  
COMUNIQUESE Y CUMPLASE  
Dada en novita a los 30 del mes de DICIEMBRE del año 2.024

**Empresarios de Novita S.a.**

STALYN CAICEDO MOSQUERA

Representante legal

C.C. 4.841.150

Teléfono 3104508066

Dirección: barrio el rosario

NIT: 900349174-7

Palacio Municipal Oficina 30

Tel. 310-450-8066

E-mail: espns.a0329@hotmail.com

*Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"*

Documento Soporte de Pago de Nómina Electrónica

EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE NÓVITA S.A. ESP

900349174-7

Periodo de pago 01 de Diciembre de 2024 al 30 de Diciembre de 2024

NE-0261

Fecha emisión: 2025-03-10T15:39:43.011563-05:00



<b>Empleado:</b>	ASPRILLA RIVAS MARLEN	<b>Identificación:</b>	1077199286	<b>Entidad Salud:</b>	Nueva EPS
<b>Cargo:</b>	ESCOBITA	<b>Centro de Costos:</b>	ASEO	<b>Entidad Pensión:</b>	Administradora Colombiana de Pensiones Colpensiones
<b>Sueldo:</b>	\$1.415.000,00	<b>Banco:</b>	BANCO DE BOGOTÁ	<b>Entidad ARL:</b>	Positiva Compañía de Seguros
<b>Fecha Ingreso:</b>	04/07/2024	<b>No. Cuenta:</b>	378232029	<b>Entidad Caja:</b>	CCF del Chocó
		<b>Método de pago:</b>	Transferencia Débito Bancaria		

Fechas de pago: 2024-12-30

Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deducciones
001	Sueldo Básico	30,00 días	\$1.415.000,00	
002	Salud			\$56.600,00
003	Fondo Pensión			\$56.600,00

<b>Totales:</b>	\$1.415.000,00	\$113.200,00
<b>Neto a Pagar:</b>	<b>\$1.301.800,00</b>	
<b>Valor en letras:</b>	Un Million Trescientos Uno Mil Ochocientos Pesos	

Notas:

<b>CUNE:</b>	1897aae801830ec9440a360ffac8467430141b47f0947ed589cdebdbdca8793ea398034aa72947618438de9ee9f20a7ed6
<b>Fecha Firmado:</b>	2025-03-10T15:39:43.011563-05:00
<b>Firma Digital:</b>	JVIVGAMoXBHVYCTzRbbDDKJTAdbi+cuXkzpfIuhEV8R8iDMRXeIbIE+jBQyUs+oi vumJiuORnt3CdFDUYhPumK3NIVaveRCE6/q4afVvnskKc+SBJ1ADRHU+N+mWgonh7 GvKxhxPcbsNZV14THIMM7kugZCmKEbnVOFv3BrXJ6KtUbfvIK0tV/ctCeZtQ5IE Uo0pTYA/0c+emq2oAP11XbwiQHyoVpXXZxKcszGle9En2i5bd7MJmsjFRXBpNiS5 AJ78iUjW0PikIRfn/rpC99c6K1gertGIAWbmJ9w6n8c7YfbbVcu5VcLWl0Rwif5 qguLV3xRs64MJAq4Vxu/eA==



### Internas, Aval y otros Bancos

Empresa: EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A  
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica  
Generado por: STALYN CAICEDO  
No. Identificación: 9003491747

A continuación el detalle de: Resultado - Transferir

Nro. Autorización	Origen	Tipo Producto	Nombre Producto	Fecha Transferencia	Destino	Valor Transferencia	Nombre Destinatario	Tipo Identificación	Nro. Identificación	Entidad Financiera	Tipo Producto Destino	Nro. Producto Destino	Referencia / Nro. Factura	Información Adicional	Estado
53362904	Fecha de Emisión	Cuenta Corriente	CC2029	2024/12/30		\$259,415.00	MARLEN ASPRILLA RIVAS	Cédula de Ciudadanía	1077199286	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	378431761	N/A	dominicales y festivos	Exitosa
	2024/12/30		*****2029												



Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

\* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

COMPROBANTE DE PAGO N°212

A

MARLEN ASPRILLA RIVAS

La suma de: CUARENTA Y UN MIL CUARENTA Y SIETE PESOS \$ 41,047.00  
 pago de los intereses sobre las cesantías causados por el tiempo laborado desde el 04 de JULIO hasta el 31 de DICIEMBRE de 2024 como escobita de la empresa de servicios publicos de novita s.a esp

Por concepto de:

PAGO DE \$ 41,047.00

DEDUCCIONES:

FORMULARIO		
SALUD	4%	\$
PENSION	4%	\$
ARP	0%	\$
Fondo de Seguridad	0%	\$
Estampilla UTCH	0%	\$
PRESTAMOS	0%	\$
Public Gaceta		\$
Otros Descuentos		\$
TOTAL DEDUCCIONES		\$ -

VALOR NETO A PAGAR \$ 41,047.00

ORDEN N°

42186333

BANCO DE BOGOTA

CUENTA: No 378232029 EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A E.S.P

FECHA DE PAGO:

30 de 12 de 2024

GERENTE

RECIBI CONFORME:

CC. Nro. 1034109256  
 por / V. S. P. / 11/04/2024

**COMPROBANTE DE EGRESO N° 505**

Ciudad: Novita		fecha	30	12	2.024	\$ 41.047
Pagado a: MARLEN ASPRILLA RIVAS.						
Valor de (en letras) CUARENTA Y UN MIL CUARENTA Y SIETE PESOS						
Código	concepto	valor				
3.12.2.4	INTERESA LAS CESANTIAS	\$41.047				
Banco: Bogotá						
Cuenta N° 378232029						
Efectivo:						
Firma y sello						
Elaborado:		Aprobado:		Contabilizado:		
[Signature]		[Signature]		MAY JRM CPA		
				c.c. 1077199286		

*Mejorando la calidad de vida del pueblo "Novitense"*

Palacio Municipal Oficina 30  
 Tel. 310-450-8066  
 E-mail: espns.a0329@hotmail.com

ORDEN DE PAGO

No. 255

FECHA: 30/12/2024

VALOR: \$41.047

SON: CUARENTA Y UN MIL CUARENTA Y SIETE PESOS

A FAVOR DE: MARLEN ASPRILLA RIVAS  
CON C.C N°: 1.077199.286

CONCEPTO: PAGO DE LOS INTERESES SOBRE LAS CESANTÍAS  
CAUSADOS POR EL TIEMPO LABORADO DESDE EL 04 DE JULIO HASTA EL  
31 DE DICIEMBRE DE 2024 COMO ESCOBITA DE LA EMPRESA DE  
SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: INTERES A LAS CESANTIAS RUBRO  
#3.12.2.4

Empresa de servicios

~~Publicos de Novita S.a.~~

NIT: 900349174-7

Palacio Municipal Oficina 30

Tel. 310-450-8066

E-mail: [esdns.a0329@hotmail.com](mailto:esdns.a0329@hotmail.com)

*Mejorando la calidad de vida del pueblo "Nautero"*

**RESOLUCIÓN N°183  
(25 DE JUNIO DEL 2.024)**

Por medio de la cual se reconocen unos INESES SOBRE LAS CESANTIAS

El suscrito gerente de la EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE NOVITA S.A ESP, en uso de sus facultades constitucionales y en especial las conferidas por acta de posesión, y demás normas concordantes y

**CONSIDERANDO**

Que es deber del ordenador del gasto, reconocer los emolumentos generados por la empresa de servicios públicos.

Que la Sr. MARLEN ASPRILLA RIVAS identificada con cedula de ciudadanía N°:1.077.199.286 laboro durante el periodo comprendido entre el 05 de enero al 30 de junio de 2.024, como escobita en la EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE NOVITA S.A E.S.P.

Que el Presupuesto de la EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE NOVITA S.A ESP, para la vigencia fiscal de 2.024, existe disponibilidad presupuestal para el pago de INTERES A LAS CESANTIAS, en el rubro 3.12.2.4

Que es deber del gerente y/o pagador, reconocer y pagar los salarios causados

Que sin más consideraciones que las expuestas,

**Empreses de servicios públicos de Novita S.a**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Reconocer y ordenar el pago a MARLEN ASPRILLA RIVAS, laboro durante el período comprendido entre el 04 de JULIO al 31 de DICIEMBRE de 2.024, como OPERARIO DE ASEO "ESCOBITAS", la suma de: CUARENTA Y UN MIL CUARENTA Y SIETE PESOS (\$41.047).

Palacio Municipal Oficina 30

Tel. 310-450-8066

E-mail: [espns.a0329@hotmail.com](mailto:espns.a0329@hotmail.com)

*Mejorando la calidad de vida del pueblo "Nouvenzo"*

**ARTICULO SEGUNDO:** Reconocer y ordenar el pago de los salarios de conformidad con los rubros presupuestales y valor especificado así:

**PRESTACION DE SERVICIOS**

RUBRO 3.12.2.4 ..... (\$41.047)

**ARTICULO TERCERO:** la suma ordenada a pagar en el artículo anterior, se hará con cargo al presupuesto de la vigencia fiscal de 2.024, RUBRO 3.12.2.4

**ARTICULO CUARTO:** La presente resolución rige a partir de la fecha de expedición.

**COMUNIQUESE Y CÚMPLASE**

dada en novita, el día 30 del mes de DICIEMBRE del 2.024

**Empresa de servicios de novitas s.a.**  
Representante legal  
C.C. 4.841.150  
Teléfono 304508066  
Dirección: barrio el rosario

NIT: 900349174-7

Palacio Municipal Oficina 30

Tel. 310-450-8066

E-mail: espns.a0329@hotmail.com

*Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noutero"*



Empresa de servicios  
públicos de NÓVITA S.A ESP  
NIT. 900349174-7

Documento Soporte de Pago de Nómina Electrónica

EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE NÓVITA S.A ESP

900349174-7

Periodo de pago 01 de Diciembre de 2024 al 30 de Diciembre de 2024  
NE-0261

Fecha emisión: 2025-03-10T15:39:43.011563-05:00



<b>Empleado:</b>	ASPRILLA RIVAS MARLEN	<b>Identificación:</b>	1077199286	<b>Entidad Salud:</b>	Nueva EPS
<b>Cargo:</b>	ESCOBITA	<b>Centro de Costos:</b>	ASEO	<b>Entidad Pensión:</b>	Administradora Colombiana de Pensiones Colpensiones
<b>Sueldo:</b>	\$1.415.000,00	<b>Banco:</b>	BANCO DE BOGOTÁ	<b>Entidad ARL:</b>	Positiva Compañía de Seguros
<b>Fecha Ingreso:</b>	04/07/2024	<b>No. Cuenta:</b>	378232029	<b>Entidad Caja:</b>	CCF del Chocó
<b>Método de pago:</b>		Transferencia Débito Bancaria			

**Fechas de pago:** 2024-12-30

Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deducciones
001	Sueldo Básico	30,00 días	\$1.415.000,00	
002	Salud			\$56.600,00
003	Fondo Pensión			\$56.600,00

<b>Totales:</b>	\$1.415.000,00
<b>Neto a Pagar:</b>	<b>\$1.301.800,00</b>
<b>Valor en letras:</b>	Un Millon Trescientos Uno Mil Ochocientos Pesos

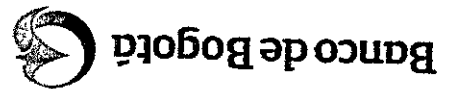
**Notas:**

<b>CUNE:</b>	f897aae801830ec9440a360ffac8467430141b47f0947ed589cdebbdca8793ea398034aa72947618438de9eef20a7ed6
<b>Fecha Firmado:</b>	2025-03-10T15:39:43.011563-05:00
<b>Firma Digital:</b>	JvivGAMoXBHvYCTzRbbDDKJTAdbi+cuXkzplfuHEV8R8IDMRXe/bIE+JBQyUs+oi vuMjuORnf3CdfDUYhPuMk3NIVayeRCE6/q 4afVvnskcc+SBj7ADRHU+N+mWgonh7 GvKxhxPcbsNZVI4 ThIMM7kugZCMKEbNVOfv3BrXJ6KtUJbFviK0VL/ctCeztQ5IE Uo0 pTYA0c+emq2oAP11XbwtQHy0vPXxZxKcszGle9En2i5bd7MjmsjfRXBpNiS5 AJ78iUjW0PikIRfn/rpPc99c6K1gcrGIAWb J9w6n8c7yfbVcu5VclWi0Rwuj5 qguLV3xRs64MJAq4Vxu/eA==

Representación Gráfica de Nomina Individual.



Software: e-Factura Proveedor tecnológico: **cadena**. Nit. 890.930.534-0



### Internas, Aval y otros Bancos

Empresa: EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A  
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica  
Generado por: STALYN CAICEDO  
No. Identificación: 9003491747

A continuación el detalle de: Resultado - Transferir

Nro. Autorización	Fecha de Emisión
42186333	2024/12/30

Origen	Tipo Producto	Nombre Producto	Fecha Transferencia	Destino
Cuenta Corriente	CC2029		2024/12/30	

Valor Transferencia	Nombre Destinatario	Tipo Identificación	Nro. Identificación	Entidad Financiera	Tipo Producto Destino	Nro. Producto Destino	Referencia / Nro. Factura	Información Adicional	Estado
\$41,047.00	MARLEN ASPRILLA RIVAS	Cédula de Ciudadanía	1077199286	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	378431761	N/A	INTERESES CESANTIAS	Exitosa

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.



\* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

COMPROBANTE DE PAGO N°214

A

MARLEN ASPRILLA RIVAS

La suma de: TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS \$ 347,854.00  
Por concepto de: pago de la indemnización de las vacaciones por el tiempo laborado desde el 04 de JULIO hasta el 31 de DICIEMBRE de 2024 como escobita de la empresa de servicios publicos de novita s.a esp

PAGO DE \$ 347,854.00

DEDUCCIONES:

FORMULARIO \$  
SALUD \$  
PENSION 4% \$  
ARP 0% \$  
Fondo de Seguridad 0% \$

Estampilla UTCH \$  
PRESTAMOS \$  
Public Gaceta \$

Otros Descuentos \$

TOTAL DEDUCCIONES \$ -

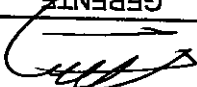
VALOR NETO A PAGAR \$ 347,854.00

ORDEN NRO. 27774081

BANCO DE BOGOTA

CUENTA: No 378232029 EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A E.S.P

FECHA DE PAGO: 30 de 12 de 2024

GERENTE  


RECIBI CONFORME:

CC. Nro. 10 17 1992 86  
Novita s.a s.p. 10/10/24

Mejorando la calidad de vida del pueblo "Novitena"

Palacio Municipal Oficina 30  
 Tel. 310-450-8066  
 E-mail: espns.a0329@hotmail.com

Ciudad: Novita		Pagado a: MARLEN ASPILLA RIVAS		Valor de (en letras) TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS	
Código		concepto		valor	
3.12.2.2		INDENNIZACION DE VACACIONES		\$347.854	
Cheque N° 27774081		Banco: Bogotá		Cuenta N° 378232029	
Efectivo:		Firma y sello		Contabilizado:	
Aprobado:		Elaborado:		c.c. 1077199286	
MARLEN ASPILLA RIVAS		[Signature]		MARLEN ASPILLA RIVAS	

COMPROBANTE DE EGRESO N° 507

ORDEN DE PAGO

No. 257

FECHA: 30/12/2024

VALOR: \$347.854

SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS

A FAVOR DE: MARLEN ASPRILLA RIVAS

CON NIT: 1077199286

CONCEPTO: PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN DE LAS VACACIONES POR EL TIEMPO LABORADO DESDE EL 04 DE JULIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024 COMO ESCOBITA DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: VACACIONES RUBRO #3.12.2.2

Empresa de servicios

~~SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A.~~

NIT: 900349174-7

Palacio Municipal Oficina 30

Tel. 310-450-8066

E-mail: espns.a0329@hotmail.com

*Mejorando la calidad de vida del pueblo "Novitense"*

RESOLUCIÓN N°185  
(30 DE DICIEMBRE DEL 2.024)

Por medio de la cual se reconocen unos INDEMNIZACION DE LAS VACACIONES

El suscrito gerente de la EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE NOVITA S.A ESP, en uso de sus facultades constitucionales y en especial las conferidas por acta de posesión, y demás normas concordantes y

**CONSIDERANDO**

Que es deber del ordenador del gasto, reconocer los emolumentos generados por la empresa de servicios públicos.

Que la Sr. MARLEN ASPILLA RIVAS identificada con cedula de ciudadanía N°:1077199286 laboro durante el periodo comprendido entre el 04 de JULIO al 31 de DICIEMBRE de 2.024, como escobita en la EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE NOVITA S.A E.S.P.

Que el Presupuesto de la EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE NOVITA S.A ESP, para la vigencia fiscal de 2.024, existe disponibilidad presupuestal para el pago de VACACIONES, en el rubro 3.12.2.2

Que es deber del gerente y/o pagador, reconocer y pagar los Salarios causados

Que sin más consideraciones que las expuestas,  
**Empresas de servicios públicos de Novita S.a**  
**RESUELVE**

**ARTICULO PRIMERO:** Reconocer y ordenar el pago a MARLEN ASPILLA RIVAS, que laboro durante el periodo comprendido entre el 04 de JULIO al 31 de DICIEMBRE de 2.024, como OPERARIA DEL SERVICIO de aseo (escobita) la suma de TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS (\$347.854).

Palacio Municipal Oficina 30

Tel. 310-450-8066

E-mail: espns.a0329@hotmail.com

*"Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteno"*

**ARTICULO SEGUNDO:** Reconocer y ordenar el pago de los salarios de conformidad con los rubros presupuestales y valor especificado así:

**VACACIONES**

RUBRO 3.12.2.2 ..... (\$347,854)

**ARTICULO TERCERO:** la suma ordenada a pagar en el artículo anterior, se hará con cargo al presupuesto de la vigencia fiscal de 2.024, RUBRO 3.12.2.2

**ARTICULO CUARTO:** La presente resolución rige a partir de la fecha de expedición.

**COMUNIQUESE Y CÚMPLASE**

dada en novita, el día 30 del mes de DICIEMBRE del 2.024

**Empresa de servicios**

**STALYN CAICEDO MOSQUERA**

Representante legal

C.C. 4.841.150

Teléfono 3104508066

Dirección: barrio el rosario  
NIT: 900349174-7

Palacio Municipal Oficina 30

Tel. 310-450-8066

E-mail: espns.a0329@hotmail.com

*Mejorando la calidad de vida del pueblo "Nousteño"*



Documento Soporte de Pago de Nómina Electrónica

EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE NÓVITA S.A ESP

Periodo de pago 01 de Diciembre de 2024 al 30 de Diciembre de 2024

Fecha emisión: 2025-03-10T15:39:43.011563-05:00



<b>Empleado:</b>	ASPRILLA RIVAS MARLEN	<b>Identificación:</b>	1077199286	<b>Entidad Salud:</b>	Nueva EPS
<b>Cargo:</b>	ESCOBITA	<b>Centro de Costos:</b>	ASEO	<b>Entidad Pensión:</b>	Administradora Colombiana de Pensiones Colpensiones
<b>Sueldo:</b>	\$1.415.000,00	<b>Banco:</b>	BANCO DE BOGOTÁ	<b>Entidad ARL:</b>	Positiva Compañía de Seguros
<b>Fecha Ingreso:</b>	04/07/2024	<b>No. Cuenta:</b>	378232029	<b>Entidad Caja:</b>	CCF del Chocó
<b>Fechas de pago:</b> 2024-12-30		<b>Método de pago:</b> Transferencia Débito Bancaria			

Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deducciones
001	Sueldo Básico	30,00 días	\$1.415.000,00	
002	Salud			\$56.600,00
003	Fondo Pensión			\$56.600,00

<b>Totales:</b>	\$1.415.000,00
<b>Neto a Pagar:</b>	\$1.301.800,00
<b>Valor en letras:</b>	Un Millon Trescientos Uno Mil Ochocientos Pesos

Notas:

<b>CUNE:</b>	f897aae801830ec9440a360ffac8467430141b47f0947ed589cdebbdca8793ea398034aa72947618438de9eef20a7ed6
<b>Fecha Firmado:</b>	2025-03-10T15:39:43.011563-05:00
<b>Firma Digital:</b>	JvjvGAMoXBHvYCTzRbbDDKJTAdbi+cuXkzpfuhEV8R8iDMRXe/bIE+jBQyUs+oi_vuMjuORnf3CdfDUYhPuMk3NtVayerRCE6/q4aFVvnskkc+SBj1ADRHU+N+mWgonh7_GvkhxPcbsNZV14ThiIMM7kugZCMKEbNVOFv3BrXJ6KtUbFvIK0tVL/cfCeztQ5IE_Uo0pTYA0c+emq2oAP11XbwtQHyoVpXzXkcszGle9En2i5bd7MJmsjFRXBpNis5_AJ78IujW0PikiRfn/rpP-c99c6K1grrtGIAWbmJ9w6n8c7yfbVcu5VclWl0Rwjj5_gguLV3xRs64MJAq4Vxu/eA==

Representación Gráfica de Nomina Individual.



Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0



### Internas, Aval y otros Bancos

Empresa: EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A  
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica  
Generado por: STALYN CAICEDO

A continuación el detalle de: Resultado - Transferir

Nro. Autorización	Origen	Tipo Producto	Nombre Producto	Fecha Transferencia	Destino	Valor Transferencia	Nombre Destinatario	Tipo Identificación	Nro. Identificación	Entidad Financiera	Tipo Producto Destino	Nro. Producto Destino	Referencia / Nro. Factura	Información Adicional	Estado
27774081		Cuenta Corriente	CC2029	2024/12/30		\$347,854.00	MARLEN ASPRILLA RIVAS	Cédula de Ciudadanía	1077199286	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	378431761	N/A	INDENNIZACION VACACIONES	Exitosa
					Nro. Producto										

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.



\* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

Palacio Municipal Oficina 30  
 Tel. 310-450-8066  
 E-mail: [espns.a0329@hotmail.com](mailto:espns.a0329@hotmail.com)

Mediante la presente acta se deja constancia del cierre del expediente del contrato en mención, lo que significa que, Se vencieron los términos de las garantías de calidad y/o estabilidad y/o mantenimiento, y/o las condiciones de disposición final y/o recuperación ambiental de las obras o bienes por lo tanto no existen obligaciones pendientes por ejecutar.

Valor del contrato	\$8'348.500
Duración del contrato	CINCO (5) MESES CON VEINTISIETE (27) DIAS
Fecha de inicio	JULIO 04 DE 2024
Fecha de terminación	DICIEMBRE 31 DE 2024
Acta de recibo a satisfacción	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
?El contrato está liquidado?	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Paz y salvo ESPNS.A ESP	Como supervisor del contrato certifico que el contratista se encuentra a paz y salvo por todo concepto con la empresa de servicios publicos de novita s.a esp, de conformidad con el procedimiento actualmente establecido.
Fecha de cumplimiento de obligaciones pendientes (si aplica)	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
anticipo	NO <input checked="" type="checkbox"/>

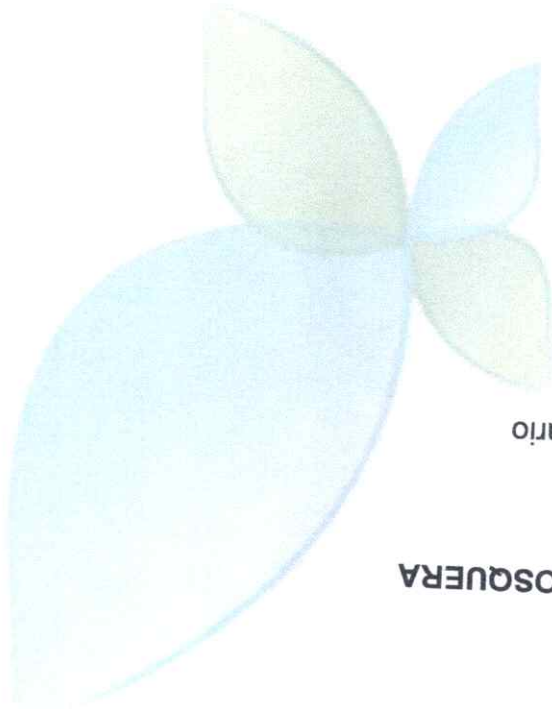
De conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.1.2.4.3 del Decreto 1082 de 2015, el artículo 37 del Manual de Contratación de la EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP, el manual de supervisión e interventoría y los lineamientos impartidos por la Agencia Nacional de Contratación Colombia Compra Eficiente, se procede a realizar el cierre del expediente del contrato No. 017 de julio 04 de 2024, suscrito con MARLEN ASPRILLA RIVAS, cuyo objeto es: OPERARIO DE ASEO "ESCOBITA" en los siguientes términos:

**ACTA DE CIERRE DE EXPEDIENTE CONTRACTUAL  
 CONTRATO LABORAL A TERMINO FIJO N°017. DEL 4 DE JULIO DE 2024**

Mejorando la calidad de vida del pueblo Novitense

Palacio Municipal Oficina 30  
Tel. 310-450-8066  
E-mail: [espns.a0329@hotmail.com](mailto:espns.a0329@hotmail.com)

NIT : 900349174-7  
Empresa de servicios  
públicos de Nóvita S.A ESP



**STALYN CAICEDO MOSQUERA**  
Representante legal  
C.C 4.841.150  
Teléfono 3104508066  
Dirección: barrio el rosario  
Supervisor

Firmada la presente acta, se archiva el expediente.

Para constancia, se firma a los 31 días del mes de diciembre de 2024