

CONTRATO DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO

Versión: 01

Página 1 de 4

CONTRATO DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO	N° 007	FECHA:	ENERO 03 DE 2025.
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	GEILER GIL ASPRILLA		
C.C TRABAJADOR.	88223378		
DIRECCIÓN DEL TRABAJADOR	BARRIO PANAMÁ NOVITA - CHOCO		
LUGAR, FECHA DE NACIMIENTO Y NACIONALIDAD	MUNICIPIO DE NOVITA MAYO 09 DE 1975 CHOCO - COLOMBIA		
OFICIO QUE DESEMPEÑARÁ EL TRABAJADOR	OPERARIO DE ASEO "RECOLECTOR DE RESIDUOS SÓLIDOS"		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VEINTIUN MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CIENTO DIECISEIS PESOS \$ 21,646.116		
SALARIO MANSUAL	UN MILLON OCHOCIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS \$1'803.843		
CDP	N° 007		
RUBRO	3.12.1.2		
DURACIÓN DEL CONTRATO	11 MESES CON VEINTIOCHO MESES (28) DÍAS		
FECHA DE INICIACIÓN DE LABORES	03 DE ENERO DE 2025		
FECHA DE TERMINACIÓN DE LABORES	DICIEMBRE 31 DEL 2025		
LUGAR DONDE DESEMPEÑARÁ LAS LABORES	MUNICIPIO DE NOVITA, NOVITA CABECERA MUNICIPAL		
CIUDAD DONDE HA SIDO CONTRATADO EL TRABAJADOR	NOVITA		
DOMICILIO CONTRACTUAL	MUNICIPIO DE NÓVITA		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	03 DE ENERO DE 2025		

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:

1. Cumplir con las rutas de recolección domiciliaria de residuos sólidos que le hayan sido asignadas.
2. Hacer la recolección de los desechos que se encuentran en los espacios públicos del municipio de acuerdo con los horarios y lugares asignados.
3. Realizar la adecuada disposición final de residuos sólidos de acuerdo al manual de procedimientos.
4. Terminar las rutas asignadas el mismo día que se Comienza la Recolección.
5. Permanecer cerca al carro de basuras en el Horario de trabajo establecido esté o no el vehículo en Funcionamiento.
6. Portar el Uniforme o Instintivo de la Empresa siempre y en todo momento mientras se encuentre en horarios Laborales.
7. Cuidar los Equipos y Herramientas de Trabajo e informar al jefe Inmediato cualquier novedad que presenten estos; en ningún momento intentar arreglarlas por sus propios medios, Excepto esté autorizado por su jefe Inmediato.
8. Maniobrar con responsabilidad y Técnicamente las palancas y gastos Hidráulicos que el carro recolector tiene para el

Palacio Municipal Oficina 30

Tel. 310-450-8066

E-mail: espns.a0329@hotmail.com*Mejorando la calidad de vida del pueblo Noviteño*

CONTRATO DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO

Versión: 01

Página 2 de 4

	<p>procesamiento de las Basuras. 9. Reciclar Técnicamente las Basuras que se van a Introducir al Carro Recolector, Según las indicaciones y Especificaciones dadas por el Fabricante del Vehículo y por el jefe Inmediato. 10. Realizar los Mantenimientos Periódicos a los Elementos de los que consta el Carro Recolector en la parte posterior y que Infiere en su Trabajo. 11. Llevar el control permanente del descargue del Carro Recolector en el Basurero e informar cualquier novedad que se presente al jefe Inmediato. 12. No dejar en las vías ningún residuo sólido, siempre y cuando pueda ser Recogido por el Carro Recolector. 13. En el Transporte de las Basuras del Centro de la ciudad al Basurero, no dejar caer las Bolsas u otro Elemento que se transporte en el Carro Recolector. 14. Mientras que el Carro Recolector se dirija al Basurero, los Operadores del Aseo deben estar en un lugar seguro del Vehículo; Ni colgando de este ni en los Estribos de la cabina. 15. Informar de carácter urgente al jefe Inmediato cualquier inconsistencia o Falla que se presente en el proceso de Recolección de Basuras; sea cual fuere el día o la Hora. 16. Solicitar al jefe Inmediato los elementos e Insumo necesarios para mantener aseado el Carro Recolector de Basuras, tanto la parte Interna como Externa; y participar de las jornadas de mantenimiento General que se le haga al Vehículo. 17. No permitir el acceso Al vehículo de personas que no se encuentren Vinculadas a la Empresa; Excepto tengan el debido permiso por parte del Área Operativo o Administrativa. 18. El Operador de Aseo en ningún momento debe saltarse de los conductos Regulados por la Empresa. 19. Solicitar al jefe Inmediato los Elementos e Insumos Necesarios Para Mantener Aseada la Bodega de almacenamiento y la Dotación Necesaria Para la Realización de los Trabajos. 20. No sacar de las instalaciones de la empresa ningún elemento, material, herramienta o equipo sin el respectivo permiso de su jefe inmediato; así sea en calidad de préstamo. 21. Ejercer las demás Funciones que Sean Asignadas por el jefe Inmediato de Acuerdo con la Naturaleza del Cargo</p>
SEGUNDA.	<p>Las partes declaran que en el presente contrato se entienden incorporadas, en lo pertinente, las disposiciones legales que regulan las relaciones entre la empresa y sus trabajadores, en especial, las del contrato de trabajo para el oficio que se suscribe, fuera de las obligaciones consignadas en los reglamentos de trabajo y de higiene y seguridad industrial de la empresa</p>
TERCERA.	<p>En relación con la actividad propia del trabajador, éste la ejecutará dentro de las siguientes modalidades que implican claras obligaciones para el mismo trabajador así: —Observar rigurosamente las normas que le fije la empresa para la realización de la labor a que se refiere el presente contrato. —Guardar absoluta reserva, salvo autorización expresa de la empresa, de todas aquellas informaciones que lleguen a su conocimiento, en razón de su trabajo, y que sean por naturaleza 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</p>
CUARTA.	<p>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,</p>

Palacio Municipal Oficina 30

Tel. 310-450-8066

E-mail: espns.a0329@hotmail.com*Mejorando la calidad de vida del pueblo Noviteño*

CONTRATO DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO

Versión: 01

Página 3 de 4

	<p>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..</p>
QUINTA.	<p>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.</p>
SEXTA.	<p>EL TRABAJADOR se obliga a laborar la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por EL EMPLEADOR, pudiendo hacer éste ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. Por el acuerdo expreso o tácito de las partes, podrán repartirse las horas de la jornada ordinaria en la forma prevista en el artículo 164 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 23 de la Ley 50 de 1990, teniendo en cuenta que los tiempos de descanso entre las secciones de la jornada no se computan dentro de la misma, según el artículo 167 ibídem. Así mismo el empleador y el trabajador podrán acordar que la jornada semanal de cuarenta y ocho (48) horas se realice mediante jornadas diarias flexibles de trabajo, distribuidas en máximo seis días a la semana con un día de descanso obligatorio, que podrá coincidir con el domingo. En éste, el número de horas de trabajo diario podrá repartirse de manera variable durante la respectiva semana y podrá ser de mínimo cuatro horas continuas y hasta diez horas diarias sin lugar a ningún recargo por trabajo suplementario, cuando el número de horas de trabajo no exceda el promedio de cuarenta y ocho (48) horas semanales dentro de la jornada ordinaria de 6 a.m. a 10 p.m.</p>
SÉPTIMA.	<p>Los primeros dos meses del presente contrato se consideran como periodo de prueba y, por consiguiente, cualquiera de las partes podrá darlo por terminado unilateralmente, en cualquier momento durante dicho periodo.</p>
OCTAVA.	<p>La duración del presente contrato es la establecida en este documento. No obstante, si antes de la fecha de vencimiento del término estipulado, ninguna de las partes avisare por escrito a la otra su determinación de no prorrogar el contrato, con una antelación no inferior a treinta (30) días, éste se entenderá renovado por un periodo igual al inicialmente pactado, y así sucesivamente</p>
NOVENA.	<p>Son justas causas para dar por terminado unilateralmente este contrato por cualquiera de las partes, las enumeradas en el artículo 7° del Decreto 2351 de 1965; y, además, por parte del EMPLEADOR, las faltas que para el efecto se califiquen como graves en el espacio reservado para cláusulas adicionales en el presente contrato.</p>
DÉCIMA.	<p>Las invenciones o descubrimientos realizados por EL TRABAJADOR contratado para investigar pertenecen al EMPLEADOR, de conformidad con el artículo 539 del Código de Comercio, así como en los artículos 20 y concordantes de la Ley 23 de 1982 sobre derechos de autor. En cualquier otro caso el invento pertenece al TRABAJADOR, salvo cuando éste no haya sido contratado para investigar y realice la invención mediante datos o medios conocidos o utilizados en razón de la labor desempeñada, evento en el cual EL TRABAJADOR, tendrá derecho a una</p>

Palacio Municipal Oficina 30

Tel. 310-450-8066

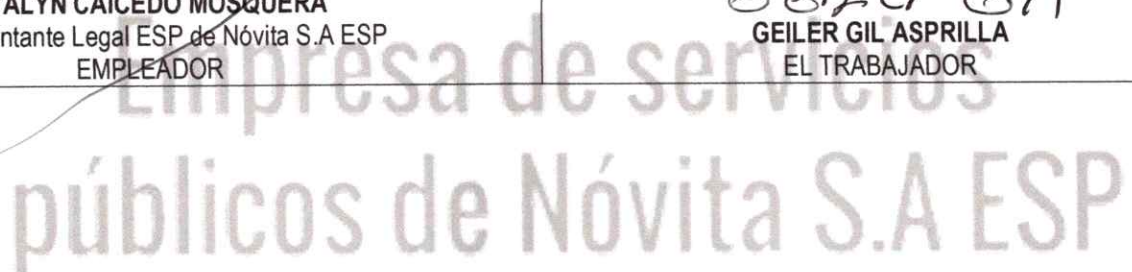
E-mail: espns.a0329@hotmail.com*Mejorando la calidad de vida del pueblo Noviteño*

	CONTRATO DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO	Versión: 01
		Página 4 de 4

	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
DECIMA PRIMERA	INDEMNIDAD: el trabajador se obliga a mantener indemne a la empresa de servicios públicos de novita S.A ESP, por cualquier situación o hecho que se derive de la celebración, ejecución, desarrollo, terminación y/o finalización de este contrato o cualquier negocio o negocios jurídicos específicos que se deriven de él o por reclamaciones de terceros o usuarios y/o clientes.
DECIMA SEGUNDA	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.
DECIMA TERCERA	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:
DECIMA CUARTA	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 03 días del mes de Enero de 2025

 STALYN CAICEDO MOSQUERA Representante Legal ESP de Nóvita S.A ESP EMPLEADOR	 GEILER GIL ASPRILLA EL TRABAJADOR
---	--



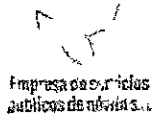
NIT : 900349174-7

Palacio Municipal Oficina 30

Tel. 310-450-8066

E-mail: espns.a0329@hotmail.com

Mejorando la calidad de vida del pueblo Noviteño



Empresa de Servicios Públicos Nóvita

Nit: 900.349.174-7 - NÓVITA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Vigencia: 2025

Nro: 7

Fecha:	03/01/2025	Total Solicitado:	43,292,232.00
---------------	------------	--------------------------	---------------

EL SUSCRITO JEFE DE PRESUPUESTO HACE CONSTAR QUE EXISTE APROPIACION PRESUPUESTAL PARA ATENDER EL PRESENTE COMPROMISO

Rubro	Desciption Rubro	Fuente	Vlr. Disponible	Vlr. Solicitado	Saldo Final
2.1.2.02.02.009. 03.04	OPERARIO DE ASEO "RECOLECTOR DE RESIDUOS SÓLIDOS	ADM	43,292,232.00	43,292,232.00	.00
TOTAL SOLICITADO :				43,292,232.00	

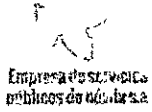
VALOR EN LETRAS

SON CUARENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS

DESCRIPCION:

OPERARIO DE ASEO, RECOLECTOR DE RESIDUOS SÓLIDOS

Gerente



Empresa de Servicios Públicos Nóvita

Nit: 900.349.174-7 - NÓVITA

REGISTRO PRESUPUESTAL

Vigencia: 2025

Nro: 8

Fecha:	03/01/2025	Total Solicitado:	21,646,116.00
Tercero:	88223378 GEILER GIL ASPRILLA		

EL SUSCRITO JEFE DE PRESUPUESTO HACE CONSTAR QUE SE HA CONSTITUIDO RESERVA PRESUPUESTAL PARA LA PRESENTE OBLIGACIÓN ECONOMICA

Nrodis	Rubro	Descripcion Rubro	Fuente	Valor
7	2.1.2.02.02.009.03.04	OPERARIO DE ASEO "RECOLECTOR DE RESIDUOS SÓLIDOS	ADM	21,646,116.00

VALOR EN LETRAS

SON VEINTIUN MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CIENTO DIECISEIS PESOS

DESCRIPCION:

OPERARIO DE ASEO, RECOLECTOR DE RESIDUOS SÓLIDOS

JEFE DE PRESUPUESTO

STANLY CAICEDO MOSQUERA

4.841.150

Novita, 13 de FEBRERO de 2025

Señor
STALYN CAICEDO MOSQUERA
Gerente de la empresa de servicios públicos de Nóvita

Asunto: **SOLICITUD DE PERMISO**

Cordial saludo

Yo **GEILER GIL ASPRILLA** identificado con CC. **88.223.378**, me dirijo a usted respetuosamente con el fin de pedirle un permiso por los días 17 al 21 del presente mes, ya que tengo que viajar a la ciudad de Medellín a realizarme unos exámenes al médico.

Gracias por su atención prestada.

Atentamente,

FIRMA: Geiler Gil Asprilla

GEILER GIL ASPRILLA

CC. 88.223.378

Recibido
Hoy - 13 - 02 - 2025
A hora 11:17 AM
Marly Y. Mora
Aux. Administrativa



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

HOJA DE VIDA FORMATO ÚNICO

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Gil	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Asprilla	NOMBRES Geller
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 88223378	SEXO <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	NACIONALIDAD <input type="checkbox"/> COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRAJERO <input type="checkbox"/> País Colombia
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input checked="" type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>	NÚMERO 88223378 D.M.	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA: DIA 09 MES 05 AÑO 1975	PAÍS Colombia	DEPTO Choco
DEPTO Choco	MUNICIPIO Novita	MUNICIPIO Novita
MUNICIPIO Novita	TELÉFONO 322223178	EMAIL

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 10. A 60. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 60. A 110. DE EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA		TÍTULO OBTENIDO:	
PRIMARIA	SECUNDARIA	MEDIA	
10.	20.	30.	40.
50.	60.	70.	80.
90.	10	11	
MES		AÑO	

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

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

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

LO ESCRIBE	LO LEE	LO HABLA	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)

EXPERIENCIA LABORAL

3

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		PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Empresa Servicios públicos		X				Colombia		Choco	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		TELÉFONOS	
Choco		Nova		DÍA 03 MES 01 AÑO 2025		DÍA 31 MES 12 AÑO 2025		322 227 3178	
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		Manipulador Recodos S.			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Empresa Servicios públicos		X				Colombia		Choco	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		TELÉFONOS	
Choco		Nova		DÍA 02 MES 01 AÑO 2023		DÍA 30 MES 12 AÑO 2023		322 227 3178	
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		Manipulador R. Soldos			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Empresa Servicios públicos		X				Colombia		Choco	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		TELÉFONOS	
Choco		Nova		DÍA 03 MES 01 AÑO 2022		DÍA 30 MES 12 AÑO 2022		322 227 3178	
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		Manipulador R. Soldos			

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.

TIEMPO DE EXPERIENCIA		OCUPACIÓN
MESES	AÑOS	
		SERVIDOR PÚBLICO
		EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO
		TRABAJADOR INDEPENDIENTE
		TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA

72

6

X

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 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Gaiter Gil Asprilla

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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Ciudad y fecha

Neiva 02-01-2025



CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA OCUPACIONAL

CIUDAD Y FECHA: CHOCO, NOVITA, 07/01/2025

NOMBRE DEL TRABAJADO: GIL ASPRILLA GEILER

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:88223738

SITIO DE TRABAJO: EMPRESAS PUBLICAS NOVITA

CARGO: OFICIOS VARIOS

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:	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 100 /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 ISNELMAR NAZARET CAMEJO RENGIFO
CELULAR 3146856093



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:17:03 AM horas del 02/01/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **88223378**

Apellidos y Nombres: **GIL ASPRILLA GEILER**

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.



Dirección: Avenida El Dorado # 75
– 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y
2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: [djin.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:djin.araic-atc@policia.gov.co)



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 jueves 02 de enero de 2025, a las 09:29:47, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	88223378
Código de Verificación	88223378250102092947

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

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 260684734



PIB
09:14:00
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 03 de enero del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) GEILER GIL ASPRILLA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 88223378:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes. El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>



CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 08-223-378

APELLIDOS GIL ASPRILLA

NOMBRES GEILER

GIL ASPRILLA
 FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-MAY-1975

ISTMINA (CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

ESTATURA 1.75 O+ G.S. RH. M SEXO

06-MAR-1995 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL ALVARO RENE HINOJOS LOPEZ

INDICE DE RECIKI




A: 1102899-70149104-11-008823378-20080726 0466106206N 02 185250438

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141125531499



(415)7707212489984(8020) 000014112553149 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 8 2 2 3 3 7 8

6

Impuestos y Aduanas de Quibdó

8

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

8 8 2 2 3 3 7 8

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Norte de Santander

5 4

30. Ciudad/Municipio

Cúcuta

0 0 1

31. Primer apellido

GIL

32. Segundo apellido

ASPRILLA

33. Primer nombre

GEILER

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Chocó

40. Ciudad/Municipio

Nóvita

4 9 1

41. Dirección principal

BRR PANAMA SEC LA LOMA

42. Correo electrónico

geilergilasprilla@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 2 2 2 7 3 1 7 8

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

0 0 1 0

2 0 1 9 0 1 0 3

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

SI

NO

60. No. de Folios:

1

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 2016. 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

Novita, 21 de FEBRERO de 2025

Señor
STALYN CAICEDO MOSQUERA
Gerente de la empresa de servicios públicos de Nóvita

Asunto: **SOLICITUD DE PERMISO**

Cordial saludo

Yo **GEILER GIL ASPRILLA** identificado con CC. **88.223.378**, me dirijo a usted respetuosamente con el fin de pedirle un permiso por los días 24 al 28 del presente mes, ya que me encuentro en la ciudad de Medellín realizandome unos exámenes medico.

Gracias por su atención prestada.

Atentamente,

FIRMA: Geiler Gil

GEILER GIL ASPRILLA

CC. 88.223.378

*Recibido
HOY - 21 - 02 - 2025
Hora: 11:00 Am
Merky y Ofens*



UNIDAD MEDICA ESPIRITU SANTO

Codigo de habilitacion 274910092801

nit: 818001360-9

Dir. Novita Tel. 3105190279.

CERTIFICADO INCAPACIDAD.

Folio No: 133754

PACIENTE: GIL ASPRILLA GEILER

IDENTIFICACION: CC88223378

No HISTORIA: 88223378

EMPRESA: COMFACHOCO EPSS.

REGIMEN:
R600-EDEMA LOCALIZADO

INCAPACIDAD:

Pacient4e requiere de incapacidad 13/01/2024 - 15/01/2024

E.CIVIL: Soltero (a)

EDAD: 49 Años 8 Meses

SEXO: Masculino

FEC. NAC: 09/05/1975

Admision No: 0

FECHA ATENCION: 13/01/2025 09:31 a. m.

TELEFONO: Sin Dato

MUNICIPIO: NÓVITA

DIRECCION: Sin Dato

PROFESIONAL: MENA RENTERIA ALBA ADRIANA

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

REGISTRO: 1010066074



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

ORDEN MEDICA CONSULTA EXTERNA.

PACIENTE: GIL ASPRILLA GEILER
No HISTORIA: 88223378
IDENTIFICACION: CC88223378
EMPRESA: COMFACHOCO EPSS.
REGIMEN: Otro

EDAD: 49 Años 8 Meses
SEXO: Masculino
FEC. NAC: 09/05/1975
FECHA: 27/01/2025 07:23 a. m

Folio No: 33791
Admisión No: 151303
TELEFONO: Sin Dato
MUNICIPIO: NOVITA
DIRECCION: Sin Dato

No	Codigo	Descripcion	Cant	Observaciones
1	890202	CONSULTA PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA (305)	1	MEDICINA INTERNA

MEDICO: MENA RENTERIA ALBA ADRIANA

FIRMA DEL PACIENTE:



Dir: Novita Tef. 3105190279.

HISTORIA CONSULTA EXTERNA.

Folio No: 134560

Admision No: 151303

PACIENTE: GIL ASPRILLA GEILÉR
IDENTIFICACION: CC88223378
No HISTORIA: 88223378
EMPRESA: COMFACHOCO EPSS,
REGIMEN: Otro

E.CIVIL: Soltero (a)
EDAD: 49 Años 8 Meses
SEXO: Masculino
FEC. NAC: 09/05/1975

FECHA ATENCION: 27/01/2025 07:13 a. m.
TELEFONO: Sin Dato
MUNICIPIO: NOVITA
DIRECCION: Sin Dato

DX: I10X-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

DATOS DEL ACOMPAÑANTE:

NOMBRE: Sin Dato **DIRECCION:** Sin Dato
TELEFONO: Sin Dato **PARENTESCO:** Salida por facturacion

ENFOQUE DIFERENCIAL:

BARRIO: PANAMA **ZONA:** URBANA **DIRECCION:** Sin Dato
NIVEL EDUCATIVO: No definido **VIC CONFLICTO ARMADO:** No **DESEMPLEADO:** No
ORIENT SEXUAL: No **DESPLAZADO:** No **CARCELARIO:** No
RELIGION: Otra **VIC.MALTRATO:** No **MIGRANTE:** No
CONSUMO DE SPA: No **ABANDONO SOCIAL:** No **TRABAJADORA SEXUAL:** No
GESTACION: No **DESESCOLARIZADO:** No **POBLACION LGTBI:** No
MINAS ANTI PERSONAS: No
MUSE-MUNICION SIN EXPLOTAR: No
RUV-REGISTRO UNICO VICTIMA: No
HABITANTE DE CALLE: No
ORIENT SEXUAL:
OCUPACION: No se tiene Informacion
ETNIA: Negro(a) Mulato(a) Africolombiano(a)
RESGUARDO INDIGENA: No refiere
ACOMPAÑANTE:

MOTIVO DE CONSULTA:

"Tengo la presión arterial"

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente masculino de 49 años, sin antecedentes patológicos. Consulta por un cuadro clínico de 15 días de evolución, consistente en altas hipertensivas. Dice paciente que no ha sido valorado por medicina interna.

ANTECEDENTES PERSONALES:

FACTOR RH: No refiere
HTA: No refiere
OBESIDAD: No refiere
DIABETES: No refiere
DISCAPACIDAD: No refiere
Consumo de SPA: No refiere
Enf. Mental: No refiere
Fumador: No refiere
Exp. al Húmo: No refiere
Alcoholismo: No refiere
Aler. Medicamento No refiere
E. Cardiovascular No refiere
ICC, ICT No refiere
Angina No refiere
IAM No refiere
ICR No refiere
Enf. Endocrina: No refiere
Enf. Renal: No refiere
Enf. Vascular: No refiere
Dislipidemia: No refiere
Retinopatía No refiere
Epoc: No refiere
Asma No refiere
Tbc No refiere
Traumas No refiere
Ca Prostata No refiere
Ca Gastrico No refiere
Cardiopatías: No refiere
Epilepsia: No refiere
Osteoporosis: No refiere
Hipotiroidismo: No refiere
Poliposis Adenomatosas: No refiere

PATOLOGICOS: No Refiere
TRAUMATICOS: No Refiere
QUIRURGICOS: No Refiere



Dir. Novita Tel. 3105190279.

HISTORIA CONSULTA EXTERNA.

Folio No: 134560

Admisión No: 151303

PACIENTE: GIL ASPRILLA GEILER
IDENTIFICACION: CC88223378
No HISTORIA: 88223378
EMPRESA: COMFACHOCO EPSS.
REGIMEN: Otro

E.CIVIL: Soltero (a)
EDAD: 49 Años 8 Meses
SEXO: Masculino
FEC. NAC: 09/05/1975

FECHA ATENCIÓN: 27/01/2025 07:13 a. m.
TELÉFONO: Sin Dato
MUNICIPIO: NOVITA
DIRECCIÓN: Sin Dato

DX: 110X-HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA)

- INMUNOLÓGICOS: . . . No Refiere
- ALÉRGICOS: No Refiere
- FARMACOLÓGICOS: . . . No Refiere
- TOXICOS: No Refiere
- NUTRICIONALES: . . . No Refiere
- VAGUNACION: No Refiere
- VISUALES: No Refiere
- AUDITIVOS: No Refiere
- VIH: No Refiere
- OTROS ANTECEDENTES: . . . No Refiere
- OBSERVACIONES: No Refiere

ANTECEDENTES FAMILIARES:

- GENERALES: . . . No Refiere
- PATOLÓGICOS: . . . No Refiere
- TOXICOS: No Refiere
- FARMACOLÓGICOS: No Refiere
- ALÉRGICOS: . . . No Refiere
- OBSTÉTRICOS: . . . No Refiere
- GINECOLÓGICOS: . . . No Refiere
- CÁNCER: No Refiere
- OBSERVACIONES: . . . No Refiere

REVISIÓN POR SISTEMA

Niega modificaciones en el peso, debilidad, decaimiento, malestar, fiebre, escalofríos, sudoración, palidez, anorexia

- CABEZA: Niega cefalea, dolor facial, edema en cara, dolor asimétrico
- OJOS: Niega visión borrosa, fotofobia, cambios en agudeza visual, escotomas, amaurosis, niega
- NARIZ: Niega cacosmia, niega otras alteraciones
- OÍDOS: Niega otalgias, otorrea u otros
- OROFARINGE: Niega disfagia, odinofagia
- CUELLO/NARIZ: Niega bocio
- RESPIRATORIO: Niega tos, expectoración, dolor torácico, cambios respiratorios, estornudos.
- NEUROLÓGICO: Niega focalizaciones, déficit de pares u otros.
- ENDOCRINO: Niega bocio
- MÚSCULO (ESQUELÉTICO): Niega mialgias, pérdida de tono muscular u otros.
- HEMATOPÓYETICO: Niega hemorragias, equimosis u otros
- LINFORRETICULAR: Niega psicosis, alucinaciones, u otros
- PSIQUIÁTRICOS: Niega psicosis, alucinaciones, u otros
- PIEL Y ANEXOS: Niega lesiones de piel y masas.
- ARTICULAR: Niega rigidez matutina, niega dolor articular.
- CARDIOVASCULAR: Niega desvanecimientos, además, palpitaciones, disnea, síncope, cianosis.
- GASTRO - INTESTINAL: Niega náuseas, disfagia, vómitos, acidez, dolor abdominal, cambios a la deposición, niega hemorragia, niega melena.
- GINECOLÓGICO: SIN ALTERACIONES

SIGNOS VITALES

- FREC CARDÍACA: . . . 85 Latidos por Min.
- FREC RESPIRATORIA: . 18 Resp. por Min.
- TEMPERATURA: 36 C.
- TENSIÓN ART: 140/80 mmHg
- PRESIÓN ART. MEDIA: . 100
- SAT. DE OXÍGENO: . . . 98 %
- PESO: 98 Kg.
- TALLA: 175 cm.
- IMC: 32.0

EXAMEN FÍSICO:

ASPECTO GENERAL: PACIENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES; ALERTA, ORIENTADO 3 ESFERAS,
HIDRATADO, COLABORADOR:
SINTOMÁTICO DE PIEL: No
SINTOMÁTICO RESPIRATORIO: No
SÍNDROME FEBRIL: No



Dir. Novita Tel. 3105190279.

HISTORIA CONSULTA EXTERNA.

Folio No: 134560

Admision No: 151303

PACIENTE: GIL ASPRILLA GEILER
IDENTIFICACION: CC88223378
No HISTORIA: 88223378
EMPRESA: COMFACHOCO EPS.
REGIMEN: Otro

E.CIVIL: Soltero (a)
EDAD: 49 Años 8 Meses
SEXO: Masculino
FEC. NAC: 09/05/1975

FECHA ATENCION: 27/01/2025 07:13 a. m.

TELEFONO: Sin Dato
MUNICIPIO: NOVITA
DIRECCION: Sin Dato

DX: I10X-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA).

SINTOMATICO NERV. PERIF.: SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE

CABEZA: NORMOCÉFALO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMOREACTIVAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, OJO HUMEDO

OIDOS: CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SIN LESIONES, ADECUADA IMPLANTACIÓN DE PABELLON AURICULAR, A LA OTOSCOPIA SIN LESIONES, SIN OBSTRUCCIONES, MEMBRANAS TIMPÁNICAS ÍNTEGRAS, SIN ABOMBAMIENTO, PERLADAS, CONO LUMINOSO CONSERVADO

NARIZ: SIN ALTERACIONES

BOCA: MUCOSA OROFARINGEA NO ERITEMATOSA, NO SE EVIDENCIA PRESENCIA DE PLACAS BLANQUECINAS, NI HIPERTROFIA AMIGDALINA.

OTORRINOLARINGOLOGÍA: NORMAL

CUELLO: MÓVIL, SIN RIGIDEZ, TRÁQUEA CENTRAL, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN O A LA ROTACION, SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS, NO INGURGITACION YUGULAR O DANZA CAROTIDEA, TIROIDES TAMAÑO Y SUPERFICIE NORMAL A LA PALPACION

TORAX: NORMOEXPANSIBLE, SIMETRICO, NO USO DE MÚSCULOS ACCESORIOS, SIN RETRACCIONES NI TIRAJES.

PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN AGREGADOS

CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS AUDIBLES, SIN FREMITO

ABDOMEN: RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES, BLANDO, NO DISTENDIDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIMÉTRICAS, SIN EDEMA, PÚLSOS DISTALES PRESENTES Y SIMÉTRICOS, LLENADO CAPILAR < 3 SEGUNDOS, SIN SIGNOS DE TVP, NO SE APRECIAN VARICES; ARCOS DE MOVIMIENTOS CONSERVADOS

COLUMNA: NO CIFOSIS, NO ESCOLIOSIS

PERIMETRO ABDOMINAL: ICC 80

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: SIN ALTERACION SIN DEFICIT APARENTE.

SISTEMA MUSCULOESQUELETICO: NORMAL, SIN ALTERACIONES

SISTEMA GENITOURINARIO: NO SE EXPLORA

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, LENGUAJE FLUIDO, COMPRENDE, NOMINA Y OBEDECE ORDENES SENCILLAS, ISOCORIA 3MM NORMORREACTIVA, SIN OFTALMOPARESIAS, NO ALTERACION A LA CAMPIMETRIA, SIMETRIA A LA MIMICA FACIAL, UVULA CENTRAL; RESTO DE PARES SIN ALTERACION; MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES, FUERZA MUSCULAR 5/5; REFLEJOS MUSCULOTENDINOSOS ++++/++++; SIN ALTERACION SENSITIVA APARENTE, SIN MENINGISMO, SIN MOVIMIENTOS ANORMALES. MARCHA SIN ALTERACION. GLASGOW 15/15

PIEL: SIN LESIONES

ATENCION INTEGRAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS:

Escala de Riesgo de caídas (J. H. DOWNTON)



Dir. Novita Tel. 3105190279.

HISTORIA CONSULTA EXTERNA.

Folio No: 134560

PACIENTE: GIL ASPRILLA GEILER
 IDENTIFICACION: CC88223378
 No HISTORIA: 88223378
 EMPRESA: COMFACHOCO EPSS.
 REGIMEN: Otro
 DX: I10X-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

E.CIVIL: Soltero (a)
 EDAD: 49 Años 8 Meses
 SEXO: Masculino
 FEC. NAC: 09/05/1975

Admisión No: 151303
 FECHA ATENCION: 27/01/2025 07:13 a. m.

TELEFONO: Sin Dato
 MUNICIPIO: NOVITA
 DIRECCION: Sin Dato

- Caidas Previas: No, Si, Ninguno, Tranquilizantes-sedantes, Diureticos
- Medicamentos: Hipotensores, Antiparkinsonianos, Antidepresivos, Otros medicamentos, Ninguno
- Deficits: Alteraciones visuales
- Sensitivo-Motores: Alteraciones auditivas, Extremidades
- Estado Mental: Buena orientacion, Confusion, Normal
- Ambulacion: Segura con ayuda, Insegura con ayuda, sin ayuda, Imposible
- Edad: Menor de 70 Años, Mayor o igual de 70 Años

PUNTAJACION:
 RIESGO:

ANALISIS

Paciente masculino de 49 años, sin antecedentes patológicos. Con impresión diagnóstica de hipertensión arterial. En el momento paciente estable hemodinámicamente, sin signos de bajo gasto, ni de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos audibles en todos los focos, murmullo vesicular conservado sin ruidos sobreagregados, abdomen blando depresible, no impresiona dolor a la palpación. Envío tamizaje por 15 días en los cuales encuentro altas hipertensivas 7 veces en la mañana y en la tarde, y el día de hoy encuentro paciente con presión arterial de 140/80, lo anterior me confirma que posiblemente paciente es hipertenso. Por lo cual decido enviar a paciente a medicina interna para que sea valorado.

ORDEN MEDICA

No	CODIGO	DESCRIPCION:	CANTIDAD:	DURACION
1	890202	CONSULTA PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA (305)	1	MEDICINA INTERNA

PROFESIONAL: MENA RENTERIA ALBA ADRIANA
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
 REGISTRO: 1010066074

COMPROBANTE DE PAGO N°004

A

GEILER GIL ASPRILLA

La suma de: UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL
QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOSS \$ 1.683.587,00
PAGO SALARIO DEL MES DE ENERO DE 2025 COMO MANIPULADOR DE
RESIDUOS SOLIDOS DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA
Por concepto de: S.A ESP

PAGO DE \$ 1.683.587,00

DEDUCCIONES:

FORMULARIO			
SALUD	4%	\$	67.343
PENSION	4%	\$	67.343
ARP	0%		-
Fondo de Seguridad		0% \$	
Estampilla UTCH	0%	\$	
PRESTAMOS	0%	\$	-
Public Gaceta		\$	
Otros Descuentos		\$	

TOTAL DEDUCCIONES \$ 134.687

VALOR NETO A PAGAR \$ 1.548.900,04

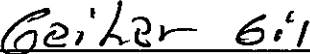
ORDEN N°

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

FECHA DE PAGO: 31 de 01 de 2025


GERENTE

RECIBI CONFORME:


CC. Nro. 88.223 378

RESOLUCIÓN N°005
(31 DE ENERO DEL 2.025)

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. GEILER GIL ASPRILLA identificado con cedula de ciudadanía N°88,223,378, laboro durante el mes de enero de 2.025 como operario de aseo "recolector de residuos sólidos" 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 2.025, existe disponibilidad presupuestal para el pago de sueldo "RECOLECTOR DE RESIDUOS SÓLIDOS", en el rubro 2.1.2.02.02.009.03.04

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 GEILER GIL ASPRILLA, de 28 días laborados durante el mes de enero de 2.025 como operario de aseo "recolector de residuos sólidos", la suma de: un millón seiscientos ochenta y tres mil quinientos ochenta y siete pesos (\$1'683.587).

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

Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"

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

SUELDO PERSONAL NOMINA

RUBRO 2.1.2.02.02.009.03.04..... (\$1'683. 587.00).

ARTICULO TERCERO: la suma ordenada a pagar en el artículo anterior, se hará con cargo al presupuesto de la vigencia fiscal de 2.025, RUBRO.2.1.2.02.02.009.03.04

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 enero del 2.025


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 Enero de 2025 al 30 de Enero de 2025

NE-0267

Fecha emisión: 2025-03-10T18:11:22.143690-05:00



Empleado:	gll asprilla GEILER	Identificación:	88223378	Entidad Salud:	Comfачoco – CCF del Chocó
Cargo:	RECOLECTOR	Centro de Costos:	ASEO	Entidad Pensión:	Porvenir
Sueldo:	\$1.803.843,00	Banco:	BANCO DE BOGOTÁ	Entidad ARL:	Positiva Compañía de Seguros
Fecha Ingreso:	01/01/2022	No. Cuenta:	378338362	Entidad Caja:	CCF del Chocó
		Método de pago:	Transferencia Débito Bancaria		

Fechas de pago: 2025-02-07

Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deducciones
001	Sueldo Básico	28,00 días	\$ 1.683.586,80	
025	Horas Extras Diarias Dominicales y Festivas	8,00 horas	\$120256,160000	
002	Salud			\$67343,44
003	Fondo Pensión			\$67343,44

Totales:			\$1.803.842,96	\$134.686,88
Neto a Pagar:			\$1.669.156,08	
Valor en letras:	Un Million Seiscientos Sesenta y Nueve Mil Ciento Cincuenta y Seis Pesos Con Ocho Centavos			

Notas:

CUNE:	9fed0059255954319d790e4c9f0e99e4c0939abde731a992eabd52d72b0c94942fead5d193b610c6aa882c530c2a105
Fecha Firmado:	2025-03-10T18:11:22.143690-05:00
Firma Digital:	Q1qz5wV/zukV/CuRse6NsaXThLFsavs7dHOzBo/Zu8fn/zRHNg3FCQKsRSrPgxM3w5_eE0PKy4G5IRZhi6CdU7N45iVl83bFqexD iV6DkDk9500F9i0oiCvOKNL/z3P wPq0B6sJEX1xP5icM+fmYQG2kuyBWMk/85Lj6P0bfajTFs0pV3jy967WYrb KBM A0qyhwVsmcTfMv7rage3K7LcVTV9vCyml019yut5Uw71gsInM2Ux5cI5kRUn InAq12Jw3VaChISOINi2FEEx+!jSAqCvgywo 6/8TRCBVK6FIZyYv9A4EJV73EFh tGUGVfHulbYEVsojEljRHQ==

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

Nro. Autorización	47348096	Fecha de Emisión	2025/02/07
<u>Origen</u>			
Tipo Producto	Cuenta Corriente		
Nombre Producto	CC2029	Nro. Producto	****2029
Fecha Transferencia	2025/02/07		
<u>Destino</u>			
Valor Transferencia	\$1,548,900.00		
Nombre Destinatario	GEILER GIL ASPRILLA		
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía		
Nro. Identificación	88223378		
Entidad Financiera	Banco de Bogotá		
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros		
Nro. Producto Destino	378338362		
Referencia / Nro. Factura	N/A		
Información Adicional	SALARIO ENERO 2025		
Estado	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°015

A

GEILER GIL ASPRILLA

La suma de: UN MILLON OCHOCIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS \$ 1.803.843,00
Por concepto de: PAGO SALARIO DEL MES DE FEBRERO DE 2025 COMO MANIPULADOR DE RESIDUOS SOLIDOS DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP

PAGO DE \$ 1.803.843,00

DEDUCCIONES:

FORMULARIO

SALUD 4% \$ 72.154

PENSION 4% \$ 72.154

ARP 0% -

Fondo de Seguridad 0% \$

Estampilla UTCH 0% \$

PRESTAMOS 0% \$

Public Gaceta \$

Otros Descuentos \$

TOTAL DEDUCCIONES \$ 144.307

VALOR NETO A PAGAR \$ 1.659.535,56

ORDEN N°

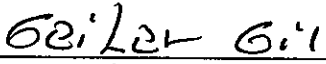
BANCO DE BOGOTA

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

FECHA DE PAGO: 27 de 02 de 2025


GERENTE

RECIBI CONFORME:


CC. Nro. 88.223.378

**RESOLUCIÓN N°017
(28 DE FEBRERO DEL 2.025)**

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. GEILER GIL ASPRILLA identificado con cedula de ciudadanía N°88,223,378, laboro durante el mes de FEBRERO de 2.025 como operario de aseo "recolector de residuos sólidos" 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 2.025, existe disponibilidad presupuestal para el pago de sueldo "RECOLECTOR DE RESIDUOS SÓLIDOS", en el rubro 2.1.2.02.02.009.03.04

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 GEILER GIL ASPRILLA, de 28 días laborados durante el mes de FEBRERO de 2.025 como operario de aseo "recolector de residuos sólidos", la suma de: un millón ochocientos tres mil ochocientos cuarenta y tres pesos (\$1'803.843).

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

Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"

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

SUELDO PERSONAL NOMINA

RUBRO 2.1.2.02.02.009.03.04..... (\$1'803.843.00).

ARTICULO TERCERO: la suma ordenada a pagar en el artículo anterior, se hará con cargo al presupuesto de la vigencia fiscal de 2.025, RUBRO.2.1.2.02.02.009.03.04

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 FEBRERO del 2.025


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 NÓMINA S.A. ESP

Periodo de pago 01 de Febrero de 2025 al 28 de Febrero de 2025

Fecha emisión: 2025-03-11T10:38:55.958298-05:00



Empleado:	gll aspirilla GEILLER	Identificación:	882233378	Entidad Salud:	Comfatchoco - CCF del Chocó
Cargo:	RECOLECTOR	Centro de Costos:	ASEO	Entidad Pensión:	Porvenir
Sueldo:	\$1.803.843,00	Banco:	BANCO DE BOGOTÁ	Entidad ARL:	Positiva Compañía de Seguros
Fecha Ingreso:	01/01/2022	No. Cuenta:	378338362	Entidad Caja:	CCF del Chocó
		Método de pago:	Transferencia Débito Bancaria		

Fechas de pago: 2025-02-27

Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deducciones
001	Sueldo Básico	30,00 días	\$1.803.843,00	
002	Salud			\$72153,72
003	Fondo Pensión			\$72153,72

Totales:	\$1.803.843,00	\$144.307,44
Neto a Pagar:	\$1.659.535,56	
Valor en letras:	Un Million Seiscientos Cincuenta y Nueve Mil Quinientos Treinta y Cinco Pesos Con Cincuenta y Seis Centavos	

Notas:

CUNE:	cd8d0a0b67f947f3cd65eae6a6793b87216a39e2c52cd0b6f54148aa34b346ff1e74110471d5f32928c61f16842d3bae3
Fecha Firmado:	2025-03-11T10:38:55.958298-05:00
Firma Digital:	PSqBt5nHqk88HXP10QlplfF/mqGR6c3FMIRup+fx1hR0AFWYT1wghuzcMn2VICRZ 2WlhmYl9bdkDKzdnwVn5FKDeCn+BO5md GDE0EY+t0DWZ2WapF EosaAeaguZ1S16 B8E862xzxGSSBI7Inw81Dwb14QZz4yIMqjFauULBrCkKBhwA0bwmleRtWJfXyJf8h qLl4v9Zcnuhfkrk01VVVAnPzPdDbenIQDngTfRgHHBZAJk5gihgXl6lZhfE9 wEfmMhAHe1p145IDAKyVB8HLu5Cjld07Lb4DDGG LYWXXZoASwoyIMIT5xvdiOZpuITP WWhOQ3YJPe9GuP0CHaJ3Zg==

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

Nro. Autorización	31157709	Fecha de Emisión	2025/02/27
<u>Origen</u>			
Tipo Producto	Cuenta Corriente		
Nombre Producto	CC2029	Nro. Producto	*****2029
Fecha Transferencia	2025/02/27		
<u>Destino</u>			
Valor Transferencia	\$1,659,535.00		
Nombre Destinatario	GEILER GIL ASPRILLA		
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía		
Nro. Identificación	88223378		
Entidad Financiera	Banco de Bogotá		
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros		
Nro. Producto Destino	378338362		
Referencia / Nro. Factura	N/A		
Información Adicional	SALARIO FEBRERO 2025		
Estado	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°027

A

GEILER GIL ASPRILLA

La suma de: UN MILLON OCHOCIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS \$ 1.803.843,00
Por concepto de: PAGO SALARIO DEL MES DE MARZO DE 2025 COMO MANIPULADOR DE RESIDUOS SOLIDOS DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP

PAGO DE \$ 1.803.843,00

DEDUCCIONES:

FORMULARIO

SALUD 4% \$ 72.154

PENSION 4% \$ 72.154

ARP 0% -

Fondo de Seguridad 0% \$

Estampilla UTCH 0% \$

PRESTAMOS 0% \$ -

Public Gaceta \$

Otros Descuentos \$

TOTAL DEDUCCIONES \$ 144.307

VALOR NETO A PAGAR \$ 1.659.535,56

ORDEN N°

BANCO DE BOGOTA

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

FECHA DE PAGO: 31 de 03 de 2025


GERENTE

RECIBI CONFORME:

Geiler G. I
CC. Nro. 88.223 378

RESOLUCIÓN N°030
(28 DE MARZO DEL 2.025)

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. GEILER GIL ASPRILLA identificado con cedula de ciudadanía N°88,223,378, laboro durante el mes de MARZO de 2.025 como operario de aseo "recolector de residuos sólidos" 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 2.025, existe disponibilidad presupuestal para el pago de sueldo "RECOLECTOR DE RESIDUOS SÓLIDOS", en el rubro 2.1.2.02.02.009.03.04

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 GEILER GIL ASPRILLA, de 28 días laborados durante el mes de MARZO de 2.025 como operario de aseo "recolector de residuos sólidos", la suma de: un millón ochocientos tres mil ochocientos cuarenta y tres pesos (\$1'803.843).

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

Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"

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

SUELDO PERSONAL NOMINA

RUBRO 2.1.2.02.02.009.03.04..... (\$1'803.843.00).

ARTICULO TERCERO: la suma ordenada a pagar en el artículo anterior, se hará con cargo al presupuesto de la vigencia fiscal de 2.025, RUBRO.2.1.2.02.02.009.03.04

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 MARZO del 2.025


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

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 Marzo de 2025 al 30 de Marzo de 2025
NE-0282
Fecha emisión: 2025-05-26T18:07:01.948114-05:00



Empleado:	gll asprilla GEILLER	Identificación:	88223378	Entidad Salud:	Comfачoco - CCF del Chocó
Cargo:	RECOLECTOR	Centro de Costos:	ASECO	Entidad Pensión:	Porvenir
Sueldo:	\$1.803.843,00	Banco:	BANCO DE BOGOTÁ	Entidad ARL:	Positiva Compañía de Seguros
Fecha Ingreso:	01/01/2022	No. Cuenta:	378338362	Entidad Caja:	CCF del Chocó
Método de pago: Transferencia Débito Bancaria					

Fechas de pago: 2025-03-31

Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deducciones
001	Sueldo Básico	30,00 días	\$1.803.843,00	
025	Hora Extra Diurna Dominical y Festivos	7,00 horas	\$105224.140000	
002	Salud			\$72153,72
003	Fondo Pensión			\$72153,72

Totales:			\$1.909.067,14	\$144.307,44
Neto a Pagar:			\$1.764.759,70	
Valor en letras:	Un Millón Setecientos Sesenta y Cuatro Mil Setecientos Cincuenta y Nueve Pesos Con Setenta Centavos			

Notas:

CUNE:	e19bb50c377a839a305020e097649158e177bdc5f5bdf91f5a700728bbcbce58ddb1f14ce87d20252262612388bd3
Fecha Firmado:	2025-05-26T18:07:01.948114-05:00
Firma Digital:	l39lEMnuzoleP8eI0MOyWbqyO59e6v4EaLlUSgU8fRfScLCEmgH+QLYodHFB956_e4OOOMOYVPCiISEpzsHlABIdu2Jstf905xm9SHcw/lJpmzuzhSNPDSOnYm+F0BxxYchMprfUXLIm+hFRbWx/seza77guk1eovTdcXWBo+4f87ha60b+K14FbPGErME/GHIG/OPK1LGI2/2mXgAVIgv5HlOOk47W2wba1WXmbIgiX4Lmg4CIY+FwM91V+/xg+NWCCQrS2LPJhU4UWXXU1x+A8yosIXDBhYzTtQastud8+h0gm+FMBjRvLqmrQwXRz wXDMajSalvy7JckIujdkyQ==



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

Nro. Autorización	47798972	Fecha de Emisión	2025/03/31
<u>Origen</u>			
Tipo Producto	Cuenta Corriente		
Nombre Producto	CC2029	Nro. Producto	*****2029
Fecha Transferencia	2025/03/31		
<u>Destino</u>			
Valor Transferencia	\$1,659,535.00		
Nombre Destinatario	GEILER GIL ASPRILLA		
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía		
Nro. Identificación	88223378		
Entidad Financiera	Banco de Bogotá		
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros		
Nro. Producto Destino	378338362		
Referencia / Nro. Factura	N/A		
Información Adicional	SALARIO MARZO 2025		
Estado	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°040

A

GEILER GIL ASPRILLA

La suma de: UN MILLON OCHOCIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS \$ 1.803.843,00
Por concepto de: PAGO SALARIO DEL MES DE ABRIL DE 2025 COMO MANIPULADOR DE RESIDUOS SOLIDOS DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP

PAGO DE \$ 1.803.843,00

DEDUCCIONES:

FORMULARIO			
SALUD	4%	\$	72.154
PENSION	4%	\$	72.154
ARP	0%		-
Fondo de Seguridad		0% \$	
Estampilla UTCH	0%	\$	
PRESTAMOS	0%	\$	-
Public Gaceta		\$	
Otros Descuentos		\$	

TOTAL DEDUCCIONES \$ 144.307

VALOR NETO A PAGAR \$ 1.659.535,56

ORDEN N°

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

FECHA DE PAGO: 29 de 04 de 2025


GERENTE

RECIBI CONFORME:

Geiler Gil
CC. Nro. 88 223 378

RESOLUCIÓN N°044
(29 DE ABRIL DEL 2.025)

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. GEILER GIL ASPRILLA identificado con cedula de ciudadanía N°88,223,378, laboro durante el mes de ABRIL de 2.025 como operario de aseo "recolector de residuos sólidos" 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 2.025, existe disponibilidad presupuestal para el pago de sueldo "RECOLECTOR DE RESIDUOS SÓLIDOS", en el rubro 2.1.2.02.02.009.03.04

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 GEILER GIL ASPRILLA, de 28 días laborados durante el mes de ABRIL de 2.025 como operario de aseo "recolector de residuos sólidos", la suma de: un millón ochocientos tres mil ochocientos cuarenta y tres pesos (\$1'803.843).

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

Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"

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

SUELDO PERSONAL NOMINA

RUBRO 2.1.2.02.02.009.03.04..... (\$1'803. 843.00).

ARTICULO TERCERO: la suma ordenada a pagar en el artículo anterior, se hará con cargo al presupuesto de la vigencia fiscal de 2.025, RUBRO.2.1.2.02.02.009.03.04

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 ABRIL del 2.025


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

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 Abril de 2025 al 30 de Abril de 2025

NE-0293

Fecha emisión: 2025-07-15T16:35:34.130779-05:00



Empleado:	gjl asprilla GEILER	Identificación:	88223378	Entidad Salud:	Comfachoco – CCF del Chocó
Cargo:	RECOLECTOR	Centro de Costos:	ASEO	Entidad Pensión:	Porvenir
Sueldo:	\$1.803.843,00	Banco:	BANCO DE BOGOTÁ	Entidad ARL:	Positiva Compañía de Seguros
Fecha Ingreso:	01/01/2022	No. Cuenta:	378338362	Entidad Caja:	CCF del Chocó
		Método de pago:	Transferencia Débito Bancaria		

Fechas de pago:	2025-04-29
------------------------	------------

Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deducciones
001	Sueldo Básico	30,00 días	\$1.803.843,00	
002	Salud			\$72153,72
003	Fondo Pensión			\$72153,72

Totales:	\$1.803.843,00	\$144.307,44
Neto a Pagar:	\$1.659.535,56	
Valor en letras:	Un Millon Seiscientos Cincuenta y Nueve Mil Quinientos Treinta y Cinco Pesos Con Cincuenta y Seis Centavos	

Notas:

CUNE:	886b0c88a92d3d031fba9c85c2533dcd8ee4c0c3a5102bf2257dac5336387ed179c53eb92a1ea32e7ab39bd98b255718
Fecha Firmado:	2025-07-15T16:35:34.130779-05:00
Firma Digital:	KvG8wx1zNlBxaasB7FbpC1mPrmnOG3tUjE6p4cdZs1+E5YVOztWOlvp+fmV7MVR3Kc: ScrQRdZU0pTxbol.98GkvfjDh1GdySfIXgO EoXAb+X7k/oW9/bx/EZILR2Z9JbQPpy W1TpvZHLUF13tUjBxyrdX+duLB20xuDgpQhXpZtZ00gx7Xo115drH0FPoplG vNK aSaYZ5fy8v+CG6BIVtJ8u+QM9+BDpXhys9uTtZIOiOe4Nk.JogZ7lgzBGa9 O1h09PwZkzSWZYJSetawieYGIAT7zLlBawI0n jJ9T7Jz56lpS+nr9jDjJsf6D8r: 0Bvc9Ri8gQx6d7LDMAYHHw==



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

Nro. Autorización	17467994	Fecha de Emisión	2025/04/29
<u>Origen</u>			
Tipo Producto	Cuenta Corriente		
Nombre Producto	CC2029	Nro. Producto	*****2029
Fecha Transferencia	2025/04/29		
<u>Destino</u>			
Valor Transferencia	\$1,659,535.00		
Nombre Destinatario	GEILER GIL ASPRILLA		
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía		
Nro. Identificación	88223378		
Entidad Financiera	Banco de Bogotá		
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros		
Nro. Producto Destino	378338362		
Referencia / Nro. Factura	N/A		
Información Adicional	SALARIO ABRIL 2025		
Estado	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



UNIDAD MEDICA ESPIRITU SANTO

Código de habilitación 274910092801 Nit: 818001360

Dir:Novita Tel: 3105190279

HISTORIA CLINICA-URGENCIAS.

FOLIO No. 140569
PACIENTE: GIL ASPRILLA GEILER
IDENTIFICACION: CC88223378
No HISTORIA: 88223378
EMPRESA: COMFACHOCO EPSS.
REGIMEN: Otro

No ADMIN: 158541 FECHA ING: 02/06/2025 05:09:00p. m.
E.CIVIL: Soltero (a)
EDAD: 50 Años TELEFONO: Sin Dato
GENERO: Masculino MUNICIPIO: NOVITA
FEC. NAC: 09/05/1975 12:00:00 DIRECCION: Sin Dato

CAUSA EXTERNA: Enfermedad General
CLASE DE ATENCION: Atencion de Control:
TIPO DE RETINGRESO: Otro tipo de Ingreso:



UNIDAD MEDICA ESPIRITU SANTO
código de habilitación 274910092801 Nit: 818001360
Dir:Novita Tel: 3105190279

ORDEN MEDICA - URGENCIAS

PACIENTE: GIL ASPRILLA GEILER
No HISTORIA: 88223378
IDENTIFICACION: CC88223378
EMPRESA: COMFACHOCO EPSS
REGIMEN: Subsidiado

EDAD: 50 Años
SEXO: Masculino
FEC. NAC: 09/05/1975

FOLIO No: 35915 FECHA: 02/06/2025 5:29 p.m.
ADMIN No: 158541
TELEFONO: Sin Dato
MUNICIPIO: NOVITA
DIRECCION: Sin Dato

DIAGNOSTICO

M255 DOLOR EN ARTICULACION

Table with columns: No. CODIGO, DESCRIPCION, CANT. Row 1: 1 890202 CONSULTA PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA (305) Observaciones: ortopedia 1

PROFESIONAL: OVIEDO SANCHEZ JAILIFRAN MOISES
REG MEDICO: 7770483
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Firma Paciente:

Fecha Impresion: 03/06/2025

Página No: 1

InfoSalud Net

- Enf. Endócrina. . . No refiere
Enf. Renal. . . . No refiere
Enf. Vascular . . . No refiere
Dislipidemia. . . No refiere
Retinopatía . . . No refiere
Epoc. No refiere
Asma. No refiere
Tbc No refiere
Traumas No refiere
Ca Prostata . . . No refiere



UNIDAD MEDICA ESPIRITU SANTO

Código de habilitación 274910092801 nit: 818001360

Dir:Novita Tel: 3105190279

HISTORIA CLINICA-URGENCIAS.

FOLIO No. 140569
PACIENTE: GIL ASPRILLA GEILER
IDENTIFICACION: CC88223378
No HISTORIA: 88223378
EMPRESA: COMFACHOCO EPSS.
REGIMEN: Otro

No ADMIN: 158541 FECHA ING: 02/06/2025 05:09:00p. m.
E.CIVIL: Soltero (a) TELEFONO: Sin Dato
EDAD: 50 Años MUNICIPIO: NÓVITA
GENERO: Masculino DIRECCION: Sin Dato
FEC. NAC: 09/05/1975 12:00:00z

Ca Gastrico . . . No refiere
Cardiopatias: . . No refiere
Epilepsia: No refiere
Osteoporosis: . . No refiere
Hipotiroidismo: . No refiere
Poliposis Adenomatosa: No refiere

PATOLOGICOS: . . . No Refiere
TRAUMATICOS: . . . No Refiere
QUIRURGICOS: . . . No Refiere
INMUNOLOGICOS: . . No Refiere
ALERGICOS: No Refiere
FARMACOLOGICOS: . . No Refiere
TOXICOS: No Refiere
NUTRICIONALES: . . No Refiere
VACUNACION: No Refiere
VISUALES: No Refiere
AUDITIVOS: No Refiere
VIH: No Refiere
OTROS ANTECEDENTES: . . No Refiere
OBSERVACIONES: No Refiere

ANTECEDENTES FAMILIARES

GENERALES: . . . No Refiere
PATOLOGICOS: . . No Refiere
TOXICOS: No Refiere
FARMACOLOGICOS: No Refiere
ALERGICOS: . . . No Refiere
OBSTETRICOS: . . No Refiere
GINECOLOGICOS: . No Refiere
CANCER: No Refiere
OBSERVACIONES: . No Refiere

REVISION POR SISTEMA

GENERAL: Niega modificaciones en el peso, debilidad, decaimiento, malestar, fiebre, escalofríos, sudoración, palidez, anorexia
CABEZA: Niega cefalea, dolor facial, edema en cara, dolor asimetría
OJOS: Niega visión borrosa, fotofobia, cambios en agudeza visual, escotomas, amaurosis, niega
NARIZ: Niega cacosmia, niega otras alteraciones
OIDOS: Niega otalgias, otorrea u otros
OROFARINGE: Niega disfagia, odinofagia
CUELLO: Niega bocio
RESPIRATORIO: Niega tos, expectoracion, dolor toracico, cambios respirtatorios, estornudos.
NEUROLOGICO: Niega focalizaciones, deficit de pares u otros.
ENDOCRINO: Niega bocio
MUSCULO(ESQUELETICO): Niega mialgias, perdida de tono muscular u otros.
HEMATOPOYETICO: Niega hemorragias, equimosis u otros
LINFORRETICULAR: Niega adenopatiás
PSIQUIATRICOS: Niega psicosis, alucinaciones, u otros
PIEL Y FANERAS: Niega lesiones de piel y masas.
ARTICULAR: Niega rigidez matutina Refiere dolor articular.
CARDIOVASCULAR: Niega desvanecimientos, edemas, palpitaciones, disnea, sincope, cianosis.
GASTRO - INTESTINAL: Niega nauseas, disfagia, vómitos, acidez, dolor abdominal, cambios a la deposición, niega hemorragia, niega melena.



UNIDAD MEDICA ESPIRITU SANTO

Código de habilitación 274910092801 nit: 818001360

Dir:Novita Tel: 3105190279

HISTORIA CLINICA-URGENCIAS.

FOLIO No. 140569
PACIENTE: GIL ASPRILLA GEILER
IDENTIFICACION: CC88223378
No HISTORIA: 88223378
EMPRESA: COMFACHOCO EPSS.
REGIMEN: Otro

No ADMIN: 158541
E.CIVIL: Soltero (a)
EDAD: 50 Años
GENERO: Masculino
FEC. NAC: 09/05/1975 12:00:00
FECHA ING: 02/06/2025 05:09:00p. m.
TELEFONO: Sin Dato
MUNICIPIO: NÓVITA
DIRECCION: Sin Dato

GINECOLOGICO: SIN ALTERACIONES

SIGNOS VITALES

Frecuencia Cardiaca: 84
Frecuencia Respiratoria: 16
Tension Arterial PAS 110
Tension Arterial PAD 80
Presion Arterial Media 90
Saturacion de Oxigeno 99
Peso: 96
Talla: 175
IMC. 31.3

FACTORES DE RIESGO SALUD MENTAL

Sospecha de Maltrato Fisico: NO
Sospecha de Violencia Sexual NO
Sospecha de Violencia Intrafamiliar: NO
Conducta Agresiva o Violenta: NO
Sintomatologia Depresiva: NO
Sintomatologia de Ansiedad: NO
Ideas o Intento de Suicida: NO
Consumo de Alcohol Sustancias Psicoactivas: NO
Pensamientos o Ideas Incoherentes: NO
Victima de Desplazamiento NO
Trastorno de la Conducta Alimentario ACEPTABLES HABITOS ALIMENTICIOS

EXAMEN MENTAL

Apariencia General: POSEE ADECUADA PRESENTACION PERSONAL ACORDE A SU EDAD Y A SU GENERO, BUENA POSTURA, ASPECTO FACIAL POCO EXPRESIVO, TONO DE VOZ FLEXIBLE, PRESENTA MOVIENTOS ESPONTANEOS RESPONDIENDO A ESTIMULOS EXTERNOS
Actitud: SE MUESTRA COLABORADORA CON EL PROCESO DE INTERVENCION.
Atencion: ATENCION DE TIPO ESPONTANEA (INVOLUNTARIA) Y PROVOCADA (VOLUNTARIA. NO DA IMPRESION DE PATOLOGIA EN LA ATENCION
Conciencia: NO PRESENTA ALTERACIONES O PSICOPATOLOGIA DE TIPO CUALITATIVA Y CUANTITATIVA DE LA CONCIENCIA
Orientacion: ABARCA LAS 3 DIMESIONES (TIEMPO-ESPACIO Y PEROSNA)
Lenguaje: SE EXPRESA VERBALMENTE DE MANERA ADECUADA Y EXPONTANEA
Afecto: AFECTO QUE SE CARACTERIZA POR MODUALCION, ES DINAMICO Y SE MODIFICA SEGUN EL CONTEXTO
Memoria: NO PRESENTA ALTERACIONES O PSICOPATOLOGIA DE TIPO CUALITATIVA Y CUANTITATIVA DE LA MEMORIA
Pensamiento: PENSAMIENTO LOGICO, REALISTA Y RACIONAL
Habito: NORMAL
Sueño: NO INDICA ALTERACION EN SU PATRON DE SUEÑO Y VIGILIA.
Alimentacion: NO REFIERE CAMBIOS O ALTERACION EN SUS HABITOS ALIMENTICIOS
Retardo Mental: NO



UNIDAD MEDICA ESPIRITU SANTO

Codigo de habilitacion 274910092801 nit: 818001360

Dir:Novita Tel: 3105190279

HISTORIA CLINICA-URGENCIAS.

FOLIO No. 140569 No ADMIN: 158541 FECHA ING: 02/06/2025 05:09:00p. m.
PACIENTE: GIL ASPRILLA GEILER E.CIVIL: Soltero (a) TELEFONO: Sin Dato
IDENTIFICACION: CC88223378 EDAD: 50 Años MUNICIPIO: NÓVITA
No HISTORIA: 88223378 GENERO: Masculino DIRECCION: Sin Dato
EMPRESA: COMFACHOCO EPSS. FEC. NAC: 09/05/1975 12:00:00
REGIMEN: Otro

Introspeccion: INTROSPECCION ADECUADA

Somatizaciones: NO

ENCUESTA COVID

Ha tenido fiebre los últimos 14 días? No
Ha tenido tos persistente los últimos 14 días? No
Dificultad respiratoria. (Si/No) No
Dolor de garganta. (Si/No) No
Fatiga / Adinamia. (Si/No) No
Usted tiene algún factor de riesgo como: Mayor de 60 años, trabajador de salud, inmunosuprimido, embarazada, enq crónica u otros. (Si/No)
Tiene ira (Si cumple con uno de los criterios indagados marque Si). (Si/No) No
Ha estado en lugares donde se presentan casos confirmados de COVID-19? No
Ha estado en contacto con personas diagnosticadas con COVID-19? No
Utiliza permanentemente el Tapa Bocas y realiza lavado de manos frecuentemente? No
Caso probable Covid-19 (Si cumple con criterios). (Si/No) No
Remisión en caso probable Covid-19. (Si/No) No

EXAMEN FISICO:

ASPECTO GENERAL: PACIENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO 3 ESFERAS, HIDRATADO, COLABORADOR.
SINTOMATICO DE PIEL: No
SINTOMATICO RESPIRATORIO: No
SINDROME FEBRIL: No
SINTOMATICO NERV. PERIF.: SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE
CABEZA: NORMOCÉFALO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA
OJOS: PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, OJO HUMEDO
OIDOS: CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SIN LESIONES, ADECUADA IMPLANTACION DE PABELLON AURICULAR, A LA OTOSCOPIA SIN LESIONES, SIN OBSTRUCCIONES, MEMBRANAS TIMPÁNICAS ÍNTEGRAS, SIN ABOMBAMIENTO, PERLADAS, CONO LUMINOSO CONSERVADO
NARIZ: SIN ALTERACIONES
BOCA: MUCOSA OROFARINGEA NO ERITEMATOSA, NO SE EVIDENCIA PRESENCIA DE PLACAS BLANQUECINAS, NI HIPERTROFIA AMIGDALINA.
OTORRINOLARINGOLOGIA: NORMAL
CUELLO: MÓVIL, SIN RIGIDEZ, TRÁQUEA CENTRAL, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN O A LA ROTACION, SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS, NO INGURGITACION YUGULAR O DANZA CAROTIDEA, TIROIDES TAMAÑO Y SUPERFICIE NORMAL A LA PALPACION
TORAX: NORMOEXPANSIBLE, SIMETRICO, NO USO DE MÚSCULOS ACCESORIOS, SIN RETRACCIONES NI TIRAJES
PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN AGREGADOS
CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS AUDIBLES, SIN FREMITO
ABDOMEN: RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES, BLANDO, NO DISTENDIDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIMÉTRICAS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES Y SIMÉTRICOS, LLENADO CAPILAR < 3 SEGUNDOS, SIN SIGNOS DE TVP, NO SE APRECIAN VARICES, ARCOS DE MOVIMIENTOS CONSERVADOS
COLUMNA: NO CIFOSIS, NO ESCOLIOSIS
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: SIN ALTERACION SIN DEFICIT APARENTE.
SISTEMA MUSCULOESQUELETICO: TIBIOPERONEA DEL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON DOLOR A LA DIGITO PRESION A NIVEL DE MALEOLOS EXTERNO & INTERNO , SIN EDEMAS NI CAMBIOS DE TEMPERATURA NI DE COLORACION.



UNIDAD MEDICA ESPIRITU SANTO

Codigo de habilitacion 274910092801 nit: 818001360

Dir:Novita Tel: 3105190279

HISTORIA CLINICA-URGENCIAS.

FOLIO No. 140569
PACIENTE: GIL ASPRILLA GETLER
IDENTIFICACION: CC88223378
No HISTORIA: 88223378
EMPRESA: COMFACHOCO EPSS.
REGIMEN: Otro

No ADMIN: 158541
E.CIVIL: Soltero (a)
EDAD: 50 Años
GENERO: Masculino
FEC. NAC: 09/05/1975 12:00:00

FECHA ING: 02/06/2025 05:09:00p. m.
TELEFONO: Sin Dato
MUNICIPIO: NOVITA
DIRECCION: Sin Dato

SISTEMA GENITOURINARIO: NO SE EXPLORA

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, LENGUAJE FLUIDO, COMPRENDE, NOMINA Y OBEDECE ORDENES SENCILLAS, ISOCORIA 3MM NORMORREACTIVA, SIN OPTALMOPARESIAS, NO ALTERACION A LA CAMPIMETRIA, SIMETRIA A LA MIMICA FACIAL, UVULA CENTRAL, RESTO DE PARES SIN ALTERACION. MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES, FUERZA MUSCULAR 5/5, REFLEJOS MUSCULOTENDINOSOS ++++/++++, SIN ALTERACION SENSITIVA APARENTE, SIN MENINGISMO, SIN MOVIMIENTOS ANORMALES. MARCHA SIN ALTERACION. GLASGOW 15/15

PIEL: SIN LESIONES

DIAGNOSTICO

DIAGNOSTICO: M255-DOLOR EN ARTICULACION
TIPO DE DIAGNOSTICO: Impresion Diagnostica

TRATAMIENTO

- 1-ATENCION Y VALORACION MEDICA
2-ATENCION Y CUIDADOS PROPIOS DE ENFERMERIA
3-TRATAMIENTO ANALGESICO AMBULATORIO
4-SE REMITE AL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA EL DIA 03/06/2025

ANALISIS

SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 50 AÑOS DE EDAD, DE LA RAZA AFROCOLOMBIANA, NIEGA ANTECEDENTES CRONICOS DE SALUD, EL CUAL ACUDE A SERVICIO DE URGENCIA ACOMPAÑADO SU ESPOSA SANDRA ASPRILLA cc:28.566.417. PROVINIENTES DEL BARRIO PANAMA DEL MUNICIPIO DE NOVITA, PACIENTE QUE INGRESA AL SERVICIO CON MARCHA ANTALGICA POR NO PODER APOYAR SU PIE IZQUIERDO, PACIENTE QUE REFIERE CUADRO CLINICO CARACTERIZADO POR DOLOR DE LOS MALEOLOS DEL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, DE MODERADA A GRAN INTENSIDAD DE APARICION SIMPLE, CON 8 HORAS DE EVOLUCION APROXIMADAMENTE, SIN SINTOMAS ACOMPAÑANTES, MOTIVO POR EL CUAL ES VALORADO.
PACIENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO 3 ESFERAS, HIDRATADO, COLABORADOR.
SINTOMATICO DE PIEL:No
SINTOMATICO RESPIRATORIO: .No
SINDROME FEBRIL:No
SINTOMATICO NERV. PERIF.: .SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE
CABEZA:NORMOCÉFALO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA
OJOS:PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMOREACTIVAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, OJO HUMEDO
OIDOS:CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SIN LESIONES, ADECUADA IMPLANTACION DE PABELLON AURICULAR, A LA OTOSCOPIA SIN LESIONES, SIN OBSTRUCCIONES, MEMBRANAS TIMPÁNICAS ÍNTEGRAS, SIN ABOMBAMIENTO, PERLADAS, CONO LUMINOSO CONSERVADO
NARIZ:SIN ALTERACIONES
BOCA:MUCOSA OROFARINGEA NO ERITEMATOSA, NO SE EVIDENCIA PRESENCIA DE PLACAS BLANQUECINAS, NI HIPERTROFIA AMIGDALINA.
OTORRINOLARINGOLOGIA: . . .NORMAL
CUELLO:MÓVIL, SIN RIGIDEZ, TRÁQUEA CENTRAL, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN O A LA ROTACION, SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS, NO INGURGITACION YUGULAR O DANZA CAROTIDEA, TIROIDES TAMAÑO Y SUPERFICIE NORMAL A LA PALPACION
TORAX:NORMOEXPANSIBLE, SIMETRICO, NO USO DE MÚSCULOS ACCESORIOS, SIN RETRACCIONES NI TIRAJES
PULMONAR:MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN AGREGADOS
CARDIOVASCULAR:RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS AUDIBLES, SIN FREMITO
ABDOMEN:RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES, BLANDO, NO DISTENDIDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
EXTREMIDADES:EUTRÓFICAS, SIMÉTRICAS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES Y SIMÉTRICOS, LLENADO CAPILAR < 3 SEGUNDOS, SIN SIGNOS DE TVP, NO SE APRECIAN VARICES, ARCOS DE MOVIMIENTOS CONSERVADOS
COLUMNA:NO CIFOSIS, NO ESCOLIOSIS
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL .SIN ALTERACION SIN DEFICIT APARENTE.
SISTEMA MUSCULOESQUELETICO:ARTICULACION TIBIOPERONEA DEL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON DOLOR A LA DIGITO PRESION A NIVEL DE MALEOLOS EXTERNO & INTERNO, SIN EDEMAS NI CAMBIOS DE TEMPERATURA NI DE COLORACION.

ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS (J. H. DOWNTON)

Table with 2 columns: Risk Factor and Score. Rows include: Caidas Previas... No (0), Caidas Previas...SI (1), Medicamentos .. Ninguno (0), Medicamentos .. Tranquilizantes-sedantes (1), Medicamentos .. Diuréticos (1), Medicamentos .. Hipotensores (1)



UNIDAD MEDICA ESPIRITU SANTO

Codigo de habilitacion 274910092801 nit: 818001360

Dir:Novita Tel: 3105190279

HISTORIA CLINICA-URGENCIAS.

FOLIO No. 140569 **No ADMIN:** 158541 **FECHA ING:** 02/06/2025 05:09:00p. m.
PACIENTE: GIL ASPRILLA GEILER **E.CIVIL:** Soltero (a)
IDENTIFICACION: CC88223378 **EDAD:** 50 Años **TELEFONO:** Sin Dato
No HISTORIA: 88223378 **GENERO:** Masculino **MUNICIPIO:** NÓVITA
EMPRESA: COMFACHOCO EPSS. **FEC. NAC:** 09/05/1975 12:00:00 **DIRECCION:** Sin Dato
REGIMEN: Otro

Medicamentos .. Antiparkinsonianos	1
Medicamentos .. Antidepresivos	1
Medicamentos .. Otros medicamentos	1
Deficits Sensitivo-Motores:.. Ninguna	0
Deficits Sensitivo-Motores:.. Alteraciones visuales	1
Deficits Sensitivo-Motores:.. Alteraciones auditivas	1
Deficits Sensitivo-Motores:.. Extremidades	1
Estado Mental.. Buena orientación	0
Estado Mental.. Confusión	1
Ambulacion:.. Normal	0
Ambulacion:.. Segura con ayuda	1
Ambulacion:.. Insegura con ayuda/sin ayuda	1
Ambulacion:.. Imposible	1
Edad.. Menos de 70 Años	0
Edad.. Mayor igual de 70 Años	1

ORDEN MEDICA:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD
890202	CONSULTA PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA (305)	1

FORMULA MEDICA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	DURACION
		10	3
		3	3

PROFESIONAL: OVIEDO SANCHEZ JAILIFRAN MOISES
ESPECIALIDAD: 7778483.
REGISTRO: MEDICINA GENERAL

COMPROBANTE DE PAGO N°052

A

GEILER GIL ASPRILLA

La suma de: UN MILLON OCHOCIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS \$ 1.803.843,00
Por concepto de: PAGO SALARIO DEL MES DE MAYO DE 2025 COMO MANIPULADOR DE RESIDUOS SOLIDOS DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP

PAGO DE \$ 1.803.843,00

DEDUCCIONES:

FORMULARIO			
SALUD	4%	\$	72.154
PENSION	4%	\$	72.154
ARP	0%		-
Fondo de Seguridad		0% \$	
Estampilla UTCH	0%	\$	
PRESTAMOS	0%	\$	-
Public Gaceta		\$	
Otros Descuentos		\$	

TOTAL DEDUCCIONES \$ 144.307

VALOR NETO A PAGAR \$ 1.659.535,56

ORDEN N°

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

FECHA DE PAGO: 29 de 05 de 2025


GERENTE

RECIBI CONFORME:

Geiler GM
CC. Nro. 88.223.378

**RESOLUCIÓN N°057
(29 DE MAYO DEL 2.025)**

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. GEILER GIL ASPRILLA identificado con cedula de ciudadanía N°88,223,378, laboro durante el mes de MAYO de 2.025 como operario de aseo "recolector de residuos sólidos" 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 2.025, existe disponibilidad presupuestal para el pago de sueldo "RECOLECTOR DE RESIDUOS SÓLIDOS", en el rubro 2.1.2.02.02.009.03.04

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 GEILER GIL ASPRILLA, de 28 días laborados durante el mes de MAYO de 2.025 como operario de aseo "recolector de residuos sólidos", la suma de: un millón ochocientos tres mil ochocientos cuarenta y tres pesos (\$1'803.843).

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

Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"

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

SUELDO PERSONAL NOMINA

RUBRO 2.1.2.02.02.009.03.04..... (\$1'803. 843.oo).

ARTICULO TERCERO: la suma ordenada a pagar en el artículo anterior, se hará con cargo al presupuesto de la vigencia fiscal de 2.025, RUBRO.2.1.2.02.02.009.03.04

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 MAYO del 2.025


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 Mayo de 2025 al 30 de Mayo de 2025

NE-0302

Fecha emisión: 2025-07-15T16:45:11.251891-05:00



Empleado:	gil asprilla GEILER	Identificación:	88223378	Entidad Salud:	Comfachoco – CCF del Chocó
Cargo:	RECOLECTOR	Centro de Costos:	ASEO	Entidad Pensión:	Porvenir
Sueldo:	\$1.803.843,00	Banco:	BANCO DE BOGOTÁ	Entidad ARL:	Positiva Compañía de Seguros
Fecha Ingreso:	01/01/2022	No. Cuenta:	378338362	Entidad Caja:	CCF del Chocó
		Método de pago:	Transferencia Débito Bancaria		

Fechas de pago:	2025-05-29
------------------------	------------

Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deducciones
001	Sueldo Básico	30,00 días	\$1.803.843,00	
002	Salud			\$72153,72
003	Fondo Pensión			\$72153,72

Totales:	\$1.803.843,00	\$144.307,44
Neto a Pagar:	\$1.659.535,56	
Valor en letras:	Un Millon Seiscientos Cincuenta y Nueve Mil Quinientos Treinta y Cinco Pesos Con Cincuenta y Seis Centavos	

Notas:	
---------------	--

CUNE:	756d7ada12f96e7ca9cce5a81f675014917734ebd104c2f3c9a1fe3d510ff35511092ff57df12ce8b1338e14b82144d2
Fecha Firmado:	2025-07-15T16:45:11.251891-05:00
Firma Digital:	IK3zC2f21GXWwAnKzbslpCh6c7KX02NNInC73s887PSWAI4KFhpP5yi86oNb YAVKFO0JDCCYXfmsDP5xdOFqjOo1Qz9D0 vuJfBcyssigUGyfpkiRWxEqDSAsit rmBdJTKieitEu7O/ZbesTNI3G4s+LTAICNJIUV9ZPv13gTo0MYs4es7ueSgp2wDn +V7 NIJ4mC7l9coCBu963dAqWnhob3KxLUIBozY4JjuduH6iaNwOmnuDCqjE5Kz84 rWSXFIG3LgCwUfqLnhbaBPVvchtluuLFA3nWu wNS3TuNOTBbNPN9eic7GRiRYTV 3KFFiib8vIF/FnOddeJbA==

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

Nro. Autorización	19138156	Fecha de Emisión	2025/05/29
<u>Origen</u>			
Tipo Producto	Cuenta Corriente		
Nombre Producto	CC2029	Nro. Producto	*****2029
Fecha Transferencia	2025/05/29		
<u>Destino</u>			
Valor Transferencia	\$1,659,535.00		
Nombre Destinatario	GEILER GIL ASPRILLA		
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía		
Nro. Identificación	88223378		
Entidad Financiera	Banco de Bogotá		
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros		
Nro. Producto Destino	378338362		
Referencia / Nro. Factura	N/A		
Información Adicional	SALARIO MAYO 2025		
Estado	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



UNIDAD MEDICA ESPIRITU SANTO
Codigo de habilitacion 274910092801 NIT: 818001360-9
Dir. Novita Tel. 3105190279.
CERTIFICADO INCAPACIDAD.

Folio No: 140562

PACIENTE: GIL ASPRILLA GEILER
IDENTIFICACION: CC88223378
No HISTORIA: 88223378
EMPRESA: COMFACHOCO EPSS.
REGIMEN:
M255-DOLOR EN ARTICULACION

E.CIVIL: Soltero (a)
EDAD: 50 Años
SEXO: Masculino
FEC. NAC: 09/05/1975

Admision No: 0
FECHA ATENCION: 01/06/2025 10:46 p. m.
TELEFONO: Sin Dato
MUNICIPIO: NÓVITA
DIRECCION: Sin Dato

DATOS GENERALES:

DEL AREA DE ESPECIALIDAD: urgencia
HA SIDO INCAPACITADO DURANTE: . . . 3 dias
FECHA INICIO INCAPACIDAD: 02/06/2025
FECHA FINAL DE INCAPACIDAD: 05/06/2025
ENFERMEAD COMUN: si

INCAPACIDAD:

SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 50 AÑOS DE EDAD, DE LA RAZA AFROCOLOMBIANA , NIEGA ANTECEDENTES CRONICOS DE SALUD, EL CUAL ACUDE A SERVICIO DE URGENCIA ACOMPAÑADO SU ESPOSA SANDRA ASPRILLA cc:28.566.417 PROVINIENTES DEL BARRIO PANAMA DEL MUNICIPIO DE NOVITA, PACIENTE QUE INGRESA AL SERVICIO CON MARCHA ANTALGICA POR NO PODER APOYAR SU PIE IZQUIERDO , PACIENTE QUE REFIERE CUADRO CLINICO CARACTERIZADO POR DOLOR DE LOS MALEOLOS DEL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO , DE MODERADA A GRAN INTENSIDAD DE APARICION SIMPLE, CON 8 HORAS DE EVOLUCION APROXIMADAMENTE , SIN SINTOMAS ACOMPAÑANTES, MOTIVO POR EL CUAL ES VALORADO.
PACIENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO 3 ESFERAS, HIDRATADO, COLABORADOR.
SINTOMATICO DE PIEL:No
SINTOMATICO RESPIRATORIO: .No
SINDROME FEBRIL:No
SINTOMATICO NERV. PERIF: .SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE
CABEZA:NORMOCÉFALO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA
OJOS:PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, OJO HUMEDO
OIDOS:CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SIN LESIONES, ADECUADA IMPLANTACION DE PABELLON AURICULAR, A LA OTOSCOPIA SIN LESIONES, SIN OBSTRUCCIONES, MEMBRANAS TÍMPANICAS ÍNTEGRAS, SIN ABOMBAMIENTO, PERLADAS, CONO LUMINOSO CONSERVADO
NARIZ:SIN ALTERACIONES
BOCA:MUCOSA OROFARINGEA NO ERITEMATOSA, NO SE EVIDENCIA PRESENCIA DE PLACAS BLANQUECINAS, NI HIPERTROFIA AMIGDALINA.
OTORRINOLARINGOLOGIA:NORMAL
CUELLO:MÓVIL, SIN RIGIDEZ, TRÁQUEA CENTRAL, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN O A LA ROTACION, SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS, NO INGURGITACION YUGULAR O DANZA CAROTIDEA, TIROIDES TAMAÑO Y SUPERFICIE NORMAL A LA PALPACION
TORAX:NORMOEXPANSIBLE, SIMETRICO, NO USO DE MÚSCULOS ACCESORIOS, SIN RETRACCIONES NI TIRAJES PULMONAR:MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN AGREGADOS
CARDIOVASCULAR:RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS AUDIBLES, SIN FREMITO
ABDOMEN:RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES, BLANDO, NO DISTENDIDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
EXTREMIDADES:EUTRÓFICAS, SIMÉTRICAS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES Y SIMÉTRICOS, LLENADO CAPILAR < 3 SEGUNDOS, SIN SIGNOS DE TVP, NO SE APRECIAN VARICES, ARCOS DE MOVIMIENTOS CONSERVADOS
COLUMNA:NO CIFOSIS, NO ESCOLIOSIS
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL .SIN ALTERACION SIN DEFICIT APARENTE.
SISTEMA MUSCULOESQUELETICO: ARTICULACION TIBIOPERONEA DEL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON DOLOR A LA DIGITO PRESION A NIVEL DE MALEOLOS EXTERNO & INTERNO , SIN EDEMAS NI CAMBIOS DE TEMPERATURA NI DE COLORACION.
PACIENTE CON DIFICULTAD PARA DEAMBULAR , MOTIVO POR EL CUAL AMERITA REPOSO CLINICO

DIAGNOSTICO INGRESO:

M255: DOLOR EN ARTICULACION

OVIDEO SANCHEZ JAILIFRAN MOISES

PROFESIONAL: OVIDEO SANCHEZ JAILIFRAN MOISES
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
REGISTRO: 7778483

COMPROBANTE DE PAGO N°075

A

GEILER GIL ASPRILLA

La suma de: UN MILLON OCHOCIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS \$ 1.803.843,00
Por concepto de: PAGO SALARIO DEL MES DE JUNIO DE 2025 COMO MANIPULADOR DE RESIDUOS SOLIDOS DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP

PAGO DE \$ 1.803.843,00

DEDUCCIONES:

FORMULARIO			
SALUD	4%	\$	72.154
PENSION	4%	\$	72.154
ARP	0%		-
Fondo de Seguridad	0%	\$	
Estampilla UTCH	0%	\$	
PRESTAMOS	0%	\$	-
Public Gaceta		\$	
Otros Descuentos		\$	
TOTAL DEDUCCIONES		\$	144.307
VALOR NETO A PAGAR		\$	1.659.535,56

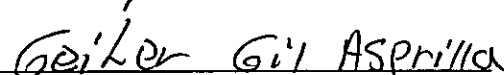
ORDEN N°

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

FECHA DE PAGO: 27 de 06 de 2025


GERENTE

RECIBI CONFORME:


CC. Nro. 88 223 378

**RESOLUCIÓN N°081
(27 DE JUNIO DEL 2.025)**

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. GEILER GIL ASPRILLA identificado con cedula de ciudadanía N°88,223,378, laboro durante el mes de JUNIO de 2.025 como operario de aseo "recolector de residuos sólidos" 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 2.025, existe disponibilidad presupuestal para el pago de sueldo "RECOLECTOR DE RESIDUOS SÓLIDOS", en el rubro 2.1.2.02.02.009.03.04

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 GEILER GIL ASPRILLA, de 28 días laborados durante el mes de JUNIO de 2.025 como operario de aseo "recolector de residuos sólidos", la suma de: un millón ochocientos tres mil ochocientos cuarenta y tres pesos (\$1'803.843).

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

Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"

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

SUELDO PERSONAL NOMINA

RUBRO 2.1.2.02.02.009.03.04..... (\$1'803. 843.oo).

ARTICULO TERCERO: la suma ordenada a pagar en el artículo anterior, se hará con cargo al presupuesto de la vigencia fiscal de 2.025, RUBRO.2.1.2.02.02.009.03.04

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 JUNIO del 2.025


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 NÓMINA S.A ESP

900349174-7

Periodo de pago 01 de Junio de 2025 al 30 de Junio de 2025

NE-0311

Fecha emisión: 2025-07-26T14:02:10.961026-05:00



Empleado:	gll asprilla GELLER	Identificación:	88223378	Entidad Salud:	Comfatchoco – CCF del Chocó
Cargo:	RECOLECTOR	Centro de Costos:	ASECO	Entidad Pensión:	Porvenir
Sueldo:	\$1.803.843,00	Banco:	BANCO DE BOGOTÁ	Entidad ARL:	Positiva Compañía de Seguros
Fecha Ingreso:	01/01/2022	No. Cuenta:	378338362	Entidad Caja:	CCF del Chocó
		Método de pago:	Transferencia Débito Bancaria		

Fechas de pago: 2025-06-27

Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deducciones
001	Sueldo Básico	30,00 días	\$1.803.843,00	
025	Hora Extra Diurna Dominical y Festivos	18,00 horas	\$270.576,36	
026	Primas Pago	179,00 días	\$896.910,83	
002	Salud			\$72153,72
003	Fondo Pension			\$72153,72

Totales:	\$2.971.330,18	\$144.307,44
Neto a Pagar:	\$2.827.022,74	
Valor en letras:	Dos Millones Ochocientos Veintisiete Mil Veintidos Pesos Con Setenta y Cuatro Centavos	

Notas:

CUNE:	b527b662e8dd57820479561310dcd1402bec62f53c83f8bd0173239db8d376f9cb2540cbe063a4854005f4b6e8704fd0
Fecha Firmado:	2025-07-26T14:02:10.961026-05:00
Firma Digital:	#G2Sx3G+sWPcGNr+U/Zhr+xhAWrsdIRVZKxYwzJM8Kp6vZDe2g6/4NC0TqUwyc yoXuluJ4tH60QWpDUpQW/IOyQH31ETEUR86pBqkCN97yC7TRZF1QJbCb9EETFoz 3inLL21ngahU40/gYE OckuzQPLm0m1tmunzj3M+fr60i0NNiOUUJIT7h9PENM/H/ VBMHzCw61vIOG1kZNSQI7ozZddPxxRfRf4+S286Dib8UINaXAsTRu0NGzPTipI Ka7CKMxKG7RGZE+icMI7PTy+PEVTVRjHm0+rZl7OK0T09KkMIDPoyG29oIXwhNUcf KIITTRvPYWRdI9Lg1VZKQ==

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

Nro. Autorización	59861522	Fecha de Emisión	2025/06/27
<u>Origen</u>			
Tipo Producto	Cuenta Corriente		
Nombre Producto	CC2029	Nro. Producto	*****2029
Fecha Transferencia	2025/06/27		
<u>Destino</u>			
Valor Transferencia	\$1,659,535.00		
Nombre Destinatario	GEILER GIL ASPRILLA		
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía		
Nro. Identificación	88223378		
Entidad Financiera	Banco de Bogotá		
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros		
Nro. Producto Destino	378338362		
Referencia / Nro. Factura	N/A		
Información Adicional	SALARIO JUNIO 2025		
Estado	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°066

A

GEILER GIL ASPRILLA

La suma de: OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL NOVECIENTOS PESOS \$ 891.900,00

Por concepto de: PAGO PRIMA DE SERVICIOS PRIMER SEMESTRE 2025

PAGO DE \$ 891.900,00

DEDUCCIONES:

FORMULARIO

SAJUD 4% \$

PENSIÓN 4% \$

ARP 0% -

Fondo de Seguridad 0% \$

Estampilla UTCH 0% \$

PRESTAMOS 0% \$ -

Public Gaceta \$

Otros Descuentos \$

TOTAL DEDUCCIONES \$ -

VALOR NETO A PAGAR \$ 891.900,00

ORDEN N°

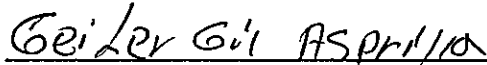
BANCO DE BOGOTA

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

FECHA DE PAGO: 27 de 06 de 2025


GERENTE

RECIBI CONFORME:


CC. Nro. 88.223.378

**RESOLUCIÓN N°072
(27 DE JUNIO DEL 2.025)**

Por medio de la cual se reconocen **PRIMA DE SERVICIO**

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 el Sr. **GEILER GIL ASPRILLA**, laboraron en la **EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP**, como Manipulador de residuos sólidos, desde **ENERO AL 30 DE JUNIO 2.025**

Que el Presupuesto de la **EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A**, para la vigencia fiscal de 2.025, existe disponibilidad presupuestal para el pago del sueldo personal nomina, en el rubro 2.1.2.02.02.009.03.11

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 **GEILER GIL ASPRILLA**, DESDE EL 03 ENERO HASTA EL 30 DE JUNIO DEL 2.025, LA SUMA DE: OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL NOVECIENTOS PESOS (\$891.900).

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

Palacio Municipal Oficina 17
Tel. 310-450-8066
E-mail: esprns.a0329@hotmail.com

Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"

PRIMA DE SERVICIO

RUBRO 2.1.2.02.02.009.03.11..... (\$891.900).

ARTICULO TERCERO: la suma ordenada a pagar en el artículo anterior, se hará con cargo al presupuesto de la vigencia fiscal de 2.025 **RUBRO:** 2.1.2.02.02.009.03.11

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 JUNIO del 2.025


STALYN CAICEDO MOSQUERA

Representante legal

C.C. 4'841.150

Teléfono 304508066

Dirección: barrio el rosario

NIT: 900349174-7

Palacio Municipal Oficina 17
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

Período de pago 01 de Junio de 2025 al 30 de Junio de 2025

NE-0311

Fecha emisión: 2025-07-26T14:02:10.961026-05:00



Empleado:	gij aspilla GEILER	Identificación:	88223378	Entidad Salud:	Comfachoco – CCF del Chocó
Cargo:	RECOLECTOR	Centro de Costos:	ASEO	Entidad Pensión:	Porvenir
Sueldo:	\$1.803.843,00	Banco:	BANCO DE BOGOTÁ	Entidad ARL:	Positiva Compañía de Seguros
Fecha Ingreso:	01/01/2022	No. Cuenta:	378338362	Entidad Caja:	CCF del Chocó
		Método de pago:	Transferencia Débito Bancaria		

Fechas de pago:	2025-06-27
------------------------	------------

Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deducciones
001	Sueldo Básico	30,00 días	\$1.803.843,00	
025	Hora Extra Diurna Dominical y Festivos	18,00 horas	\$270.576,36	
026	Primas Pago	179,00 días	\$896.910,83	
002	Salud			\$72153,72
003	Fondo Pensión			\$72153,72

Totales:	\$2.971.330,18	\$144.307,44
Neto a Pagar:	\$2.827.022,74	
Valor en letras:	Dos Millones Ochocientos Veintisiete Mil Veintidos Pesos Con Setenta y Cuatro Centavos	

Notas:	
---------------	--

CUNE:	b527b662e8dd57820479561310dcd1402bec2f53c83f8bd0173239db8d376f9cb2540cbe063a4854005f4b6e8704fd0
Fecha Firmado:	2025-07-26T14:02:10.961026-05:00
Firma Digital:	fG2Sx3G+sWPGN7+U/2hR+xbAWrsdfRIVZKYMzJM8KP6VZDe2g6r4NC0TqUwycyoXUJ4Hh0QWpDupQW/OyQH31ETEUr86pPBgkCN97YC7TRZF1QJbObgEETFOz3lnLL2TngaHU40/gxEockuzQPLm0m1fmunZj3M+fc60i0NM0UJt7ip9PEW/H/VBMHzCw61vFOG1KzNsQj7ozDdpXxRIFn4+S286Dibr8UJnaXAs3sTru0NGzPTptKa7CKhmXG7RGzE+lcM7pTy+pEvTvRjHm0+rzi70k0T09KkmDP0yG29otXwhNUcfkllTRvPYWRdtl9lgtYKQ==

Representación Gráfica de Nomina Individual.



Software: e-Factura Proveedor tecnológico: **cadena**. Nit. 896.930.534-0

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

Nro. Autorización	00989292	Fecha de Emisión	2025/06/27
<u>Origen</u>			
Tipo Producto	Cuenta Corriente		
Nombre Producto	CC2029	Nro. Producto	*****2029
Fecha Transferencia	2025/06/27		
<u>Destino</u>			
Valor Transferencia	\$891,900.00		
Nombre Destinatario	GEILER GIL ASPRILLA		
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía		
Nro. Identificación	88223378		
Entidad Financiera	Banco de Bogotá		
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros		
Nro. Producto Destino	378338362		
Referencia / Nro. Factura	N/A		
Información Adicional	PRIMA SEGUNDO SEMES 2025		
Estado	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°092

A

GEILER GIL ASPRILLA

La suma de: UN MILLON OCHOCIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS \$ 1.803.843,00
Por concepto de: PAGO SALARIO DEL MES DE JULIO DE 2025 COMO MANIPULADOR DE RESIDUOS SOLIDOS DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP

PAGO DE \$ 1.803.843,00

DEDUCCIONES:

FORMULARIO			
SALUD	4%	\$	72.154
PENSION	4%	\$	72.154
ARP	0%		-
Fondo de Seguridad	0%	\$	
Estampilla UTCH	0%	\$	
PRESTAMOS	0%	\$	-
Public Gaceta		\$	
Otros Descuentos		\$	

TOTAL DEDUCCIONES \$ 144.307

VALOR NETO A PAGAR \$ 1.659.535,56

ORDEN N°

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

FECHA DE PAGO: 28 de 07 de 2025


GERENTE

RECIBI CONFORME:

Geiler Gil Asprilla
CC. Nro. 88.223 378

**RESOLUCIÓN N°098
(28 DE JULIO DEL 2.025)**

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. GEILER GIL ASPRILLA identificado con cedula de ciudadanía N°88,223,378, laboro durante el mes de JULIO de 2.025 como operario de aseo "recolector de residuos sólidos" 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 2.025, existe disponibilidad presupuestal para el pago de sueldo "RECOLECTOR DE RESIDUOS SÓLIDOS", en el rubro 2.1.2.02.02.009.03.04

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 GEILER GIL ASPRILLA, de 28 días laborados durante el mes de JULIO de 2.025 como operario de aseo "recolector de residuos sólidos", la suma de: un millón ochocientos tres mil ochocientos cuarenta y tres pesos (\$1'803.843).

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

Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"

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

SUELDO PERSONAL NOMINA


RUBRO 2.1.2.02.02.009.03.04..... (\$1'803. 843.00).

ARTICULO TERCERO: la suma ordenada a pagar en el artículo anterior, se hará con cargo al presupuesto de la vigencia fiscal de 2.025, RUBRO.2.1.2.02.02.009.03.04

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 JULIO del 2.025


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: esprns.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 2025 al 31 de Julio de 2025

NE-0320

Fecha emisión: 2025-08-28T11:26:55.073482-05:00



Empleado:	gil asprilla GELLER	Identificación:	88223378	Entidad Salud:	Compañero - CCF del Chocó
Cargo:	RECOLECTOR	Centro de Costos:	ASEO	Entidad Pensión:	Porvenir
Sueldo:	\$1.803.843,00	Banco:	BANCO DE BOGOTÁ	Entidad ARL:	Positiva Compañía de Seguros
Fecha Ingreso:	01/01/2022	No. Cuenta:	378338362	Entidad Caja:	CCF del Chocó
		Método de pago:	Transferencia Débito Bancaria		

Fechas de pago: 2025-07-29

Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deducciones
001	Sueldo Básico	30.00 días	\$1.803.843,00	
002	Salud			\$72153,72
003	Fondo Pensión			\$72273,72
Totales:			\$1.803.843,00	\$144.427,44

Neto a Pagar:	\$1.659.415,56
Valor en letras:	Un Millón Seiscientos Cincuenta y Nueve Mil Cuatrocientos Quince Pesos Con Cincuenta y Seis Centavos

Notas:

CUNE:	fad0653780eb2de923b76acb745dcbc826c041b14326f5cb6c95a4e5a422618de6c02a6b22987e1cd42dc68f277d2a06d
Fecha Firmado:	2025-08-28T11:26:55.073482-05:00
Firma Digital:	rCMJLFEaa6QyJHOYCA0u+X5KvDAIEe92LAhTTp8VGzdmwMMW/i+7+hbKk/d0yTX2hCPz/xOTd4dWkH6hSocouNvB8++tvpkgNbiK N3PsgALh/WsQZEfxRkLDmaMv/c4pWR6k7MNMNAxI28QZ0GR5wJUTrn6k/S6fSjPJGicMiomv50XFKSJA7kF72wIhnrPli3c mV/m 19Z7I/+fch/2sW+Tr1PX1tZR8xZOWZPSSBtbsSCIMTHsPzIeUcoztsgMo pyzI3B9mQatFFKKhCpgY/pihokrsiUf-cGDhr fJBMMUJolIKm8ogvCTZazVlchJdizsXD3pJslchDscilU89g==

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

Nro. Autorización	43483329	Fecha de Emisión	2025/07/28
<u>Origen</u>			
Tipo Producto	Cuenta Corriente		
Nombre Producto	CC2029	Nro. Producto	*****2029
Fecha Transferencia	2025/07/28		
<u>Destino</u>			
Valor Transferencia	\$1,659,535.00		
Nombre Destinatario	GEILER GIL ASPRILLA		
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía		
Nro. Identificación	88223378		
Entidad Financiera	Banco de Bogotá		
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros		
Nro. Producto Destino	378338362		
Referencia / Nro. Factura	N/A		
Información Adicional	SALARIO JULIO 2025		
Estado	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, 07 de OCTUBRE de 2025

Señor
STALYN CAICEDO MOSQUERA
Gerente de la empresa de servicios públicos de Nóvita

Asunto: **SOLICITUD DE PERMISO**

Cordial saludo

Yo **GEILER GIL** identificado con CC. **88.223.378**, me dirijo a usted respetuosamente con el fin de pedirle un permiso por el día jueves 09 de octubre del presente año esto con el fin de viajar fuera de la localidad y atender asuntos que requieren de mi presencia.

Gracias por su atención prestada.

Atentamente,

FIRMA: Geiler Gil

GEILER GIL

88.223.378

Recibido
07-07-2025
Hora: 03:10 pm
Mary Y. Moreno
Aux. Administración

COMPROBANTE DE PAGO N°113

A

GEILER GIL ASPRILLA

La suma de: UN MILLON OCHOCIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS
CUARENTA Y TRES PESOS \$ 1.803.843,00
PAGO SALARIO DEL MES DE AGOSTO DE 2025 COMO MANIPULADOR DE
RESIDUOS SOLIDOS DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE
Por concepto de: NOVITA S.A ESP

PAGO DE \$ 1.803.843,00

DEDUCCIONES:

FORMULARIO

SALUD 4% \$ 72.154

PENSION 4% \$ 72.154

ARP 0% -

Fondo de Seguridad 0% \$ -

Estampilla UTCH 0% \$ -

PRESTAMOS 0% \$ -

Public Gaceta \$ -

Otros Descuentos \$ -

TOTAL DEDUCCIONES \$ 144.307

VALOR NETO A PAGAR \$ 1.659.535,56

ORDEN N°

BANCO DE BOGOTA

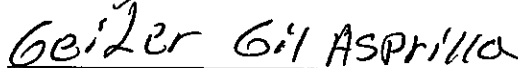
CUENTA: No 378232029 EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A E.S.P

FECHA DE PAGO: 29 de 08 de 2025



GERENTE

RECIBI CONFORME:


CC. Nro. 88.223.378

**RESOLUCIÓN N°113
(29 DE AGOSTO DEL 2.025)**

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. **GEILER GIL ASPRILLA** identificado con cedula de ciudadanía N°88,223,378, laboro durante el mes de **AGOSTO** de 2.025 como operario de aseo "recolector de residuos sólidos" 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 2.025, existe disponibilidad presupuestal para el pago de sueldo "RECOLECTOR DE RESIDUOS SÓLIDOS", en el rubro 2.1.2.02:02:009:03:04

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

Que sin más consideraciones que las expuestas

**Empresa de servicios
públicos de novita s.a.**
RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Reconocer y ordenar el pago a **GEILER GIL ASPRILLA**, de 28 días laborados durante el mes de **AGOSTO** de 2.025 como operario de aseo "recolector de residuos sólidos", la suma de: un millón ochocientos tres mil ochocientos cuarenta y tres pesos (\$1'803.843).

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

Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"

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

SUELDO PERSONAL NOMINA

RUBRO 2.1.2.02.02.009.03.04..... (\$1.803.843.00).

ARTICULO TERCERO: la suma ordenada a pagar en el artículo anterior, se hará con cargo al presupuesto de la vigencia fiscal de 2.025, RUBRO.2.1.2.02.02.009.03.04

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

COMUNIQUESE Y CÚMPLASE

dada en novita, el día 29 del mes de AGOSTO del 2.025


**Empresa de servicios
públicos de novita s.a.**

STALYN CAICEDO MOSQUERA

Representante legal

CIC: 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 Agosto de 2025 al 31 de Agosto de 2025

NE-0329

Fecha emisión: 2025-09-30T14:43:49.667002-05:00



Empleado: gil aspirilla GEILER	Identificación: 86223378	Entidad Salud: Comfachoco – CCF del Chocó
Cargo: RECOLECTOR	Centro de Costos: ASEO	Entidad Pensión: Porvenir
Sueldo: \$1.803.843,00	Banco: BANCO DE BOGOTÁ	Entidad ARL: Positiva Compañía de Seguros
Fecha Ingreso: 01/01/2022	No. Cuenta: 378338362	Entidad Caja: CCF del Chocó
Método de pago: Transferencia Débito Bancaria		

Fechas de pago: 2025-08-29

Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deducciones
001	Sueldo Básico	30,00 días	\$1.803.843,00	
025	Hora Extra Diurna Dominical y Festivos	6,00 horas	\$92.446,92	
002	Salud			\$72153,72
003	Fondo Pensión			\$72153,72

Totales:	\$1.896.289,92	\$144.307,44
Neto a Pagar:	\$1.751.982,48	
Valor en letras:	Un Millon Setecientos Cincuenta y Uno Mil Novecientos Ochoenta y Dos Pesos Con Cuarenta y Ocho Centavos	

Notas:

CUNE: c921be6ac1ae42c8aa2a6a685a07d9427ef25df069a4b57497b2deca7d75f6162f046bbe3b8b872d1da648faf3fa2631
Fecha Firmado: 2025-09-30T14:43:49.667002-05:00
Firma Digital: MOy4ipWXipFRP7BwODB4kRGV9lNBKJOK5VYm6OuBjppq9ivqr/zIF3Oef+ITMF w3dNIQychB2Sro60ITPb751hvUxMKP8rZDp4XTxSOWWD4AKyJstACH3iyxgsX d0ZlF54p5TX2w9wigWP06isYgZ6QAZtbWKTJ195ZUSudGzcXIBVupZX/A2q3 q9jPcuFhlpZGLwySTQJG4ckimx+mO7s7mfWwkaBrWhppiqb8lvz3wAliJPWxcvN sUaRMaG+KYLRL9ob6eqScF8NsqnpAwGomgNIwma85X1HHUdWAhIhSnuuasAJpp Blg3HfuL6pPJIN9EoXCwZA==

Representación Gráfica de Nomina Individual.



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



WWW.BANCODEBOGOTA.COM

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

Nro. Autorización 32546732 Fecha de Emisión 2025/08/29

Origen

Tipo Producto Cuenta Corriente
Nombre Producto CC2029 Nro. Producto *****2029
Fecha Transferencia 2025/08/29

Destino

Valor Transferencia \$1,659,535.00
Nombre Destinatario GEILER GIL ASPRILLA
Tipo Identificación Cédula de Ciudadanía
Nro. Identificación 88223378
Entidad Financiera Banco de Bogotá
Tipo Producto Destino Cuenta Ahorros
Nro. Producto Destino 378338362
Referencia / Nro. Factura N/A
Información Adicional SALARIO AGOSTO 2025
Estado 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°128

A

GEILER GIL ASPRILLA

La suma de: UN MILLON OCHOCIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS \$ 1.803.843,00
PAGO SALARIO DEL MES DE SEPTIEMBRE DE 2025 COMO MANIPULADOR DE RESIDUOS SOLIDOS DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP

Por concepto de:

PAGO DE \$ 1.803.843,00

DEDUCCIONES:

FORMULARIO			
SALUD	4%	\$	72.154
PENSION	4%	\$	72.154
ARP	0%		-
Fondo de Seguridad		0% \$	-
Estampilla UTCH	0%	\$	-
PRESTAMOS	0%	\$	-
Public Gaceta		\$	-
Otros Descuentos		\$	-

TOTAL DEDUCCIONES \$ 144.307

VALOR NETO A PAGAR \$ 1.659.535,56

ORDEN N°


BANCO DE BOGOTA

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

FECHA DE PAGO: 29 de 09 de 2025


GERENTE

RECIBI CONFORME:


CC. Nro. 88.223 378

RESOLUCIÓN N°127
(29 DE SEPTIEMBRE DEL 2.025)

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. GEILER GIL ASPRILLA identificado con cedula de ciudadanía N°88,223,378, laboro durante el mes de SEPTIEMBRE de 2.025 como operario de aseo "recolector de residuos sólidos" 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 2.025, existe disponibilidad presupuestal para el pago de sueldo "RECOLECTOR DE RESIDUOS SÓLIDOS", en el rubro 2.1.2.02.02.009.03.04

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 GEILER GIL ASPRILLA, de 28 días laborados durante el mes de SEPTIEMBRE de 2.025 como operario de aseo "recolector de residuos sólidos", la suma de: un millón ochocientos tres mil ochocientos cuarenta y tres pesos (\$1'803.843).

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

Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"

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

SUELDO PERSONAL NOMINA

RUBRO 2.1.2.02.02.009.03.04..... (\$1'803. 843.oo).

ARTICULO TERCERO: la suma ordenada a pagar en el artículo anterior, se hará con cargo al presupuesto de la vigencia fiscal de 2.025, RUBRO.2.1.2.02.02.009.03.04

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 SEPTIEMBRE del 2.025


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

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 2025 al 30 de Septiembre de 2025

NE-0338

Fecha emisión: 2025-10-17T16:31:30.858077-05:00



Empleado:	gij aspirilla GEILER	Identificación:	88223378	Entidad Salud:	Comfachoco – CCF del Chocó
Cargo:	RECOLECTOR	Centro de Costos:	ASEO	Entidad Pensión:	Porvenir
Sueldo:	\$1.803.843,00	Banco:	BANCO DE BOGOTÁ	Entidad ARL:	Positiva Compañía de Seguros
Fecha Ingreso:	01/01/2022	No. Cuenta:	378338362	Entidad Caja:	CCF del Chocó
Método de pago: Transferencia Débito Bancaria					

Fechas de pago:	2025-09-29
------------------------	------------

Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deducciones
001	Sueldo Básico	30,00 días	\$1.803.843,00	
002	Salud			\$72153,72
003	Fondo Pensión			\$72153,72

Totales:	\$1.803.843,00	\$144.307,44
Neto a Pagar:	\$1.659.535,56	
Valor en letras:	Un Millon Seiscientos Cincuenta y Nueve Mil Quinientos Treinta y Cinco Pesos Con Cincuenta y Seis Centavos	

Notas:

CUNE:	1a6c52c303084635a45309666ba63cb935df4902a302aba1daa7b2d246c98da2381ccc103b078c182cd8ab1f40882b776
Fecha Firmado:	2025-10-17T16:31:30.858077-05:00
Firma Digital:	f3vgFrrirIMdbryF8OSoxv3xxbbrRL+bs/VP8UJePUk6AzLbWcEpmB7o89485w4n OeChZ6i4RBs0lqj3CEw+xyNNVYybrlG WUccol00EsuXEgEXrDDoF3BKrHCC/D dxZQYVcBDNUJmz2wOCHJF6XPfd9xQ6wY3jmWQRzlvqByz11s1fMwgEX2BxVMsifJ B03 7SVRToxRSsWm0Zg+YUDrzP7NQ4VNeii7HwUuJaWDI4ZRE/h06YDzb0vV79V10 TcEuh0DU05TiyZOd7md9u/3ME607INmQKrlb TtGj/Tc6ksr1tL6Y94i4+mikfwk UKXTy9kmHmkVcXEYCaZ5gw==

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

Nro. Autorización 11979432 **Fecha de Emisión** 2025/09/29

Origen

Tipo Producto Cuenta Corriente

Nombre Producto CC2029

Nro. Producto *****2029

Fecha Transferencia 2025/09/29

Destino

Valor Transferencia \$1,659,535.00

Nombre Destinatario GEILER GIL ASPRILLA

Tipo Identificación Cédula de Ciudadanía

Nro. Identificación 88223378

Entidad Financiera Banco de Bogotá

Tipo Producto Destino Cuenta Ahorros

Nro. Producto Destino 378338362

Referencia / Nro. Factura N/A

Información Adicional SALARIO SEPTIEMBRE 2025

Estado 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°142

A

GEILER GIL ASPRILLA

La suma de: UN MILLON OCHOCIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS
CUARENTA Y TRES PESOS \$ 1.803.843,00
Por concepto de: PAGO SALARIO DEL MES DE OCTUBRE DE 2025 COMO MANIPULADOR DE
RESIDUOS SOLIDOS DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA
S.A ESP

PAGO DE \$ 1.803.843,00

DEDUCCIONES:

FORMULARIO			
SALUD	4%	\$	72.154
PENSION	4%	\$	72.154
ARP	0%		-
Fondo de Seguridad		0% \$	
Estampilla UTCH	0%	\$	
PRESTAMOS	0%	\$	-
Public Gaceta		\$	
Otros Descuentos		\$	
TOTAL DEDUCCIONES		\$	144.307
VALOR NETO A PAGAR		\$	1.659.535,56


ORDEN N°

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

FECHA DE PAGO: 31 de 10 de 2025


GERENTE

RECIBI CONFORME:


CC. Nro. 88.223.378

**RESOLUCIÓN N°140
(31 DE OCTUBRE DEL 2.025)**

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. GEILER GIL ASPRILLA identificado con cedula de ciudadanía N°88,223,378, laboro durante el mes de OCTUBRE de 2.025 como operario de aseo "recolector de residuos sólidos" 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 2.025, existe disponibilidad presupuestal para el pago de sueldo "RECOLECTOR DE RESIDUOS SÓLIDOS", en el rubro 2.1.2.02.02.009.03.04

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 GEILER GIL ASPRILLA, de 28 días laborados durante el mes de OCTUBRE de 2.025 como operario de aseo "recolector de residuos sólidos", la suma de: un millón ochocientos tres mil ochocientos cuarenta y tres pesos (\$1'803.843).

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

Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"

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

SUELDO PERSONAL NOMINA

RUBRO 2.1.2.02.02.009.03.04..... (\$1'803. 843.oo).

ARTICULO TERCERO: la suma ordenada a pagar en el artículo anterior, se hará con cargo al presupuesto de la vigencia fiscal de 2.025, RUBRO.2.1.2.02.02.009.03.04

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 OCTUBRE del 2.025


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

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 Octubre de 2025 al 30 de Octubre de 2025
NE-0347

Fecha emisión: 2025-11-19T16:31:28.480707-05:00



Empleado:	gil asprilla GEILER	Identificación:	88223378	Entidad Salud:	Comfachoco – CCF del Chocó
Cargo:	RECOLECTOR	Centro de Costos:	ASEO	Entidad Pensión:	Porvenir
Sueldo:	\$1.803.843,00	Banco:	BANCO DE BOGOTÁ	Entidad ARL:	Positiva Compañía de Seguros
Fecha Ingreso:	01/01/2022	No. Cuenta:	378338362	Entidad Caja:	CCF del Chocó
		Método de pago:	Transferencia Débito Bancaria		

Fechas de pago:	2025-10-30
------------------------	------------

Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deducciones
001	Sueldo Básico	30,00 días	\$1.803.843,00	
025	Hora Extra Diurna Dominical y Festivos	5,00 horas	\$77.039,10	
002	Salud			\$72153,72
003	Fondo Pensión			\$72153,72

Totales:	\$1.880.882,10	\$144.307,44
Neto a Pagar:	\$1.736.574,66	
Valor en letras:	Un Millon Setecientos Treinta y Seis Mil Quinientos Setenta y Cuatro Pesos Con Sesenta y Seis Centavos	

Notas:

CUNE:	52239811eaae5094c90a07b0a520970115f19a6c1d21f8417bc7e445e2deb825888be216a1fd8691bbb03cd61532cefd
Fecha Firmado:	2025-11-19T16:31:28.480707-05:00
Firma Digital:	IR+V+EELhUbpUhuKkLq2C+4SJunD9f+eWAlisK5yStnTSzVR6jKEeQ8v/LB6KLRU UipS6ibbgHGOIZI8CQBt50PPQDvUkB8qdO EDIFvB8savRHzOvEVZJ6NzFwHPfIs pVFUphivCDmVir/Gu2WwCWPa6895FzK7cubLuNkIdikQm0qtW2Wx+pOfH9D5 YDx KLnY8GRlgJpb/EZle906P7yig4sUDVqznlL6j3u3EgVepeqz3c4GkLLVzewO GF2PDA6DR9T/Rb5MIFZIEMongq54hjD32+SMA l6kGV0dititqBRuuAok3/g9DAHd pGOgse5VJstHm5TnGalMacQ==

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

Nro. Autorización	18628747	Fecha de Emisión	2025/11/04
<u>Origen</u>			
Tipo Producto	Cuenta Corriente		
Nombre Producto	CC2029	Nro. Producto	*****2029
Fecha Transferencia	2025/11/04		
<u>Destino</u>			
Valor Transferencia	\$1,659,535.00		
Nombre Destinatario			
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía		
Nro. Identificación	88223378		
Entidad Financiera	Banco de Bogotá		
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros		
Nro. Producto Destino	378338362		
Referencia / Nro. Factura	N/A		
Información Adicional	SALARIO OCTUBRE		
Estado	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



UNIDAD MEDICA ESPIRITU SANTO
codigo de habilitacion 274910092801 Nit: 818001360
Dir:Novita Tel: 3105190279

ORDEN MEDICA CONSULTA EXTERNA.

PACIENTE: GIL ASPRILLA GEILER
No HISTORIA: 88223378
IDENTIFICACION: CC88223378
EMPRESA: COMFACHOCO EPSS
REGIMEN: Subsidiado

EDAD: 50 Años 6 Meses
SEXO: Masculino
FEC. NAC: 09/05/1975

FOLIO No: 39133
ADMIN No: 165312
TELEFONO: Sin Dato
MUNICIPIO: NÓVITA
DIRECCION: Sin Dato

FECHA: 11/11/2025 8:18 a.m.

DIAGNOSTICO

K041 NECROSIS DE LA PULPA

No. CODIGO	DESCRIPCION	CANT.
1 -1	INCAPACIDAD POR 3 DIAS DEBIDO A EXODONCIA VIA ABIERTA DE LA MUELA #17 Observaciones: NECROSIS PULPAR	1

PROFESIONAL: QUINTANA MURILLO WACYLA
REG MEDICO: 27147804
ESPECIALIDAD: ODONTOLOGIA
IDENTIFICACION: 26328944

Firma Paciente:

Fecha Impresion: 11/11/2025

InfoSalud Net

COMPROBANTE DE PAGO N°160

A

GEILER GIL ASPRILLA

La suma de: UN MILLON OCHOCIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS \$ 1.803.843,00
Por concepto de: PAGO SALARIO DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2025 COMO MANIPULADOR DE RESIDUOS SOLIDOS DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP

PAGO DE \$ 1.803.843,00

DEDUCCIONES:

FORMULARIO			
SALUD	4%	\$	72.154
PENSION	4%	\$	72.154
ARP	0%		-
Fondo de Seguridad		0% \$	
Estampilla UTCH	0%	\$	
PRESTAMOS	0%	\$	-
Public Gaceta		\$	
Otros Descuentos		\$	

TOTAL DEDUCCIONES \$ 144.307

VALOR NETO A PAGAR \$ 1.659.535,56

ORDEN N°

BANCO DE BOGOTA

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

FECHA DE PAGO: 28 de 11 de 2025


GERENTE

RECIBI CONFORME:

Geiler Gil Asprilla
CC. Nro. 88223378

RESOLUCIÓN N°152
(28 DE NOVIEMBRE DEL 2.025)

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. GEILER GIL ASPRILLA identificado con cedula de ciudadanía N°88,223,378, laboro durante el mes de NOVIEMBRE de 2.025 como operario de aseo "recolector de residuos sólidos" 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 2.025, existe disponibilidad presupuestal para el pago de sueldo "RECOLECTOR DE RESIDUOS SÓLIDOS", en el rubro 2.1.2.02.02.009.03.04

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 GEILER GIL ASPRILLA, de 28 días laborados durante el mes de NOVIEMBRE de 2.025 como operario de aseo "recolector de residuos sólidos", la suma de: un millón ochocientos tres mil ochocientos cuarenta y tres pesos (\$1'803.843).

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

Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"

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

SUELDO PERSONAL NOMINA

RUBRO 2.1.2.02.02.009.03.04..... (\$1'803. 843.00).

ARTICULO TERCERO: la suma ordenada a pagar en el artículo anterior, se hará con cargo al presupuesto de la vigencia fiscal de 2.025, RUBRO.2.1.2.02.02.009.03.04

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 NOVIEMBRE del 2.025


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
Período de pago 01 de Noviembre de 2025 al 30 de Noviembre de 2025
NE-0356
Fecha emisión: 2025-12-29T14:53:42.090330-05:00



Empleado:	gij asprilla GEILER	Identificación:	88223378	Entidad Salud:	Comfachoco – CCF del Chocó
Cargo:	RECOLECTOR	Centro de Costos:	ASEO	Entidad Pensión:	Porvenir
Sueldo:	\$1.803.843,00	Banco:	BANCO DE BOGOTÁ	Entidad ARL:	Positiva Compañía de Seguros
Fecha Ingreso:	01/01/2022	No. Cuenta:	378338362	Entidad Caja:	CCF del Chocó
		Método de pago:	Transferencia Débito Bancaria		

Fechas de pago: 2025-11-28

Código	Descripción	Unidades	Devenigos	Deducciones
001	Sueldo Básico	30,00 días	\$1.803.843,00	
025	Hora Extra Diurna Dominical y Festivos	10,00 horas	\$154.078,21	
002	Salud			\$72153,72
003	Fondo Pensión			\$72153,72

Totales:	\$1.957.921,21	\$144.307,44
Neto a Pagar:	\$1.813.613,77	
Valor en letras:	Un Million Ochocientos Trece Mil Seiscientos Trece Pesos Con Setenta y Siete Centavos	

Notas:

CUNE:	8d82e7b0b0616aaac2979e2dcfd921efb15f6d1e61bdca8b4aa52c170f15f881abcb71d7f326aee6c8daifb3bde534c4a3
Fecha Firmado:	2025-12-29T14:53:42.090330-05:00
Firma Digital:	n1VhXYhziQbnNqj7Net5RowlpoyitWFpqmle6EF7OwYH6Nd7C1IBnI0FqGhXbqF_u53kmXSQ7f9dzDJXgVoEcHN+i+Q2DK1++n t/bwaB9MoYGHYuSV6vITQV9VXg1kP8_XEB7mCYSPPOdarN+8fTGX/7bbD+92M2Y1vI8BtTRmgQY/RaFudhve7WwOFcjsaE_9/a mL_+9mCODCVuOJh0i3/SvpAxBr7/0AiaUYqAqKY5eOVQD950IaUx5Tnyl1gIM_zDKtmSGYx4mJ9TwbE2y+Mn0JSZGmAEEnv/w+gRI qNwaZb+kezUuaB6kUvp4H7hShU1_fjojs1im1W21toFgTheNw==

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

Nro. Autorización 47504335 **Fecha de Emisión** 2025/11/28

Origen

Tipo Producto Cuenta Corriente
Nombre Producto CC2029 **Nro. Producto** *****2029
Fecha Transferencia 2025/11/28

Destino

Valor Transferencia \$1,659,535.00
Nombre Destinatario *Genier Gil Aguilera*
Tipo Identificación Cédula de Ciudadanía
Nro. Identificación 88223378
Entidad Financiera Banco de Bogotá
Tipo Producto Destino Cuenta Ahorros
Nro. Producto Destino 378338362
Referencia / Nro. Factura N/A
Información Adicional SALARIO NOVIEMBRE
Estado 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 28 de noviembre de 2.025

Señor (a)
GEILER GIL ASPRILLA
OPERARIO DE ASEO "RECOLECTOR DE RESIDUOS SÓLIDOS"
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°007, 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 30 de diciembre de 2.025. 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

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

Mejorando la calidad de vida del pueblo Noviteño

Geiler Gil
28 noviembre

COMPROBANTE DE PAGO N°173

A /

GEILER GIL ASPRILLA

La suma de: NOVECIENTOS UN MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS \$ 901.922,00

Por concepto de: PAGO PRIMA DE SERVICIOS SEGUNDO SEMESTRE DE 2025

PAGO DE \$ 901.922,00

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 \$ 901.922,00

ORDEN N°


BANCO DE BOGOTA

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

FECHA DE PAGO: 15 de 12 de 2025


GERENTE

RECIBI CONFORME:


CC. Nro. 88 223 378

RESOLUCIÓN N°164
(15 DE DICIEMBRE DEL 2.025)

Por medio de la cual se reconocen **PRIMA DE SERVICIO**

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 el Sr. **GEILER GIL ASPRILLA**, laboraron en la **EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP**, como Manipulador de residuos sólidos, desde **ENERO AL 30 DE DICIEMBRE 2.025**

Que el Presupuesto de la EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP, para la vigencia fiscal de 2.025, existe disponibilidad presupuestal para el pago de prima de servicios segundo semestre en el rubro: 2.1.2.02.02.009.03.11

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 **GEILER GIL ASPRILLA**, DESDE EL 03 ENERO HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DEL 2.025, LA SUMA DE: NOVECIENTOS UN MIL NOVECIENTOS VEINTI DOS PESOS (\$901.922).

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

Palacio Municipal Oficina 17
Tel. 310-450-8066
E-mail: espns.a0329@hotmail.com

Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"

PRIMA DE SERVICIO

RUBRO 2.1.2.02.02.009.03.11..... (\$901.922).

ARTICULO TERCERO: la suma ordenada a pagar en el artículo anterior, se hará con cargo al presupuesto de la vigencia fiscal de 2.025 **RUBRO:** 2.1.2.02.02.009.03.11

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

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

dada en novita, el día 15 del mes de DICIEMBRE del 2.025


STALYN CAICEDO MOSQUERA

Representante legal

C.C. 4841.150

Teléfono 304508066

Dirección: barrio el rosario

Palacio Municipal Oficina 17
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 2025 al 30 de Diciembre de 2025

NE-0365

Fecha emisión: 2025-12-30T17:19:12.370753-05:00



Empleado:	gil asprilla GEILLER	Identificación:	88223378	Entidad Salud:	Comfachoco – CCF del Chocó
Cargo:	RECOLECTOR	Centro de Costos:	ASEO	Entidad Pensión:	Porvenir
Sueldo:	\$1.803.843,00	Banco:	BANCO DE BOGOTÁ	Entidad ARL:	Positiva Compañía de Seguros
Fecha Ingreso:	01/01/2022	No. Cuenta:	378338362	Entidad Caja:	CCF del Chocó
		Método de pago:	Transferencia Débito Bancaria		

Fechas de pago: 2025-12-29

Código	Descripción	Unidades	Devergos	Deducciones
001	Sueldo Básico	30,00 días	\$1.803.843,00	
051	Vacaciones comunes 2025-12-10 al 2025-12-31	15,00 días	\$896.910,00	
025	Hora Extra Diurna Dominical y Festivos	5,00 horas	\$77.039,10	
026	Primas Pago	179,00 días	\$896.910,83	
028	Cesantías Pago	358,00 días	\$1.793.821,65	
029	Cesantías Pago Intereses	358,00 días	\$214.062,72	
002	Salud			\$72153,72
003	Fondo Pensión			\$72153,72

Totales:	\$5.682.587,29	\$144.307,44
Neto a Pagar:	\$5.538.279,85	
Valor en letras:	Cinco Millones Quinientos Treinta y Ocho Mil Doscientos Setenta y Nueve Pesos Con Ocho y Cinco Centavos	

Notas:

CUNE:	4e0a7b9d39d362ee98d007443f6da40f4ab7ebaec54fd643ebbd5a7a8b58833b99943099c6e73ad16e88ae620dc7b08
Fecha Firmado:	2025-12-30T17:19:12.370753-05:00
Firma Digital:	JjMiITzdhShwI9NUf1m4gY5Nk5zThGoZi3SznTD7pnl0zJ+JC3KSDFRyX6Ldua k17H9p0AQRRCZwCH24RTHAx5SN42NfJRKW Ft0uie9Fb+eEpu7nRPAtkZ8UaoyiyI EJKUzSgZ6rk24DitGldTY3lilixFxfhm5bEMqk96SRBv8inTXJROXoTrRmnhqxtl 0Ym tapeycQZeRFP7PqHlobsfSCu3TB0nzjFq+ZO56ecDx6gnujpcs83jv5wChcoco MZ+LtozGTi3KoHjHOCO82INUxwLZzx16DuQO if646fVwtKIHJ38WEuYkIcrXnBQ Md99kthvffcJW17KEPIFzgg==



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

Nro. Autorización	16300929	Fecha de Emisión	2025/12/15
<u>Origen</u>			
Tipo Producto	Cuenta Corriente		
Nombre Producto	CC2029	Nro. Producto	*****2029
Fecha Transferencia	2025/12/15		
<u>Destino</u>			
Valor Transferencia	\$901,922.00		
Nombre Destinatario	Galer Gil Aspillay		
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía		
Nro. Identificación	88223378		
Entidad Financiera	Banco de Bogotá		
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros		
Nro. Producto Destino	378338362		
Referencia / Nro. Factura	N/A		
Información Adicional	PRIMA DE 2 SEMESTRE 2025		
Estado	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

GEILER GIL ASPRILLA

La suma de: UN MILLON OCHOCIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS
CUARENTA Y TRES PESOS \$ 1.803.843,00
Por concepto de: PAGO SALARIO DEL MES DE DICIEMBRE DE 2025 COMO MANIPULADOR
DE RESIDUOS SOLIDOS DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE
NOVITA S.A ESP

PAGO DE \$ 1.803.843,00

DEDUCCIONES:

FORMULARIO			
SALUD	4%	\$	72.154
PENSION	4%	\$	72.154
ARP	0%		-
Fondo de Seguridad		0% \$	
Estampilla UTCH	0%	\$	
PRESTAMOS	0%	\$	-
Public Gaceta		\$	
Otros Descuentos		\$	

TOTAL DEDUCCIONES \$ 144.307

VALOR NETO A PAGAR \$ 1.659.535,56

ORDEN N°

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

FECHA DE PAGO: 26 de 12 de 2025


GERENTE

RECIBI CONFORME:

Geiler Gil Asprilla
CC. Nro. 88 223 378

RESOLUCIÓN N°173
(26 DE DICIEMBRE DEL 2.025)

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. GEILER GIL ASPRILLA identificado con cedula de ciudadanía N°88,223,378, laboro durante el mes de DICIEMBRE de 2.025 como operario de aseo "recolector de residuos sólidos" 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 2.025, existe disponibilidad presupuestal para el pago de sueldo "RECOLECTOR DE RESIDUOS SÓLIDOS", en el rubro 2.1.2.02.02.009.03.04

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 GEILER GIL ASPRILLA, de 28 días laborados durante el mes de DICIEMBRE de 2.025 como operario de aseo "recolector de residuos sólidos", la suma de: un millón ochocientos tres mil ochocientos cuarenta y tres pesos (\$1'803.843).

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

Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"

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

SUELDO PERSONAL NOMINA

RUBRO 2.1.2.02.02.009.03.04..... (\$1'803. 843.oo).

ARTICULO TERCERO: la suma ordenada a pagar en el artículo anterior, se hará con cargo al presupuesto de la vigencia fiscal de 2.025, RUBRO.2.1.2.02.02.009.03.04

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

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

dada en novita, el día 26 del mes de DICIEMBRE del 2.025


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
 Período de pago 01 de Diciembre de 2025 al 30 de Diciembre de 2025
 NE-0365
 Fecha emisión: 2025-12-30T17:19:12.370753-05:00



Empleado:	gil asprilla GEILER	Identificación:	88223378	Entidad Salud:	Comfachoco – CCF del Chocó
Cargo:	RECOLECTOR	Centro de Costos:	ASEO	Entidad Pensión:	Porvenir
Sueldo:	\$1.803.843,00	Banco:	BANCO DE BOGOTÁ	Entidad ARL:	Positiva Compañía de Seguros
Fecha Ingreso:	01/01/2022	No. Cuenta:	378338362	Entidad Caja:	CCF del Chocó
		Método de pago:	Transferencia Débito Bancaria		

Fechas de pago: 2025-12-29

Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deducciones
001	Sueldo Básico	30,00 días	\$1.803.843,00	
051	Vacaciones comunes 2025-12-10 al 2025-12-31	15,00 días	\$896.910,00	
025	Hora Extra Diurna Dominical y Festivos	5,00 horas	\$77.039,10	
026	Primas Pago	179,00 días	\$896.910,83	
028	Cesantías Pago	358,00 días	\$1.793.821,65	
029	Cesantías Pago Intereses	358,00 días	\$214.062,72	
002	Salud			\$72153,72
003	Fondo Pensión			\$72153,72

Totales:	\$5.682.587,29	\$144.307,44
Neto a Pagar:	\$5.538.279,85	
Valor en letras:	Cinco Millones Quinientos Treinta y Ocho Mil Doscientos Setenta y Nueve Pesos Con Ochenta y Cinco Centavos	

Notas:

CUNE:	4e0a7b9d39d362ee98d007d43f6da440f4ab7ebaec54fd643ebbd5a7a8b58833b99943099c6e73ad16e88ae620dc7b08
Fecha Firmado:	2025-12-30T17:19:12.370753-05:00
Firma Digital:	JjMiITzdHShwI9NUf1m4gy5Nk5zThGoZi3SznTD7pnl0zJ+JC3KSDFRyX6Ldua k17H3p0AQRRCZwCHZ4RTHAx5SN42NfJRKW Ft0ule9Fb+eEpu7nRPAtKZ8UaopiWlEjKU2sGZ6rk24DttGld1Y3HixFxfqhm5bEMok9oSRRBv8inTXJROXoTrRmnhqxt0YM tapevcOZeRPP7PqHiobsfSCu3TB0nztJFq+ZO56ecDx6grujpcsb3jv5wChccoc.MZ+Ltoz/GTl3KoHJhOCO82lNUxwLzzxI6DuQO i6i46VwtKIHJ38WEuYkicrXnBQ.Md99khvfcJWl77KEPIFtzg==

Representación Gráfica de Nomina Individual.



Software: e-Factura Proveedor tecnológico: **cadena**. Nit. 890.990.534-0



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

Nro. Autorización	28589868	Fecha de Emisión	2025/12/26
<u>Origen</u>			
Tipo Producto	Cuenta Corriente	Nro. Producto	*****2029
Nombre Producto	CC2029		
Fecha Transferencia	2025/12/26		
<u>Destino</u>			
Valor Transferencia	\$1,659,535.00		
Nombre Destinatario	GEILER GIL ASPRILLA		
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía		
Nro. Identificación	88223378		
Entidad Financiera	Banco de Bogotá		
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros		
Nro. Producto Destino	378338362		
Referencia / Nro. Factura	N/A		
Información Adicional	SALARIO DICIEMBRE 2025		
Estado	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°205

A

GEILER GIL ASPRILLA

La suma de: OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS \$ 896.910,00

Por concepto de: PAGO INDEMNIZACIÓN DE LAS VACACIONES DURANTE LA VIGENCIA 2025

PAGO DE \$ 896.910,00

DEDUCCIONES:

FORMULARIO

eps 4% \$

afp 4% \$

Retefuente 0%

Fondo de Seguridad 0% \$

Estampilla UTCH 0% \$

PRESTAMOS 0% \$ -

Public Gaceta \$

Otros Descuentos \$

TOTAL DEDUCCIONES \$ -

VALOR NETO A PAGAR \$ 896.910,00

ORDEN N°

BANCO DE BOGOTA

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

FECHA DE PAGO: 30 de 12 de 2025


GERENTE

RECIBI CONFORME:

Geiler Gil Asprilla
CC. Nro. 88.223.378

RESOLUCIÓN N°185
(30 DE DICIEMBRE DEL 2.025)

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. **GEILER GIL ASPRILLA** identificada con cedula de ciudadanía N°: **88223378** laboro durante el periodo comprendido entre el 03 de enero al 30 de DICIEMBRE de 2.025, 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 2.025, existe disponibilidad presupuestal para el pago de indemnización de las VACACIONES, en el rubro 2.1.2.02.02.009.03.08

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 **GEILER GIL ASPRILLA**, laboro durante el periodo comprendido entre el 03 de enero al 30 de DICIEMBRE de 2.025, como operario de aseo "recolector de residuos sólidos", la suma de OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS (\$896.910).

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

Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"

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

VACACIONES

RUBRO 2.1.2.02.02.009.03.08..... (\$896.910).

ARTICULO TERCERO: la suma ordenada a pagar en el artículo anterior, se hará con cargo al presupuesto de la vigencia fiscal de 2.025, **RUBRO 2.1.2.02.02.009.03.08**

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 DICIEMBRE del 2.025


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

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 2025 al 30 de Diciembre de 2025
 NE-0365

Fecha emisión: 2025-12-30T17:19:12.370753-05:00



Empleado:	gij asprilla GEILER	Identificación:	88223378	Entidad Salud:	Comfachoco – CCF del Chocó
Cargo:	RECOLECTOR	Centro de Costos:	ASEO	Entidad Pensión:	Porvenir
Sueldo:	\$1.803.843,00	Banco:	BANCO DE BOGOTÁ	Entidad ARL:	Positiva Compañía de Seguros
Fecha Ingreso:	01/01/2022	No. Cuenta:	378338362	Entidad Caja:	CCF del Chocó
		Método de pago:	Transferencia Débito Bancaria		

Fechas de pago: 2025-12-29

Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deducciones
001	Sueldo Básico	30,00 días	\$1.803.843,00	
051	Vacaciones comunes 2025-12-10 al 2025-12-31	15,00 días	\$896.910,00	
025	Hora Extra Diurna Dominical y Festivos	5,00 horas	\$77.039,10	
026	Primas Pago	179,00 días	\$896.910,83	
028	Cesantías Pago	358,00 días	\$1.793.821,65	
029	Cesantías Pago Intereses	358,00 días	\$214.062,72	
002	Salud			\$72153,72
003	Fondo Pensión			\$72153,72

Totales:	\$5.682.587,29	\$144.307,44
Neto a Pagar:	\$5.538.279,85	
Valor en letras:	Cinco Millones Quinientos Treinta y Ocho Mil Doscientos Setenta y Nueve Pesos Con Ochenta y Cinco Centavos	

Notas:

CUNE:	4e0a7b9d39d362ee98d007d43f6da40f4ab7ebaec54fd643ebbd5a7a8b58833b99943099c6e73ad16e88ae620dc7b08
Fecha Firmado:	2025-12-30T17:19:12.370753-05:00
Firma Digital:	JMIi/TzdHShwI9fNUf1m4gY5Nk5zThGoZl3SznTD7pnl0zJ+JC3KSDFRYX6Ldua k17H3p0AQRRCZwCH24RTHAx5SN42NfJRKW F10ule9Fb+eEpu7nrRPAIKZ8Uaoyyl EJKU2sGZ6rk24DttGldTY3lilixFqhFhm5bEMqk9oSRBv6inTXJROXoTrRmnhqxt.0YM tapeycQZeRPP7PqHiobstSCu3TB0nzjFq+ZO56ecDx6grujpcs83jv5wChcoc.MZ+Ltoz/GTl3KoHJhOCO82NUxwLZZXi6DuQO j6i46fvwtKIHUJ38WEuYKlcrXnBQ.Md99khrvffcJW17KEPIFTrzg==

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

Nro. Autorización 15070957 **Fecha de Emisión** 2025/12/30

Origen

Tipo Producto Cuenta Corriente
Nombre Producto CC2029 **Nro. Producto** *****2029
Fecha Transferencia 2025/12/30

Destino

Valor Transferencia \$896,910.00
Nombre Destinatario GEILER GIL ASPRILLA
Tipo Identificación Cédula de Ciudadanía
Nro. Identificación 88223378
Entidad Financiera Banco de Bogotá
Tipo Producto Destino Cuenta Ahorros
Nro. Producto Destino 378338362
Referencia / Nro. Factura N/A
Información Adicional INDENN VACACIONES 2025
Estado 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

GEILER GIL ASPRILLA

La suma de: DOSCIENTOS CATORCE MIL SESENTA Y TRES PESOS \$ 214.063,00

Por concepto de: PAGO INTERESES SOBRE LAS CESANTIAS DURANTE LA VIGENCIA 2025

PAGO DE \$ 214.063,00

DEDUCCIONES:

FORMULARIO

eps 4% \$

afp 4% \$

Retefuente 0%

Fondo de Seguridad 0% \$

Estampilla UTCH 0% \$

PRESTAMOS 0% \$ -

Public Gaceta \$

Otros Descuentos \$

TOTAL DEDUCCIONES \$ -

VALOR NETO A PAGAR \$ 214.063,00

ORDEN N°

BANCO DE BOGOTA

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

FECHA DE PAGO: 30 de 12 de 2025


GERENTE

RECIBI CONFORME:

Geiler Gil Asprilla
CC. Nro. 88.223.378

RESOLUCIÓN N°194
(30 DE DICIEMBRE DEL 2.025)

Por medio de la cual se reconocen unos INERESES 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. **GEILER GIL ASPRILLA** identificada con cedula de ciudadanía N°:88223378 laboro durante el periodo comprendido entre el 03 de enero al 30 de DICIEMBRE de 2.025, 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 2.025, existe disponibilidad presupuestal para el pago de INTERES A LAS CESANTIAS, en el rubro 2.1.2.02.02.009.03.10

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 **GEILER GIL ASPRILLA**, laboro durante el periodo comprendido entre el 03 de enero al 30 de DICIEMBRE de 2.025, como operario de aseo "recolector de residuos sólidos", la suma de: DOSCIENTOS CATORCE MIL SESENTA Y TRES PESOS (\$214.063).

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

Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"

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

PRESTACION DE SERVICIOS

RUBRO 2.1.2.02.02.009.03.10..... (\$214.063).

ARTICULO TERCERO: la suma ordenada a pagar en el artículo anterior, se hará con cargo al presupuesto de la vigencia fiscal de 2.025, **RUBRO 2.1.2.02.02.009.03.10**

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 DICIEMBRE del 2.025


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

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 2025 al 30 de Diciembre de 2025
 NE-0365
 Fecha emisión: 2025-12-30T17:19:12.370753-05:00



Empleado:	gil asprilla GEILER	Identificación:	88223378	Entidad Salud:	Comifachoco – CCF del Chocó
Cargo:	RECOLECTOR	Centro de Costos:	ASEO	Entidad Pensión:	Porvenir
Sueldo:	\$1.803.843,00	Banco:	BANCO DE BOGOTÁ	Entidad ARL:	Positiva Compañía de Seguros
Fecha Ingreso:	01/01/2022	No. Cuenta:	378338362	Entidad Caja:	CCF del Chocó
		Método de pago:	Transferencia Débito Bancaria		

Fechas de pago: 2025-12-29

Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deducciones
001	Sueldo Básico	30,00 días	\$1.803.843,00	
051	Vacaciones comunes 2025-12-10 al 2025-12-31	15,00 días	\$896.910,00	
025	Hora Extra Diurna Dominical y Festivos	5,00 horas	\$77.039,10	
026	Primas Pago	179,00 días	\$896.910,83	
028	Cesantías Pago	358,00 días	\$1.793.821,65	
029	Cesantías Pago Intereses	358,00 días	\$214.062,72	
002	Salud			\$72153,72
003	Fondo Pensión			\$72153,72

Totales:	\$5.682.587,29	\$144.307,44
Neto a Pagar:	\$5.538.279,85	
Valor en letras:	Cinco Millones Quinientos Treinta y Ocho Mil Doscientos Setenta y Nueve Pesos Con Ochenta y Cinco Centavos	

Notas:

CUNE:	4e0a7b9d39d362ee98d007d43f6da40f4ab7ebaec54fd643ebbd5a7a8b58833b99943099c6e73ad16e88ae620dc7b08
Fecha Firmado:	2025-12-30T17:19:12.370753-05:00
Firma Digital:	JjMiITzdHShwI9fNUf1m4gY5Nk5zThGoZi3SznTD7pn0zJ+JC3KSDFRyX6Ldua k17H3p0AQRRRCZwCH24RTHAx6SN42NFJRKKW Ft0ule9Fb+eEpu7nRPAKZ8UaaiyyI EJkU2sGZ6rkz4DdtGld1Y3lilxF xhf qhm5bEMqk9oSrBV8inTXJROXoTrRmnhxt 0YM tapeycQzeRPP7PqHioBsSCu3TB0nzJFq+ZO56ecDx6grujpc83jv5wChcoc MZ+Ltoz/GTl3KoHjHOCO82INUxwLzzxi6DuQO f6i46VwfkIHU38WEuYkIcrXnBQ Md99khvfcJW17KEPIFrg==

Representación Gráfica de Nomina Individual.



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



WWW.BANCODEBOGOTA.COM

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

Nro. Autorización 36480035 **Fecha de Emisión** 2025/12/30

Origen

Tipo Producto Cuenta Corriente
Nombre Producto CC2029 **Nro. Producto** *****2029
Fecha Transferencia 2025/12/30

Destino

Valor Transferencia \$214,063.00
Nombre Destinatario GEILER GIL ASPRILLA
Tipo Identificación Cédula de Ciudadanía
Nro. Identificación 88223378
Entidad Financiera Banco de Bogotá
Tipo Producto Destino Cuenta Ahorros
Nro. Producto Destino 378338362
Referencia / Nro. Factura N/A
Información Adicional INTERES CESANTIAS 2025
Estado 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°221

A

GEILER GIL ASPRILLA

La suma de: OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS \$ 896.658,00

Por concepto de: PAGO CONSOLIDADO DE LAS HORAS EXTRAS DOMNICALES Y FESTIVOS DURANTE LA VIGENCIA 2025

PAGO DE \$ 896.658,00

DEDUCCIONES:

FORMULARIO

eps 4% \$

afp 4% \$

Retefuente 0%

Fondo de Seguridad 0% \$

Estampilla UTCH 0% \$

PRESTAMOS 0% \$ -

Public Gaceta \$

Otros Descuentos \$

TOTAL DEDUCCIONES \$ -

VALOR NETO A PAGAR \$ 896.658,00

ORDEN N°

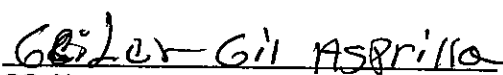
BANCO DE BOGOTA

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

FECHA DE PAGO: 30 de 12 de 2025


GERENTE

RECIBI CONFORME:


CC. Nro.

**RESOLUCION PAGO DE HORAS EXTRAS, NOCTURNAS
DOMINICALES Y FESTIVOS
EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP
RESOLUCIÓN N°201
(30 DE DICIEMBRE DEL 2.025)**

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 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 el siguiente funcionario de la **EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP** laboro en días festivos desde el mes de enero hasta el mes de DICIEMBRE del año 2.025 en los horarios que vienen relacionados en la planilla de control respectivo de la siguiente manera

NOMBRE Y APELLIDOS	MES	DIURNAS	DOMINICALES Y FESTIVOS
GEILER GIL ASPRILLA	ENERO		6
GEILER GIL ASPRILLA	MARZO		24
GEILER GIL ASPRILLA	JUNIO		2, 23, 30
GEILER GIL ASPRILLA	AGOSTO		18
GEILER GIL ASPRILLA	OCTUBRE		13
GEILER GIL ASPRILLA	NOVIEMBRE		3 Y 17
GEILER GIL ASPRILLA	DICIEMBRE		8

Que el literal © 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	DOMINICALES Y FESTIVOS
GEILER GIL ASPRILLA	ENERO		6
GEILER GIL ASPRILLA	MARZO		24
GEILER GIL ASPRILLA	JUNIO		2, 23, 30
GEILER GIL ASPRILLA	AGOSTO		18
GEILER GIL ASPRILLA	OCTUBRE		13
GEILER GIL ASPRILLA	NOVIEMBRE		3 Y 17
GEILER GIL ASPRILLA	DICIEMBRE		8

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

Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"

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) 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 2.025 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 2.025, 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.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE.

Dada en novita a los 30 del mes de DICIEMBRE del año 2.025


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

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 2025 al 30 de Diciembre de 2025
NE-0365
Fecha emisión: 2025-12-30T17:19:12.370753-05:00



Empleado:	gill asprilla GEILER	Identificación:	88223378	Entidad Salud:	Comfachoco – CCF del Chocó
Cargo:	RECOLECTOR	Centro de Costos:	ASEO	Entidad Pensión:	Porvenir
Sueldo:	\$1.803.843,00	Banco:	BANCO DE BOGOTÁ	Entidad ARL:	Positiva Compañía de Seguros
Fecha Ingreso:	01/01/2022	No. Cuenta:	378338362	Entidad Caja:	CCF del Chocó
		Método de pago:	Transferencia Débito Bancaria		

Fechas de pago: 2025-12-29

Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deducciones
001	Sueldo Básico	30,00 días	\$1.803.843,00	
051	Vacaciones comunes 2025-12-10 al 2025-12-31	15,00 días	\$896.910,00	
025	Hora Extra Diurna Dominical y Festivos	5,00 horas	\$77.039,10	
026	Primas Pago	179,00 días	\$896.910,83	
028	Cesantías Pago	358,00 días	\$1.793.821,65	
029	Cesantías Pago Intereses	358,00 días	\$214.062,72	
002	Salud			\$72153,72
003	Fondo Pensión			\$72153,72

Totales:	\$5.682.587,29	\$144.307,44
Neto a Pagar:	\$5.538.279,85	
Valor en letras:	Cinco Millones Quinientos Treinta y Ocho Mil Doscientos Setenta y Nueve Pesos Con Ochenta y Cinco Centavos	

Notas:

CUNE:	4e0a7b9d39d362ee98d007d43f6da440f4ab7ebaec54fd643ebbd5a7a8b58833b99943099c6e73ad16e88ae620dc7b08
Fecha Firmado:	2025-12-30T17:19:12.370753-05:00
Firma Digital:	JMwITzdHShwi9fNUf1m4gY5Nk5zThGoZi3SznTD7pn0z+-JC3KSDFRyX6Ldua k17H3p0AQRRRCZwCH24RTHAx5SN42NFJRKW F10ue9Fb+eEpu7nRPAIKZ8Uaoyyl EJKU2sGZ6rk24DttGld1Y3litixF xhf qhm5bEMqk9oSRBV8InTXJROXoTrRmnhqxt 0YM tapeycQzeRPP7PqHiobstSCu3TB0nziFq+zO56ecDX6grujpc83jy5wChcoc MZ+Ltoz/GTl3KohJhOCC082INUxwLzzz16DuQO i6i46TvwtKIHJ38WEUYkcrXnBQ Md99khvfcJW17KEPIF rzg==



Representación Gráfica de Nomina Individual.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: **cadena** Nit: 890.930.524-0



WWW.BANCODEBOGOTA.COM

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

Nro. Autorización 18611475 **Fecha de Emisión** 2025/12/30

Origen

Tipo Producto Cuenta Corriente
Nombre Producto CC2029 **Nro. Producto** *****2029

Fecha Transferencia 2025/12/30

Destino

Valor Transferencia \$896,658.00
Nombre Destinatario GEILER GIL ASPRILLA
Tipo Identificación Cédula de Ciudadanía
Nro. Identificación 88223378
Entidad Financiera Banco de Bogotá
Tipo Producto Destino Cuenta Ahorros
Nro. Producto Destino 378338362
Referencia / Nro. Factura N/A
Información Adicional DOMINICALES Y FESTI 2025
Estado 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

EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP

NIT: 900349174-7

LIQUIDACIÓN EMPLEADO ESPN SA ESP

VIGENCIA 2025

NOMBRE EMPLEADOR:	STALYN CAICEDO MOSQUERA
CÉDULA EMPLEADOR:	4841150
NOMBRE EMPLEADO:	GEILER GIL ASPRILLA
CÉDULA EMPLEADO:	88223378
SUELDO:	1.803.843
PERÍODO A LIQUIDAR: DEL 03 DE ENERO HASTA EL 31 DICIEMBRE DE 2025	
DÍAS TRABAJADOS:	358
PRIMA	1.793.821,65
VACACIONES	896.910,83
CESANTÍAS	1.793.821,65
INTERESES DE CESANTÍAS	214.063
	4.698.617
SUELDO DESPUÉS DE DESCUENTOS	1.659.535
HORAS EXTRAS	77.039
TOTAL	\$ 6.435.191

Geiler Gil Asprilla
 FIRMA Y DOCUMENTO DEL EMPLEADO
 C.C N° 88.223.378

[Firma]
 FIRMA Y DOCUMENTO DEL EMPLEADOR
 C.C N° Palacio Municipal Oficina 30
 Tel. 310-450-8066

E-mail: espn.a0329@hotmail.com

Mejorando la calidad de vida del pueblo Noviteño

ACTA DE CIERRE DE EXPEDIENTE CONTRACTUAL LABORAL

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. 007 de enero 03 de 2025, suscrito con GEILER GIL ASPRILLA, cuyo objeto es: OPERARIO DE ASEO "RECOLECTOR DE RESIDUOS SÓLIDOS en los siguientes consideraciones:

OBJETO	Cierre definitivo del expediente del Contrato de Trabajo a Término Fijo No.007 firmado el 03 de enero de 2025
PLAZO	El contrato tuvo vigencia desde el 03 de enero hasta el 31 de diciembre de 2025.
CUMPLIMIENTO	Se constata que el trabajador cumplió con las obligaciones laborales pactadas durante la vigencia del contrato
LIQUIDACIÓN	La empresa ha realizado el pago de la liquidación final de prestaciones sociales, salarios y vacaciones correspondientes, según lo estipulado en la ley, a paz y salvo
CIERRE DEL EXPEDIENTE	No existiendo obligaciones pendientes, ni contingencias laborales (garantías de calidad, estabilidad, o futuras modificaciones), las partes declaran a paz y salvo y se procede al cierre definitivo y archivo del expediente laboral

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.

Para constancia, se firma a los 31 días del mes de diciembre de 2025


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

Mejorando la calidad de vida del pueblo Noviteño