

CONTRATO DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO

Versión: 01

Página 1 de 4

CONTRATO DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO	N° 008	FECHA:	ENERO 03 DE 2025.
NOMBRE DEL EMPLEADOR	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE NÓVITA S.A ESP		
NIT DEL EMPLEADOR	900349174-7		
DOMICILIO DEL EMPLEADOR	MUNICIPIO DE NOVITA DEPARTAMENTO DEL CHOCO		
NOMBRE DEL TRABAJADOR	DAIRON JAIR GONZALEZ		
C.C TRABAJADOR.	1133689084 DE NOVITA CHOCO		
DIRECCIÓN DEL TRABAJADOR	BARRIO EL ROSARIO NOVITA - CHOCO		
OFICIO QUE DESEMPEÑARÁ EL TRABAJADOR	CONDUCTOR VEHICULO RECOLECTOR		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VEINTITRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTI SEIS MIL CIENTO DIEZ Y SEIS PESOS PESOS \$ 23'926.116		
SALARIO MANSUAL	UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS \$1'993.843		
CDP	N° 009		
RUBRO	3.12.1.5		
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. Realizar el transporte en el vehículo asignado para la recolección de residuos sólidos domiciliarios, atendiendo las rutas establecidas en el plan de recolección y los procedimientos de recolección y transporte.
2. Realizar, responder y asegurar que las actividades correspondientes a la recolección y transporte de residuos sólidos en la zona de influencia de la prestación del servicio, se efectúen de acuerdo a las especificaciones, criterios, horarios, rutas y demás disposiciones descritas en los procedimientos internos.
3. Desarrollar los procedimientos que estén bajo su responsabilidad dentro del proceso de recolección y transporte de residuos sólidos
4. Conducir el vehículo asignado cumpliendo con las normas de tránsito y transporte vigentes, además informar al área encargada de la empresa con por lo menos ocho días de anticipación del vencimiento del seguro obligatorio SOAT para su actualización.
5. Responder por el mantenimiento preventivo y correctivo del vehículo a su cargo. Igualmente, mantener el vehículo con los niveles adecuados

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>de combustible, agua y aceite para su funcionamiento, garantizando la prestación continua del servicio. 6. Solicitar oportunamente el suministro de combustible, lubricantes y accesorios de acuerdo al procedimiento adecuado. 7. Asegurar el uso de los elementos de protección asignados para el desempeño de su labor tal como tapabocas, chalecos refractivos, cinturón ergonómico, los cuales son requeridos para el desarrollo de las actividades a su cargo, contribuyendo a la prevención de accidentes laborales. 8. Informar a la gerencia sobre cualquier anomalía que presente el vehículo con el fin de evitar traumatismos en la prestación del servicio. 9. Realizar lavado diario a los vehículos que transporten residuos sólidos una vez cumplida su ruta, además se debe realizar un lavado general cada ocho días cumpliendo los procedimientos para el efecto. 10. Asegurar que los vehículos que están bajo su cargo, al finalizar la jornada laboral, queden ubicados en un lugar de parqueo, que cumpla con las condiciones adecuadas para la protección de los mismos. 11. El vehículo entregado no puede ser destinado a actividades que debe ser utilizado en tareas distintas a la contempladas en el manual de procedimientos interno, si se trata de cambio de actividad dentro de las funciones y servicio que presta la empresa se solicitar por orden escrito. 12. En los lugares que por dificultades de acceso del vehículo no se pueda llegar hasta los domicilios el conductor deberá pitar moderadamente y esperara hasta que los usuarios se acerquen con las bolsas a depositar las basuras al carro. 13. Cumplir en forma estricta las normas sobre seguridad y prevención de accidentes. 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.</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</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

	los que EL TRABAJADOR devengue comisiones o cualquier otra modalidad de salario variable, el 82.5% de dichos ingresos, constituye remuneración ordinaria, y el 17.5% restante está destinado a remunerar el descanso en los días dominicales y festivos de que tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo del Trabajo. PARÁGRAFO.—Las partes expresamente acuerdan que lo que reciba el trabajador o llegue a recibir en el futuro, adicional a su salario ordinario, ya sean beneficios o auxilios habituales u ocasionales, tales como alimentación, habitación o vestuario, bonificaciones ocasionales o cualquier otra que reciba, durante la vigencia del contrato de trabajo, en dinero o en especie, no constituyen salario..
QUINTA.	Todo trabajo suplementario o en horas extras y todo trabajo en día domingo o festivo en los que legalmente debe concederse descanso, se remunerará conforme a la ley, así como los correspondientes recargos nocturnos. Para el reconocimiento y pago del trabajo suplementario, dominical o festivo EL EMPLEADOR o sus representantes deben autorizarlo previamente por escrito. Cuando la necesidad de este trabajo se presente de manera imprevista o inaplazable, deberá ejecutarse y darse cuenta de él por escrito, a la mayor brevedad, al EMPLEADOR o a sus representantes. EL EMPLEADOR, en consecuencia, no reconocerá ningún trabajo suplementario o en días de descanso legalmente obligatorio que no haya sido autorizado previamente o avisado inmediatamente, como queda dicho.
SEXTA.	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 ibidem. 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.
SÉPTIMA.	Los primeros dos meses del presente contrato se consideran como período de prueba y, por consiguiente, cualquiera de las partes podrá darlo por terminado unilateralmente, en cualquier momento durante dicho período.
OCTAVA.	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 período igual al inicialmente pactado, y así sucesivamente
NOVENA.	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.
DÉCIMA.	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

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

	en razón de la labor desempeñada, evento en el cual EL TRABAJADOR, tendrá derecho a una compensación que se fijará de acuerdo al monto del salario, la importancia del invento o descubrimiento, el beneficio que reporte al EMPLEADOR u otros factores similares
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 CAICÉDO MOSQUERA Representante Legal ESP de Novita S.A ESP EMPLEADOR	 DAIRON JAIR GONZALEZ 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 de Nóvita

Empresa de Servicios Públicos Nóvita

Nit: 900.349.174-7 - NÓVITA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Vigencia: 2025

Nro: 8

Fecha:	03/01/2025	Total Solicitado:	23,926,116.00
--------	------------	-------------------	---------------

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

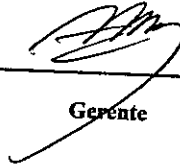
Rubro	Descipcion Rubro	Fuente	Vlr. Disponible	Vlr. Solicitado	Saldo Final
2.1.2.02.02.009. 03.06	CONDUCTOR VEHICULO RECOLECTOR	ADM	23,926,116.00	23,926,116.00	.00
TOTAL SOLICITADO :				23,926,116.00	

VALOR EN LETRAS

SON VEINTITRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL CIENTO DIECISEIS PESOS

DESCRIPCION:

CONDUCTOR DE VEHÍCULO RECOLECTOR DE RESIDUOS SÓLIDOS


Gerente



Empresa de Servicios Públicos Nóvita

Nit: 900.349.174-7 - NÓVITA

REGISTRO PRESUPUESTAL

Vigencia: 2025

Nro: 9

Fecha:	03/01/2025	Total Solicitado:	23,926,116.00
Tercero:	1133689084 GONZALEZ DAIRON JAIR		

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

Nrodis	Rubro	Descipcion Rubro	Fuente	Valor
8	2.1.2.02.02.009.03.06	CONDUCTOR VEHICULO RECOLECTOR	ADM	23,926,116.00

VALOR EN LETRAS

SON VEINTITRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL CIENTO DIECISEIS PESOS

DESCRIPCION:

CONDUCTOR DE VEHÍCULO RECOLECTOR DE RESIDUOS SÓLIDOS

JEFE DE PRESUPUESTO
STANLY CAICEDO MOSQUERA

4.841.150



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Gonzalez</u>		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)		NOMBRES <u>Darson Saiz</u>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <u>1133689084</u>			SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>19</u> MES <u>07</u> AÑO <u>1986</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Choco</u> MUNICIPIO <u>Novita</u>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>31 Rosario</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Choco</u> MUNICIPIO <u>Novita</u> TELÉFONO <u>313697787</u> EMAIL <u>Saizdar@unicef.org</u>		

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	AÑO
										<input checked="" type="checkbox"/>	MES <u>12</u>	AÑO <u>2011</u>

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

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

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

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

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

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

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

Dairo Jey Gonzalez
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.

Ciudad y fecha _____

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS _____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.133.689.084
GONZALEZ

APELLIDOS
DAIRON JAIR

NOMBRES

Dairon Jair Gonzalez
FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 19-JUL-1986
NOVITA
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72 B+ M
ESTATURA G.S RH SEXO
25-JUL-2005 NOVITA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDEXE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER SEGA ROCHA



A-1702800-01147912-M-1133689084-20200717 0071296280A 1 52988061

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 03 de enero de 2025, a las 17:49:50, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1133689084
Código de Verificación	1133689084250103174949

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





**POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA**

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:51:36 PM horas del 03/01/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1133689084**

Apellidos y Nombres: **GONZALEZ DAIRON JAIR**

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: [dijin.araic-
ato@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-ato@policia.gov.co)



PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 260744372



PIB

17:48:12

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 03 de enero del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) DAIRON JAIR GONZALEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1133689084:

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 Relacionamiento 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.



Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto: 01 Inscripción

4 Número de formulario

141117897735



14151770721248998480201 0006141117897735

5 Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 3 3 6 8 9 0 8 4 1 6 DV 12 Dirección seccional 1 8 14 Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24 Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 25 Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 26 Número de identificación: 1 1 3 3 6 8 9 0 8 4 27 Fecha expedición: 28 País: COLOMBIA 29 Departamento: Chocó 30 Ciudad/Municipio: Nóvita 31 Primer apellido: GONZALEZ 32 Segundo apellido: 33 Primer nombre: DAIRON 34 Otros nombres: JAIR 35 Razón social: 36 Nombre comercial: 37 Sigla:

UBICACIÓN

38 País: COLOMBIA 39 Departamento: Chocó 40 Ciudad/Municipio: Nóvita 41 Dirección principal: BRR ROSARIO 42 Correo electrónico: daironjairgonzalez@gmail.com 43 Código postal: 44 Teléfono 1: 3 1 3 6 9 7 7 8 2 7 45 Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica: Actividad principal (Código: 6 8 2 0, Fecha inicio actividad: 2 0 1 6 0 8 1 8), Actividad secundaria (Código: , Fecha inicio actividad:), Otras actividades (Código: 1, 2). Ocupación: 51 Código: 4 1 1 3, 52 Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53 Código: 4 9 49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

54 Código: 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 [X] NO []

60 No. de Folios: 1

61 Fecha: 2024 - 08 - 22 / 11 : 37 : 09

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

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice Firma autorizada:

984 Nombre: PINO MARTINEZ MARCELA 985 Cargo: Analista I



CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA OCUPACIONAL

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

NOMBRE DEL TRABAJADOR GONZALEZ DAIRON JAIR

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1133689084

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:

1. AUDIOMETRIA (ESCALA DE LARSEN)
2. ESPIROMETRIA (KNUDSON)
3. OXIMETRIA DE PULSO : O2
4. VISIOMETRIA (OPTEC -2000)
5. PERFIL LIPIDICO
6. PRUEBAS NEUROLOGICAS CLINICAS
7. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL
8. VARIABLES FISICAS /F.C 88/ PESO 87 /ESTATURA 1.72
9. EXAMEN MEDICO GENERAL
10. HEMOCLASIFICACION

RESULTADO:

NORMAL
 NORMAL
 NORMAL
 NORMAL
 NORMAL
 SIN ALTERACIONES
 SIN ALTERACIONES
 TENSION ARTERIAL /120/80MMHH
 NORMAL
 B+

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

Empresa de Servicios Públicos Nóvita

Nit: 900.349.174-7 - NÓVITA

REGISTRO PRESUPUESTAL

Vigencia: 2025

Nro: 9

Empresa de servicios
públicos de nóvita s.a.

Fecha:	03/01/2025	Total Solicitado:	23.926.116,00
Tercero:	1133689084 GONZALEZ DAIRON JAVIER		

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

Nrodis	Rubro	Desciption Rubro	Fuente	Valor
8	2.1.2.02.02.009.03.06	CONDUCTOR VEHICULO RECOLECTOR	ADM	23.926.116,00

VALOR EN LETRAS

SON VEINTITRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL CIENTO DIECISEIS PESOS

DESCRIPCION:

CONDUCTOR DE VEHÍCULO RECOLECTOR DE RESIDUOS SÓLIDOS

Rector(a)

Tesorero(a)

Empresa de Servicios Públicos Nóvita

Nit: 900.349.174-7 - NÓVITA

Empresa de servicios
públicos de nóvita s.a.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Vigencia: 2025

Nro: 8

Fecha:	03/01/2025	Total Solicitado:	23.926.116,00
--------	------------	-------------------	---------------

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
2.1.1.2.02.02.009. 03.06	CONDUCTOR VEHICULO RECOLECTOR	ADM	23.926.116,00	23.926.116,00	,00
TOTAL SOLICITADO :				23.926.116,00	

VALOR EN LETRAS

SON VEINTITRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL CIENTO DIECISEIS PESOS

DESCRIPCION:

CONDUCTOR DE VEHÍCULO RECOLECTOR DE RESIDUOS SÓLIDOS



Rector(a)

Tesorero(a)

Elaboro:

COMPROBANTE DE PAGO N°009

A

DAIRON JAIR GONZALEZ

La suma de: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS \$ 1.993.843,00

PAGO MES DE ENERO LABORADO COMO CONDUCTOR DEL VEHICULO RECOLECTOR DE RESIDUOS SOLIDOS DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP

Por concepto de:

IVA

PAGO DE \$ 1.993.843,00

DEDUCCIONES:

RETENCION		\$	-
FORMULARIO	0%	\$	
SALUD	4%	\$	79.754
PENSION	4%	\$	79.754
Fondo de Seguridad	0%	\$	
Estampilla UTCH	2%	\$	
PRESTAMOS	0%	\$	
Public Gaceta	0%	\$	
Otros Descuentos	0%	\$	

TOTAL DEDUCCIONES \$ 159.507

VALOR NETO A PAGAR \$ 1.834.335,56

ORDEN N°

1834335

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:

Dairon Jair Gonzalez
CC. Nro. 1133689084

RESOLUCIÓN N°010
(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. **DAIRON JAIR GONZALEZ** identificada con cedula de ciudadanía N°:1.133.689.084 de novita choco, laboro durante el mes de enero de 2.025 como **CONDUCTOR DEL VEHICULO RECOLECTOR DE RESIDUOS SOLIDOS** 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 **CONDUCTOR** en el rubro 2.1.2.02.02.009.03.06

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 **DAIRON JAIR GONZALEZ**, durante el mes de enero de 2.025 como **CONDUCTOR DEL VEHICULO RECOLECTOR DE RESIDUOS SOLIDOS** la suma de un millón novecientos noventa y tres mil ochocientos cuarenta y tres pesos (\$1'993.843)

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:

PRESTACION DE SERVICIOS

RUBRO 2.1.2.02.02.009.03.06..... (\$1'993.843).

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 2.1.2.02.02.009.03.06

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

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 MÉRIDA S.A. ESP

900349174-7

Periodo de pago 01 de Enero de 2025 al 30 de Enero de 2025

NE-0268

Fecha emisión: 2025-03-10T18:11:48.370925-05:00



Empleado:	GONZALEZ DAIRON DAIRON JAIR	Identificación:	1133689084	Entidad Salud:	Comfacho - CCF del Chocó
Cargo:	CONDUCTOR	Centro de Costos:	ASEO	Entidad Pensión:	Porvenir
Sueldo:	\$1.993.843,00	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Entidad ARL:	Positiva Compañía de Seguros
Fecha Ingreso:	02/12/2024	No. Cuenta:	03136977827	Entidad Caja:	CCF del Chocó
		Método de pago:	Transferencia Débito Bancaria		

Fechas de pago: 2025-02-11

Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deducciones
001	Sueldo Básico	30,00 días	\$1.993.843,00	
025	Horas Extras Diarias Dominicales y Festivas	8,00 horas	\$132922.880000	
002	Salud			\$79753,72
003	Fondo Pensión			\$79753,72

Totales:	\$2.126.765,88	\$159.507,44
Neto a Pagar:	\$1.967.258,44	
Valor en letras:	Un Millón Novecientos Sesenta y Siete Mil Doscientos Cincuenta y Ocho Pesos Con Cuarenta y Cuatro Centavos	

Notas:

CUNE:	669df7e1968dd3c1239a47f249b5366d5e99bb9c8a8f58e6c96a8f311639271c1ef62eba6c6abb6060a1f55b27bd50a108
Fecha Firmado:	2025-03-10T18:11:48.370925-05:00
Firma Digital:	F/HTMTtH/9kV6AqCFD7U1WCFHZEo789r1MuTP2ZAD1FIBM4WvHhY2IIEKMWizXSB SBGoEhgrj9RYyM/KTWNI/CMKkwoUvHsTXIsV 2fDv/a6WmeEdmGwFR2CAlMw/5K5AIdgmOa6 cHW2DsfNYv2KvGh6oqBZV4ddGEUzoyCDODSxVhY1peGloqWlez9VBGzPK25S5FDKGB Ger 3rdzHH4zctV/dh39aDpx+Rf/+CYmDFuu4yCskJUSsI46DysoPlZTtSBNVHGt/mGLN8vV5eJ8Zwy/EKf8IRXWvXWl7j3+VwVh4 SPDLyXgQ2rXWpKD9Gs2VvbkWj2V 5Gv6cP4ELopnchOLVVPaw==

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	25809265	Fecha de Emisión	2025/02/11
<u>Origen</u>			
Tipo Producto	Cuenta Corriente		
Nombre Producto	CC2029	Nro. Producto	*****2029
Fecha Transferencia	2025/02/11		
<u>Destino</u>			
Valor Transferencia	\$1,834,335.00		
Nombre Destinatario	DAIRON JAIR GONZALEZ		
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía		
Nro. Identificación	1133689084		
Entidad Financiera	Banco de Bogotá		
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros		
Nro. Producto Destino	378438774		
Referencia / Nro. Factura	N/A		
Información Adicional	SALARIO ENERO		
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°020

A

DAIRON JAIR GONZALEZ

La suma de: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS \$ 1.993.843,00

Por concepto de: PAGO MES DE FEBRERO LABORADO COMO CONDUCTOR DEL VEHICULO RECOLECTOR DE RESIDUOS SOLIDOS DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP

IVA

PAGO DE \$ 1.993.843,00

DEDUCCIONES:

RETENCION		\$	-
FORMULARIO	0%	\$	
SALUD	4%	\$	79.754
PENSION	4%	\$	79.754
Fondo de Seguridad	0%	\$	
Estampilla UTCH	2%	\$	
PRESTAMOS	0%	\$	
Public Gaceta	0%	\$	
Otros Descuentos	0%	\$	

TOTAL DEDUCCIONES \$ 159.507

VALOR NETO A PAGAR \$ 1.834.335,56

ORDEN N°

1834335

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:

Dairon Jair Gonzalez
CC. Nro. 1133 629 084

RESOLUCIÓN N°022
(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. **DAIRON JAIR GONZALEZ** identificada con cedula de ciudadanía N°:1.133.689.084 de novita choco, laboro durante el mes de FEBRERO de 2.025 como CONDUCTOR DEL VEHICULO RECOLECTOR DE RESIDUOS SOLIDOS 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 CONDUCTOR en el rubro 2.1.2.02.02.009.03.06

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 **DAIRON JAIR GONZALEZ**, durante el mes de FEBRERO de 2.025 como CONDUCTOR DEL VEHICULO RECOLECTOR DE RESIDUOS SOLIDOS la suma de un millón novecientos noventa y tres mil ochocientos cuarenta y tres pesos (\$1'993.843)

Palacio Municipal Oficina 30
Tel. 310-450-8066
E-mail: esdns.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 2.1.2.02.02.009.03.06..... (\$1'993.843).

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 2.1.2.02.02.009.03.06

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 NÓVITA S.A ESP

900349174-7
Período de pago 01 de Febrero de 2025 al 28 de Febrero de 2025
NE-0276

Fecha emisión: 2025-03-11T10:39:53.893649-05:00



Empleado:	GONZALEZ DAIRON DAIRON JAIR	Identificación:	1133889084	Entidad Salud:	Comfachoco – CCF del Chocó
Cargo:	CONDUCTOR	Centro de Costos:	ASEO	Entidad Pensión:	Porvenir
Sueldo:	\$1.993.843,00	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Entidad ARL:	Positiva Compañía de Seguros
Fecha Ingreso:	02/12/2024	No. Cuenta:	03136977827	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	\$1.993.843,00	
002	Salud			\$79753.72
003	Fondo Pensión			\$79753.72

Totales:	\$1.993.843,00	\$159.507,44
Neto a Pagar:	\$1.834.335,56	
Valor en letras:	Un Millon Ochocientos Treinta y Cuatro Mil Trescientos Treinta y Cinco Pesos Con Cincuenta y Seis Centavos	

Notas:

CUNE:	2205e9128d87fea02ce4bae4a32485ebec76a58020caa30a6afa83a874bc6a4b7b76ff6fa88ad0cab6b57fb8a654f
Fecha Firmado:	2025-03-11T10:39:53.893649-05:00
Firma Digital:	Hkwhj2bjPYuh8AffknDQlmlfAoOeJscEz8Yvgm1gfrReiPmHqdogDd7puKbNlc BHgIK26H7ZYOQts0x6yJfFBNR1+u/XcJ g7xG81FIZykykkADntROeWim8seKz L6RocPcoZx8WmV2Ces9Ax2DujMun+mzqX23QeNPKFH6Zv8IDOFu0AC3a0mH7Cco n20 EfxYTI50/GSYn2jZV2M6gEUAJWd8awK1RwJvPYDPLDe88NIYH1Anb7xl+Aek pDI4h8G7+nYJ03QVmdJNRqB/0laYpXbqYvDt F.JreQ7dKW0/Eh0ThMYXWgrtbff LkGhxf6E75QOEZ0zwaP.1gw==

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 05408427 **Fecha de Emisión** 2025/02/27

Origen

Tipo Producto Cuenta Corriente
Nombre Producto CC2029 **Nro. Producto** *****2029
Fecha Transferencia 2025/02/27

Destino

Valor Transferencia \$1,834,335.00
Nombre Destinatario DAIRON JAIR GONZALEZ
Tipo Identificación Cédula de Ciudadanía
Nro. Identificación 1133689084
Entidad Financiera Banco de Bogotá
Tipo Producto Destino Cuenta Ahorros
Nro. Producto Destino 378438774
Referencia / Nro. Factura N/A
Información Adicional SALARIO FEBRERO
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°026

A

DAIRON JAIR GONZALEZ

La suma de: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS \$ 1.993.843,00

Por concepto de: PAGO MES DE MARZO LABORADO COMO CONDUCTOR DEL VEHICULO RECOLECTOR DE RESIDUOS SOLIDOS DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP

IVA
PAGO DE \$ 1.993.843,00

DEDUCCIONES:

RETENCION		\$	-
FORMULARIO	0%	\$	
SALUD	4%	\$	79.754
PENSION	4%	\$	79.754
Fondo de Seguridad	0%	\$	
Estampilla UTCH	2%	\$	
PRESTAMOS	0%	\$	
Public Gaceta	0%	\$	
Otros Descuentos	0%	\$	

TOTAL DEDUCCIONES \$ 159.507

VALOR NETO A PAGAR \$ 1.834.335,56

ORDEN N° 1834335

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:

Dairon Jair Gonzalez
CC. Nro. 113.868.9084

RESOLUCIÓN N°035
(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. **DAIRON JAIR GONZALEZ** identificada con cedula de ciudadanía N°:1.133.689.084 de novita choco, laboro durante el mes de **MARZO** de 2.025 como **CONDUCTOR DEL VEHICULO RECOLECTOR DE RESIDUOS SOLIDOS** 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 **CONDUCTOR** en el rubro 2.1.2.02.02.009.03.06

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 **DAIRON JAIR GONZALEZ**, durante el mes de **MARZO** de 2.025 como **CONDUCTOR DEL VEHICULO RECOLECTOR DE RESIDUOS SOLIDOS** la suma de un millón novecientos noventa y tres mil ochocientos cuarenta y tres pesos (\$1'993.843)

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:

PRESTACION DE SERVICIOS

RUBRO 2.1.2.02.02.009.03.06..... (\$1'993.843).

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 2.1.2.02.02.009.03.06

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 NÓMINA S.A ESP

900349174-7

Periodo de pago 01 de Marzo de 2025 al 30 de Marzo de 2025

NE-0287

Fecha emisión: 2025-07-15T16:39:25.103866-05:00



Empleado:	GONZALEZ DAIRON DAIRON	Identificación:	1133689084	Entidad Salud:	Comfachoco – CCF del Chocó
Cargo:	CONDUCTOR	Centro de Costos:	ASEO	Entidad Pensión:	Porvenir
Sueldo:	\$1.993.843,00	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Entidad ARL:	Positiva Compañía de Seguros
Fecha Ingreso:	02/12/2024	No. Cuenta:	03136977827	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	\$1.993.843,00	
025	Hora Extra Diurna Dominical y Festivos	7,00 horas	\$116.307,52	
002	Salud			\$79753,72
003	Fondo Pensión			\$79753,72

Totales:	\$2.110.150,52	\$159.507,44
Neto a Pagar:	\$1.950.643,08	
Valor en letras:	Un Millón Novecientos Cincuenta Mil Seiscientos Cuarenta y Tres Pesos Con Ocho Centavos	

Notas:

CUNE:	d6debd7b80a4d1dd0af4ee64ee6e65cde93fb3aed6c86c374363109a9ea10756b23ec8460d016325b00f79f9c7
Fecha Firmado:	2025-07-15T16:39:25.103866-05:00
Firma Digital:	JAK7gMpcceO9+8G/7V33J/H93PwI6jv9YLNeIzXcO/FcDokXpYDS8EYLTu6d1 XTSF56yRHgCHDgpg5EPs35qXx90EVKSE4u715Fm/pMiw/Rpmla2hAXN7MphDqDNad48nlVKH5RZyHilp8H0m5yTbShsd9vQR58cdH0geX43y77cc3v6RKODZIXwPe+1 Qkmk2W/z9/NadXJUKzFOTX+AlWgvdPBTB+JNKrOyakiNOySPeWVGU/EHAWcAaMG HXZ45vqwgqGzXWkd9dodSTXWt6Klpd4J4FFGp141EZZSLZER1w39L5VPEYBLyZafrzdv5SUKR2AZ2MKX1umg==

Representación Gráfica de Nomina Individual.



Software: e-Factura Proveedor tecnológico: **cadena**. Nit. 890.930534-0

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	40898027	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	\$1,834,335.00		
Nombre Destinatario	DAIRON JAIR GONZALEZ		
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía		
Nro. Identificación	1133689084		
Entidad Financiera	Banco de Bogotá		
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros		
Nro. Producto Destino	378438774		
Referencia / Nro. Factura	N/A		
Información Adicional	SALARIO MARZO		
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°042

A

DAIRON JAIR GONZALEZ

La suma de: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS \$ 1.993.843,00

Por concepto de: PAGO MES DE ABRIL LABORADO COMO CONDUCTOR DEL VEHICULO RECOLECTOR DE RESIDUOS SOLIDOS DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP

IVA

PAGO DE \$ 1.993.843,00

DEDUCCIONES:

RETENCION		\$	-
FORMULARIO	0%	\$	
SALUD	4%	\$	79.754
PENSION	4%	\$	79.754
Fondo de Seguridad	0%	\$	
Estampilla UTCH	2%	\$	
PRESTAMOS	0%	\$	
Public Gaceta	0%	\$	
Otros Descuentos	0%	\$	

TOTAL DEDUCCIONES \$ 159.507

VALOR NETO A PAGAR \$ 1.834.335,56

ORDEN N°

1834335

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:

Dairon Jair Gonzalez
CC. Nro. 1133681081

RESOLUCIÓN N°049
(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. **DAIRON JAIR GONZALEZ** identificada con cedula de ciudadanía N°:1.133.689.084 de novita choco, laboro durante el mes de **ABRIL** de 2.025 como **CONDUCTOR DEL VEHICULO RECOLECTOR DE RESIDUOS SOLIDOS** 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 **CONDUCTOR** en el rubro 2.1.2.02.02.009.03.06

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 **DAIRON JAIR GONZALEZ**, durante el mes de **ABRIL** de 2.025 como **CONDUCTOR DEL VEHICULO RECOLECTOR DE RESIDUOS SOLIDOS** la suma de un millón novecientos noventa y tres mil ochocientos cuarenta y tres pesos (\$1'993.843)

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:

PRESTACION DE SERVICIOS

RUBRO 2.1.2.02.02.009.03.06..... (\$1'993.843).

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 2.1.2.02.02.009.03.06

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"



Empresa de Servicios
Públicos de NÓVITA S.A. ESP
NIT 900349174-7

Documento Soporte de Pago de Nómina Electrónica

EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE NÓVITA S.A. ESP

900349174-7

Periodo de pago 01 de Abril de 2025 al 30 de Abril de 2025

NE-0294

Fecha emisión: 2025-07-15T16:36:26.132646-05:00



Empleado:	GONZALEZ DAIRON DAIRON JAIR	Identificación:	1133689084	Entidad Salud:	Comfachoco – CCF del Chocó
Cargo:	CONDUCTOR	Centro de Costos:	ASEO	Entidad Pensión:	Porvenir
Salario:	\$1.993.843,00	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Entidad ARL:	Positiva Compañía de Seguros
Fecha Ingreso:	02/12/2024	No. Cuenta:	03136977827	Entidad Caja:	CCF del Chocó
Método de pago: Transferencia Débito Bancaria					

Fecha de pago: 2025-04-29

Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deducciones
1	Sueldo Básico	30,00 días	\$1.993.843,00	
2	Salud			\$79753.72
3	Fondo Pensión			\$79753.72

Totales:	\$1.993.843,00	\$159.507,44
Neto a Pagar:	\$1.834.335,56	
Valor en letras:	Un Millon Ochocientos Treinta y Cuatro Mil Trescientos Treinta y Cinco Pesos Con Cincuenta y Seis Centavos	

Impuestos:

NE:	ab8068b037c2457b171bce40a752f718f50867970552e1349edeca8d412ced62156febe252e66da4f7fcb5216c58e4f6
Fecha Firmado:	2025-07-15T16:36:26.132646-05:00
 Firma Digital:	ZheMTMFbC3SRmQTbxqrffV6B5lBeYweHVOzVzs9fBTmK9YGxuwXm2fhDFgDp5g iHPiLn06AYpNLEYkzAwc+p60Zzh3cHYDAV sMmkE4Q0nRiYgAGMoy1xKdoskyqwH9 0OijX4Ew7GeJI+BOS0SJG0lJ5GvCvK8q78KwIONZr/GLGhGUHoI+bzPR3BBnBpZ NP8 caRRXVndaDA8867v3kh/WeojbJ7Gd0WffDGwDD/2TJ2sOWLbWX1uPQ0erMTO BBXYdZm4ICA0TbqG7lWf53pvSZR+sfy6B4+k zJjyT/2DP9Y+F+Nzr29li56ao5n awo8ppUvb003k+aXmR55Wg==



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	46256536	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	\$1,834,335.00		
Nombre Destinatario	DAIRON JAIR GONZALEZ		
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía		
Nro. Identificación	1133689084		
Entidad Financiera	Banco de Bogotá		
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros		
Nro. Producto Destino	378438774		
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

COMPROBANTE DE PAGO N°054

A

DAIRON JAIR GONZALEZ

La suma de: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS \$ 1.993.843,00

Por concepto de: PAGO MES DE MAYO LABORADO COMO CONDUCTOR DEL VEHICULO RECOLECTOR DE RESIDUOS SOLIDOS DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP

IVA

PAGO DE \$ 1.993.843,00

DEDUCCIONES:

RETENCION		\$	-
FORMULARIO	0%	\$	
SALUD	4%	\$	79.754
PENSION	4%	\$	79.754
Fondo de Seguridad	0%	\$	
Estampilla UTCH	2%	\$	
PRESTAMOS	0%	\$	
Public Gaceta	0%	\$	
Otros Descuentos	0%	\$	

TOTAL DEDUCCIONES \$ 159.507

VALOR NETO A PAGAR \$ 1.834.335,56

ORDEN N°

1834335

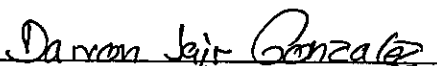
BANCO DE BOGOTA

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:


CC. Nro. 1133689084

RESOLUCIÓN N°059
(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. **DAIRON JAIR GONZALEZ** identificada con cedula de ciudadanía N°:1.133.689.084 de novita choco, laboro durante el mes de **MAYO** de 2.025 como **CONDUCTOR DEL VEHICULO RECOLECTOR DE RESIDUOS SOLIDOS** 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 **CONDUCTOR** en el rubro 2.1.2.02.02.009.03.06

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 **DAIRON JAIR GONZALEZ**, durante el mes de **MAYO** de 2.025 como **CONDUCTOR DEL VEHICULO RECOLECTOR DE RESIDUOS SOLIDOS** la suma de un millón novecientos noventa y tres mil ochocientos cuarenta y tres pesos (\$1'993.843)

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:

PRESTACION DE SERVICIOS

RUBRO 2.1.2.02.02.009.03.06..... (\$1'993.843).

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 2.1.2.02.02.009.03.06**

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"



Empresa de Servicios
Públicos de NÓVITA S.A ESP
NIT: 900349174-7

Documento Soporte de Pago de Nómina Electrónica

EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE NÓVITA S.A ESP

900349174-7

Periodo de pago 01 de Mayo de 2025 al 30 de Mayo de 2025
NE-0303

Fecha emisión: 2025-07-15T16:45:41.447134-05:00



Empleado:	GONZALEZ DAIRON DAIRON JAIR	Identificación:	1133689084	Entidad Salud:	Comfachoco – CCF del Chocó
Categoría:	CONDUCTOR	Centro de Costos:	ASEO	Entidad Pensión:	Porvenir
Salario:	\$1.993.843,00	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Entidad ARL:	Positiva Compañía de Seguros
Fecha Ingreso:	02/12/2024	No. Cuenta:	03136977827	Entidad Caja:	CCF del Chocó
Método de pago: Transferencia Débito Bancaria					

Fecha de pago: 2025-05-29

Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deducciones
	Sueldo Básico	30,00 días	\$1.993.843,00	
	Salud			\$79753.72
	Fondo Pensión			\$79753.72

Totales:	\$1.993.843,00	\$159.507,44
Neto a Pagar:	\$1.834.335,56	
Valor en letras:	Un Millon Ochocientos Treinta y Cuatro Mil Trescientos Treinta y Cinco Pesos Con Cincuenta y Seis Centavos	

As:

NE:	b93543ddcde6658547e520c43c6cf4785325dde233bd0b7acb70fe34cc302e0199307d8f8ca6bc62201d655088bb0e
Fecha Firmado:	2025-07-15T16:45:41.447134-05:00
 Firma Digital:	oWm/MM+3q0lBoxueT0t6ZCsRz/hASmH5NroWitIVfC2Q4LJU8Np3vrRdaMVGIA2f iqyCcutXvKmkB YnvnsfNxqXXtRqB/cmKpV 4pILD3vAjj/Od20zEq3yHYrPVgf9/ /4QPLzwwJY6tBwuJJSNV1NCZpQvFN3J01Wg1+5LC/sxUPFG2qd71cyw53kXvK/J fLS fvq2YFzNswGbiUaOMrAcpF+bKU/uhE3uEiw5/ykrKz4DeqYrnqXupbvW24Kaq xo9VQzvXqsAlZkMTTqexL/Aqo8Rp59Ud4/3LI VY1Cstz5cJRCRkoh2eDYbA39fL G8v+CxUiu/ll5uGPbnZNXQ==



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 10881530 **Fecha de Emisión** 2025/05/29

Origen

Tipo Producto Cuenta Corriente
Nombre Producto CC2029 **Nro. Producto** *****2029
Fecha Transferencia 2025/05/29

Destino

Valor Transferencia \$1,834,335.00
Nombre Destinatario DAIRON JAIR GONZALEZ
Tipo Identificación Cédula de Ciudadanía
Nro. Identificación 1133689084
Entidad Financiera Banco de Bogotá
Tipo Producto Destino Cuenta Ahorros
Nro. Producto Destino 378438774
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

COMPROBANTE DE PAGO N°077

A

DAIRON JAIR GONZALEZ

La suma de: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS \$ 1.993.843,00

Por concepto de: PAGO MES DE JUNIO LABORADO COMO CONDUCTOR DEL VEHICULO RECOLECTOR DE RESIDUOS SOLIDOS DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP

IVA
PAGO DE \$ 1.993.843,00

DEDUCCIONES:

RETENCION		\$	-
FORMULARIO	0%	\$	
SALUD	4%	\$	79.754
PENSION	4%	\$	79.754
Fondo de Seguridad	0%	\$	
Estampilla UTCH	2%	\$	
PRESTAMOS	0%	\$	
Public Gaceta	0%	\$	
Otros Descuentos	0%	\$	

TOTAL DEDUCCIONES \$ 159.507

VALOR NETO A PAGAR \$ 1.834.335,56

ORDEN N° 1834335

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:

Dairon Jair Gonzalez
CC. Nro. 1133689084

**RESOLUCIÓN N°083
(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. **DAIRON JAIR GONZALEZ** identificada con cedula de ciudadanía N°:1.133.689.084 de novita choco, laboro durante el mes de **JUNIO** de 2.025 como **CONDUCTOR DEL VEHICULO RECOLECTOR DE RESIDUOS SOLIDOS** 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 **CONDUCTOR** en el rubro 2.1.2.02.02.009.03.06

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 **DAIRON JAIR GONZALEZ**, durante el mes de **JUNIO** de 2.025 como **CONDUCTOR DEL VEHICULO RECOLECTOR DE RESIDUOS SOLIDOS** la suma de un millón novecientos noventa y tres mil ochocientos cuarenta y tres pesos (\$1'993.843)

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:

PRESTACION DE SERVICIOS

RUBRO 2.1.2.02.02.009.03.06..... (\$1'993.843).

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 2.1.2.02.02.009.03.06

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

Palacio Municipal Oficina 30

Tel. 310-450-8066

E-mail: esprns.a0329@hotmail.com

Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"



Empresa de servicios
Novita S.A. ESP
NIT 900349174-7

Documento Soporte de Pago de Nómina Electrónica

EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE NÓVITA S.A. ESP

900349174-7

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

NE-0312

Fecha emisión: 2025-07-26T14:03:03.725555-05:00



pleado:	GONZALEZ DAIRON DAIRON JAIR	Identificación:	1133689084	Entidad Salud:	Comfachoco – CCF del Chocó
go:	CONDUCTOR	Centro de Costos:	ASEO	Entidad Pensión:	Porvenir
aldo:	\$1.993.843,00	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Entidad ARL:	Positiva Compañía de Seguros
ha Ingreso:	02/12/2024	No. Cuenta:	03136977827	Entidad Caja:	CCF del Chocó
		Método de pago:	Transferencia Débito Bancaria		

has de pago: 2025-06-27

Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deducciones
	Sueldo Básico	30,00 días	\$1.993.843,00	
	Hora Extra Diurna Dominical y Festivos	18,00 horas	\$299.076,48	
	Primas Pago	178,00 días	\$985.844,59	
	Salud			\$79753.72
	Fondo Pensión			\$79753.72

Totales:	\$3.278.764,07
Neto a Pagar:	\$3.119.256,63
Valor en letras:	Tres Millones Ciento Diecinueve Mil Doscientos Cincuenta y Seis Pesos Con Sesenta y Tres Centavos

ias:

NE:	af10ac9fccd04c0e63c7da3a1db9ec9ea8d39adf0a338310e370986053b9563945492480dfb4aecdcf88b4302deddb44
ha Firmado:	2025-07-26T14:03:03.725555-05:00
na Digital:	lgcog2O7NHGHCFOF091quxEWQPuHTeF8OZX2bTIOHMKdq9xpV2ewXtVGnNxB23fE AwjHs3n/TTICKIUVPCeM9oh2yCcrpqXuDS KpL5U2sbvEvlXP+Ubi/Ah57faSB4uj 3Lv4/TODtk8vibrDDbLrOjqkLVRmOPe/Q77nKB3kzIT1cd+WSC6CYIP7balENeuQ 9K1 zbCUVNMx8G5TZC69ik7YrzVQeWD3ng3MDFgHVvaRQWp2wRQbfmVtMsX98XFVnv j6JIZr6Jm1v6oyQ5b/xmxFbzMS46o8cIW6yU/ AbVaRHC+g15Qx9MgrA85xh+AZuu UjVdhhbVZaaPXpiwiyCZsw==

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	00577121	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	\$1,834,335.00		
Nombre Destinatario	DAIRON JAIR GONZALEZ		
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía		
Nro. Identificación	1133689084		
Entidad Financiera	Banco de Bogotá		
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros		
Nro. Producto Destino	378438774		
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°068

A

DAIRON JAIR GONZALEZ

La suma de: NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTI UN PESOS \$ 996.921,00

PAGO PRIMA DE SERVICIOS PRIMER SEMESTRE

Por concepto de:

IVA

PAGO DE \$ 996.921,00

DEDUCCIONES:

RETENCION		\$	-
FORMULARIO	0%	\$	
SALUD	4%	\$	
PENSION	4%	\$	
Fondo de Seguridad	0%	\$	
Estampilla UTCH	2%	\$	
PRESTAMOS	0%	\$	
Public Gaceta	0%	\$	
Otros Descuentos	0%	\$	

TOTAL DEDUCCIONES \$ -

VALOR NETO A PAGAR \$ 996.921,00

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. 1133689084

RESOLUCIÓN N°074
(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. **DAIRON JAIR GONZALEZ**, laboraron en la **EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A**, como CONDUCTOR, desde EL 03 DE 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/0 pagador, reconocer y pagar los salarios causados.

Que sin más consideraciones que las expuestas,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Reconocer y ordenar el pago a **DAIRON JAIR GONZALEZ**, DESDE EL 03 ENERO HASTA EL 30 DE JUNIO DEL 2.025, LA SUMA DE: NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTIÚN PESOS (\$996.921).

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

Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"

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

PRIMA DE SERVICIO

RUBRO 2.1.2.02.02.009.03.11..... (\$996.921).

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

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

Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"



Empresa de servicios
Públicos de NÓVITA S.A. ESP
N.º 900349174-7

Documento Soporte de Pago de Nómina Electrónica

EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE NÓVITA S.A. ESP

900349174-7

Periodo de pago 01 de Junio de 2025 al 30 de Junio de 2025
NE-0312

Fecha emisión: 2025-07-26T14:03:03.725555-05:00



pleado:	GONZALEZ DAIRON DAIRON JAIR	Identificación:	1133689084	Entidad Salud:	Comfachoco – CCF del Chocó
go:	CONDUCTOR	Centro de Costos:	ASEO	Entidad Pensión:	Porvenir
ido:	\$1.993.843,00	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Entidad ARL:	Positiva Compañía de Seguros
ha Ingreso:	02/12/2024	No. Cuenta:	03136977827	Entidad Caja:	CCF del Chocó
		Método de pago:	Transferencia Débito Bancaria		

has de pago: 2025-06-27

Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deducciones
	Sueldo Básico	30,00 días	\$1.993.843,00	
	Hora Extra Diurna Dominical y Festivos	18,00 horas	\$299.076,48	
	Primas Pago	178,00 días	\$985.844,59	
	Salud			\$79753.72
	Fondo Pensión			\$79753.72

Totales:	\$3.278.764,07	\$159.507,44
Neto a Pagar:	\$3.119.256,63	
Valor en letras:	Tres Millones Ciento Diecinueve Mil Doscientos Cincuenta y Seis Pesos Con Sesenta y Tres Centavos	

as:

NE: af10ac9fccd04c0e63c7da3a1db9ec9ea8d39adf0a338310e370986053b9563945492480dfb4aecdcf88b4302deddb44

ha Firmado: 2025-07-26T14:03:03.725555-05:00

na Digital: Igcog2O7NHGHCOFO91quxEWQPuHTeF8OZX2bTIOHMKdq9pV2ewXIVGnNxB23fE AwjHs3n/TTICKIUVPCeM9oh2yCcrpqXuDS
KpL5U2sbvEvLXP+Ub/xAh57faSB4uj 3Lv4/TODtk8vfrDDbLrOjgkLVRmOPe/Q77nKB3kzIT 1cd+WSC6CYIP7baIFENeuQ 9K1
zbCUVNMx8G5TZC69ik7YrzVQeWD3ng3MDFgHVvaRQWp2wRQbfrVMsX98XFVnv j6JIZr6Jm1v6oyQ5b/xmxFbzMS46o8cIW6yU/
AbVaRHC+g15Qx9MgrA85xh+AZuu UjVdhbVZaaPXpiwycZsw==

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	39708212	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	\$985,845.00		
Nombre Destinatario	DAIRON JAIR GONZALEZ		
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía		
Nro. Identificación	1133689084		
Entidad Financiera	Banco de Bogotá		
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros		
Nro. Producto Destino	378438774		
Referencia / Nro. Factura	N/A		
Información Adicional	PRIMA DE SERVICIOS 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°094

A

DAIRON JAIR GONZALEZ

La suma de: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS \$ 1.993.843,00

Por concepto de: PAGO MES DE JULIO LABORADO COMO CONDUCTOR DEL VEHICULO RECOLECTOR DE RESIDUOS SOLIDOS DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP

IVA

PAGO DE \$ 1.993.843,00

DEDUCCIONES:

RETENCION		\$	-
FORMULARIO	0%	\$	
SALUD	4%	\$	79.754
PENSION	4%	\$	79.754
Fondo de Seguridad	0%	\$	
Estampilla UTCH	2%	\$	
PRESTAMOS	0%	\$	
Public Gaceta	0%	\$	
Otros Descuentos	0%	\$	

TOTAL DEDUCCIONES \$ 159.507

VALOR NETO A PAGAR \$ 1.834.335,56

ORDEN N°

1834335

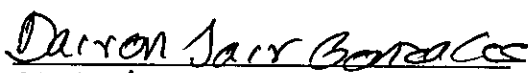
BANCO DE BOGOTA

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:


CC. Nro. 1133689094

RESOLUCIÓN N°100
(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. **DAIRON JAIR GONZALEZ** identificada con cedula de ciudadanía N°:1.133.689.084 de novita choco, laboro durante el mes de **JULIO** de 2.025 como **CONDUCTOR DEL VEHICULO RECOLECTOR DE RESIDUOS SOLIDOS** 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 **CONDUCTOR** en el rubro 2.1.2.02.02.009.03.06

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 **DAIRON JAIR GONZALEZ**, durante el mes de **JULIO** de 2.025 como **CONDUCTOR DEL VEHICULO RECOLECTOR DE RESIDUOS SOLIDOS** la suma de un millón novecientos noventa y tres mil ochocientos cuarenta y tres pesos (\$1'993.843)

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:

PRESTACION DE SERVICIOS

RUBRO 2.1.2.02.02.009.03.06..... (\$1'993.843).

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 2.1.2.02.02.009.03.06

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: 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
Período de pago 01 de Julio de 2025 al 31 de Julio de 2025
NE-0321
Fecha emisión: 2025-08-28T11:27:17.900539-05:00



Empleado:	GONZALEZ DAIRON DAIRON JAIR	Identificación:	1133689084	Entidad Salud:	Comfatchoco – CCF del Chocó
Cargo:	CONDUCTOR	Centro de Costos:	ASEO	Entidad Pensión:	Porvenir
Sueldo:	\$1.993.843,00	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Entidad ARL:	Positiva Compañía de Seguros
Fecha Ingreso:	02/12/2024	No. Cuenta:	03136977827	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	\$1.993.843,00	\$79753,72
002	Salud			\$79753,72
003	Fondo Pensión			

Totales:			\$1.993.843,00	\$159.507,44
Neto a Pagar:	\$1.834.335,56			
Valor en letras:	Un Millon Ochocientos Treinta y Cuatro Mil Trecientos Treinta y Cinco Pesos Con Cincuenta y Seis Centavos			

Notas:

CUNE:	0eebae171a810a191350554d424e366533c4610385142c2418bbf4dedd7db27c46b0ac1a6ab48025e00bfa626dc0cc0d
Fecha Firmado:	2025-08-28T11:27:17.900539-05:00
Firma Digital:	IKMXzPTsqybZV9eyhEPlK4KnCaipMHHBT+AHsnv2ULNF/B9l5aU6Uln6kr3ZYyq n3CgI9ZeeIKm6T7AFTggGoHzc+UNVQrdKBSuDIfigkeqPYIkQZLUg947D3LKd8cK qIHwspokEVPzPv0mK7f659L5GanhCkzHn9C6V3ymgrwBjy7o9TcePsgBq5Tvn9e Ik+TNDg59kmlk116XazLORYZ1KQGS1D4DeI8azsJGPPqPwMCHRfPnTtygQViqj4r5Y FADKINv5okddOk855AVo6MIDCNMx+yO58TXMh74FNZY/nJelNvRSsd0cgoRfj6Var 7YmPCjr8GNEsAlz8yPH4w==

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	18646681	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	\$1,834,335.00		
Nombre Destinatario	DAIRON JAIR GONZALEZ		
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía		
Nro. Identificación	1133689084		
Entidad Financiera	Banco de Bogotá		
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros		
Nro. Producto Destino	378438774		
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

COMPROBANTE DE PAGO N°115

A

DAIRON JAIR GONZALEZ

La suma de: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS \$ 1.993.843,00

Por concepto de: PAGO MES DE AGOSTO LABORADO COMO CONDUCTOR DEL VEHICULO RECOLECTOR DE RESIDUOS SOLIDOS DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP

IVA
PAGO DE \$ 1.993.843,00

DEDUCCIONES:

RETENCION		\$	-
FORMULARIO	0%	\$	
SALUD	4%	\$	79.754
PENSION	4%	\$	79.754
Fondo de Seguridad	0%	\$	
Estampilla UTCH	2%	\$	
PRESTAMOS	0%	\$	
Public Gaceta	0%	\$	
Otros Descuentos	0%	\$	

TOTAL DEDUCCIONES \$ 159.507

VALOR NETO A PAGAR \$ 1.834.335,56

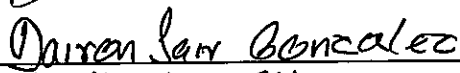
ORDEN N° 1834335

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. 1133699084

**RESOLUCIÓN N°115
(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. **DAIRON JAIR GONZALEZ** identificada con cedula de ciudadanía N°:1.133.689.084 de novita choco, laboro durante el mes de **AGOSTO** de 2.025 como **CONDUCTOR DEL VEHICULO RECOLECTOR DE RESIDUOS SOLIDOS** 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 **CONDUCTOR** en el rubro 2.1.2.02.02.009.03.06

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

Que sin más consideraciones que las expuestas,

RESUELVE
Empresa de servicios públicos de novita s.a.

ARTÍCULO PRIMERO: Reconocer y ordenar el pago a **DAIRON JAIR GONZALEZ**, durante el mes de **AGOSTO** de 2.025 como **CONDUCTOR DEL VEHICULO RECOLECTOR DE RESIDUOS SOLIDOS** la suma de un millón novecientos noventa y tres mil ochocientos cuarenta y tres pesos (\$1'993.843)

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:

PRESTACION DE SERVICIOS

RUBRO 2.1.2.02.02.009.03.06 (\$1.993.843).

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 2.1.2.02.02.009.03.06**

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

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 Agosto de 2025 al 31 de Agosto de 2025

NE-0330

Fecha emisión: 2025-09-30T14:44:11.955791-05:00



Empleado:	GONZALEZ DAIRON DAIRON JAIR	Identificación:	1133689084	Entidad Salud:	Comfachoco – CCF del Chocó
Cargo:	CONDUCTOR	Centro de Costos:	ASEO	Entidad Pensión:	Porvenir
Sueldo:	\$1.993.843,00	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Entidad ARL:	Positiva Compañía de Seguros
Fecha Ingreso:	02/12/2024	No. Cuenta:	03136977827	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	\$1.993.843,00	
025	Hora Extra Diurna Dominical y Festivos	6,00 horas	\$102.184,46	
002	Salud			\$79753,72
003	Fondo Pensión			\$79753,72

Totales:	\$2.096.027,46	\$159.507,44
Neto a Pagar:	\$1.936.520,02	Un Millon Novecientos Treinta y Seis Mil Quinientos Veinte Pesos Con Dos Centavos
Valor en letras:		

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

CUNE:	2446010a7ca28a70845114c40ce7483630d2fad853e1939d4bbcbfcbdb2f5eeae56a767e456c8ff77747318a37d4373e
Fecha Firmado:	2025-09-30T14:44:11.955791-05:00
Firma Digital:	dNIVsACuKoWoPaudD0ZL43C+YH9rY9ndGnfo38oQEPLFvuY8P5gMFSI+HCPCVw1 2ZpWdQvKqSAQ6dBYeKoHs5y0ACxxR8PFxn 2z9YZe6pSuwZuHGtQOMfn/wQqG8lJ mmKaHcrR9uqrurckS.11AVwJC9KE1dbLflOU3kHLKlTAUqr7ycUISpg3sGztsS/aS aar xF5hlu0DmsiXrztuzi8z7SHCGIKtwuqZFz9CM924.JPyVvHLmwlLujTOH+sTKV fb95PwBgu+LtvzabnupgX6xCJsQ3ZZ1g/890 FLQean/kwE0oVZYZO/NBOUCzZyp YXCEOtyZ26VWhjwfp0A==

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	40005060	Fecha de Emisión	2025/08/29
<u>Origen</u>			
Tipo Producto	Cuenta Corriente		
Nombre Producto	CC2029	Nro. Producto	*****2029
Fecha Transferencia	2025/08/29		
<u>Destino</u>			
Valor Transferencia	\$1,834,335.00		
Nombre Destinatario	DAIRON JAIR GONZALEZ		
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía		
Nro. Identificación	1133689084		
Entidad Financiera	Banco de Bogotá		
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros		
Nro. Producto Destino	378438774		
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°130

A

DAIRON JAIR GONZALEZ

La suma de: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS \$ 1.993.843,00

Por concepto de: PAGO MES DE SEPTIEMBRE LABORADO COMO CONDUCTOR DEL VEHICULO RECOLECTOR DE RESIDUOS SOLIDOS DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP

IVA

PAGO DE \$ 1.993.843,00

DEDUCCIONES:

RETENCION		\$	-
FORMULARIO	0%	\$	
SALUD	4%	\$	79.754
PENSION	4%	\$	79.754
Fondo de Seguridad	0%	\$	
Estampilla UTCH	2%	\$	
PRESTAMOS	0%	\$	
Public Gaceta	0%	\$	
Otros Descuentos	0%	\$	

TOTAL DEDUCCIONES \$ 159.507

VALOR NETO A PAGAR \$ 1.834.335,56

ORDEN N°

1834335

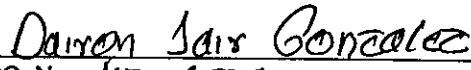
BANCO DE BOGOTA

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. 1133689074

RESOLUCIÓN N°129
(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. **DAIRON JAIR GONZALEZ** identificada con cedula de ciudadanía N°:1.133.689.084 de novita choco, laboro durante el mes de SEPTIEMBRE de 2.025 como CONDUCTOR DEL VEHICULO RECOLECTOR DE RESIDUOS SOLIDOS 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 CONDUCTOR en el rubro 2.1.2.02.02.009.03.06

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 **DAIRON JAIR GONZALEZ**, durante el mes de SEPTIEMBRE de 2.025 como CONDUCTOR DEL VEHICULO RECOLECTOR DE RESIDUOS SOLIDOS la suma de un millón novecientos noventa y tres mil ochocientos cuarenta y tres pesos (\$1'993.843)

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:

PRESTACION DE SERVICIOS

RUBRO 2.1.2.02.02.009.03.06..... (\$1'993.843).

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 2.1.2.02.02.009.03.06

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-0339
Fecha emisión: 2025-10-17T16:32:19.214151-05:00



Empleado:	GONZALEZ DAIRON DAIRON JAIR	Identificación:	1133689084	Entidad Salud:	Comfatchoco – CCF del Chocó
Cargo:	CONDUCTOR	Centro de Costos:	ASEO	Entidad Pensión:	Porvenir
Sueldo:	\$1.993.843,00	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Entidad ARL:	Positiva Compañía de Seguros
Fecha Ingreso:	02/12/2024	No. Cuenta:	03136977827	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	\$1.993.843,00	
002	Salud			\$79753,72
003	Fondo Pensión			\$79753,72

Totales:			\$1.993.843,00	\$159.507,44
Neto a Pagar:	\$1.834.335,56			
Valor en letras:	Un Million Ochocientos Treinta y Cuatro Mil Trescientos Treinta y Cinco Pesos Con Cincuenta y Seis Centavos			

Notas:

CUNE:	d120d7039d8fc842faaf40117c6add99b7c4766779031f759e8f18d2cddd641e69c61eb04bdf7818112cc4b53761909
Fecha Firmado:	2025-10-17T16:32:19.214151-05:00
Firma Digital:	nksqPihKj9UlhPqkg7iYlL2Mhcu1T8qLegoomL8vaMkJopHK0JBjVYlYAY717 CpHe5EwJ3ITcVVA3/eI5sY5Uj8IdGgB KdQSVyKKSAGs4N1tKSKiMULtoZkwx4/ 4n1AGD0RjCE48eHvAMXXlSav1AeIMFcg9RNQayncMZX+K7JEacFwQVmkfK9vsZMB xqe Oc1IKQ+6nm9HkAYyGolJhVdYyNXOA1Jhwot6vZlCaB8Wv3U6ch7TZGR+uQR8o ybiWwvz3d3AUAsluwmU0rFUXG+MLGEV2ix4Dp ILKfDUg7NvN4I7ZeeQ+OLZFvI2 TjX6LCIK00h85CGICDwVg==

Internas, Aval y otros Bancos

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

A continuación el detalle de: Resultado - Transferir

Nro. Autorización	Origen	Tipo Producto	Nombre Producto	Fecha Transferencia	Destino	Valor Transferencia	Nombre Destinatario	Tipo Identificación	Nro. Identificación	Entidad Financiera	Tipo Producto Destino	Nro. Producto Destino	Referencia / Nro. Factura	Información Adicional	Estado
26210553	Fecha de Emisión	2025/09/29	Cuenta Corriente	CC2029	2025/09/29	\$1,834,335.00	DAIRON JAIR GONZALEZ	Cédula de Ciudadanía	1133689084	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	378438774	N/A	SALARIO SEPTIEMBRE 2025	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

Radiología

LABORATORIO

NOTA: Si usted tiene falla cardíaca, renal, desequilibrio electrolito en fósforo o en calcio, obstrucción del colon, embarazo consulte a su médico. Si es menor de 18 años o adulto mayor de 55 años con hipertensión o insuficiencia renal debe hacer la preparación según criterio médico.

Su cita es el día a las

"Gracias por su colaboración"

Es importante que usted siga las instrucciones al pie de la letra, pues de ello depende el resultado del examen.

- Después de tomarse el Travad Oral debe TOMAR ABUNDANTE LÍQUIDO.
- El día del examen venir en ayunas y sin fumar.
- Tomarse el desayuno.
- Travad Oral Limón x 133ml., mezclado con agua de panela o jugo de naranja bien frío y laxante.

A las 8:00 de la noche del día anterior al examen debe tomar un frasco del siguiente laxante:

Cena: Sopa de pastas, sopa de arroz, consomé, carne molida pulpa, pollo o pescado asado o cocinado (sin cuero). La cena no debe ser después de las 6:00 p.m.

Almuerzo: Sopa de pastas, sopa de arroz, consomé, carne molida pulpa, pollo o pescado asado o cocinado (sin cuero).

DESAYUNO: Frutas, jugo, café negro, agua de panela, aromática, té, galletas de soda.

DIETA DEL DÍA ANTERIOR AL EXAMEN:

no consumir lácteos, grasas, ni comidas pesadas. I día antes al examen debe hacer una dieta liviana.

Ver instrucciones de uso al respaldo.

RECOMENDACIONES:

Nombre: Fecha:

NO PERMITA que le cambien **Travad** por otro medicamento

Instrucciones para la Preparación de
Columna Lumbar, Sacro y Abdomen Simple

ASIGNACION DE CITA MEDICA:
 Fecha Impre
COMFACHOCO IPS
 Dir: Carrera 4 No. 29-57 Tel: (4) 6709802

PACIENTE	GONZALEZ DAIRON JAIR
IDENTIFICACION	CCT133689084
No HISTORIA:	133689084
PROFESIONAL	RAYOS X
ESPECIALIDAD:	RAYOS X
HORA DE LA CITA:	10:30 a. m.
FECHA DE LA CITA:	17/10/2025
TIPO:	De la vez
CLASE:	1a. vez
EMPRESA:	COMFACHOCO EPS S
ITADA POR USUARIO:	15/10/2025
OBSERVACIONES:	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL ASIGNACION DE CITAS



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

Admision No: 0
 FECHA ATENCION: 15/10/2025 04:17 p. m.

FOLIO No: 14608
 PACIENTE: GONZALEZ DAIRO JAIRO
 IDENTIFICACION: CC1133689084
 No HISTORIA: 1133689084
 EMPRESA: COMFACHOCO EPSC.
 REGIMEN: 1068-OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS QUE AFECTAN MULTIPLES REG DEL CUERPO

DATOS GENERALES:

DET AREA DE ESPECIALIDAD: URGENCIAS
 FECHA INICIO INCAPACIDAD: 15/10/2025
 FECHA FINAL DE INCAPACIDAD: 24/10/2025

INCAPACIDAD:

EN VISTA DE LAS CONDICIONES CLINICAS DEL PACIENTE SE DECIDE ALTA MEDICA POR EVOLUCION SATISFACTORIA CON TRATAMIENTO MEDICO AMBULATORIO. SE RECOMIENDA REPOSO FISICO DURANTE 48 HORAS, SE DEJA INCAPACIDAD MEDICA POR 10 DIAS.

DIAGNOSTICO INGRESO:

1068: OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS QUE AFECTAN MULTIPLES REG DEL CUERPO

UNIDAD MEDICA ESPIRITU SANTO
 MEDICO
 CC 1003928640
 CUB

PROFESIONAL: CASAS DOMINGUEZ LINA MARCELA
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
 REGISTRO: 1003928640
 IDENTIFICACION: CC 1003928640

UNIDAD MEDICA ESPIRITU SANTO
Codigo de habilitacion 274910092801 NIT: 818001360
Dir: Novita Tel: 3105190279

ORDEN MEDICA URGENCIAS.

FECHA: 15/10/2025. 3:31 p.m.

FOLIO No: 38724
ADMIN No: 164253
TELEFONO: 3229303988
MUNICIPIO: NOVITA

SEXO: Masculino
EDAD: 39 Años 2 Meses
DIRECCION: SAN ANTONIO

PACIENTE: GONZALEZ DAIRO JAIR
NO HISTORIA: 1133689084
IDENTIFICACION: CC1133689084
FEC. NAC: 19/07/1986
REGIMEN: Contributivo
EMPRESA: COMFACHOCO EPSC

DIAGNOSTICO

T088 OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS QUE AFECTAN MÚLTIPLES REG DEL CUERPO
T08X FRACTURA DE LA COLUMNA VERTEBRAL. NIVEL NO ESPECIFICADO

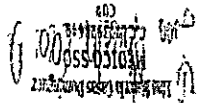
No. Código

DESCRIPCION
CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA

1 890302

Observaciones: ORTOPEDIA - PRIORITARIA

PROFESIONAL: CASAS DOMINGUEZ LINA MARCELA
REG MEDICO: 1003928640
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
IDENTIFICACION: 1003928640



Firma Paciente:

Fecha Impresión: 15/10/2025

InfoSalud Net

Página No: 1



UNIDAD MEDICA ESPIRITU SANTO
 Codigo de habilitacion 274910092801 nit: 818001360
 Dir: Novita Tel: 3105190279

FOLIO No. 146002
 PACIENTE: GONZALEZ DAIRON JAIR
 IDENTIFICACION: CC1133689084
 No HISTORIA: 1133689084
 EMPRESA: COMFACHOCO EPSC
 REGIMEN: Contributivo
 CAUSA EXTERNA: Enfermedad General
 CLASE DE ATENCION: Atencion de Control
 TIPO DE REINGRESO: Otro tipo de Ingreso
 DATOS DEL ACOMPAÑANTE
 Nombre Padre: SIN DATOS
 Nombre Madre: SIN DATOS
 Accidente: SIN DATOS
 ENFOQUE DIFERENCIAL
 BARRIO: COMERCIO ZONA: URBANA DIRECCION: SAN ANTONIO
 NIVEL EDUCATIVO: Media Tecnica (Bachillerato Tecnico) DO: No
 ORIENT SEXUAL: No refiere
 RELIGION: Catolico
 CONSUMO DE SPA: No
 ABANDONO SOCIAL: No
 TRABAJADORA SEXUAL: No
 Poblacion LGBTI: No
 IDENTIDAD DE GENERO: No
 MINAS ANTI PERSONAS: No
 MUSE-MUNICION SIN EXPLOTAR: No
 RUV-REGISTRO UNICO VICTIMA: No
 HABITANTE DE CALLE: No
 ORIENT SEXUAL: No refiere
 OCUPACION: No se tiene informacion
 ETNIA: Negro(a) Mulato(a) Afrocolombiano(a)
 RESGUARDO INDIGENA: No refiere
 ACOMPAÑANTE: SIN DATOS

DATOS DEL ACOMPAÑANTE

ENFOQUE DIFERENCIAL

MOTIVO DE CONSULTA

"SE Cayo"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD, SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, QUIEN ES TRAJIDO AL SERVICIO DE URGENCIA POR COMPAÑEROS DE TRABAJO POR CUADRO CLINICO DE EVOLUCION DE 20 MINUTOS CONSISTENTE EN TRAUMATISMOS MULTIPLES ESPECIFICO EN COLUMNA DORSAL QUE SE IRRADIA A FEMURO IZQUIERDO ASOCIADO A INTENSIDAD LEVE DEL DOLOR AL RESPIRAR, TAMBIEN REFIERE DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO SIN SANGRADO ACTIVO.
 ADEMAS, EL PACIENTE REFIERE QUE SE ENCONTRABA EN HORA LABORAL CUANDO POR ACCIDENTE CAYO DEL CARRO DE LA BASURA (DE 3.4 METROS DE ALTURA) SOBRE EL COSTADO IZQUIERDO DE LA COLUMNA Y MID.

AL EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES
 TA 160/81
 FC 68
 FR 19
 SATURACION 98%
 T. 36.5
 TORAX: NORMOEXPANSIBLE, SIMETRICO, NO USO DE MUSCULOS ACCESORIOS, SIN RETRACCIONES NI TIRAJES, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN AGREGADOS.
 DOLOR A LA DIGITO PRESION EN EN ZONA LUMBAR DERECHA, NO SE OBSERVAN HEMATOMAS, NO PALPAN FRACTURAS
 ANATIAS
 PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALGIDO, SEGUN HALLAZGOS AL EXAMEN FISICO, SE DEJA PACIENTE BAJO OBSERVACION CLINICA, SE SE PARACLINICOS IMAGENOLOGICOS, SE DEJA MANEJO INTRAHOSPITALARIO, REVALUAR PACIENTES A LAS 6 HORAS.
 REVALUO PACIENTE QUIEN REFIERE MEJORIA DEL DOLOR REFIERE DOLOR LUMBAR LEVE, NIEGA DIFICULTAD PARA RESPIRAR.
 OBJ: PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CONCIENTE ORIENTADO EN 3 PLANOS, COLABORADOR AL INTERROGATORIO Y EXAMEN FISICO. TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN EVIDENCIA DE DEFORMIDAD, DOLOR A PALPACION EN SITIO DE TRAUMATISMO.
 AP Y LATERAL.
 EN VISTA DE LAS CONDICIONES CLINICAS DEL PACIENTE SE DECIDE ALTA MEDICA POR EVOLUCION SATISFACTORIA CON TRATAMIENTO MEDICO AMBULATORIO. SE RECOMIENDA REPOSO FISICO DURANTE 48 HORAS, SE DEJA INCAPACIDAD MEDICA POR 10 DIAS.
 SE LE EXPLICA AL PACIENTE LOS SIGNOS DE ALARMA PACIENTE ENTIENE Y ACEPTA.

ANTECEDENTES PERSONALES



UNIDAD MEDICA ESPIRITU SANTO
 Codigo de habilitacion 274910092801 ntt: 818001360
 Dir: Novita Tel: 3105190279

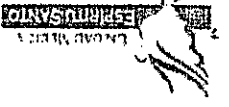
HISTORIA CLINICA-URGENCIAS.

FOLIO No. 146002
 PACIENTE: GONZALEZ DAIRO N JAIR
 IDENTIFICACION: CC1133689084
 No HISTORIA: 1133689084
 EMPRESA: COMFACHOCO EPSC
 REGIMEN: Contributivo
 No ADMIN: 164253
 FECHA ING: 15/10/2025 03:08:00 m.
 E.CIVIL: Soltero (a)
 EDAD: 39 Años 2 Meses
 GENERO: Masculino
 MUNICIPIO: NOVITA
 FECHA MAC: 19/07/1986 12:00:00 DIRECCION: SAN ANTONIO

GRUPO SANGUINEO: B FACTOR RH: +
 HTA: No refiere
 OBESIDAD: No refiere
 DIABETES: No refiere
 DISCAPACIDAD: No refiere
 Consumo de SPA: No refiere
 Emt. Mental: No refiere
 Fumador: No refiere
 Exp. al Humo: No refiere
 Alcoholismo: No refiere
 Aler. Medicamento No refiere
 B. Cardiovascular. No refiere
 ICC ICT No refiere
 Angina. No refiere
 IAM No refiere
 ICR No refiere
 Emt. Endocrina. No refiere
 Emt. Renal. No refiere
 Emt. Vascular. No refiere
 Dilipldemia. No refiere
 Retinopatia No refiere
 Epoc. No refiere
 Asma. No refiere
 Tbc No refiere
 Traumas No refiere
 Ca Prostata No refiere
 Ca Gástrico No refiere
 Cardiopatías: No refiere
 Epilepsia: No refiere
 Osteoporosis: No refiere
 Hipotirodismo: No refiere
 Poliposis Adenomatososa: No refiere

REVISION POR SISTEMA

GENERAL: No refiere
 escaletros, audoración, palidez, anorexia
 Níega modificaciones en el peso, debilidad, decaimiento, malestar, fiebre,
 Níega cefalea, dolor facial, edema en cara, dolor asimetría
 OJOS: No refiere
 Níega visión borrosa, fotofobia, cambios en agudeza visual, escotomas, amaurosis,
 Níega cacosmia, níega otras alteraciones
 OÍDOS: No refiere
 Níega otalgias, otorrea u otros
 OROFARINGE: No refiere
 Níega disfgla, odinofagia
 CUELLO: No refiere
 Níega docto
 RESPIRATORIO: No refiere
 Níega tos, expectoración, dolor torácico, cambios respiratorios, estornudos.
 NEUROLOGICO: No refiere
 Níega focalizaciones, déficit de pares u otros.



UNIDAD MEDICA ESPIRITU SANTO

Codigo de habilitacion 274910092801 nit: 818001360

Dir: Novita Tel: 3105190279

HISTORIA CLINICA-URGENCIAS.

FOLIO No. 146002
PACIENTE: GONZALEZ DAIRON JAIR
IDENTIFICACION: CCI133689084
No HISTORIA: 1133689084
EMPRESA: COMFACHOCO EPSC
REGIMEN: Contributivo
No ADMIN: 164253
FECHA ING: 15/10/2025 03:08:00p. m.

SIGNOS VITALES

Frecuencia Cardíaca: 68
Frecuencia Respiratoria: 19
Temperatura: 36.5
Tension Arterial PAS: 160
Tension Arterial PAD: 80
Presion Arterial Media: 107
Saturacion de oxígeno: 98
Peso: 78.0
Talla: 172
IMC: 26.4

EXAMEN FISICO

ASPECTO GENERAL: PACIENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO A ESPERAS, HIDRATADO, COLABORADOR.
SINTOMATICO DE PIEL: NO
SINTOMATICO RESPIRATORIO: NO
SINDROME FEBRIL: NO
SINTOMATICO NERV. PERIF.: SIN DEFICIT NEUROLOGICO APPARENTE
CABEZA: NORMOCÉFALO, ESCALERAS ANIGÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA
OJOS: PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, OJO HÚMEDO
OÍDOS: CONDUCTO ADITIVO EXTERNO SIN LESIONES, ADECUADA IMPLANTACION DE PABELLON AURICULAR, A LA OTOSCOPIA SIN LESIONES, SIN OBSTRUCCIONES, MEMBRANAS TIMPÁNICAS ÍNTEGRAS, SIN ABOMBAMIENTO, PERIADAS, COMO LUMINOSO CONSERVADO
NARIAS: SIN ALTERACIONES
BOCA: MUCOSA GLOFARINGEA NO ERITEMATOSA, NO SE EVIDENCIA PRESENCIA DE PLACAS BLANQUECINAS, NI HIPERTROFIA AMIGDALINA.
OTORRINOLARINGOLOGÍA: NORMAL
CUELLO: MÓVIL, SIN RIGIDEZ, TRÁQUEA CENTRAL, NO DOLOROSO A LA PALPACION O A LA ROTACION, SIN MASA NI ADEMEGALIAS, NO INGUERGITACION YUGULAR O DANZA CAROTÍDEA, TIROIDES TÁMANO Y SUPERFICIE NORMAL A LA PALPACION
TORAX: NORMOEXPANSIBLE, SIMÉTRICO, NO USO DE MÚSCULOS ACCESORIOS, SIN RETRACCIONES NI TIRARES
PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN AGRGADOS
CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS AUDIBLES, SIN FREMITO
ABDOMEN: RUIDOS HÍDRICOS PRESENTES, Blando, NO DISPENDIO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.



UNIDAD MEDICA ESPIRITU SANTO
 Codigo de habilitacion 274910092801 nit: 818001360
 Dir: Novita Tel: 3105190279

HISTORIA CLINICA-URGENCIAS.

FOLIO No. 146002
 PACIENTE: GONZALEZ DAIRO N JAIR
 IDENTIFICACION: C1133689084
 No HISTORIA: 1133689084
 EMPRESA: COMFACHCO EPSC
 REGIMEN: Contributivo
 No ADMN: 164253
 E.CIVIL: Soltero (a)
 EDAD: 39 Años 2 Meses
 TELEFONO: 3229303988
 MUNICIPIO: NOVITA
 GENERO: Masculino
 FEC. MAC: 19/07/1986 12:00:00 DIRECCION: SAN ANTONIO
 FECHA ING: 15/10/2025 03:08:00 m.

EXTREMIDADES: EUPLOICAS, SIMÉTRICAS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES Y SIMÉTRICOS, TENDIDO CAPILAR > 3 SEGUNDOS, SIN SIGNOS DE TVP, NO SE APERCIAN VARICES, ARCOS DE MOVIMIENTOS CON LIMITACION A LA FLEXION EN MIEMBRO INTERIOR DERECHO
 COLUMNA: NO CIPTOSIS, NO ESCOLIOSIS, DOLOR A LA DIGITO PRESION EN REGION LUMBAR, ARCOS DE MOVIMIENTOS CON LIMITACION A LA FLEXION
 SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: SIN ALTERACION SIN DETECTAR 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 NORMOREACTIVA, SIN OBTALMOPARESIAS, NO ALTERACION A LA CAMBIOMETRIA, SIMETRIA A LA MINICA FACIAL, VUVA 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

T068-OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS QUE AFECTAN MULTIPLES REG DEL CUERPO
 T08X-FRACTURA DE LA COLUMNA VERTEBRAL. NIVEL NO ESPECIFICADO

TRATAMIENTO

-OBSERVACION CLINICA
 -NADA VIA ORAL
 - ANALGESIA (TRAMADOL 50MG IV)
 - DICTIOENACO
 - SE SS PARACETINICOS
 -REVALUAR AL PACIENTE

ANALISIS

ANALISIS
 PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALGIDO, SEGUN HALLAZGOS AL EXAMEN FISICO, SE DEJA PACIENTE BAJO OBSERVACION CLINICA, SE SS PARACETINICOS IMAGENOLOGICOS, SE DEJA MANEJO INTRAHOSPITALARIO, REVALUAR PACIENTES A LAS 6 HORAS.
 REVALUO PACIENTE QUIEN REFIERE MEMORIA DEL DOLOR REFIERE DOLOR LUMBAR LEVE, NIEGA DIFICULTAD PARA RESPIRAR.
 OBJ: PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CONCIENTE ORIENTADO EN 3 PLANOS, COLABORADOR AL INTERROGATORIO Y EXAMEN FISICO. TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN EVIDENCIA DE DEFORMIDAD, DOLOR A PALPACION EN SITIO DE TRAUMATISMO. SE INDICA RADIOGRAFIA DE TORAX Y REJA COSTAL, RX DE COLUMNA LUMBOSACRA, ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL Y RX DE PIERNA AP Y LATERAL.
 EN VISTA DE LAS CONDICIONES CLINICAS DEL PACIENTE SE DECIDE ALTA MEDICA POR EVOLUCION SATISFACTORIA CON TRATAMIENTO MEDICO AMBULATORIO. SE RECOMIENDA REPOSO FISICO DURANTE 48 HORAS.
 SE LE EXPLICA AL PACIENTE LOS SIGNOS DE ALARMA PACIENTE ENTIENE Y ACEPTA.

ORDEN MEDICA:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD
881302	ECOGRAFIA ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL : HIGADO, PANCREAS, VESICULA.	1
871121	VIAS BILIARES, RINONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FIANCOS	1
871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	1
873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	1

FORMULA MEDICA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	DURACION
N02AA0D1011	Acetaminofen +codeina 500x8mg Winadefine-F TOMAR 1 TAB C/8 HORAS SI	28	8



UNIDAD MEDICA ESPIRITU SANTO

Codigo de habilitacion 274910092801 nit: 818001360

Dir: Novita Tel: 3105190279

HISTORIA CLINICA-URGENCIAS,

FOLIO No. 146002
 PACIENTE: GONZALEZ DAIRON JAIR
 IDENTIFICACION: CCI133689084
 No HISTORIA: 1133689084
 EMPRESA: COMFACHOCO EPSC
 REGIMEN: Contributivo

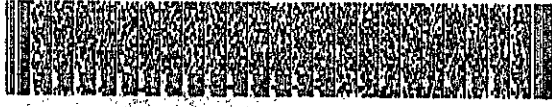
No ADMIN: 164253
 E.CIVIL: Soltero (a)
 EDAD: 39 Años 2 Meses
 GENERO: Masculino
 MUNICIPIO: NOVITA
 TELEFONO: 3229303988
 FECHA ING: 15/10/2025 03:08:00D m.
 DIRECCION: SAN ANTONIO

M01AD015021
 Diclufenaco sodico POSIS UNICA Capsula VIA: ORAL
 1
 10
 1
 Dexametasona (acetato) POSIS UNICA Inyección VIA: MUSCULAR

PROFESIONAL: CASAS DOMINGUEZ LINA MARCELA
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
 REGISTRO: 1003928640



A-1702800-01147012-46-1133088004-20200717 00712993604 1 52982007



REGISTRADOR NACIONAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
26-JUL-2005 NOVITA
ESTATURA 1.72
G.S. RH B+
SEXO M
LUGAR DE NACIMIENTO
NOVITA (CHOCO)
FECHA DE NACIMIENTO 19-JUL-1986

MARK: DEX: 010



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
Cedula de Ciudadania
Numero: 1.133.689.084
GONZALEZ
DAIRON JAIR
Dairen Jaír González
Firma

Fecha de reporte: 16/10/2025 2:18:54 p. m.
 Fecha de impresión: 16/10/2025 2:35:13 p. m.
 Número de radicación: ENT20250001481752
 Id Accidente de Trabajo: 67683

Id del Siniestro: 503422211

FORMATO DE INFORME PARA ACCIDENTE DE TRABAJO DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE

Diligenciado Por Formulario Web - Positiva

EPS CCF DEL CHOCO COMFACHOCO EPSS

AFP PORVENIR S.A.

ARL POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

I IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL EMPLEADOR CONTRATANTE O COOPERATIVA

No documento	900349174	Tipo de Doc	NI	Nombre o razon social	EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A	Dependiente	
--------------	-----------	-------------	----	-----------------------	---	-------------	--

Dirección sede principal		choco	
--------------------------	--	-------	--

Actividad económica (Sede principal)		choco	
EVACUACION Y TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES, INCLUYE LA GESTION Y OPERACION DE SISTEMAS DE ALCANTARILLADO Y DE INSTALACIONES DE AGUAS RESIDUALES; EL TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES (INCLUSO AGUAS RESIDUALES DOMESTICAS E INDUSTRIALES, AGUA DE PISCINAS, FUENTES PUBLICAS, ETC) POR MEDIOS FISICOS, QUIMICOS Y BIOLÓGICOS COMO DISOLUCION, CRIBADO, FILTRACION, SEDIMENTACION, ETC Y PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS NEGRAS, VACIADO Y LA LIMPIEZA DE SUMIDEROS Y TANQUES SEPTICOS, POZOS Y SUMIDEROS DE ALCANTARILLADO; MANTENIMIENTO DE ACCION QUIMICA DE BANOS MOVILES; LA CAPTACION Y EL TRANSPORTE DE AGUAS RESIDUAL			
Código	4370001		

Telefono	3104508066	Fax		E-mail	EMPRESADESERVICIOSPUBLICOS@NOVITA-	Departamento	CHOCO	Municipio	NOVITA	Zona	Urbano
----------	------------	-----	--	--------	------------------------------------	--------------	-------	-----------	--------	------	--------

¿Son los datos del C.T. los mismos de la sede principal? choco

Actividad económica del centro de trabajo		choco	
EVACUACION Y TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES, INCLUYE LA GESTION Y OPERACION DE SISTEMAS DE ALCANTARILLADO Y DE INSTALACIONES DE AGUAS RESIDUALES; EL TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES (INCLUSO AGUAS RESIDUALES DOMESTICAS E INDUSTRIALES, AGUA DE PISCINAS, FUENTES PUBLICAS, ETC) POR MEDIOS FISICOS, QUIMICOS Y BIOLÓGICOS COMO DISOLUCION, CRIBADO, FILTRACION, SEDIMENTACION, ETC Y PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS NEGRAS, VACIADO Y LA LIMPIEZA DE SUMIDEROS Y TANQUES SEPTICOS, POZOS Y SUMIDEROS DE ALCANTARILLADO; MANTENIMIENTO DE ACCION QUIMICA DE BANOS MOVILES; LA CAPTACION Y EL TRANSPORTE DE AGUAS RESIDUAL			
Código	4370001		

Telefono	3104508066	Fax		E-mail	EMPRESADESERVICIOSPUBLICOS@NOVITA-	Departamento	CHOCO	Municipio	NOVITA	Zona	Urbano
----------	------------	-----	--	--------	------------------------------------	--------------	-------	-----------	--------	------	--------

II INFORMACION DE LA PERSONA QUE SE ACCIDENTO

No documento	1133689084	Tipo de Doc	CC	Fecha de nacimiento	19/07/1986	Sexo	Masculino	Dependiente	
--------------	------------	-------------	----	---------------------	------------	------	-----------	-------------	--

Primer apellido	GONZALEZ	Segundo apellido		Primer nombre	DARON	Segundo nombre	JAIR
-----------------	----------	------------------	--	---------------	-------	----------------	------

Dirección		BARRIO EL ROSARIO	
Correo electrónico		EMPRESADESERVICIOSPUBLICOS@NOVITA-	
Telefono	3136977827	Fax	

Departamento	CHOCO	Municipio	NOVITA	Zona	Urbano	Fecha ingreso a la empresa	08/02/2025	Salario Mensual	1993843	Tomada habitual	Diamo
--------------	-------	-----------	--------	------	--------	----------------------------	------------	-----------------	---------	-----------------	-------

Creación	AUXILIAR
----------	----------

III INFORMACION SOBRE EL ACCIDENTE DE TRABAJO (AT)

Fecha del accidente	15/10/2025	Hora del accidente	1451	Día de la semana	Miércoles	Formada en que sucede	Normal	Realiza su labor	SI
---------------------	------------	--------------------	------	------------------	-----------	-----------------------	--------	------------------	----

Ocupación no habitual		411 Minutos	
-----------------------	--	-------------	--

Mecanismos o forma del AT	CAIDA DE PERSONAS	Tipo de lesión	GOLPE O CONTUSION O APLASTAMIENTO (5)	Sitio	PARQUEADORES O AREAS DE CIRCULACION VEHICULAR	Tipo de accidente	PROPIOS DEL TRABAJO
---------------------------	-------------------	----------------	---------------------------------------	-------	---	-------------------	---------------------

Parte del cuerpo afectada	MIEMBROS INFERIORES (5)*	Agente del accidente	MEDIOS DE TRANSPORTE (2)
---------------------------	--------------------------	----------------------	--------------------------

Departamento	Municipio	Zona AT	Mortal	Fecha Mortal
--------------	-----------	---------	--------	--------------

EL TRABAJADOR SE ENCONTRABA EN EL GARAJE DE LA EMPRESA REALIZANDO SU LABOR HABITUAL (CONDUCTOR), CUA SE RESBALÓ DESCENDIENDO DE LA PARTE TRASERA DEL VEHICULO, CAUSÁNDOLE UN GOLPE EN LA EXTREMIDAD IN DERECHA; PIERDE EL CONOCIMIENTO Y LOS COMPANEROS LO TRASLADAN A LA IPS MÁS CERCANA, DONDE LE PRESTA PRIMEROS AUXILIOS Y LE DAN LA VALORACION MEDICA, ENVIÁNDOLE MEDICAMENTOS Y AUTORIZANDO RADIOGRA DAN DE ALTA Y SE RETIRA DEL HOSPITAL POR SUS PROPIOS MEDICAMENTOS. CONDUCTOR DIRECCION: BARRIO JESUS POBR CHOCO-NOVITA Solphone (5168665)

Datos del jefe inmediato

Nombres Completo		STALYN CAICEDO MOSQUERA	
Correo electrónico		STALYN0485@HOTMAIL.COM	
Teléfono		310450806	
Hubo personas que presenciaron el accidente? SI		GILBER GIL ASPRIJA	
CC		88223378	
OPERADOR DE ASEO			

Responsable
STALYN CAICEDO MOSQUERA

Firma



Tipo Doc
CC

No Documento
4841150

Si usted requiere actualizar información relacionada con los módulos I y II del formulario, por favor acérquese al punto de atención más cercano y solicite el 'Formulario de novedades de ingreso del trabajador dependiente a la administradora de riesgos laborales', marcando el campo actualización y diligenciando los datos correctos. O a través del portal web de afiliaciones.

En cumplimiento del art. 14 Ley 472 de 2015 se recuerda la obligatoriedad de reporte de accidentes graves y mortales y de enfermedades laborales directamente a la Dirección Territorial y oficinas especiales correspondientes dentro de los dos (2) días hábiles siguientes al evento o recibo del diagnóstico de la enfermedad



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

Folio No: 146008

PACIENTE: GONZALEZ DAIRON JAIR
IDENTIFICACION: CC1133689084
No HISTORIA: 1133689084
EMPRESA: COMFACHOCO EPSC.
REGIMEN:

E.CIVIL: Soltero (a)
EDAD: 39 Años 2 Meses
SEXO: Masculino
FEC. NAC: 19/07/1986

Admision No: 0
FECHA ATENCION: 15/10/2025 04:17 p. m.

TELEFONO: 3229303988
MUNICIPIO: NÓVITA
DIRECCION: SAN ANTONIO

T068-OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS QUE AFECTAN MULTIPLES REG DEL CUERPO

DATOS GENERALES:

OFI AREA DE ESPECIALIDAD: URGENCIAS
 FECHA INICIO INCAPACIDAD: 15/10/2025
 FECHA FINAL DE INCAPACIDAD: 24/10/2025

INCAPACIDAD:

EN VISTA DE LAS CONDICIONES CLINICAS DEL PACIENTE SE DECIDE ALTA MEDICA POR EVOLUCION SATISFACTORIA CON TRATAMIENTO MEDICO AMBULATORIO. SE RECOMIENDA REPOSO FISICO DURANTE 48 HORAS, SE DEJA INCAPACIDAD MEDICA POR 10 DIAS.

DIAGNOSTICO INGRESO:

T068: OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS QUE AFECTAN MULTIPLES REG DEL CUERPO

Lina Marcela Casas Dominguez
MEDICO SSO
 CC 1003928640
 CD

PROFESIONAL: CASAS DOMINGUEZ LINA MARCELA
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
REGISTRO: 1003928640
IDENTIFICACION: CC 1003928640

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
OFICINA DE CIUDADANIA

NÚMERO **1.133.689.084**
GONZALEZ

APellidos
DAIRON JAIR

Nombre

Dairon Jair Gonzalez

FIRMA



IMPRESION

FECHA DE NACIMIENTO **19-JUL-1986**

NOVITA
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 **B+**
ESTATURA G. S. RH

M
SEXO

25-JUL-2005 NOVITA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

[Signature]
RECES: PABLO N. NARANJO
ALFONSO VEGA ROSA



A-1706800-01147912 M-113398004-20200717

0071298260A 1

62986061



UNIDAD MEDICA ESPIRITU SANTO

Codigo de habilitacion 274910092801

NIT: 818001360-9

Dir. Novita Tel. 3105190279.

CERTIFICADO INCAPACIDAD.

Folio No: 146386

PACIENTE: GONZALEZ DAIRON JAIR
IDENTIFICACION: CC1133689084
No HISTORIA: 1133689084
EMPRESA: COMFACHOCO EPSC.
REGIMEN:

E.CIVIL: Soltero (a)
EDAD: 39 Años 3 Meses
SEXO: Masculino
FEC. NAC: 19/07/1986

Admision No: 0
FECHA ATENCION: 26/10/2025 12:29 p. m.

TELEFONO: 3229303988
MUNICIPIO: NÓVITA
DIRECCION: SAN ANTONIO

T068-OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS QUE AFECTAN MULTIPLES REG DEL CUERPO

DATOS GENERALES:

DEL AREA DE ESPECIALIDAD: urgencias
FECHA INICIO INCAPACIDAD: 26/10/2025
FECHA FINAL DE INCAPACIDAD: 31/10/2025

INCAPACIDAD:

DA INCAPACIDAD MEDICA POR 6 DIAS.
PACIENTE QUE REQUIERE DE REPOSO PARA MEJORIA DE DX YA DESCRITOS.

Lina Marcela Casas Dominguez
MEDICO-SSO
C.C. 1003928640
CUR

PROFESIONAL: CASAS DOMINGUEZ LINA MARCELA
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
REGISTRO: 1003928640
IDENTIFICACION: CC 1003928640

COMPROBANTE DE PAGO N°144

A

DAIRON JAIR GONZALEZ

La suma de: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS \$ 1.993.843,00

Por concepto de: PAGO MES DE OCTUBRE LABORADO COMO CONDUCTOR DEL VEHICULO RECOLECTOR DE RESIDUOS SOLIDOS DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP

IVA

PAGO DE \$ 1.993.843,00

DEDUCCIONES:

RETENCION		\$	-
FORMULARIO	0%	\$	
SALUD	4%	\$	79.754
PENSION	4%	\$	79.754
Fondo de Seguridad	0%	\$	
Estampilla UTCH	2%	\$	
PRESTAMOS	0%	\$	
Public Gaceta	0%	\$	
Otros Descuentos	0%	\$	

TOTAL DEDUCCIONES \$ 159.507

VALOR NETO A PAGAR \$ 1.834.335,56

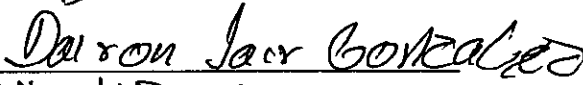
ORDEN N° 1834335

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. 1133689084

RESOLUCIÓN N°145
(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. **DAIRON JAIR GONZALEZ** identificada con cedula de ciudadanía N°:1.133.689.084 de novita choco, laboro durante el mes de **OCTUBRE** de 2.025 como **CONDUCTOR DEL VEHICULO RECOLECTOR DE RESIDUOS SOLIDOS** 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 **CONDUCTOR** en el rubro 2.1.2.02.02.009.03.06

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 **DAIRON JAIR GONZALEZ**, durante el mes de **OCTUBRE** de 2.025 como **CONDUCTOR DEL VEHICULO RECOLECTOR DE RESIDUOS SOLIDOS** la suma de un millón novecientos noventa y tres mil ochocientos cuarenta y tres pesos (\$1'993.843)

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:

PRESTACION DE SERVICIOS

RUBRO 2.1.2.02.02.009.03.06..... (\$1'993.843).

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 2.1.2.02.02.009.03.06

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
Periodo de pago 01 de Octubre de 2025 al 30 de Octubre de 2025
NE-0348

Fecha emisión: 2025-11-19T16:43:43.135501-05:00



Empleado:	GONZALEZ DAIRON DAIRON JAIR	Identificación:	1133689084	Entidad Salud:	Comfachoco – CCF del Chocó
Cargo:	CONDUCTOR	Centro de Costos:	ASEO	Entidad Pensión:	Porvenir
Sueldo:	\$1.993.843,00	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Entidad ARL:	Positiva Compañía de Seguros
Fecha Ingreso:	02/12/2024	No. Cuenta:	03136977827	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	\$1.993.843,00	
002	Hora Extra Diurna Dominical y Festivos	5,00 horas	\$85.153,72	
003	Salud			\$79753.72
	Fondo Pensión			\$79753.72

Totales:	\$2.078.996,72	\$159.507,44
Neto a Pagar:	\$1.919.489,28	
Valor en letras:	Un Millon Novecientos Diecinueve Mil Cuatrocientos Ochoenta y Nueve Pesos Con Veintiocho Centavos	

Notas:

CUNE:	3fc45fe7459be1c3b59596397441e48907f9956ac90749b1c0b1469d7296668e81a9a1244bf50d76632c8dacc73a58e4f
Fecha Firmado:	2025-11-19T16:43:43.135501-05:00
Firma Digital:	pvJEG1+y15NqkIz2i9zWoJlUYKYMgog+eChUFo6A/02Pg7LITnOjdRy9Y/BedPag oVnuJuuCKjgMkRTvGxUJGJdqWRf0HIVxHL Bdz9SEZRNsZjhIB2Q5gIQYGOxOCnQv Q+0Aq8vPG/u2xwGgRZB8XvRTCSDDMMW/Qx4+k9Yp5x9aaPvL+POAucy43tke41 eQ+ YNhiZ1V6SvqjCRVbeNqBT3RK/Rs1iIMSenMA8W9ukw9A1Hq+8PBFNU1rck6hO +Ts05QaDQZmfF5dcfHi5XZgL/10RekcZ9e6PTY X8qaQVydBilzlj5TjigleHNoFFd ColfYINi91tc2mr2KXKDhg==

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	22265547	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	\$1,834,335.00		
Nombre Destinatario			
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía		
Nro. Identificación	1133689084		
Entidad Financiera	Banco de Bogotá		
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros		
Nro. Producto Destino	378438774		
Referencia / Nro. Factura	N/A		
Información Adicional	SALARIO OCTUBRE 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°162

A

DAIRON JAIR GONZALEZ

La suma de: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS \$ 1.993.843,00

PAGO MES DE NOVIEMBRE LABORADO COMO CONDUCTOR DEL VEHICULO RECOLECTOR DE RESIDUOS SOLIDOS DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP

Por concepto de:

IVA

PAGO DE \$ 1.993.843,00

DEDUCCIONES:

RETENCION		\$	-
FORMULARIO	0%	\$	
SALUD	4%	\$	79.754
PENSION	4%	\$	79.754
Fondo de Seguridad	0%	\$	
Estampilla UTCH	2%	\$	
PRESTAMOS	0%	\$	
Public Gaceta	0%	\$	
Otros Descuentos	0%	\$	

TOTAL DEDUCCIONES \$ 159.507

VALOR NETO A PAGAR \$ 1.834.335,56

ORDEN N°

1834335

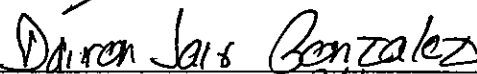
BANCO DE BOGOTA

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:


CC. Nro. 433689084

RESOLUCIÓN N°157
(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. **DAIRON JAIR GONZALEZ** identificada con cedula de ciudadanía N°:1.133.689.084 de novita choco, laboro durante el mes de **NOVIEMBRE** de 2.025 como **CONDUCTOR DEL VEHICULO RECOLECTOR DE RESIDUOS SOLIDOS** 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 **CONDUCTOR** en el rubro 2.1.2.02.02.009.03.06

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 **DAIRON JAIR GONZALEZ**, durante el mes de **NOVIEMBRE** de 2.025 como **CONDUCTOR DEL VEHICULO RECOLECTOR DE RESIDUOS SOLIDOS** la suma de un millón novecientos noventa y tres mil ochocientos cuarenta y tres pesos (\$1'993.843)

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:

PRESTACION DE SERVICIOS

RUBRO 2.1.2.02.02.009.03.06..... (\$1'993.843).

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 2.1.2.02.02.009.03.06

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

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-0357
Fecha emisión: 2025-12-29T14:55:28.392121-05:00



Empleado:	GONZALEZ DAIRON DAIRON JAIR	Identificación:	1133689084	Entidad Salud:	Comfachoco – CCF del Chocó
Cargo:	CONDUCTOR	Centro de Costos:	ASEO	Entidad Pensión:	Porvenir
Sueldo:	\$1.993.843,00	Banco:	BANCOLOMBA S.A.	Entidad ARL:	Positiva Compañía de Seguros
Fecha Ingreso:	02/12/2024	No. Cuenta:	03136977827	Entidad Caja:	CCF del Chocó
		Método de pago:	Transferencia Débito Bancaria		

Fechas de pago: 2025-11-28

Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deducciones
001	Sueldo Básico	30,00 días	\$1.993.843,00	
025	Hora Extra Diurna Dominical y Festivos	10,00 horas	\$170.307,44	
002	Salud			\$79753,72
003	Fondo Pensión			\$79753,72

Totales:	\$2.164.150,44	\$159.507,44
Neto a Pagar:	\$2.004.643,00	
Valor en letras:	Dos Millones Cuatro Mil Seiscientos Cuarenta y Tres Pesos	

Notas:

CUNE:	fe7015204df0df4b5c743db48ba206f19096daafe938063ac045fbb8ea379a38d8d4a5acdce47991185a1ad9e1c8d3
Fecha Firmado:	2025-12-29T14:55:28.392121-05:00
Firma Digital:	f6f5JdUL7x7faPikxeGjMfq9khYk43qJisPIMBI6O6bxdh49r1Cy3a7VuzZSG++lk IdeDN3lhvK1fG/AP3W9oebTudQa2w5uBJZ 2XazobONupx0+-VNHGf6hgoQRuIgbV LQRM4VReZoDcsU3SBygSuXdfJy0A5QloyqHONIsO4BbE3DktbCavqOnkOJp3Ru/L eLd TmufsB4eYsP4phsvyI8GaoPSFK1Tayz+f7SXBt/z+DDPgV7leTeo/0Te2U1/co G22dsjYjOjnygRzBccYyXs0umfipJkneD4A3 A6Tz2b04L TrowjNn4X56hFR/42d 2G9Kb3DFix1ks+U30L ToA==

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 02259843 **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 \$1,834,335.00
Nombre Destinatario *Darwin Javier Gonzalez*
Tipo Identificación Cédula de Ciudadanía
Nro. Identificación 1133689084
Entidad Financiera Banco de Bogotá
Tipo Producto Destino Cuenta Ahorros
Nro. Producto Destino 378438774
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)
DAIRON JAIR GONZALEZ
CONDUCTOR VEHICULO RECOLECTOR
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°008, 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


28/11/2025

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

Mejorando la calidad de vida del pueblo Noviteño

COMPROBANTE DE PAGO N°175

A

DAIRON JAIR GONZALEZ

La suma de: NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS
VEINTIUN PESOS \$ 996.921,00

PAGO PRIMA DE SERVICIOS SEGUNDO SEMESTRE 2025

Por concepto de:

IVA

PAGO DE \$ 996.921,00

DEDUCCIONES:

RETENCION		\$	-
FORMULARIO	0%	\$	
SALUD	4%	\$	
PENSION	4%	\$	
Fondo de Seguridad	0%	\$	
Estampilla UTCH	2%	\$	
PRESTAMOS	0%	\$	
Public Gaceta	0%	\$	
Otros Descuentos	0%	\$	
TOTAL DEDUCCIONES		\$	-
VALOR NETO A PAGAR		\$	996.921,00

ORDEN N°

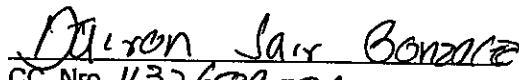
BANCO DE BOGOTA

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. 1133689084

RESOLUCIÓN N°166
(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. **DAIRON JAIR GONZALEZ**, laboraron en la **EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A**, como CONDUCTOR, desde EL 03 DE 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/0 pagador, reconocer y pagar los salarios causados.

Que sin más consideraciones que las expuestas,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Reconocer y ordenar el pago a **DAIRON JAIR GONZALEZ**, DESDE EL 03 ENERO HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DEL 2.025, LA SUMA DE: NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTIÚN PESOS (\$996.921).

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

Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"

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

PRIMA DE SERVICIO

RUBRO 2.1.2.02.02.009.03.11..... (\$996.921).

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. 4'841.150

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
Período de pago 01 de Diciembre de 2025 al 30 de Diciembre de 2025
NE-0366
Fecha emisión: 2025-12-30T17:19:49.584536-05:00



Empleado:	GONZALEZ DAIRON DAIRON JAIR	Identificación:	1133689084	Entidad Salud:	Comfachoco -- CCF del Chocó
Cargo:	CONDUCTOR	Centro de Costos:	ASEO	Entidad Pensión:	Porvenir
Sueldo:	\$1.993.843,00	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Entidad ARL:	Positiva Compañía de Seguros
Fecha Ingreso:	30/12/2024	No. Cuenta:	03136977827	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	\$1.993.843,00	
051	Vacaciones comunes 2025-12-10 al 2025-12-31	15,00 días	\$991.983,00	
025	Hora Extra Diurna Dominical y Festivos	5,00 horas	\$85.153,72	
026	Primas Pago	179,00 días	\$991.383,05	
028	Cesantías Pago	358,00 días	\$1.982.766,09	
029	Cesantías Pago Intereses	358,00 días	\$236.610,09	
002	Salud			\$79753.72
003	Fondo Pensión			\$79753.72

Totales:	\$6.281.738,95	\$159.507,44
Neto a Pagar:	\$6.122.231,51	
Valor en letras:	Seis Millones Ciento Veintidós mil Doscientos Treinta y Uno Pesos Con Cincuenta y Uno Centavos	

Notas:

CUNE:	bf366c3976b18d7308a856f7432f7242de2ae812f81bd71caa41a69d2498ac381944d87c5f95bcc562ef3f224a6cf080
Fecha Firmado:	2025-12-30T17:19:49.584536-05:00
Firma Digital:	cQszAWICDZdLFpgbVD9KYv24Ma8IAMZCdDEcebc(CoJF31Yco6uMVEZF-u419S0+W /HhFDNrt/diVTF8UZ9mBJO58VqifGhZdn dPalEnnBS6T+ED55iO7BZUssuHugNy AWc9+obhOibz5mFRRRyyE4zwfGq8Oz8LSghZYCmk4V9KcO03auYf8Jyh9kr+g4 vjb WL9QI7YkzLKus0BrckZU5x2f86X5KAYKO14MYiaSSyMC93gbUo73UkzH0Ov4/ ePDCQlfbfjQB7pzbuAaouAp6tHA7dk5sqN6A5GFI hxHEYNTIH9e+GZrmiKOLxBD/Hk.25yD6+dS0/8aVABk6bMX3g==

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	20055326	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	\$996,922.00		
Nombre Destinatario	Dairon Jair Gonzalez		
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía		
Nro. Identificación	1133689084		
Entidad Financiera	Banco de Bogotá		
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros		
Nro. Producto Destino	378438774		
Referencia / Nro. Factura	N/A		
Información Adicional	PRIMA 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°195

A

DAIRON JAIR GONZALEZ

La suma de: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS \$ 1.993.843,00

Por concepto de: PAGO MES DE DICIEMBRE LABORADO COMO CONDUCTOR DEL VEHICULO RECOLECTOR DE RESIDUOS SOLIDOS DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP

IVA
PAGO DE \$ 1.993.843,00

DEDUCCIONES:

RETENCION		\$	-
FORMULARIO	0%	\$	
SALUD	4%	\$	79.754
PENSION	4%	\$	79.754
Fondo de Seguridad	0%	\$	
Estampilla UTCH	2%	\$	
PRESTAMOS	0%	\$	
Public Gaceta	0%	\$	
Otros Descuentos	0%	\$	

TOTAL DEDUCCIONES \$ 159.507

VALOR NETO A PAGAR \$ 1.834.335,56

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:

Dairon Jair Gonzalez
CC. Nro. 1133689084

RESOLUCIÓN N°178
(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. **DAIRON JAIR GONZALEZ** identificada con cedula de ciudadanía N°:1.133.689.084 de novita choco, laboro durante el mes de **DICIEMBRE** de 2.025 como **CONDUCTOR DEL VEHICULO RECOLECTOR DE RESIDUOS SOLIDOS** 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 **CONDUCTOR** en el rubro 2.1.2.02.02.009.03.06

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 **DAIRON JAIR GONZALEZ**, durante el mes de **DICIEMBRE** de 2.025 como **CONDUCTOR DEL VEHICULO RECOLECTOR DE RESIDUOS SOLIDOS** la suma de un millón novecientos noventa y tres mil ochocientos cuarenta y tres pesos (\$1'993.843)

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:

PRESTACION DE SERVICIOS

RUBRO 2.1.2.02.02.009.03.06..... (\$1'993.843).

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 2.1.2.02.02.009.03.06**

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

Palacio Municipal Oficina 30

Tel. 310-450-8066

E-mail: espns.a0329@hotmail.com

Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"

CUNE:	bf366c3976b18d7308a856f7432f7242de2ae812f81bd71caad1a69d2498ac381944d87c5f95bcc562ef31224a6cf080
Fecha Firmado:	2025-12-30T17:19:49.584536-05:00
Firma Digital:	oQszAWICDZdLFpgpVD9KYv24Ma8IAMZCdDEcebcIcoJF31Yco6uMVEZFu4I9S0+W/HhfDNrj/qiVTF8UJZ9mBjO58VqifGhZdN dPalEnmBS6T+ED55IO7BZUssuHugnYAWc9+obhOj8z5mFSRRYyE4zmfGq8Oz8LSghZYCmK4V9Kc003auYf8Jyh9kr+q4 vib WL9Qi7YKzLLKus0BrCkZU5x2f86X5KAYKO14MYiaSSyMC93gbUo73UkzH0Ov4/ ePDQlfbfjQB7pZbJAaoJAp6HA7dk5qN6A5GFI hxHEYNIH9e+GZrmlKOLxBD/Hk 25yD6+dS0/8aVABk6bMX3g==



Representación Gráfica de Nomina Individual.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: **cadena**. Nit: 890.030.534-0



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-0366
 Fecha emisión: 2025-12-30T17:19:49.584536-05:00



Empleado:	GONZALEZ DAIRON DAIRON JAIR	Identificación:	1133689084	Entidad Salud:	Comfachoco – CCF del Chocó
Cargo:	CONDUCTOR	Centro de Costos:	ASEO	Entidad Pensión:	Porvenir
Sueldo:	\$1.993.843,00	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Entidad ARL:	Positiva Compañía de Seguros
Fecha Ingreso:	30/12/2024	No. Cuenta:	03136977827	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	\$1.993.843,00	
051	Vacaciones comunes 2025-12-10 al 2025-12-31	15,00 días	\$991.983,00	
025	Hora Extra Diurna Dominical y Festivos	5,00 horas	\$85.153,72	
026	Primas Pago	179,00 días	\$991.383,05	
028	Cesantías Pago	358,00 días	\$1.982.766,09	
029	Cesantías Pago Intereses	358,00 días	\$236.610,09	
002	Salud			\$79753,72
003	Fondo Pensión			\$79753,72

Totales:	\$6.281.738,95	\$159.507,44
Neto a Pagar:	\$6.122.231,51	
Valor en letras:	Seis Millones Ciento Veintidosmil Doscientos Treinta y Uno Pesos Con Cincuenta y Uno Centavos	

Notas:



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	04996382	Fecha de Emisión	2025/12/26
<u>Origen</u>			
Tipo Producto	Cuenta Corriente		
Nombre Producto	CC2029	Nro. Producto	*****2029
Fecha Transferencia	2025/12/26		
<u>Destino</u>			
Valor Transferencia	\$1,834,335.00		
Nombre Destinatario	DAIRON JAIR GONZALEZ		
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía		
Nro. Identificación	1133689084		
Entidad Financiera	Banco de Bogotá		
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros		
Nro. Producto Destino	378438774		
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°207

A

DAIRON JAIR GONZALEZ

La suma de: NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS \$ 991.383,00

PAGO INDEMNIZACIÓN DE LAS VACACIONES DURANTE LA VIGENCIA 202

Por concepto de:

IVA

PAGO DE \$ 991.383,00

DEDUCCIONES:

RETENCION		\$	-
FORMULARIO	0%	\$	-
SALUD	4%	\$	-
PENSION	4%	\$	-
Fondo de Seguridad	0%	\$	-
Estampilla UTCH	2%	\$	-
PRESTAMOS	0%	\$	-
Public Gaceta	0%	\$	-
Otros Descuentos	0%	\$	-
TOTAL DEDUCCIONES		\$	-
VALOR NETO A PAGAR		\$	991.383,00

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:

Daíron Jair González
CC. Nro. 1133689084

RESOLUCIÓN N°187
(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. **DAIRON JAIR GONZALEZ** identificada con cedula de ciudadanía N°: **1.133.689.084** laboro durante el periodo comprendido entre el 03 de enero al 30 de DICIEMBRE de 2.025, como CONDUCTOR DEL VEHICULO RECOLECTOR DE RESIDUOS SOLIDOS 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 **DAIRON JAIR GONZALEZ**, laboro durante el periodo comprendido entre el 03 de enero al 30 de DICIEMBRE de 2.025, como CONDUCTOR DEL VEHICULO RECOLECTOR DE RESIDUOS SOLIDOS la suma NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS (\$.991.383).

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..... (\$991.383).

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: espons.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-0366

Fecha emisión: 2025-12-30T17:19:49.584536-05:00



Empleado:	GONZALEZ DAIRON DAIRON JAIR	Identificación:	1133689084	Entidad Salud:	Comfachoco – CCF del Chocó
Cargo:	CONDUCTOR	Centro de Costos:	ASEO	Entidad Pensión:	Porvenir
Sueldo:	\$1.993.843,00	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Entidad ARL:	Positiva Compañía de Seguros
Fecha Ingreso:	30/12/2024	No. Cuenta:	03136977827	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	\$1.993.843,00	
051	Vacaciones comunes 2025-12-10 al 2025-12-31	15,00 días	\$991.983,00	
025	Hora Extra Diurna Dominical y Festivos	5,00 horas	\$85.153,72	
026	Primas Pago	179,00 días	\$991.383,05	
028	Cesantías Pago	358,00 días	\$1.982.766,09	
029	Cesantías Pago Intereses	358,00 días	\$236.610,09	
002	Salud			\$79753,72
003	Fondo Pensión			\$79753,72

Totales:	\$6.281.738,95
Neto a Pagar:	\$6.122.231,51
Valor en letras:	Seis Millones Ciento Veintidós mil Doscientos Treinta y Uno Pesos Con Cincuenta y Uno Centavos

Notas:

CUNE:	bf366c3976b18d7308a856f7432f7242de2ae812f81bd71caa41a69d2498ac381944d87c5f95bcc562e13f224a6cf080
Fecha Firmado:	2025-12-30T17:19:49.584536-05:00
Firma Digital:	oQszAWICDZdLFpgpVD9KYv24Ma8IAMZCdDEcebcIcojF31Yco6uMVEZFu4I9S0+W /HhIDNtj/dlVTF8Uz9mBU058VqifGhZdN dPalEnnBS6T+ED55iO7BZUssuHugNy AWc9+obhO18z5mFrSRRYyvE4zwfGq8Oz8LSghZYCmk4Y9KcO03auYf8Jyh9kr+g4 vlb WL9QI7YKzLKus0BrCkZU5x2f86X5KAYKO14MYIaSSyMC93gbJ073UkzHO0v4/ ePDQIbfjQB7pZbJAaoJAp6HA7dk5qN6A5GFI hxHEYN7IH9e+GZirmIKOLxBD/Hk 25yD6+dS0/8aVABk6bMX3g==

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 51123005 **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 \$991,383.00
Nombre Destinatario DAIRON JAIR GONZALEZ
Tipo Identificación Cédula de Ciudadanía
Nro. Identificación 1133689084
Entidad Financiera Banco de Bogotá
Tipo Producto Destino Cuenta Ahorros
Nro. Producto Destino 378438774
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°216

A

DAIRON JAIR GONZALEZ

La suma de: DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS
DIEZ PESOS \$ 236.610,00

PAGO INTERESES SOBRE LAS CESANTIAS DURANTE LA VIGENCIA 202

Por concepto de:

IVA			
PAGO DE		\$	236.610,00
DEDUCCIONES:			
RETENCION		\$	-
FORMULARIO	0%	\$	
SALUD	4%	\$	
PENSION	4%	\$	
Fondo de Seguridad	0%	\$	
Estampilla UTCH	2%	\$	
PRESTAMOS	0%	\$	
Public Gaceta	0%	\$	
Otros Descuentos	0%	\$	
TOTAL DEDUCCIONES		\$	-
VALOR NETO A PAGAR		\$	236.610,00

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:

Dairon Jair Gonzalez
CC. Nro. 1133689084

RESOLUCIÓN N°196
(30 DE DICIEMBRE DEL 2.025)

Por medio de la cual se reconocen unos INTERESES 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. **DAIRON JAIR GONZALEZ** identificada con cedula de ciudadanía N°:1.133.689.084 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 **DAIRON JAIR GONZALEZ**, laboro durante el periodo comprendido entre el 03 de enero al 30 de DICIEMBRE de 2.025, como CONDUCTOR DEL VEHICULO RECOLECTOR DE RESIDUOS SOLIDOS, la suma de: DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS (\$236.610).

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..... (\$236.610).

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

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

Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"

CUNE:	bf366c3976b18d7308a856f7432f7242de2ae812f81bd71caa41a69d2498ac381944d87c5f95bcc562ef3f224a6ct080
Fecha Firmado:	2025-12-30T17:19:49.584536-05:00
Firma Digital:	oQszAWICDZdLFp9pVD9KYy24Ma8IAMZCdDEcebcIcojF31Yco6uMVEZFu4i9S0+W/HhFDNri/d\VF8UZ9mEJO58VqfifGhZdN dPaLEmmBS6T+ED55iO7BZUssuHugNyAWc9+obhOI8z5mFrSRRyyvE4zwfGq8Oz8L SghZYcmk4V9KcOO3auYf8jyh9kr++g4.vib Wl9Qj7YKzLKus0BrCkZU5x2f86X5KAYKO14MYlaSSyMC93gbUo73UkzH00v4/ ePDQlfbfjQB7pZbJAaoJAp6HA7dk5qN6A5GF1 hxHEYN7IH9e++GzrrmlKOLxBD/Hk.25yD6+dS0/BaVABk6bMX3g==

Representación Gráfica de Nomina Individual.



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



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-0366

Fecha emisión: 2025-12-30T17:19:49.584536-05:00



Empleado:	GONZALEZ DAIRON DAIRON JAIR	Identificación:	1133689084	Entidad Salud:	Comfachoco – CCF del Chocó
Cargo:	CONDUCTOR	Centro de Costos:	ASEO	Entidad Pensión:	Porvenir
Sueldo:	\$1.993.843,00	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Entidad ARL:	Positiva Compañía de Seguros
Fecha Ingreso:	30/12/2024	No. Cuenta:	03136977827	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	\$1.993.843,00	
051	Vacaciones comunes 2025-12-10 al 2025-12-31	15,00 días	\$991.983,00	
025	Hora Extra Diurna Dominical y Festivos	5,00 horas	\$85.153,72	
026	Primas Pago	179,00 días	\$991.383,05	
028	Cesantías Pago	358,00 días	\$1.982.766,09	
029	Cesantías Pago Intereses	358,00 días	\$236.610,09	
002	Salud			\$79753,72
003	Fondo Pensión			\$79753,72

Totales:	\$6.281.738,95	\$159.507,44
Neto a Pagar:	\$6.122.231,51	
Valor en letras:	Seis Millones Ciento Veintidós mil Doscientos Treinta y Uno Pesos Con Cincuenta y Uno Centavos	

Notas:



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 21316779 **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 \$236,610.00
Nombre Destinatario DAIRON JAIR GONZALEZ
Tipo Identificación Cédula de Ciudadanía
Nro. Identificación 1133689084
Entidad Financiera Banco de Bogotá
Tipo Producto Destino Cuenta Ahorros
Nro. Producto Destino 378438774
Referencia / Nro. Factura N/A
Información Adicional INTERESES 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



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-0366
 Fecha emisión: 2025-12-30T17:19:49.584536-05:00



Empleado:	GONZALEZ DAIRON DAIRON JAIR	Identificación:	1133689084	Entidad Salud:	Contrachoco - CCF del Chocó
Cargo:	CONDUCTOR	Centro de Costos:	ASEO	Entidad Pensión:	Porvenir
Sueldo:	\$1.993.843,00	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Entidad ARL:	Positiva Compañía de Seguros
Fecha Ingreso:	30/12/2024	No. Cuenta:	03136977827	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	\$1.993.843,00	
051	Vacaciones comunes 2025-12-10 al 2025-12-31	15,00 días	\$991.983,00	
025	Hora Extra Diurna Dominical y Festivos	5,00 horas	\$85.153,72	
026	Primas Pago	179,00 días	\$991.383,05	
028	Cesantías Pago	358,00 días	\$1.982.766,09	
029	Cesantías Pago Intereses	358,00 días	\$236.610,09	
002	Salud			\$79753,72
003	Fondo Pensión			\$79753,72

Totales:	\$6.281.738,95	\$159.507,44
Neto a Pagar:	\$6.122.231,51	
Valor en letras:	Seis Millones Ciento Veintidós mil Doscientos Treinta y Uno Pesos Con Cincuenta y Uno Centavos	

Notas:

CUNE:	bf366c3976b18d7308a86567432f7242de2ae812f81bd71caa41a69d2498ac381944d87c5f95b0cc562e3f3224a6c0080
Fecha Firmado:	2025-12-30T17:19:49.584536-05:00
Firma Digital:	oQszAWICDZdLFp9pVD9kYv24Ma8lAMZCDDDEcabclGjF31Yco6UMVEZFu4l9S0+W/HhIDNij/diVTF8UZ9mBUO58VqfGhZdN dPalEmnBS6T+ED55IO7BZUesuHugNvAWc9+0bhOI8Z5mfSRRYvE4zwfG68Oz8LSghZYcmk4V9kCO03auYf8Jyh9k+r+g4 vIb WL9QIT7YkZLkus0BrcKZU5x2f86X5kAYkO14mVl8SSymC93gbUo73UkzH0Ov4/ eFPDQlfbfjQB7pZbJAaouA4p6HA7dk5qN6A5GFI hxHEYN7IH9e+GZrmIKOLXBD/Hk.25y/D6+dS0/8aVVA8k6bMX3g==

Representación Gráfica de Nomina Individual.



Software: e-Factura Proveedor tecnologico: **cadena**, Nit. 890.930.524-0

COMPROBANTE DE PAGO N°223

A

DAIRON JAIR GONZALEZ

NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL CIENTO DOS PESOS \$ 991.102,00

PAGO CONSOLIDADO DE LAS HORAS EXTRAS DOMINICALES Y FESTIVOS DURANTE LA VIGENCIA 2025

Por concepto de:

IVA

PAGO DE

DEDUCCIONES:

RETENCION

FORMULARIO

SALUD

PENSION

Fondo de Seguridad

Estampilla UTCH

PRESTAMOS

Public Gaceta

Otros Descuentos

DEDUCCIONES:		
RETENCION	\$	0%
FORMULARIO	\$	0%
SALUD	\$	4%
PENSION	\$	4%
Fondo de Seguridad	\$	0%
Estampilla UTCH	\$	2%
PRESTAMOS	\$	0%
Public Gaceta	\$	0%
Otros Descuentos	\$	0%
TOTAL DEDUCCIONES	\$	-
VALOR NETO A PAGAR	\$	991.102,00

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:

Dairon Jair Gonzalez CC. No. 1133 689 0871

**RESOLUCION PAGO DE HORAS EXTRAS, NOCTURNAS
DOMINICALES Y FESTIVOS
EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP
RESOLUCIÓN N°203
(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 PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP, en uso de sus facultades constitucionales y en especial las conferidas por los estatutos, acta de posesión y demás normas concordantes y

CONSIDERANDO

Que el siguiente funcionario de la EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP laboro en días festivos 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
DAIRON JAIR GONZALEZ	ENERO		6
DAIRON JAIR GONZALEZ	MARZO		24
DAIRON JAIR GONZALEZ	JUNIO		2, 23, 30
DAIRON JAIR GONZALEZ	AGOSTO		18
DAIRON JAIR GONZALEZ	OCTUBRE		13
DAIRON JAIR GONZALEZ	NOVIEMBRE		3 Y 17
DAIRON JAIR GONZALEZ	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
DAIRON JAIR GONZALEZ	ENERO		6
DAIRON JAIR GONZALEZ	MARZO		24
DAIRON JAIR GONZALEZ	JUNIO		2, 23, 30
DAIRON JAIR GONZALEZ	AGOSTO		18
DAIRON JAIR GONZALEZ	OCTUBRE		13
DAIRON JAIR GONZALEZ	NOVIEMBRE		3 Y 17
DAIRON JAIR GONZALEZ	DICIEMBRE		8

Palacio Municipal Oficina 30
Tel. 310-450-8066

E-mail: espsn.a0329@hotmail.com

Mejorando la calidad de vida del pueblo "Novitense"

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:

ARTICULO 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:

ARTICULO 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.

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

COMUNIQUESE 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

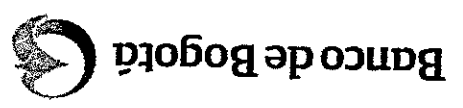
Dirección: barrio el rosario

Palacio Municipal Oficina 30

Tel. 310-450-8066

E-mail: espns.a0329@hotmail.com

Mejorando la calidad de vida del pueblo "Novitense"



WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Internas, Aval y otros Bancos

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

A continuación el detalle de: Resultado - Transferir

Nro. Autorización: 38004705
Fecha de Emisión: 2025/12/30

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

Destino

Valor Transferencia: \$991,102.00

Nombre Destinatario: DAIRON JAIR GONZALEZ

Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía

Nro. Identificación: 1133689084

Entidad Financiera: Banco de Bogotá

Tipo Producto Destino: Cuenta Ahorros

Nro. Producto Destino: 378438774

Referencia / Nro. Factura: N/A

Información Adicional: DOMINICAL Y FESTIVO 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
 LIQUIDACION EMPLEADO ESPN SA ESP
 VIGENCIA 2025

NOMBRE EMPLEADOR: STALYN CAICEDO MOSQUERA

CÉDULA EMPLEADOR: 4841150

NOMBRE EMPLEADO: DARON JAIR GONZALEZ

CÉDULA EMPLEADO: 1133689084 DE NOVITACHOCO

SUELDO: 1.993.843

PERIODO A LIQUIDAR: DEL 03 DE ENERO HASTA EL 31 DICIEMBRE DE 2025
 DÍAS TRABAJADOS: 358

PRIMA

1.982.766,09

VACACIONES

991.383,05

CESANTIAS

1.982.766,09

INTERESES DE CESANTIAS

236.610

SUELDO DESPUES DE DESCUENTOS

5.193.525

HORAS EXTRAS

1.834.335

TOTAL

\$ 7.113.013

Daron Jair Gonzalez
 FIRMA Y DOCUMENTO DEL EMPLEADO
 C.C.Nº 1133689084

FIRMA Y DOCUMENTO DEL EMPLEADOR
 C.C.Nº 4841150

Mejorando la calidad de vida del pueblo Novitense

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

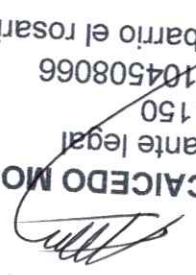
ACTA DE CIERRE DE EXPEDIENTE CONTRACTUAL LABORAL

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. 008 de enero 03 de 2025, suscrito con DAIRON JAIR GONZALEZ, cuyo objeto es: CONDUCTOR VEHICULO RECOLECTOR en los siguientes consideraciones:

OBJETO	Cierre definitivo del expediente del Contrato de Trabajo a Término Fijo No.008 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
 Telefono 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 Novitense