

**CONTRATO DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO**

Versión: 01

Página 1 de 4

CONTRATO DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO	N° 009	<b>FECHA:</b>	ENERO 13 DE 2025
NOMBRE DEL EMPLEADOR	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE NOVITA S.A ESP		
NIT DEL EMPLEADOR	900349174-7		
DOMICILIO DEL EMPLEADOR	MUNICIPIO DE NOVITA DEPARTAMENTO DEL CHOCO		
NOMBRE DEL TRABAJADOR	IBARGUEN MOSQUERA MARIA DAICY		
C.C TRABAJADOR.	26350305 DE NOVITA		
DIRECCIÓN DEL TRABAJADOR	BARRIO SAN ANTONIO		
OFICIO QUE DESEMPEÑARÁ EL TRABAJADOR	OPERARIO DE ASEO "ESCOBITA"		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	OCHO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS M/C <b>\$8'687.560</b>		
SALARIO MANSUAL	UN MILLÓN QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS M/C <b>\$1'551.350.00</b>		
CDP	006		
RUBRO	3.12.1.4		
DURACIÓN DEL CONTRATO	CINCO (5) MESES CON DIECIOCHO (18) DÍAS		
FECHA DE INICIACIÓN DE LABORES	ENERO 13 DE 2025		
FECHA DE TERMINACIÓN DE LABORES	JUNIO 30 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 NOVITA		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	ENERO 13 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

Palacio Municipal Oficina 30

Tel. 310-450-8066

E-mail: [espns.a0329@hotmail.com](mailto:espns.a0329@hotmail.com)*Mejorando la calidad de vida del pueblo Noviteño*

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 aseo diario de barrido y limpieza en las vías públicas y principales de la localidad una vez al día en el horario que para el efecto establezca la Empresa,
2. Realizar el ornato y aseo en los sitios más estratégicos y de mayor influencia de público y como son: plaza de mercado, los monumentos, los parques, las ferias, escenarios deportivos entre otros,
3. Responder por el buen uso y conservación de los elementos y/o equipos de trabajo,
4. Hacer la recolección de los desechos que se encuentran en los espacios públicos del municipio de acuerdo con los horarios y lugares asignados,
5. Remover y recolectar todos los residuos sólidos presentes que puedan ser removidos en las áreas públicas de forma manual,
6. Portar el Uniforme o Instintivo de la Empresa siempre y en todo momento mientras se encuentre en horarios Laborales,
7. Cuidar los Equipos y Herramientas de Trabajo e informar al Jefe Inmediato cualquier novedad que presenten estos; en ningún momento intentar arreglarlas por sus propios medios, Excepto esté autorizado por su Jefe Inmediato,
8. No dejar en las vías ningún residuo sólido, siempre y cuando pueda ser Recogido por el Carro Recolector,
9. El Operador de Aseo en ningún momento debe saltarse de los conductos Regulados por la Empresa,
10. Solicitar al Jefe Inmediato los Elementos e Insumos Necesarios Para Mantener Aseada la Bodega de almacenamiento y la Dotación Necesaria Para la Realización de los Trabajos,
11. No sacar de las instalaciones de la empresa ningún elemento, material, herramienta o equipo sin el respectivo permiso de su jefe inmediato; así sea en calidad de préstamo,
12. Ejercer las demás Funciones que Sean Asignadas por el Jefe Inmediato de Acuerdo con la Naturaleza del Cargo.

**SEGUNDA.**

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.

**TERCERA.**

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. —

**CONTRATO DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO**

Versión: 01

Página 3 de 4

	Avisar oportunamente y por escrito, a la empresa todo cambio en su dirección, teléfono o ciudad de residencia.
<b>CUARTA.</b>	<b>EL EMPLEADOR</b> pagará al <b>TRABAJADOR</b> por la prestación de sus servicios el salario indicado, pagadero en las oportunidades también señaladas arriba. Dentro de este pago se encuentra incluida la remuneración de los descansos dominicales y festivos de que tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo del Trabajo. Se aclara y se conviene que en los casos en los que <b>EL TRABAJADOR</b> 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. <b>PARÁGRAFO.</b> — 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.
<b>QUINTA.</b>	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 <b>EL EMPLEADOR</b> 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 <b>EMPLEADOR</b> o a sus representantes. <b>EL EMPLEADOR</b> , 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.
<b>SEXTA.</b>	<b>EL TRABAJADOR</b> se obliga a laborar la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por <b>EL EMPLEADOR</b> , pudiendo hacer éste ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. Por el acuerdo expreso o tácito de las partes, podrán repartirse las horas de la jornada ordinaria en la forma prevista en el artículo 164 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 23 de la Ley 50 de 1990, teniendo en cuenta que los tiempos de descanso entre las secciones de la jornada no se computan dentro de la misma, según el artículo 167 ibídem. Así mismo el empleador y el trabajador podrán acordar que la jornada semanal de cuarenta y ocho (48) horas se realice mediante jornadas diarias flexibles de trabajo, distribuidas en máximo seis días a la semana con un día de descanso obligatorio, que podrá coincidir con el domingo. En éste, el número de horas de trabajo diario podrá repartirse de manera variable durante la respectiva semana y podrá ser de mínimo cuatro horas continuas y hasta diez horas diarias sin lugar a ningún recargo por trabajo suplementario, cuando el número de horas de trabajo no exceda el promedio de cuarenta y ocho (48) horas semanales dentro de la jornada ordinaria de 6 a.m. a 10 p.m.
<b>SÉPTIMA.</b>	<b>PERIODO DE PRUEBA:</b> Acuerdan las partes fijar como periodo de prueba los primeros 45 días a partir de la vigencia de este contrato. Durante este periodo las partes pueden dar por terminado unilateralmente el contrato. En el caso de existir prorrogación o nuevo contrato entre las partes se entiende que no existirá para ese nuevo contrato un periodo de prueba
<b>OCTAVA.</b>	La duración del presente contrato es la establecida en este documento. No obstante, si antes de la fecha de vencimiento del término estipulado, ninguna de las partes avisare por escrito a la otra su determinación de no prorrogar el contrato, con una antelación no inferior a treinta (30) días, éste se entenderá renovado por un periodo igual al inicialmente pactado, y así sucesivamente.
<b>NOVENA.</b>	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

Palacio Municipal Oficina 30

Tel. 310-450-8066

E-mail: [espns.a0329@hotmail.com](mailto:espns.a0329@hotmail.com)*Mejorando la calidad de vida del pueblo Noviteño*

**CONTRATO DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO**

Versión: 01

Página 4 de 4

	<b>EMPLEADOR</b> , las faltas que para el efecto se califiquen como graves en el espacio reservado para cláusulas adicionales en el presente contrato.
<b>DÉCIMA.</b>	Las invenciones o descubrimientos realizados por <b>EL TRABAJADOR</b> contratado para investigar pertenecen al <b>EMPLEADOR</b> , 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 <b>TRABAJADOR</b> , salvo cuando éste no haya sido contratado para investigar y realice la invención mediante datos o medios conocidos o utilizados en razón de la labor desempeñada, evento en el cual <b>EL TRABAJADOR</b> , 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 <b>EMPLEADOR</b> u otros factores similares.
<b>DECIMA PRIMERA</b>	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 <b>TRABAJADOR</b> , o impliquen perjuicios para él. Los gastos que se originen con el traslado serán cubiertos por <b>EL EMPLEADOR</b> de conformidad con el numeral 8° del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo. <b>EL TRABAJADOR</b> se obliga a aceptar los cambios de oficio que decida <b>EL EMPLEADOR</b> dentro de su poder subordinante, siempre que se respeten las condiciones laborales del <b>TRABAJADOR</b> y no se le causen perjuicios. Todo ello sin que se afecte el honor, la dignidad y los derechos mínimos del <b>TRABAJADOR</b> , de conformidad con el artículo 23 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 1° de la Ley 50 de 1990.
<b>DECIMA SEGUNDA</b>	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:
<b>DECIMA TERCERA</b>	<b>LUGAR DE EJECUCIÓN Y DOMICILIO CONTRACTUAL:</b> El lugar de ejecución del presente convenio es el Municipio Novita- Chocó

En constancia se firma en el de Municipio de Nóvita, a los 13 días del mes de enero de 2025

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

*Maria Daicy y Lu*  
**MARGUÉN MOSQUERA MARÍA DAICY**  
**EL TRABAJADOR**

NIT : 900349174-7

Palacio Municipal Oficina 30

Tel. 310-450-8066

E-mail: [espns.a0329@hotmail.com](mailto:espns.a0329@hotmail.com)*Mejorando la calidad de vida del pueblo Noviteño*

Empresa de servicios  
públicos NÓVITA S.A.

**Empresa de Servicios Públicos NÓvita**

**Nit: 900.349.174-7 - NÓVITA**

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

**Vigencia: 2025**

**Nro: 6**

<b>Fecha:</b>	03/01/2025	<b>Total Solicitado:</b>	55,848,600.00
---------------	------------	--------------------------	---------------

**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. 03.05	OPERARIO DE ASEO "ESCOBITAS"	ADM	55,848,600.00	55,848,600.00	.00
<b>TOTAL SOLICITADO :</b>				<b>55,848,600.00</b>	

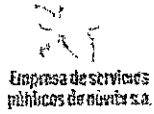
**VALOR EN LETRAS**

SON CINCUENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS PESOS

**DESCRIPCION:**

OPERARIO DE ASEO, ESCOBITA

  
\_\_\_\_\_  
Gerente



**Empresa de Servicios Públicos Nóvita**

**Nit: 900.349.174-7 - NÓVITA**

**REGISTRO PRESUPUESTAL**


**Vigencia: 2025**

**Nro: 10**

<b>Fecha:</b>	13/01/2025	<b>Total Solicitado:</b>	8,687,560.00
<b>Tercero:</b>	26350305 IBARGUEN MOSQUERA MARÍA DAICY		

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

<b>Nrodis</b>	<b>Rubro</b>	<b>Descipcion Rubro</b>	<b>Fuente</b>	<b>Valor</b>
6	2.1.2.02.02.009.03.05	OPERARIO DE ASEO "ESCOBITAS"	ADM	8,687,560.00
<b>VALOR EN LETRAS</b>				
SON OCHO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS				
<b>DESCRIPCION:</b>				
OPERARIO DE ASEO, ESCOBITA				

  
\_\_\_\_\_  
**JEFE DE PRESUPUESTO**  
**STANLY CAICEDO MOSQUERA**  
4.841.150

## COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 14/01/2025

### DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	Número de documento:	900349174	Cédula Usuario:	CC 4841150
Nombre:	EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A				
Dirección:	choco				
Departamento:	CHOCO	Municipio:	NOVITA		
Correo electrónico:	EMPRESADESERVICIOSPUBLICOS@NOVITA-CHOCO.GOV.CO				
Teléfono:	3104508066	Tarifa:	4.350		
Actividad Económica:	4370001 EVACUACION Y TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES, INCLUYE LA GESTION Y OPERACION DE SISTEMAS DE ALCANTARILLADO Y DE INSTALACIONES DE TRATAMIENTO 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 BIOLOGICOS 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				

### DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 4841150	STALYN CAICEDO MOSQUERA

### DATOS AFILIADOS RADICADOS

Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1 27	15/01/2025	CC 26350305	IBARGUEN MOSQUERA MARIA	4	4.35000	Dependiente

### OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor dirijase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades  
Positiva Compañía de Seguros S.A.

2D21C77DE894210DF5B21A7152DB8E51

Certificado impreso el día 1/14/2025 5:57:23 PM por el portal de empresas Edesk





**EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO**

Dirijase a la Institución Prestadora de Salud (IPS) asignada en la línea Positiva **01 8000 111 170**, en Bogotá **(601) 330 7000**.

01 8000 111 170

[www.positiva.gov.co](http://www.positiva.gov.co)

LA ASEGURADORA  
DE TODOS LOS  
COLOMBIANOS

**MARIA DAICY  
IBARGUEN MOSQUERA**

26350305

**EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A**  
900349174



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>Ibargüen</b>		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <b>Mosquera</b>		NOMBRES <b>Maria Daicy</b>		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <b>26.350.305</b>		SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>		PAÍS <b>colombia</b>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____						
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <b>17</b> MES <b>01</b> AÑO <b>1985</b> PAÍS <b>colombia</b> DEPTO <b>choco</b> MUNICIPIO <b>Novita</b>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <b>San Antonio</b> PAÍS _____ DEPTO _____ MUNICIPIO <b>Novita</b> TELÉFONO <b>312 730508</b> EMAIL <b>Maria Daicy Ibargüen Mosquera@gmail.com</b>			

## 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.	10o.	X	MES	AÑO
											<b>XII</b>	<b>2005</b>

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
<b>Técnica 2</b>			<b>X</b>	<b>Systema</b>			

ESPECIFIQUE 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.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Oficinas Varivas</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS
DEPARTAMENTO <b>Choco</b>	MUNICIPIO <b>NOVITA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>Lbarquen mosquera Flavio bacy@gmail.com</b>	
TELÉFONOS <b>3127305987</b>	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 <b>San Antonio</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
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	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
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	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
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	20	
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 Nouata-choco enero -9-2025

\_\_\_\_\_  
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 26.350.305

IBARGUEN MOSQUERA  
APELLIDOS

MARIA DAICY  
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 17-ENE-1985

NOVITA  
(CHOCO)


LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA O- G.S. RH F SEXO

03 JUL 2003 NOVITA  
FECHA ULTIMA DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADORA NACIONAL  
ALMIRANTE RENSIFO LOPEZ



P-1702800-70118656-F-0026350305-20030801 0387103244D 02 148140016



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:41:19 AM horas del 09/01/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **26350305**

Apellidos y Nombres: **IBARGUEN MOSQUERA MARIA DAICY**

### **ACTUALMENTE NO ES REQUERIDO POR AUTORIDAD JUDICIAL ALGUNA**

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



Presidencia de  
la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único  
de Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

### CERTIFICADO ORDINARIO No. 261156620



PIB

10:38:37

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 09 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) MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 26350305:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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



CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

**ATENCIÓN :**

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

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 09 de enero de 2025, a las 10:35:21, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	26350305
Código de Verificación	26350305250109103521

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto  0  1 Inscripción

4. Número de formulario

141154234250



(415)7707212489984(8020) 000014115423425 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)\*  
2 6 3 5 0 3 0 5 | 7

6. DV 7  
12. Dirección seccional  
Impuestos y Aduanas de Quibdó

14. Buzón electrónico  
8

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión Ilíquida	2	25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	1 3	26. Número de Identificación 2 6 3 5 0 3 0 5
Lugar de expedición COLOMBIA	28. País 1 6 9	29. Departamento Chocó	2 7	30. Ciudad/Municipio Nóvita 4 9 1
31. Primer apellido IBARGUEN	32. Segundo apellido MOSQUERA	33. Primer nombre MARIA	34. Otros nombres DAICY	
35. Razón social				
36. Nombre comercial				

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA	39. Departamento Chocó	40. Ciudad/Municipio Nóvita
41. Dirección principal BRR SAN ANTONIO	42. Correo electrónico ibarguenmosqueramariadaicy@gmail.com	43. Código postal
44. Teléfono 1 8 1 2 7 3 0 5 9 8 7	45. Teléfono 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
46. Código 8 2 9 9	47. Fecha inicio actividad 2 0 2 5 0 1 1 0	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código
52. Número establecimientos					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SIN COSTO

Departes aduaneros										Exportadores						
54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			57. Modo			
													58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI  NO  60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

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

984. Nombre IBARGUEN MOSQUERA MARIA DAICY  
985. Cargo Contribuyente

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 01 Inscripción

4. Número de formulario

141154234250



(415)7707212489984(8020) 000014115423425 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

2 6 3 5 0 3 0 5

7

Impuestos y Aduanas de Cúcuta

8

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión líquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

2 6 3 5 0 3 0 5

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

29. Departamento

1 6 9 Chocó

30. Ciudad/Municipio

Nóvita

4 9 1

31. Primer apellido

IBARGUEN

32. Segundo apellido

MOSQUERA

33. Primer nombre

MARIA

34. Otros nombres

DAICY

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Chocó

40. Ciudad/Municipio

Nóvita

4 9 1

41. Dirección principal

BRR SAN ANTONIO

42. Correo electrónico

ibarguemosqueramarladaicy@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 2 7 3 0 5 9 8 7

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

8 2 9 9

2 0 2 5 0 1 1 0

1 2

INFORMA

Que la persona IBARGUEN MOSQUERA, MARIA DAICY (identificada) con CC 26350305 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTÁ a través de la CTA AHORROS No. 378438907 desde el 12 de febrero de 2025, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 12 de febrero de 2025, a solicitud del interesado con destino a quien interese.

Atentamente,



Olga Yanira Otálora Guerrero

Gerencia de Soluciones para el Cliente

Banco de Bogotá

378438907



**CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA OCUPACIONAL**

CIUDAD Y FECHA: CHOCO, NOVITA, 09/01/2025

NOMBRE DEL TRABAJADOR: IBARGUEN MOSQUERA MARIA DAICY

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 26350305

SITIO DE TRABAJO: EMPRESAS PUBLICAS DE 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.

<b>EXAMEN REALIZADO:</b>	<b>RESULTADO:</b>
1. AUDIOMETRIA (ESCALA DE LARSEN)	NORMAL
2. ESPIROMETRIA (KNUDSON )	NORMAL
3. OXIMETRIA DE PULSO : O2	NORMAL
4. VISIOMETRIA (OPTEC -2000)	NORMAL
5. PERFIL LIPIDICO	NORMAL
6. PRUEBAS NEUROLOGICAS CLINICAS	SIN ALTERACIONES
7. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	SIN ALTERACIONES
8. VARIABLES FISICAS /F.C 88/ PESO 91 /ESTATURA 1.65	TENSION ARTERIAL /120/80MMHH
9. EXAMEN MEDICO GENERAL	NORMAL
10. HEMOCLASIFICACION	O+

**CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL**

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

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

<b>ALTERACION</b>	<b>CONDICIONES O INTERVENCIONES PARA LIMITAR</b>	<b>TEMPORAL</b>	<b>PERMANENTE</b>
1.VISUAL	NINGUNA		
2.CARDIOVASCULAR	NINGUNA		



MEDICO OCUPACIONAL INDUSTRIAL Y EMPRESARIAL

DRA ISNELMAR NAZARET CAMEJO RENGIFO  
CELULAR 3146856093





**FORMULARIO DE AFILIACION DE TRABAJADORES, PENSIONADOS Y PERSONAS A CARGO**

**Código:** FO-SB-06

**Versión:** 02

**Fecha:** noviembre 19 de 2019

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

**INFORMACIÓN IMPORTANTE**

- Los hermanos DEBEN ser huérfanos de padre y madre. Se pueden afiliar hasta los 18 años cumplidos.
- El padre y la madre del trabajador pueden afiliarse, siempre y cuando sean mayores de 60 años o menores de 60 años si son discapacitados. Ninguno de los dos reciba salario, renta o pensión alguna y dependan económicamente del trabajador.
- Los padres sólo podrán estar afiliados por uno de sus hijos y en una sola Caja de Compensación Familiar del país.
- Comfachoco le brinda a la empresa la opción de realizar la afiliación de sus trabajadores y beneficiarios a través de correo electrónico. Para realizar este proceso, sólo debe escribirnos al correo [subsidios@comfachoco.com.co](mailto:subsidios@comfachoco.com.co), solicitando afiliación a nuestra Caja de Compensación Familiar del Choco "COMFACHOCO" de trabajadores o empresas.
- Estimado Trabajador lo invitamos a consultar periódicamente el saldo del Subsidio Familiar en dinero con lo cual, entre otros, podrá realizar oportunamente sus reclamaciones. El asumir que se le está consignando sin realizar la debida consulta, no es excusa para reclamar saldos no pagados.

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

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

COMPROBANTE DE PAGO N°006

A

MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA

La suma de: NOVECIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS \$ 930.810,00  
Por concepto de: PAGO DIAS LABORADOS DURNTE EL MES DE ENERO 2025 COMO ESCOBITA DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP

PAGO DE \$ 930.810,00

DEDUCCIONES:

FORMULARIO			
SALUD	4%	\$	37.232
PENSION	4%	\$	37.232
ARP	0%		-
Fondo de Seguridad		0% \$	
Estampilla UTCH	0%	\$	
PRESTAMOS	0%	\$	-
Public Gaceta		\$	
Otros Descuentos		\$	
TOTAL DEDUCCIONES		\$	74.465
VALOR NETO A PAGAR		\$	856.345,20

CHEQUE NRO. 7036053

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:

  
MARIA DAICY L.M.  
CC. Nro. 26.350.305

**RESOLUCIÓN N°009  
(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. **MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA** identificada con cedula de ciudadanía N°: 26350305 DE NOVITA, laboro durante el mes de enero 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 OPERARIO DE ASEO "ESCOBITAS", en el rubro 3.12.1.4

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

Que sin más consideraciones que las expuestas,

**RESUELVE**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Reconocer y ordenar el pago a **MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA**, durante el mes de enero de 2.025 como operario de aseo "escobitas", la suma de novecientos treinta mil ochocientos diez pesos (\$930.810)

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

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

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

**PRESTACION DE SERVICIOS**

**RUBRO 3.12.3.4..... (\$930.810).**

**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 3.12.1.4**

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

**COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE**

dada en novita, el día 31 del mes de enero del 2.025

  
**STALYN CAICEDO MOSQUERA**

Representante legal

C.C. 4'841.150

Teléfono 3104508066

Dirección: barrio el rosario

NIT: 900349174-7

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

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



Documento Soporte de Pago de Nómina Electrónica

EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE NÓMINA S.A. ESP

900349174-7

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

NE-0269

Fecha emisión: 2025-03-10T18:12:18.972307-05:00



<b>Empleado:</b>	Ibarquien Mosquera Maria Daisy	<b>Identificación:</b>	26350305	<b>Entidad Salud:</b>	Comfatchoco – CCF del Chocó
<b>Cargo:</b>	ESCOBITA	<b>Centro de Costos:</b>	ASEO	<b>Entidad Pensión:</b>	Administradora Colombiana de Pensiones Colpensiones
<b>Sueldo:</b>	\$1.551.350,00	<b>Banco:</b>	BANCO DE BOGOTÁ	<b>Entidad ARL:</b>	Positiva Compañía de Seguros
<b>Fecha Ingreso:</b>	13/01/2025	<b>No. Cuenta:</b>	378438907	<b>Entidad Caja:</b>	
		<b>Método de pago:</b>	Transferencia Débito Bancaria		

Fechas de pago: 2025-02-12

Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deducciones
001	Sueldo Básico	18,00 días	\$930.810,00	
002	Salud			\$37.232,40
003	Fondo Pensión			\$37.232,40
<b>Totales:</b>			\$930.810,00	\$74.464,80
<b>Neto a Pagar:</b>			<b>\$856.345,20</b>	

<b>Valor en letras:</b>	Ochocientos Cincuenta y Seis Mil Trescientos Cuarenta y Cinco Pesos Con Veinte Centavos
-------------------------	---

Notas:

<b>CUNE:</b>	bdb1a0cc0dd86f614358cca79ca008bd9b8be4406c3de75b15182df06ac1bd2130dae0f8357928fd95be2e0fca1c3e
<b>Fecha Firmado:</b>	2025-03-10T18:12:18.972307-05:00
<b>Firma Digital:</b>	P31mVXEW1oGIVEQPBJ4VLOs6bPAAWdJp6gikVsi01y8WKFvIBY4yQySzeF6VUQcaZeSIVEmmfWENALmI0OrmnNVB0XB2te6ISwBwwfbbkKUE+Sas1CK2a6O1mY7bR EcMHTyexsYgYMEmlU7Cm9nHz4skodKJl/z66kxsh0DyM7Hf3pLWUrWB0V1bYBBfPSIHGYKmeSGHEFYvKvI3nDYhDDIsagacWgpb6P0dWiG62wmg3v8s+zHgpJraTTrCbUR8ve16p+y7kxGvxBEV0vsS6lJgTpqXN8+CBRIznAEabwK0m0vyc2qSB DP8xQ96EmpZ3IBUY+IQDw==

Representación Gráfica de Nomina Individual.



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

COMPROBANTE DE PAGO N°018

A

MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA

La suma de: UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MILTRESIENTOS CINCUENTA PESOS \$ 1.551.350,00

Por concepto de: PAGO SALARIO MES DE FEBRERO 2025 COMO ESCOBITA DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP

PAGO DE \$ 1.551.350,00

DEDUCCIONES:

FORMULARIO			
SALUD	4%	\$	62.054
PENSION	4%	\$	62.054
ARP	0%		-
Fondo de Seguridad		0% \$	
Estampilla UTCH	0%	\$	
PRESTAMOS	0%	\$	-
Public Gaceta		\$	
Otros Descuentos		\$	

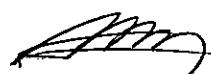
TOTAL DEDUCCIONES \$ 124.108

VALOR NETO A PAGAR \$ 1.427.242,00

CHEQUE NRO.

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:

Maria Daicy I. M  
CC. Nro. 26.350.305

**RESOLUCIÓN N°021  
(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. MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA identificada con cedula de ciudadanía N°: 26350305 DE NOVITA, laboro durante el mes de FEBRERO de 2.025 como escobita en la EMPRESA DE SERVICIOS PLUBLICOS 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 OPERARIO DE ASEO "ESCOBITAS", en el rubro 2.1.2.02.02.009.03.05

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 **MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA**, durante el mes de FEBRERO de 2.025 como operario de aseo "escobitas", la suma de un millón quinientos cincuenta y unos mil trescientos cincuenta pesos (\$1'551.350)

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

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

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

**PRESTACION DE SERVICIOS**

**RUBRO 2.1.2.02.02.009.03.05..... (\$1'551.350).**

**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.2.1.2.02.02.009.03.05**

**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. 4'844.150  
Teléfono 3104508066  
Dirección: barrio el rosario

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

Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"



Documento Soporte de Pago de Nómina Electrónica

EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE NÓMINA S.A ESP

900349174-7

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

NE-0277

Fecha emisión: 2025-03-11T10:40:38.125687-05:00



<b>Empleado:</b>	Ibargüen Mosquera Maria Daisy	<b>Identificación:</b>	26350305	<b>Entidad Salud:</b>	Comfatchoco – CCF del Chocó
<b>Cargo:</b>	ESCOBITA	<b>Centro de Costos:</b>	ASEO	<b>Entidad Pensión:</b>	Administradora Colombiana de Pensiones Colpensiones
<b>Sueldo:</b>	\$1.551.350,00	<b>Banco:</b>	BANCO DE BOGOTÁ	<b>Entidad ARL:</b>	Positiva Compañía de Seguros
<b>Fecha Ingreso:</b>	13/01/2025	<b>No. Cuenta:</b>	378438907	<b>Entidad Caja:</b>	
		<b>Método de pago:</b>	Transferencia Débito Bancaria		

**Fechas de pago:** 2025-02-27

Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deducciones
001	Sueldo Básico	30,00 días	\$1.551.350,00	
002	Salud			\$62.054,00
003	Fondo Pensión			\$62.054,00

<b>Totales:</b>			\$1.551.350,00	\$124.108,00
<b>Neto a Pagar:</b>			\$1.427.242,00	
<b>Valor en letras:</b>	Un Millon Cuatrocientos Veintisiete Mil Doscientos Cuarenta y Dos Pesos			

**Notas:**

<b>CUNE:</b>	eeee2ee3ee5e80ffe6a4145ceae97aa2a1d7796adfb9d5ba12ee642a1ae2d978bcb3ea7de822ab6c5314f385517cb73715
<b>Fecha Firmado:</b>	2025-03-11T10:40:38.125687-05:00
<b>Firma Digital:</b>	ZHmABhMFuJ8uA4eR+78U09sBm+1UOA7NDyprRqJkwwESQCYNiY7NY1D338j;0XGfB/G9NM/mv/pnP157pJdI3B7DgSRHiv0su32MKblLup59NRom/xxqfFuITCMl L43rThhye/+zLQqQKzywU6VCO1eudcMhAUJwyOALSmYJXGixB158uSgKzch058IbFgey/RbodQMwm25V/B4XwXFBLBN0m2Va3nrF03P/G7QOBwi300dhnOKSDRcl6Z REF AKJglQAgaUVazGX7ygl6Ua/qxLNLZendQpim65Es/+B4RvccOZOnl2+Spsd+td59t19eqqKRRHEQoQ3ps1q5w==

Representación Gráfica de Nomina Individual.



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



## Internas, Aval y otros Bancos

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

A continuación el detalle de: Resultado - Transferir

<b>Nro. Autorización</b>	12252974	<b>Fecha de Emisión</b>	2025/02/27
<u>Origen</u>			
<b>Tipo Producto</b>	Cuenta Corriente		
<b>Nombre Producto</b>	CC2029	<b>Nro. Producto</b>	*****2029
<b>Fecha Transferencia</b>	2025/02/27		
<u>Destino</u>			
<b>Valor Transferencia</b>	\$1,427,242.00		
<b>Nombre Destinatario</b>	MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA		
<b>Tipo Identificación</b>	Cédula de Ciudadanía		
<b>Nro. Identificación</b>	26350305		
<b>Entidad Financiera</b>	Banco de Bogotá		
<b>Tipo Producto Destino</b>	Cuenta Ahorros		
<b>Nro. Producto Destino</b>	378438907		
<b>Referencia / Nro. Factura</b>	N/A		
<b>Información Adicional</b>	SALARIO FEBRERO		
<b>Estado</b>	Exitosa		



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

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

COMPROBANTE DE PAGO N°030

A

MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA

La suma de: UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MILTRESIENTOS CINCUENTA PESOS \$ 1.551.350,00

Por concepto de: PAGO SALARIO MES DE MARZO 2025 COMO ESCOBITA DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP

PAGO DE \$ 1.551.350,00

DEDUCCIONES:

FORMULARIO			
SALUD	4%	\$	62.054
PENSION	4%	\$	62.054
ARP	0%		-
Fondo de Seguridad		0% \$	
Estampilla UTCH	0%	\$	
PRESTAMOS	0%	\$	-
Public Gaceta		\$	
Otros Descuentos		\$	

TOTAL DEDUCCIONES \$ 124.108

VALOR NETO A PAGAR \$ 1.427.242,00

CHEQUE NRO.

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:

Maria Daicy I. M  
CC. Nro. 26.350.305

**RESOLUCIÓN N°034  
(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. MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA identificada con cedula de ciudadanía N°: 26350305 DE NOVITA, laboro durante el mes de MARZO de 2.025 como escobita en la EMPRESA DE SERVICIOS PLUBLICOS 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 OPERARIO DE ASEO "ESCOBITAS", en el rubro 2.1.2.02.02.009.03.05

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 **MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA**, durante el mes de MARZO de 2.025 como operario de aseo "escobitas", la suma de un millón quinientos cincuenta y unos mil trescientos cincuenta pesos (\$1'551.350)

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

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

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

**PRESTACION DE SERVICIOS**

**RUBRO 2.1.2.02.02.009.03.05..... (\$1'551.350).**

**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.2.1.2.02.02.009.03.05**

**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](mailto:espns.a0329@hotmail.com)

Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"



Documento Soporte de Pago de Nómina Electrónica

EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE NÓVITA S.A. ESP

900349174-7

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

NE-0286

Fecha emisión: 2025-07-15T16:39:53.589415-05:00



<b>Empleado:</b>	Ibargüen Mosquera María Daisy	<b>Identificación:</b>	26350305	<b>Entidad Salud:</b>	Comfачoco – CCF del Chocó
<b>Cargo:</b>	ESCOBITA	<b>Centro de Costos:</b>	ASEO	<b>Entidad Pensión:</b>	Administradora Colombiana de Pensiones Colpensiones
<b>Sueldo:</b>	\$1.551.350,00	<b>Banco:</b>	BANCO DE BOGOTÁ	<b>Entidad ARL:</b>	Positiva Compañía de Seguros
<b>Fecha Ingreso:</b>	13/01/2025	<b>No. Cuenta:</b>	378438907	<b>Entidad Caja:</b>	
		<b>Método de pago:</b>	Transferencia Debito Bancaria		

Fechas de pago: 2025-03-31

Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deducciones
001	Sueldo Básico	30,00 días	\$1.551.350,00	
025	Hora Extra Diurna Dominical y Festivos	6,00 horas	\$80.940,00	
002	Salud			\$62.054,00
003	Fondo Pensión			\$62.054,00

<b>Totales:</b>	\$1.632.290,00	\$124.108,00
<b>Neto a Pagar:</b>	<b>\$1.508.182,00</b>	
<b>Valor en letras:</b>	Un Millón Quientos Ocho Mil Ciento Ochenta y Dos Pesos	

Notas:

<b>CUNE:</b>	42631abab664e7dd7491c290f47c67430c73ce369c69de0abb04d3fe9095c731e39ad774996b78d3d9333c193486f71d
<b>Fecha Firmado:</b>	2025-07-15T16:39:53.589415-05:00
<b>Firma Digital:</b>	hem5M2KImLuzYA7MTFvruaxLoYpawXXPnuY57mOYMKi5VawcaAtoKx8GxuoCk_VEHdb4KKNWbdIM1pdkEpfmm11oV4XJXhTPbfrsBS4FEGosr9ZGavYyBHkimoTWQMB4shWVN9hVINeGuUqFpvcJl/smb+5s69cZDeUy19A6ixBYDjP/CrobgY+DFosbikvnso Ugo2IU00006IL E30b66r1zTsBJZwNNCCDd7XL31kaI1WaoeUfjKwCibdrld05nJKZ+feZv/Ordl+vmstd0zkp4aG50m3OQFKCjbaHkMXYYAW8EFoPpYHufIDmZIm6DjSF_qTubFBZY+TolPRIsplix3w==

Representación Gráfica de Nomina Individual.



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

COMPROBANTE DE PAGO N°045

A

MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA

La suma de: UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MILTRESIENTOS CINCUENTA PESOS \$ 1.551.350,00

Por concepto de: PAGO SALARIO MES DE ABRIL 2025 COMO ESCOBITA DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP

PAGO DE \$ 1.551.350,00

DEDUCCIONES:

FORMULARIO			
SALUD	4%	\$	62.054
PENSION	4%	\$	62.054
ARP	0%		-
Fondo de Seguridad		0% \$	
Estampilla UTCH	0%	\$	
PRESTAMOS	0%	\$	-
Public Gaceta		\$	
Otros Descuentos		\$	
TOTAL DEDUCCIONES		\$	124.108
VALOR NETO A PAGAR		\$	1.427.242,00

CHEQUE NRO.

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:

Maria Daicy I. M  
CC. Nro. 26.350.305

**RESOLUCIÓN N°048**  
**(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. **MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA** identificada con cedula de ciudadanía N°: 26350305 DE NOVITA, laboro durante el mes de ABRIL de 2.025 como escobita en la EMPRESA DE SERVICIOS PLUBLICOS 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 OPERARIO DE ASEO "ESCOBITAS", en el rubro 2.1.2.02.02.009.03.05

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 **MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA**, durante el mes de ABRIL de 2.025 como operario de aseo "escobitas", la suma de un millón quinientos cincuenta y unos mil trescientos cincuenta pesos (\$1'551.350)

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

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

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

**PRESTACION DE SERVICIOS**

**RUBRO 2.1.2.02.02.009.03.05..... (\$1'551.350).**

**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.2.1.2.02.02.009.03.05**

**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](mailto:espns.a0329@hotmail.com)

Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"



Documento Soporte de Pago de Nómina Electrónica

EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE NÓVITA S.A. ESP

900349174-7

Periodo de pago 01 de Abril de 2025 al 30 de Abril de 2025  
NE-0295

Fecha emisión: 2025-07-15T16:37:06.625291-05:00



<b>Empleado:</b>	Ibargüen Mosquera Maria Daisy	<b>Identificación:</b>	26350305	<b>Entidad Salud:</b>	Comfahoco – CCF del Chocó
<b>Cargo:</b>	ESCOBITA	<b>Centro de Costos:</b>	ASEO	<b>Entidad Pensión:</b>	Administradora Colombiana de Pensiones Colpensiones
<b>Sueldo:</b>	\$1.551.350,00	<b>Banco:</b>	BANCO DE BOGOTÁ	<b>Entidad ARL:</b>	Positiva Compañía de Seguros
<b>Fecha Ingreso:</b>	13/01/2025	<b>No. Cuenta:</b>	378438907	<b>Entidad Caja:</b>	
		<b>Método de pago:</b>	Transferencia Débito Bancaria		

<b>Fechas de pago:</b>	2025-04-29
------------------------	------------

Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deducciones
001	Sueldo Básico	30,00 días	\$1.551.350,00	
002	Salud			\$62.054,00
003	Fondo Pensión			\$62.054,00

<b>Totales:</b>	\$1.551.350,00	\$124.108,00
<b>Neto a Pagar:</b>	<b>\$1.427.242,00</b>	
<b>Valor en letras:</b>	Un Millón Cuatrocientos Veintisiete Mil Doscientos Cuarenta y Dos Pesos	

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

<b>CUNE:</b>	95384947dde478e6500f9785688a2afd1524d088e290ac719522415b683b52fb933b7e0ccf8177ccfc6d8f9a4c27b49bb
<b>Fecha Firmado:</b>	2025-07-15T16:37:06.625291-05:00
<b>Firma Digital:</b>	EEikDTJUUP2Od/hzBaSqTRAVvFKV0Y+nKKGMCLEWmyAcmyvlxh8fOJLeasJgOGVVR/PChp5b0G.JKveg4mkW.J0kiYLW7ZCsgM7Md Ua52qoPlc4/LMA+avU7ro.jpOPN6AbT Rmx5eVkgu8AE4TxsHdg3UQRhUJixk1MNX2sd5IRsOJUsH3icFNpyL MjCzBYREX.J ES0 /0wXduQYRnSijDvg8JGxsduA+QdTKN4j+PD5MPLlIGu1BIAbOVZu9v+E1oyQ nrj2QQUhomXdn4VHzBchDBQByxFsHT00350B wtXYCHWNrvPGPT4bsJkkuE/he AY6gdyWJ3mRwDfufzEWcg==

Representación Gráfica de Nomina Individual.



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



## Internas, Aval y otros Bancos

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

A continuación el detalle de: Resultado - Transferir

<b>Nro. Autorización</b>	22101082	<b>Fecha de Emisión</b>	2025/04/29
<u>Origen</u>			
<b>Tipo Producto</b>	Cuenta Corriente		
<b>Nombre Producto</b>	CC2029	<b>Nro. Producto</b>	*****2029
<b>Fecha Transferencia</b>	2025/04/29		
<u>Destino</u>			
<b>Valor Transferencia</b>	\$1,427,242.00		
<b>Nombre Destinatario</b>	MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA		
<b>Tipo Identificación</b>	Cédula de Ciudadanía		
<b>Nro. Identificación</b>	26350305		
<b>Entidad Financiera</b>	Banco de Bogotá		
<b>Tipo Producto Destino</b>	Cuenta Ahorros		
<b>Nro. Producto Destino</b>	378438907		
<b>Referencia / Nro. Factura</b>	N/A		
<b>Información Adicional</b>	SALARIO ABRIL 2025		
<b>Estado</b>	Exitosa		



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

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

COMPROBANTE DE PAGO N°056

A

MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA

La suma de: UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MILTRESIENTOS CINCUENTA PESOS \$ 1.551.350,00

Por concepto de: PAGO SALARIO MES DE MAYO 2025 COMO ESCOBITA DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP

PAGO DE \$ 1.551.350,00

DEDUCCIONES:

FORMULARIO

SALUD 4% \$ 62.054

PENSION 4% \$ 62.054

ARP 0% -

Fondo de Seguridad 0% \$ -

Estampilla UTCH 0% \$ -

PRESTAMOS 0% \$ -

Public Gaceta \$ -

Otros Descuentos \$ -

TOTAL DEDUCCIONES \$ 124.108

VALOR NETO A PAGAR \$ 1.427.242,00

CHEQUE NRO.

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:

Maria Daicy I.M  
CC. Nro. 26-350-303

**RESOLUCIÓN N°061  
(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. MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA identificada con cedula de ciudadanía N°: 26350305 DE NOVITA, laboro durante el mes de MAYO de 2.025 como escobita en la EMPRESA DE SERVICIOS PLUBLICOS 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 OPERARIO DE ASEO "ESCOBITAS", en el rubro 2.1.2.02.02.009.03.05

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 **MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA**, durante el mes de MAYO de 2.025 como operario de aseo "escobitas", la suma de un millón quinientos cincuenta y unos mil trescientos cincuenta pesos (\$1'551.350)

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

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

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

**PRESTACION DE SERVICIOS**

**RUBRO 2.1.2.02.02.009.03.05..... (\$1'551.350).**

**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.2.1.2.02.02.009.03.05**

**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](mailto:espns.a0329@hotmail.com)

Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"



Documento Soporte de Pago de Nómina Electrónica

EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE NÓVITA S.A ESP

900349174-7
Período de pago 01 de Mayo de 2025 al 30 de Mayo de 2025
NE-0304
Fecha emisión: 2025-07-15T16:46:08.686265-05:00



Table with employee details: Empleado: Ibarquén Mosquera María Daisy, Cargo: ESCOBITA, Sueldo: \$1.551.350,00, Fecha Ingreso: 13/01/2025, Identificación: 28350305, Centro de Costos: ASEO, Banco: BANCO DE BOGOTÁ, No. Cuenta: 378438907, Método de pago: Transferencia Débito Bancaria, Entidad Salud: Comfachoco - CCF del Chocó, Entidad Pensión: Administradora Colombiana de Pensiones Colpensiones, Entidad ARL: Positiva Compañía de Seguros, Entidad Caja:

Fechas de pago: 2025-05-29

Table with columns: Código, Descripción, Unidades, Devengos, Deducciones. Rows include: 001 Sueldo Básico (30,00 días, \$1.551.350,00), 025 Hora Extra Diurna Dominical y Festivos (6,00 horas, \$80.940,00), 002 Salud (\$62.054,00), 003 Fondo Pensión (\$62.054,00)

Totales: \$1.632.290,00
Neto a Pagar: \$1.508.182,00
Valor en letras: Un Millon Quinientos Ocho Mil Ciento Ochenta y Dos Pesos

Notas:

Table with fields: CUNE: 9bfdc68ef7a7098b112de7ab53018b640786eb4f9834599406bc00404c0ba660dcbd3584677c210e6903eddc420e5284, Fecha Firmado: 2025-07-15T16:46:08.686265-05:00, Firma Digital: SK+guOaLPmG0KhsyFwASUw4kU2AeyD97QIPdIXL T9DraNIFEnZr2DGvxDHVMRiBb ZJ7go5IbZHuQzBuSK7pQ8aH2ojTAy8FnID RjBO0AXPu90h9v9dDz87B6Iegb8/bm exTIAjI0m7ulXFikd7NCJpXU/wJ2f5js2BKcKEMEGyV6Y8W4nfb/JRZi7exRRSa h/s eI0jrWgJsWe+Hn90cBzswmn32bGbu7meZ45xgsKN+wKpWOPzRjXX6z9amx1 HRYpUPXt8ibL1mpoDMQF2puKPaJxgumt0mOhQ h62Y13bm5YzT3DIS1t1hcAb0val8 fHpBLd8wllFjCHPE3XkuCQ==



Representación Gráfica de Nomina Individual.

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



### Internas, Aval y otros Bancos

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

A continuación el detalle de: Resultado - Transferir

<b>Nro. Autorización</b>	34735051	<b>Fecha de Emisión</b>	2025/05/29
<u>Origen</u>			
<b>Tipo Producto</b>	Cuenta Corriente		
<b>Nombre Producto</b>	CC2029	<b>Nro. Producto</b>	*****2029
<b>Fecha Transferencia</b>	2025/05/29		
<u>Destino</u>			
<b>Valor Transferencia</b>	\$1,427,242.00		
<b>Nombre Destinatario</b>	MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA		
<b>Tipo Identificación</b>	Cédula de Ciudadanía		
<b>Nro. Identificación</b>	26350305		
<b>Entidad Financiera</b>	Banco de Bogotá		
<b>Tipo Producto Destino</b>	Cuenta Ahorros		
<b>Nro. Producto Destino</b>	378438907		
<b>Referencia / Nro. Factura</b>	N/A		
<b>Información Adicional</b>	SALARIO MAYO 2025		
<b>Estado</b>	Exitosa		



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

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

Novita 30 de MAYO de 2.025

Señor (a)  
**MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA**  
**OPERARIA ASEO "ESCOBITA"**  
**E.S.P.N S.A E.S.P.**

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

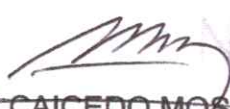
Cordial saludo,

Me permito comunicarle que en virtud a que el término de vigencia pactado en el contrato individual de trabajo a término fijo N°009, 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 JUNIO de 2.025. Por lo tanto, terminada la jornada podrá solicitar su liquidación de prestaciones sociales y salario adeudados conforme a lo enunciado en el Código Sustantivo del Trabajo.

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

Atentamente,

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

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

Maria Daicy L. M  
MC. 26.350.305  
05 - 30 - 2025

COMPROBANTE DE PAGO N°086

A

MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA

La suma de: SETECIENTOS VEINTITRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS \$ 723.963,00

Por concepto de: pago cesantías causadas por el periodo laborado desde el 13 de enero hasta el 30 de junio de 2025 como escobita de la empresa de servicios publicos de novita s.a esp

PAGO DE \$ 723.963,00

DEDUCCIONES:

FORMULARIO

SALUD 4% \$

PENSION 4% \$

ARP 0%

Fondo de Seguridad 0% \$ -

Estampilla UTCH 0% \$

PRESTAMOS 0% \$ -

Public Gaceta \$

Otros Descuentos \$

TOTAL DEDUCCIONES \$ -

VALOR NETO A PAGAR \$ 723.963,00

ORDEN NRO.

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:

Maria Daicy J.M.  
CC. Nro. 26.350.305

**RESOLUCIÓN N°091**  
**(27 DE JUNIO DEL 2.025)**

Por medio de la cual se reconocen unos 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. **MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA** identificada con cedula de ciudadanía N°: **26 350.305** laboro durante el periodo comprendido entre el 13 de enero al 30 de junio 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 **CESANTIAS**, en el rubro 2.1.2.02.02.009.03.09

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 **MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA**, laboro durante el periodo comprendido entre el 13 de enero al 30 de junio de 2.025, como OPERARIO DE ASEO "ESCOBITAS", la suma de: SETECIENTOS VEINTITRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS (\$723.963).

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

Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"

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

**PRESTACION DE SERVICIOS**

**RUBRO 2.1.2.02.02.009.03.09**..... (\$723.963).

**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 2.1.2.02.02.009.03.09**

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

Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"



Documento Soporte de Pago de Nómina Electrónica

EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE NÓMIMA S.A. ESP

900349174-7  
Período de pago 01 de Junio de 2025 al 30 de Junio de 2025  
NE-0313

Fecha emisión: 2025-07-26T14:03:45.069013-05:00



<b>Empleado:</b>	Ibargüen Mosquera Maria Daisy	<b>Identificación:</b>	26350305	<b>Entidad Salud:</b>	Comfahoco – CCF del Chocó
<b>Cargo:</b>	ESCOBITA	<b>Centro de Costos:</b>	ASEO	<b>Entidad Pensión:</b>	Administradora Colombiana de Pensiones Colpensiones
<b>Sueldo:</b>	\$1.551.350,00	<b>Banco:</b>	BANCO DE BOGOTÁ	<b>Entidad ARL:</b>	Positiva Compañía de Seguros
<b>Fecha Ingreso:</b>	13/01/2025	<b>No. Cuenta:</b>	378438907	<b>Entidad Caja:</b>	
		<b>Método de pago:</b>	Transferencia Débito Bancaria		

<b>Fechas de pago:</b>	2025-06-27
------------------------	------------

Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deducciones
001	Sueldo Básico	30,00 días	\$1.551.350,00	
025	Hora Extra Diurna Dominical y Festivos	21,00 horas	\$283.290,00	
002	Primas Pago	168,00 días	\$723.963,33	
003	Fondo Pensión			\$62.054,00
				\$62.054,00

<b>Totales:</b>	\$2.558.603,33	\$124.108,00
<b>Neto a Pagar:</b>	<b>\$2.434.495,33</b>	
<b>Valor en letras:</b>	Dos Millones Cuatrocientos Treinta y Cuatro Mil Cuatrocientos Noventa y Cinco Pesos Con Treinta y Tres Centavos	

**Notas:**

<b>CUNE:</b>	a6e23dc117fe22499979cb1a090e6fa5e921a922dc042b91d47a06a341cd477e324edf44a886b2af87a119215fe759
<b>Fecha Firmado:</b>	2025-07-26T14:03:45.069013-05:00
<b>Firma Digital:</b>	SUegEeUmwKwEaCQ3kqfbYwTD8qjEBWhEoxz2wM5g/DRc7FXJ4IGAd9Eicl.wsvln qaqq0MI7hiovBsXZ+AhoPefIBJI+zERKZi fiwll6dQzJAxHPu9QICXOXCLdGC9b DVEjWt5cojkhndgeMwYUaJwIwcyK1PY4xbuCs+HSYNUS/M6IRdXop4U T54 UwT sZyCH+grIthnKRmJUSiTvX6MHgXVNiSQOZ2lJso6A0DvEFCgwagjUdDKphDp0 GkclLz9uqoDP4CQW7I+vKzP9f0Z7JU7n3vYW sDtqjDB6r7/+z61q27rL0XX0huR ch/CeVOWEKjhp tqm1EYQW==

Representación Gráfica de Nomina Individual.



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

## Internas, Aval y otros Bancos

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

A continuación el detalle de: Resultado - Transferir

<b>Nro. Autorización</b>	46728979	<b>Fecha de Emisión</b>	2025/06/27
<u>Origen</u>			
<b>Tipo Producto</b>	Cuenta Corriente	<b>Nro. Producto</b>	*****2029
<b>Nombre Producto</b>	CC2029		
<b>Fecha Transferencia</b>	2025/06/27		
<u>Destino</u>			
<b>Valor Transferencia</b>	\$723,963.00		
<b>Nombre Destinatario</b>	MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA		
<b>Tipo Identificación</b>	Cédula de Ciudadanía		
<b>Nro. Identificación</b>	26350305		
<b>Entidad Financiera</b>	Banco de Bogotá		
<b>Tipo Producto Destino</b>	Cuenta Ahorros		
<b>Nro. Producto Destino</b>	378438907		
<b>Referencia / Nro. Factura</b>	N/A		
<b>Información Adicional</b>	CESANTIAS 2025		
<b>Estado</b>	Exitosa		



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

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

**COMPROBANTE DE PAGO N°085**

**A**

**MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA**

La suma de: **CUARENTA MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS \$ 40.542,00**  
pago de los intereses sobre las cesantías causados por el tiempo laborado desde el 13 de enero hasta el 30 de junio de 2025 como escobita de la empresa de servicios publicos de novita s.a esp


Por concepto de:

<b>PAGO DE</b>		<b>\$</b>	<b>40.542,00</b>
<b>DEDUCCIONES:</b>			
FORMULARIO			
SALUD	4%	\$	
PENSION	4%	\$	
ARP	0%		-
Fondo de Seguridad		0% \$	
Estampilla UTCH	0%	\$	
PRESTAMOS	0%	\$	-
Public Gaceta		\$	
Otros Descuentos		\$	
<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>		<b>\$</b>	<b>-</b>
<b>VALOR NETO A PAGAR</b>		<b>\$</b>	<b>40.542,00</b>

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:

Maria Daicy I. M  
CC. Nro. 26.350.305

**RESOLUCIÓN N°090**  
**(27 DE JUNIO DEL 2.025)**

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

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

**CONSIDERANDO**

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

Que la Sr. **MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA** identificada con cedula de ciudadanía N°: **26'350.305** laboro durante el periodo comprendido entre el 13 de enero al 30 de junio 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 MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA, laboro durante el periodo comprendido entre el 13 de enero al 30 de junio de 2.025, como OPERARIO DE ASEO "ESCOBITAS", la suma de: CUARENTA MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS (\$40.542).

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

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

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

**PRESTACION DE SERVICIOS**

**RUBRO 2.1.2.02.02.009.03.10**..... (\$40.542).

**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 27 del mes de JUNIO del 2.025

  
**STALYN CAICEDO MOSQUERA**

Representante legal

C.C. 4'841.150

Teléfono 304508066

Dirección: barrio el rosario

NIT: 900349174-7

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

Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"



Documento Soporte de Pago de Nómina Electrónica

EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE NÓVITA S.A. ESP

900349174-7

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

NE-0313

Fecha emisión: 2025-07-26T14:03:45.069013-05:00



<b>Empleado:</b>	Ibargüen Mosquera Maria Daisy	<b>Identificación:</b>	26350305	<b>Entidad Salud:</b>	Comfachoco – CCF del Chocó
<b>Cargo:</b>	ESCOBITA	<b>Centro de Costos:</b>	ASEO	<b>Entidad Pensión:</b>	Administradora Colombiana de Pensiones Colpensiones
<b>Sueldo:</b>	\$1.551.350,00	<b>Banco:</b>	BANCO DE BOGOTÁ	<b>Entidad ARL:</b>	Positiva Compañía de Seguros
<b>Fecha Ingreso:</b>	13/01/2025	<b>No. Cuenta:</b>	378438907	<b>Entidad Caja:</b>	
		<b>Método de pago:</b>	Transferencia Débito Bancaria		

Fechas de pago: 2025-06-27

Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deducciones
001	Sueldo Básico	30,00 días	\$1.551.350,00	
025	Hora Extra Diurna Dominical y Festivos	21,00 horas	\$283.290,00	
026	Primas Pago	168,00 días	\$723.963,33	
002	Salud			\$62.054,00
003	Fondo Pensión			\$62.054,00

<b>Totales:</b>	\$2.558.603,33	\$124.108,00
<b>Neto a Pagar:</b>	<b>\$2.434.495,33</b>	
<b>Valor en letras:</b>	Dos Millones Cuatrocientos Treinta y Cuatro Mil Cuatrocientos Noventa y Cinco Pesos Con Treinta y Tres Centavos	

Notas:

<b>CUNE:</b>	a6e23dc117fe22499979cb1a090e6faf5e921a9222c042b91d477a06a341cd477e324edf44a886b2af87a119215fe759
<b>Fecha Firmado:</b>	2025-07-26T14:03:45.069013-05:00
<b>Firma Digital:</b>	SUeqEeUmwwKwEaCO3kqfbywTD8qjEBWhEoxz2wM5g/DRc7fXJ4IGAD9EfoLwsvln qad0MI7hiovBsXZ+AhQPelIBJI+zERKZI fiwld6dqzJAXHPu9QicrXOXCLdGC9b DveEjwTScqjkdndgeMwYUaJblwjcvcK1PY4xbuCs+HSYNUSIM6IRdXop4UT54 UwT sZYCH+gf1hNkRMJUsiTxv6MHGxVNISQGOZ2Us06A0DVEfcgwagiUdKphDp0 GkcULz9uqoDP4CQW7/+vkrZp9f0Z7JU7n3vYW sDlgljDB6r7/+z61q27rL0XX0huR cH/CeVOWEKjhpTqm1fEvQw==

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** 05107250 **Fecha de Emisión** 2025/06/27

Origen

**Tipo Producto** Cuenta Corriente  
**Nombre Producto** CC2029 **Nro. Producto** \*\*\*\*\*2029  
**Fecha Transferencia** 2025/06/27

Destino

**Valor Transferencia** \$40,542.00  
**Nombre Destinatario** MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA  
**Tipo Identificación** Cédula de Ciudadanía  
**Nro. Identificación** 26350305  
**Entidad Financiera** Banco de Bogotá  
**Tipo Producto Destino** Cuenta Ahorros  
**Nro. Producto Destino** 378438907  
**Referencia / Nro. Factura** N/A  
**Información Adicional** INTERES CESANTIAS 2025  
**Estado** Exitosa



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

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

COMPROBANTE DE PAGO N°084

A

MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA

La suma de: TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS \$ 361.982,00

Por concepto de: pago de indemnización de las vacaciones por el tiempo laborado desde el 13 de enero hasta el 30 de junio de 2025 como escobita de la empresa de servicios publicos de novita s.a esp

PAGO DE \$ 361.982,00

DEDUCCIONES:

FORMULARIO			
SALUD	4%	\$	
PENSION	4%	\$	
ARP	0%		-
Fondo de Seguridad	0%	\$	
Estampilla UTCH	0%	\$	
PRESTAMOS	0%	\$	-
Public Gaceta		\$	
Otros Descuentos		\$	
TOTAL DEDUCCIONES		\$	-
VALOR NETO A PAGAR		\$	361.982,00


ORDEN NRO.

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. 26-350-305

**RESOLUCIÓN N°089**  
**(27 DE JUNIO 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. **MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA** identificada con cedula de ciudadanía N°: **26 350.305** laboro durante el periodo comprendido entre el 13 de enero al 30 de junio de 2.025, como escobita en la **EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A E.S.P.**

Que el Presupuesto de la **EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP**, para la vigencia fiscal de 2.025, existe disponibilidad presupuestal para el pago de indemnización de las VACACIONES, en el rubro 2.1.2.02.02.009.03.08

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

Que sin más consideraciones que las expuestas,

**RESUELVE**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Reconocer y ordenar el pago a **MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA**, laboro durante el periodo comprendido entre el 13 de enero al 30 de junio de 2.025, como TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS (\$361.982).

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

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

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

### VACACIONES

**RUBRO 2.1.2.02.02.009.03.08**..... (\$361.982).

**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 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: [espns.a0329@hotmail.com](mailto:espns.a0329@hotmail.com)

Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"



Documento Soporte de Pago de Nómina Electrónica

EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE NÓVITA S.A ESP

900349174-7  
Periodo de pago 01 de Junio de 2025 al 30 de Junio de 2025  
NE-0313

Fecha emisión: 2025-07-26T14:03:45.069013-05:00



<b>Empleado:</b>	Ibargüen Mosquera Maria Daisy	<b>Identificación:</b>	26350305	<b>Entidad Salud:</b>	Comfachoco – CCF del Chocó
<b>Cargo:</b>	ESCOBITA	<b>Centro de Costos:</b>	ASEO	<b>Entidad Pensión:</b>	Administradora Colombiana de Pensiones Colpensiones
<b>Sueldo:</b>	\$1.551.350,00	<b>Banco:</b>	BANCO DE BOGOTÁ	<b>Entidad ARL:</b>	Positiva Compañía de Seguros
<b>Fecha Ingreso:</b>	13/01/2025	<b>No. Cuenta:</b>	378438907	<b>Entidad Caja:</b>	
		<b>Método de pago:</b>	Transferencia Débito Bancaria		

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

Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deducciones
001	Sueldo Básico	30,00 días	\$1.551.350,00	
025	Hora Extra Diurna Dominical y Festivos	21,00 horas	\$283.290,00	
026	Primas Pago	168,00 días	\$723.963,33	
002	Salud			\$62.054,00
003	Fondo Pensión			\$62.054,00

<b>Totales:</b>	\$2.558.603,33	\$124.108,00
<b>Neto a Pagar:</b>	<b>\$2.434.495,33</b>	
<b>Valor en letras:</b>	Dos Millones Cuatrocientos Treinta y Cuatro Mil Cuatrocientos Noventa y Cinco Pesos Con Treinta y Tres Centavos	

**Notas:**

<b>CUNE:</b>	a6e23dc117fe22499979cb1a090e6fai5e921a922dc042b91d47a06a341cd477e324edf4a886b2af87a119215fe759
<b>Fecha Firmado:</b>	2025-07-26T14:03:45.069013-05:00
<b>Firma Digital:</b>	SUegEeUmwwKwEaCQ3kqfbYwTD8gIEBWHExoz2wM5g/DRc7fXJ4IGAd9FclLwsvin qaqd0MI7hiovBsXZ+AhQPelIBJI+zERKZi fiwldL6dQzAJxHPu9QIC7OXCLdGC9p DvEjijwT5coikdhnrdgeMwWdYUaJblwjcvcK1PY4xbxuCs+HSYNUS/M6fRdXop4uT54 UwT sZyCH+grf1nNkRMJUJst1vx6MHgXVNISQGOZ2Luso6A0DVEfcgwagiUdDKphDp0 GkcULz9uqoDP4CQW7/+K7Zp9f0Z7JU7n3yYW sDlGjDB6r7/+z61q27rL0XX0huR gH/CeVOWEKjhpTqm1tEVQw==

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

<b>Nro. Autorización</b>	34210054	<b>Fecha de Emisión</b>	2025/06/27
<u>Origen</u>			
<b>Tipo Producto</b>	Cuenta Corriente		
<b>Nombre Producto</b>	CC2029	<b>Nro. Producto</b>	****2029
<b>Fecha Transferencia</b>	2025/06/27		
<u>Destino</u>			
<b>Valor Transferencia</b>	\$361,982.00		
<b>Nombre Destinatario</b>	MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA		
<b>Tipo Identificación</b>	Cédula de Ciudadanía		
<b>Nro. Identificación</b>	26350305		
<b>Entidad Financiera</b>	Banco de Bogotá		
<b>Tipo Producto Destino</b>	Cuenta Ahorros		
<b>Nro. Producto Destino</b>	378438907		
<b>Referencia / Nro. Factura</b>	N/A		
<b>Información Adicional</b>	VACACIONES 2025		
<b>Estado</b>	Exitosa		



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

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

COMPROBANTE DE PAGO N°070

A

MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA

La suma de: SETECIENTOS VEINTITRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS \$ 723.963,00

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

PAGO DE \$ 723.963,00

DEDUCCIONES:

FORMULARIO			
SALUD	4%	\$	
PENSION	4%	\$	
ARP	0%		-
Fondo de Seguridad		0% \$	
Estampilla UTCH	0%	\$	
PRESTAMOS	0%	\$	-
Public Gaceta		\$	
Otros Descuentos		\$	
TOTAL DEDUCCIONES		\$	-
VALOR NETO A PAGAR		\$	723.963,00

CHEQUE NRO.

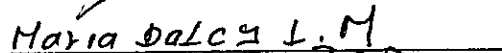
BANCO DE BOGOTA

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. 26-350-305

**RESOLUCIÓN N°076**  
**(27 JUNIO DEL 2.025)**

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

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

**CONSIDERANDO**

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

Que la Sr. **MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA**, identificada con cedula de ciudadanía N°26350305, laboraron en la **EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP**, como escobita, desde el 13 de enero hasta el 30 de junio 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 **OPERARIO DE ASEO "ESCOBITAS"**, en el rubro 2.1.2.02.02.009.03.11

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

Que sin más consideraciones que las expuestas,

**RESUELVE**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Reconocer y ordenar el pago a MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA, desde el 13 de enero hasta el 30 de junio de 2.025 como operario de aseo "escobitas", la suma de: SETECIENTOS VEINTITRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS (723.963).

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

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

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

**PRIMA DE SERVICIOS**

**RUBRO 2.1.2.02.02.009.03.11..... (723.963).**

**ARTICULO TERCERO:** la SETECIENTOS VEINTITRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 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 30  
Tel. 310-450-8066  
E-mail: [espons.a0329@hotmail.com](mailto: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 Junio de 2025 al 30 de Junio de 2025  
NE-0313  
Fecha emisión: 2025-07-26T14:03:45.069013-05:00



<b>Empleado:</b>	Ibargüen Mosquera Maria Daisy	<b>Identificación:</b>	26350305	<b>Entidad Salud:</b>	Comfachoco – CCF del Chocó
<b>Cargo:</b>	ESCOBITA	<b>Centro de Costos:</b>	ASEO	<b>Entidad Pensión:</b>	Administradora Colombiana de Pensiones Colpensiones
<b>Sueldo:</b>	\$1.551.350,00	<b>Banco:</b>	BANCO DE BOGOTÁ	<b>Entidad ARL:</b>	Positiva Compañía de Seguros
<b>Fecha Ingreso:</b>	13/01/2025	<b>No. Cuenta:</b>	378438907	<b>Entidad Caja:</b>	
		<b>Método de pago:</b>	Transferencia Débito Bancaria		

<b>Fechas de pago:</b> 2025-06-27				
Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deducciones
001	Sueldo Básico	30,00 días	\$1.551.350,00	
025	Hora Extra Diurna Dominical y Festivos	21,00 horas	\$283.290,00	
026	Primas Pago	168,00 días	\$723.963,33	
002	Salud			\$62.054,00
003	Fondo Pensión			\$62.054,00

<b>Totales:</b>	\$2.558.603,33
<b>Neto a Pagar:</b>	\$2.434.495,33
<b>Valor en letras:</b>	Dos Millones Cuatrocientos Treinta y Cuatro Mil Cuatrocientos Noventa y Cinco Pesos Con Treinta y Tres Centavos

**Notas:**

<b>CUNE:</b>	a6e23dc117fe22499979cb1a090e6faf5e921a922dc042b91d4f7a06a341cd477e324edf44a886b2af87a119215fe759
<b>Fecha Firmado:</b>	2025-07-26T14:03:45.069013-05:00
<b>Firma Digital:</b>	SUegEeUmwwKwEaCO3kqfYwTD8qiEBWhEoxz2wM5gDRC7XJ4IGA9EfdLwsvin qaqd0MI7hiovBsXZ+AhQPelIBJI+zERkZi fiwtdLgdQzJaxHPu9QjCrXOXCLdGC9b DVEjIwT5cojkhndigetMwYUajblwcvck1PY4xbuCs+HSYNUS/M6IRdXop4uT54 Uwt sZYCH+gf1hNkRMJUstIvx6MHgXVNIISQGOZ2Jso6A0DVEfCgwagjUdDKphDp0 GkcULz9uqDP4CQW7/+vKrZp9f0Z7JU7n3vYW sDigtjDB6r7/+z61qZ7rL0XX0huR cH/CeVOWeEKjhpTqm1EeVQw==

Representación Gráfica de Nómina Individual.



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

## Internas, Aval y otros Bancos

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

A continuación el detalle de: Resultado - Transferir

<b>Nro. Autorización</b>	55420490	<b>Fecha de Emisión</b>	2025/06/27
<u>Origen</u>			
<b>Tipo Producto</b>	Cuenta Corriente		
<b>Nombre Producto</b>	CC2029	<b>Nro. Producto</b>	*****2029
<b>Fecha Transferencia</b>	2025/06/27		
<u>Destino</u>			
<b>Valor Transferencia</b>	\$723,963.00		
<b>Nombre Destinatario</b>	MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA		
<b>Tipo Identificación</b>	Cédula de Ciudadanía		
<b>Nro. Identificación</b>	26350305		
<b>Entidad Financiera</b>	Banco de Bogotá		
<b>Tipo Producto Destino</b>	Cuenta Ahorros		
<b>Nro. Producto Destino</b>	378438907		
<b>Referencia / Nro. Factura</b>	N/A		
<b>Información Adicional</b>	PRIMA DE SERVICIOS 2025		
<b>Estado</b>	Exitosa		



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

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

COMPROBANTE DE PAGO N°078

A

MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA

La suma de: UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MILTRESIENTOS CINCUENTA PESOS \$ 1.551.350,00

Por concepto de: PAGO SALARIO MES DE JUNIO 2025 COMO ESCOBITA DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP

PAGO DE \$ 1.551.350,00

DEDUCCIONES:

FORMULARIO			
SALUD	4%	\$	62.054
PENSION	4%	\$	62.054
ARP	0%		-
Fondo de Seguridad	0%	\$	
Estampilla UTCH	0%	\$	
PRESTAMOS	0%	\$	-
Public Gaceta		\$	
Otros Descuentos		\$	

TOTAL DEDUCCIONES \$ 124.108

VALOR NETO A PAGAR \$ 1.427.242,00

CHEQUE NRO.


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. 26-350-303

**RESOLUCIÓN N°084**  
**(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. **MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA** identificada con cedula de ciudadanía N°: 26350305 DE NOVITA, laboro durante el mes de JUNIO de 2.025 como escobita en la EMPRESA DE SERVICIOS PLUBLICOS 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 OPERARIO DE ASEO "ESCOBITAS", en el rubro 2.1.2.02.02.009.03.05

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 **MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA**, durante el mes de JUNIO de 2.025 como operario de aseo "escobitas", la suma de un millón quinientos cincuenta y unos mil trescientos cincuenta pesos (\$1'551.350)

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

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

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

**PRESTACION DE SERVICIOS**

**RUBRO 2.1.2.02.02.009.03.05..... (\$1'551.350).**

**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.2.1.2.02.02.009.03.05**

**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: [espns.a0329@hotmail.com](mailto:espns.a0329@hotmail.com)

Mejorando la calidad de vida del pueblo "Noviteño"



Documento Soporte de Pago de Nómina Electrónica

EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE NÓVITA S.A. ESP

900349174-7

Periodo de pago 01 de Junio de 2025 al 30 de Junio de 2025  
NE-0313

Fecha emisión: 2025-07-26T14:03:45.069013-05:00



<b>Empleado:</b>	Ibargüen Mosquera Maria Daisy	<b>Identificación:</b>	26350305	<b>Entidad Salud:</b>	Comfachoco – CCF del Chocó
<b>Cargo:</b>	ESCOBITA	<b>Centro de Costos:</b>	ASEO	<b>Entidad Pensión:</b>	Administradora Colombiana de Pensiones Colpensiones
<b>Sueldo:</b>	\$1.551.350,00	<b>Banco:</b>	BANCO DE BOGOTÁ	<b>Entidad ARL:</b>	Positiva Compañía de Seguros
<b>Fecha Ingreso:</b>	13/01/2025	<b>No. Cuenta:</b>	378438907	<b>Entidad Caja:</b>	
		<b>Método de pago:</b>	Transferencia Débito Bancaria		

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

Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deducciones
001	Sueldo Básico	30,00 días	\$1.551.350,00	
025	Hora Extra Diurna Dominical y Festivos	21,00 horas	\$283.290,00	
026	Primas Pago	168,00 días	\$723.963,33	
002	Salud			\$62.054,00
003	Fondo Pensión			\$62.054,00

<b>Totales:</b>	\$2.558.603,33	<b>\$124.108,00</b>
<b>Neto a Pagar:</b>	<b>\$2.434.495,33</b>	
<b>Valor en letras:</b>	Dos Millones Cuatrocientos Treinta y Cuatro Mil Cuatrocientos Noventa y Cinco Pesos Con Treinta y Tres Centavos	

**Notas:**

<b>CUNE:</b>	a6e23dc117fe22499979cb1a090e6f1a5e921a922dc042b91d4f7a06a341cd477e324edf44a886b2af87a119215fe759
<b>Fecha Firmado:</b>	2025-07-26T14:03:45.069013-05:00
<b>Firma Digital:</b>	SUeQEAUmwKwEaCQ3kqfbYwTD8qIEBWhEoxz2wM5g/DRc7fXJ4IGAd9ErcLwsVn qaqq0MI7hiovBsXZ+AhoQPelBJ+zERKZi fwdL6dQzJAXtP-u9QICXOXCLdGCC9b DvEjwT5cojkdmdgeMwdYUaJbiwpcvK1PY4xbxuC+s+HSYNUS/M6fRdXop4uJT54 UwT sZyCH+gf1hNKRIMJUsITvx6MHgXVNI5QGOZ2Lus0A0DvEFCgwagUdDKphDp0 GkcULz9uqoDP4CQW7/+vKzP9f0Z7JU7n3yYW sDtgjDB6r7/+z61qz7rL0XX0huR_ch/CeVowEKJhpTqm1tEVQw==

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

<b>Nro. Autorización</b>	00456375	<b>Fecha de Emisión</b>	2025/06/27
<u>Origen</u>			
<b>Tipo Producto</b>	Cuenta Corriente		
<b>Nombre Producto</b>	CC2029	<b>Nro. Producto</b>	*****2029
<b>Fecha Transferencia</b>	2025/06/27		
<u>Destino</u>			
<b>Valor Transferencia</b>	\$1,427,242.00		
<b>Nombre Destinatario</b>	MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA		
<b>Tipo Identificación</b>	Cédula de Ciudadanía		
<b>Nro. Identificación</b>	26350305		
<b>Entidad Financiera</b>	Banco de Bogotá		
<b>Tipo Producto Destino</b>	Cuenta Ahorros		
<b>Nro. Producto Destino</b>	378438907		
<b>Referencia / Nro. Factura</b>	N/A		
<b>Información Adicional</b>	SALARIO JUNIO 2025		
<b>Estado</b>	Exitosa		



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

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

COMPROBANTE DE PAGO N°083

A

MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA

La suma de: CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO SETENTA PESOPS \$ 445.170,00

Por concepto de: PAGO RECARGO POR TRABAJOS REALIZADOS LOS DIAS FESTIVOS COMPRENDIDOS DESDE EL 13 DE ENERO AL 30 DE JUNIO DE 2025

PAGO DE \$ 445.170,00

DEDUCCIONES:

FORMULARIO			
SALUD	4%	\$	
PENSION	4%	\$	
ARP	0%		-
Fondo de Seguridad		0% \$	
Estampilla UTCH	0%	\$	
PRESTAMOS	0%	\$	-
Public Gaceta		\$	
Otros Descuentos		\$	
TOTAL DEDUCCIONES		\$	-
VALOR NETO A PAGAR		\$	445.170,00

CHEQUE NRO.

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

FECHA DE PAGO: 15 de 07 de 2025

  
GERENTE

RECIBI CONFORME:

Maria Daicy I. M  
CC. Nro. 26-350-303

**RESOLUCION PAGO DE HORAS EXTRAS, NOCTURNAS  
DOMINICALES Y FESTIVOS  
EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP  
RESOLUCIÓN N°092  
(27 DE JUNIO DEL 2.025)**

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

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

**CONSIDERANDO**

Que el siguiente funcionario de la **EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A ESP** laboro en días festivos desde el mes de enero hasta el mes de junio 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
MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA	MARZO	6	24
MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA	MAYO	6	1
MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA	JUNIO	7	2
MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA	JUNIO	7	23
MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA	JUNIO	7	30

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
MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA	MARZO	6	24
MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA	MAYO	6	1
MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA	JUNIO	7	2
MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA	JUNIO	7	23
MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA	JUNIO	7	30

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

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

Que EN **CAPITULO IV. HORARIO DE TRABAJO. El Artículo 8.** Dada la índole de las actividades que desarrolla la empresa, se determinan un horario de ocho (8) horas diarias de trabajo para todos los servidores la EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NOVITA S.A. ESP

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

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

En mérito de lo anteriormente expuesto,

#### **RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO.** Ordenar el pago de las sumas que se relacionan a continuación, al siguiente funcionario, por concepto de horas extras Diurnas y Nocturnas, Dominicales y Festivos, laboradas durante año 2.025 de acuerdo con lo expuesto en la parte motiva de la presente resolución:

**ARTÍCULO SEGUNDO.** El pago de las sumas ordenadas en el artículo anterior será cubierto por la Pagaduría de **EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS NOVITA S.A ESP** En la nómina de JUNIO de 2.025, con cargo a horas extras dominicales y festivos del presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal.

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

#### **COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE.**

Dada en novita a los 27 del mes de JUNIO 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](mailto:espns.a0329@hotmail.com)

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

Documento Soporte de Pago de Nómina Electrónica



EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE NÓVITA S.A.ESP

900349174-7  
 Período de pago 01 de Junio de 2025 al 30 de Junio de 2025  
 NE-0313  
 Fecha emisión: 2025-07-26T14:03:45.069013-05:00

<b>Empleado:</b>	Ibargüen Mosquera Maria Daisy	<b>Identificación:</b>	26350305	<b>Entidad Salud:</b>	Comfahoco – CCF del Chocó
<b>Cargo:</b>	ESCOBITA	<b>Centro de Costos:</b>	ASEO	<b>Entidad Pensión:</b>	Administradora Colombiana de Pensiones Colpensiones
<b>Sueldo:</b>	\$1.551.350,00	<b>Banco:</b>	BANCO DE BOGOTÁ	<b>Entidad ARL:</b>	Positiva Compañía de Seguros
<b>Fecha Ingreso:</b>	13/01/2025	<b>No. Cuenta:</b>	378438907	<b>Entidad Caja:</b>	
		<b>Método de pago:</b>	Transferencia Débito Bancaria		

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

Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deducciones
001	Sueldo Básico	30,00 días	\$1.551.350,00	
025	Hora Extra Diurna Dominical y Festivos	21,00 horas	\$283.290,00	
026	Primas Pago	168,00 días	\$723.963,33	
002	Salud			\$62.054,00
003	Fondo Pensión			\$62.054,00

<b>Totales:</b>	\$2.558.603,33	\$124.108,00
<b>Neto a Pagar:</b>	<b>\$2.434.495,33</b>	
<b>Valor en letras:</b>	Dos Millones Cuatrocientos Treinta y Cuatro Mil Cuatrocientos Noventa y Cinco Pesos Con Treinta y Tres Centavos	

**Notas:**

<b>CUNE:</b>	a6e23dc117fe22499979cb1a090e6faf5e921a922dc042b91d47a06a341cd477e324edf44a886b2af87a119215fe759
<b>Fecha Firmado:</b>	2025-07-26T14:03:45.069013-05:00
<b>Firma Digital:</b>	SUegEeUmwvKwEaCQ3kqfbYwTD8qIEBWhEox2wM5g/DRc7FXJ4IGAd9EfdL.wsvln qaqd0MI7hiovBsXZ+AhQPattIBJ+zERkZI fiwL6dQzJAXtHP9QiCrXoXCLdGC9b DVEjwT5cojkdhdngMwYUaJbWjcvck1PY4xxuCs+HSYNUUS/M6fRdXopaUuT54 UwT sZyCH+g1f1hNKRmJUsITvX6MHgXVNI5OG0Z2JUs06A0DvEfcgwagjUdDKphDp0 GkcULz9uqoDP4CQW77+vkrZp9f0Z7JU7m3vYw sDtgjDB6r7/+z61qz/rL0X0huR ch/CeVOWeKjhp.Tqm1EevQw==

## Internas, Aval y otros Bancos

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

A continuación el detalle de: Resultado - Transferir

<b>Nro. Autorización</b>	04133192	<b>Fecha de Emisión</b>	2025/07/15
<u>Origen</u>			
<b>Tipo Producto</b>	Cuenta Corriente	<b>Nro. Producto</b>	*****2029
<b>Nombre Producto</b>	CC2029		
<b>Fecha Transferencia</b>	2025/07/15		
<u>Destino</u>			
<b>Valor Transferencia</b>	\$445,170.00		
<b>Nombre Destinatario</b>	MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA		
<b>Tipo Identificación</b>	Cédula de Ciudadanía		
<b>Nro. Identificación</b>	26350305		
<b>Entidad Financiera</b>	Banco de Bogotá		
<b>Tipo Producto Destino</b>	Cuenta Ahorros		
<b>Nro. Producto Destino</b>	378438907		
<b>Referencia / Nro. Factura</b>	N/A		
<b>Información Adicional</b>	DOMINICALES Y FESTIV2025		
<b>Estado</b>	Exitosa		



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

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

## 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. 009 de enero 13 de 2025, suscrito con MARIA DAICY IBARGUEN MOSQUERA, cuyo objeto es: OPERARIO DE ASEO "ESCOBITA", en los siguientes consideraciones:

<b>OBJETO</b>	Cierre definitivo del expediente del Contrato de Trabajo a Término Fijo No.009 firmado el 13 de enero de 2025
<b>PLAZO</b>	El contrato tuvo vigencia desde el 13 de enero hasta el 30 de junio de 2025.
<b>CUMPLIMIENTO</b>	Se constata que el trabajador cumplió con las obligaciones laborales pactadas durante la vigencia del contrato
<b>LIQUIDACIÓN</b>	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
<b>CIERRE DEL EXPEDIENTE</b>	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 04 días del mes de julio de 2025

  
**STALYN CAICEDO MOSQUERA**

Representante legal

C.C 4'841.150

Teléfono.3104508066

Dirección: barrio el rosario

Palacio Municipal Oficina 30

Tel. 310-450-8066

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

*Mejorando la calidad de vida del pueblo Noviteño*