REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA
NIT. 891500580-9
SECRETARÍA DE HACIENDA

COMPROBANTE EGRESO No: 496

FECHA: 27/03/2026

A FAVOR DE: MAYELY OROZCO PEÑA **CEDULA O NIT:** 1130603488

DESCRIPCION: Prestacion de Servicios como Auxiliar de Enfermeria de Apoyo en Enfermedades Transmitidas por Agua o Alimento y Otigen Laboral en el Municipio de puerto Tejada Cauca, acta 2

ORDEN	CxP	TOTAL BRUTO	DEDUCCIONES	RETENCIONES	DESCUENTO	NETO A PAGAR
405	15231	2,400,000.00	204,000.00	0.00	0.00	2,196,000.00
	TOTAL	2,400,000.00	204,000.00	0.00	0.00	2,196,000.00

NUMERO	TIPO	BANCO	DOCUMENTO	BENEFICIARIO	VALOR
15481	Traslado	2514 ETESA AHORROS	1130603488	MAYELY OROZCO PEÑA	2,196,000.00

CRUCE	CONSECUTIVO	OBSERVACIONES	VALOR

DEDUCCIONES

C.CONTABLE	NOMBRE	VALOR
410508000	Impuesto de industria y comercio - deducciones en pagos	24,000.00
410576001	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR	96,000.00
410576002	Estampilla procultura	24,000.00
410582000	Tasa Pro Deporte y Recreación	60,000.00

TESORERO (A) MUNICIPAL

MAYELY OROZCO PEÑA

CEDULA O NIT: 1130603488

REPUBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA
OBLIGACION PRESUPUESTAL

Fecha de Impresión: 26/03/2026
Hora de Impresión: 11:51:44a. m.
Pagina 1 de 1

NUMERO: 405
FECHA: 24/03/2026

A FAVOR DE: 1130603488 MAYELY OROZCO PEÑA

CONCEPTO: Prestacion de Servicios como Auxiliar de Enfermeria de Apoyo en Enfermedades Transmitidas por Agua o alimento y Otigen Laboral en el Municipio de puerto Tejada Cauca, acta 2

VALOR: (DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL Y 00 / 100 PESOS ML.)

VALOR: **2,400,000.00**

COMPROMISO: 53 **CUENTA X PAGAR:** 15231

IMPUTACION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE	VALOR
2.1.2.02.02.009.1601.018.1.2.3.2.28	OTROS GASTOS DE SALUD	2,400,000.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
249055000	Servicios		2,196,000.00
410508000	Impuesto de industria y comercio - deducciones en pagos		24,000.00
410576001	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR		96,000.00
410576002	Estampilla procultura		24,000.00
410582000	Tasa Pro Deporte y Recreación		60,000.00
550206000	ASgnación de bienes y servicios	2,400,000.00	

dra Adiela Salazar C.

ORDENADOR DEL GASTO

MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA : LUZ ADIELA SALAZAR GOMEZ

Autorizaciones de transferencias

Detalles de la transferencia

Cuenta Origen:

Cuenta de ahorros

{Alias}

******1144**

MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA FONDO DE SALUD RECURSOS ETESA

Monto a debitar $ 2.196.000,00

Cuenta Destino:

Producto de terceros

******0935**

Monto a acreditar $ 2.196.000,00

Monto $
2.196.000,00

Información adicional de la transferencia

Costo de la transacción: $ 0,00

Número de factura: acta 02

Descripción: MAYELY OROZCO

Autorizaciones de los usuarios

Errores en autorizaciones

IC-Banking / Copyright © 2026 Infocorp