



COMPROBANTE DE EGRESO

ALCALDÍA DE PASTO

No. 2026000667

Fecha: 28/abr./2026

A Favor de PABON CADENA ANGIBELY JULIETH /

CC. O Nit: 1127075921 /

Dirección:

Telefonos:

Código Postal: 999999

Banco: OCCIDENTE 039915103 SALUD PUBLICA

Cheque No. GIRO ELECTRÓNICO

Por valor de: \$ 2,500,000.00 /

Valor en letras: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MC.

Detalle: O.P No. 2026000565-3 PAGO CTO 20261528 PRESTACION SS PROFESIONAL

Concepto: 3 PAGO CTO 20261528 PRESTACION SS PROFESIONALES ABRIL 2026 - /

Orden de pago No.: 2026000565

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL IMPUTACION PRESUPUESTAL

Disponibilidad	Registro presupuestal	Codigo	Nombre de la cuenta	Cod DANE	Valor
2026000665	2026000144	2.3.2.02.02.009 19 124202/ 202500000036774 19 1905 0300 1905051 004	Servicios para la comunidad, sociales y personales / Secretaria de Salud / SGP-Salud-Salud pública / SALUDYPROTECCIONSOCIAL / SALUDYPROTECCIONSOCIALSALUDPUBLICA / INTERSUBSECTORIAL SALUD / SERVICIOSDEINFORMACIONACTUALIZADOS / SALUD	93192	2,500,000.00
TOTAL					2,500,000.00

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Débito	Crédito
24905401	Honorarios / Secretaria de Salud / PABON CADENA ANGIBELY JULIETH	2,500,000.00	00.00
1110061503	Occidente 039915103 Salud Publica / Secretaria de Salud / PABON CADE	00.00	2,500,000.00
TOTAL		2,500,000.00	2,500,000.00

Elaboró:
aayala

SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD

Subsecretario(a) de Planeación y Calidad

Firma Beneficiario
c.c ó Nit:

ORDEN DE PAGO



ALCALDÍA DE PASTO

No.: 2026000565

Fecha: 28/abr./2026

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre PABON CADENA ANGIBELY JULIETH

CC o Nit: 1127075921

Teléfonos:

Dirección:

Concepto: 3 PAGO CTO 20261528 PRESTACION SS PROFESIONALES ABRIL 2026

Detalle: 3 PAGO CTO 20261528 PRESTACION SS PROFESIONALES ABRIL 2026

No. documento :

Valor: 2,500,000.00

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Certificado de Disponibilidad	Registro Presupuestal	CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	VALOR
2026000065	2026000144	2.3.2.02.02.009 19	Servicios para la comunidad, sociales y personales / SGP-Salud-Salud pública	2,500,000.00
		124202 202500000036774 19		
		1905 0300		
		1905051 004		
TOTAL				2,500,000.00

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Cost	Débito	Crédito
55020579	Honorarios / PABON CADENA ANGIBELY JULIETH	19 / Secretaria de S	2,500,000.00	00.00
24905401	Honorarios / PABON CADENA ANGIBELY JULIETH	19 / Secretaria de S	00.00	2,500,000.00
Sumas Iguales			2,500,000.00	2,500,000.00

Elaboró: *[Firma]*

Neto a Pagar : \$ 2,500,000.00

Valor Neto a pagar en letras: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MC.

SECRETARÍA MUNICIPAL DE SALUD

SUBSECRETARIO(A) DE PLANEACION Y CALIDAD



Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

Empresa: MUNICIPIO DE PASTO
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 891280000
Generado por: AURELIO GUILLERMO AYALA

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

Tipo Archivo	Fecha Inicial	Fecha Final
Pagos a Terceros	2026/04/28	2026/04/28

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	PABON CADENA ANGIBELY JULIETH	No. Producto	91263340014
No. Identificación	1127075921	Entidad Financiera	BANCOLOMBIA
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	No. Comprobante	2026000667
No. Producto Origen/Recaudador	039915103	Forma de pago	
Fecha Pago/Débito	2026/04/28	Aviso al beneficiario	S
Fecha Transacción	2026/04/28	Estado de Aviso	
Valor Transacción	\$2,500,000.00	Fecha de Aviso	
Comisión	0	Medio Utilizado	CORREO
IVA	0	No. Transacción	039A3212611800EI
Estado	EXT	Información	O.P No. 2026000565-3 PAGO CTO 20261528 PRESTACION SS PRO
Descripción de Estado	Exitoso	Fecha Cobro	2026/04/28
Causal de Rechazo	-	No. Factura	-
No. Control	OD2004IO1R	Oficina Pago	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	Usuario Creador	AURELIO GUILLERMO AYALA ROSERO