



ALCALDÍA DE PASTO

COMPROBANTE DE EGRESO

No. 2026001025

Fecha: 01/jun./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. 2026000853-4 PAGO CTO 20261528 PRESTACION SS PROFESIONAL

Concepto: 4 PAGO CTO 20261528 PRESTACION SS PROFESIONALES MAYO 2026 -

Orden de pago No.: 2026000853

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL IMPUTACION PRESUPUESTAL

Disponibilidad	Registro presupuestal	Codigo	Nombre de la cuenta	Cod DANE	Valor
2026000065	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 / SALUDYPROTECCIÓNSOCIAL / SALUDYPROTECCIONSOCIALSALUDPUBLICA / INTERSUBSECTORIAL SALUD / SERVICIOSDEINFORMACIÓNACTUALIZADOS / 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

SECRETARÍA MUNICIPAL DE SALUD

Subsecretario(a) de Planeación y Calidad

Firma Beneficiario
c.c ó Nit:

ORDEN DE PAGO



ALCALDÍA DE PASTO

No.: 2026000853
 Fecha: 01/jun./2026

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre PABON CADENA ANGIBELY JULIETH

CC o Nit: 1127075921

Teléfonos:

Dirección:

Concepto: 4 PAGO CTO 20261528 PRESTACION SS PROFESIONALES MAYO 2026

Detalle: 4 PAGO CTO 20261528 PRESTACION SS PROFESIONALES MAYO 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 124202 202500000036774 19 1905 0300 1905051 004	Servicios para la comunidad, sociales y personales / SGP-Salud-Salud pública	2,500,000.00
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.

 SECRETARIA 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	2026/06/02	2026/06/02

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	2026001025
No. Producto Origen/Recaudador	039915103	Forma de pago	
Fecha Pago/Débito	2026/06/02	Aviso al beneficiario	S
Fecha Transacción	2026/06/02	Estado de Aviso	
Valor Transacción	\$2,500,000.00	Fecha de Aviso	
Comisión	0	Medio Utilizado	CORREO
IVA	0	No. Transacción	039A3212615300M2
Estado	EXT	Información	O.P No. 2026000853-4 PAGO CTO 20261528 PRESTACION SS PRO
Descripción de Estado	Exitoso	Fecha Cobro	2026/06/02
Causal de Rechazo	-	No. Factura	-
No. Control	OFB004M2DU	Oficina Pago	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	Usuario Creador	AURELIO GUILLERMO AYALA ROSERO