

**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDIO**

**890001536-1**

**ORDEN DE PAGO**

|       |            |
|-------|------------|
| PAG.  | 1          |
| NRO.  | 01477      |
| FECHA | 2022/08/31 |

BENEFICIARIO **MONTOYA OVALLE RUBEN DARIO** NIT **18462713** DV **0**

VALOR **DOS MILLONES DE PESOS MCTE. \$2.000.000,00**

CONCEPTO **VALOR PARA ATENDER EL GASTO QUE OCASIONA EL CONTRATAR A UNA PERSONA NATURAL PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN INSTRUCCION PRACTICA Y TEORICA A LAS PERSONAS INTERESADAS EN OBTENER EL CERTIFICADO DE APTITUD EN CONDUCCION EN EL CENTRO DE ENSEÑANZA AUTOMOVILISTICA DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDIO, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS MODULOS I, II Y III DE LA RESOLUCION 3245 DE 2009, RESOLUCION NO. 20223040009425 DEL 24 DE FEBRERO DE 2022 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE TRANSPORTE**

**IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL**

| RUBRO                                                                                                      | DEPEND | RECURSO | RP  | REG  | CP | Doc  | VALOR               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------|-----|------|----|------|---------------------|
| 2.1.2.02.02.008. Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - SERVICIOS TECNICOS PROPIOS |        | PROPIOS | 907 | 1466 |    | IDTQ | 2.000.000,00        |
| <b>TOTAL</b>                                                                                               |        |         |     |      |    |      | <b>2.000.000,00</b> |

| CONTABILIDAD |                     |                     |
|--------------|---------------------|---------------------|
| CÓDIGO       | DÉBITO              | CRÉDITO             |
| 24010104     | 0,00                | 1.960.000,00        |
| 24072202     | 0,00                | 40.000,00           |
| 51080101     | 2.000.000,00        | 0,00                |
| <b>TOTAL</b> | <b>2.000.000,00</b> | <b>2.000.000,00</b> |

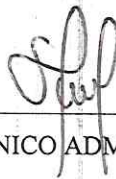
| DESCUENTOS             |                  |
|------------------------|------------------|
| DESCRIPCIÓN            | VALOR            |
| ESTAMPILLA PROHOSPITAL | 40.000,00        |
| <b>TOTAL</b>           | <b>40.000,00</b> |

| ANEXOS      |        |        |
|-------------|--------|--------|
| DESCRIPCION | NUMERO | FOLIOS |
|             |        |        |

|                     |                     |
|---------------------|---------------------|
| VALOR ORDEN         | 2.000.000,00        |
| DESCUENTOS          | 40.000,00           |
| <b>NETO A PAGAR</b> | <b>1.960.000,00</b> |



SUBDIRECTOR(A)  
ADMINSTRATIVO(A)  
Y FINANCIERO (A)



TÉCNICO ADMINISTRATIVO



P.U. TESORERIA

BENEFICIARIO

Certificamos que para el pago de la presente orden se han cumplido todas las etapas precontractuales y contractuales, los documentos soportes se encuentran en sus debidas carpetas

Elaboró **MARIO CAMPO**