

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDIO

890001536-1

ORDEN DE PAGO

| | |
|-------|------------|
| PAG. | 1 |
| NRO. | 00737 |
| FECHA | 2023/05/05 |

BENEFICIARIO **LEYVA MARIN CARLOS ADOLFO** NIT **1096036851** DV **-1**

VALOR **DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE. \$2.550.000,00**

CONCEPTO **VALOR PARA ATENDER EL GASTO QUE OCASIONA EL CONTRATAR A UNA PERSONA NATURAL PARA LA "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO EN LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDIO"**

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 - HONORARIOS PROPIOS | | PROPIOS | 121 | 195 | | IDTQ | 2.550.000,00 |
| TOTAL | | | | | | | 2.550.000,00 |

| CONTABILIDAD | | |
|--------------|---------------------|---------------------|
| CÓDIGO | DÉBITO | CRÉDITO |
| 24010110 | 0,00 | 2.499.000,00 |
| 24072202 | 0,00 | 51.000,00 |
| 51080201 | 2.550.000,00 | 0,00 |
| TOTAL | 2.550.000,00 | 2.550.000,00 |

| DESCUENTOS | |
|------------------------|------------------|
| DESCRIPCIÓN | VALOR |
| ESTAMPILLA PROHOSPITAL | 51.000,00 |
| TOTAL | 51.000,00 |

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

| | |
|---------------------|---------------------|
| VALOR ORDEN | 2.550.000,00 |
| DESCUENTOS | 51.000,00 |
| NETO A PAGAR | 2.499.000,00 |



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