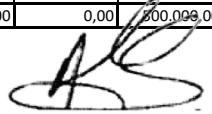
REGIONAL: _____ TOLIMA
ÁREA O GRUPO: ___ CENTRO ZONAL ESPINAL
CONTRATISTA: ____ SANDRA LILIANA MARTINEZ GUZMAN
NIT O CC: _____ 65.702.665
CONTRATO No: ____ 73002552021
VALOR TOTAL CT: __ $ 1.500.000,00

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL							FLUJO DE PAGO MENSUAL - SE REGISTRA EL VALOR EN EL MES QUE SE PROYECTA HACER EFECTIVO EL PAGO										
ITEM	CDP	RPC	IDENTIFICADOR	DEPENDENCIA DE GASTO	RECURSO	VALOR	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	TOTAL FLUJO	SALDO
1	24121		C-4199-1500-8-0-4199064-02	201	27	$ 1.500.000			$ 500.000		$ 500.000		$ 500.000			1.500.000	0,00
																0,00	0,00
																0,00	0,00
																0,00	0,00
																0,00	0,00
																0,00	0,00
																0,00	0,00
																0,00	0,00
																0,00	0,00
TOTAL						1.500.000,00	0,00	0,00	500.000,00	0,00	500.000,00	0,00	500.000,00	0,00	0,00	1.500.000,00	0,00



ANGELA MARIA MONTEALEGRE GARCIA
COORDINADORA CENTRO ZONAL ESPINAL
SUPERVISORA DEL CONTRATO

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012