Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Dirección Regional Casanare
Grupo Administrativo
Pública

MEMORANDO

Radicado No: 20233940000037143

Para: **WILLIAM IRENARCO BENAVIDES MARTINEZ**
Coordinador Financiero

Asunto: Solicitud ajuste flujo de pagos contrato 85001092023.

Fecha: 2023-08-09

Remito documento para ajuste de flujo de pagos del contrato **85001092023**, con objeto: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE BONOS REDIMIBLES DE DOTACIÓN DE CALZADO Y VESTIDO DE LABOR PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ICBF REGIONAL CASANARE.

Se anexa:

1. Formato flujo de pagos ajustado.

Cordialmente,

DIANA MILENA CATAÑO GOMEZ
Profesional Universitario
Supervisor Contrato 85001092023
Anexo: (1) folios

REGIONAL: _____ CASANARE
ÁREA O GRUPO: ___ ADMINISTRSATIVO
CONTRATISTA: EKIPA S.A.S
NIT O CC: _ 901494292-1
CONTRATO No: ___ 85001092023
VALOR TOTAL CT: __ 5,365,000.00

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL														
ITEM	CDP	RPC	IDENTIFICADOR	DEPENDENCIA DE GASTO	RECURSO	VALOR	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL FLUJO	SALDO
1	28523		A-02-02-01-002-008	301	27	5,365,000.00	-2,182,300.00	5,365,000.00	-3,182,700.00				5,365,000.00	5,365,000.00
													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
													0.00	0.00
TOTAL						5,365,000.00	-2,182,300.00	5,365,000.00	-3,182,700.00	0.00	0.00	0.00	5,365,000.00	5,365,000.00

DIANA MILENA CATAÑO GÓMEZ
Supervisora Contrato 85001092023

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