REGIONAL: _____ BOLIVAR
ÁREA O GRUPO: _____ CZ HISTORICO Y CARIBE NORTE
CONTRATISTA: _____ FUNDACION SALUD Y NUTRICION
NIT O CC: _____ 8060058819
CONTRATO No: _____ **130005232022**
VALOR TOTAL ADICION ICBF: ____ $ 1.328.462.219

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	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	TOTAL FLUJO	SALDO
1	14423	14423	C-4102-1500-18-0-4102002-02	162	10	$ 197.166.755	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	$ 197.166.755	0,00	0,00	197.166.755,00	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	0,00
																			0,00	0,00
TOTAL						197.166.755,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197.166.755,00	0,00	0,00	197.166.755,00	0,00

ROSEMBER ALVARADO RODRIGUEZ
SUPERVISOR DEL CONTRATO 13005232022 - CZ HISTORICO Y CARIBE NORTE

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