REGIONAL: ATLÁNTICO
ÁREA O GRUPO: CENTRO ZONAL HIPÓDROMO
NOMBRE: KATHERYN LISBETH MEJIA CARMONA

NIT O CC: 1.140.852.800
CONTRATO O ACTO ADMINISTRATIVO No: _____
VALOR TOTAL CT O ACTO ADMINISTRATIVO: __$ 16359830

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL							FLUJO DE PAGO MENSUAL DE RESERVAS - SE REGISTRA EL VALOR EN EL MES QUE SE PROYECTA HACER EFECTIVO EL PAGO													
ITEM	CDP	RPC	IDENTIFICADOR	DEPENDENCIA DE GASTO	RECURSO	VALOR	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL FLUJO	SALDO
1	29024		C-4602-1500-9-704080-4602020-02	991	27	16359830,00			901.722,00	3.864.527,00	3.864.527,00	3.864.527,00	3.864.527,00						16.359.830,00	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						16.359.830,00	0,00	0,00	901.722,00	3.864.527,00	3.864.527,00	3.864.527,00	3.864.527,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.359.830,00	0,00

ROBERTO CARLOS CARRILLO CASTRO
COORDINADOR CENTRO ZONAL HIPÓDROMO

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