REGIONAL: SEDE DE LA DIRECCIÓN GENERAL
ÁREA O GRUPO: _____ DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN
NOMBRE: RAMIREZ TOLOSA GIOVANNA PAOLA
NIT O CC: 1013612845
CONTRATO O ACTO ADMINISTRATIVO No: _____
VALOR TOTAL CT O ACTO ADMINISTRATIVO: $ 45.468.888

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	TOTAL FLUJO
1	139924		C-4602-1500-10-704040-4602011-02	991	27	45.468.888	0	1.818.756	7.275.022	7.275.022	7.275.022	7.275.022	7.275.022	7.275.022	0	0	0	45.468.888
																		0
																		0
																		0
																		0
																		0
																		0
																		0
																		0
																		0
TOTAL						45.468.888	0	1.818.756	7.275.022	7.275.022	7.275.022	7.275.022	7.275.022	7.275.022	0	0	0	45.468.888

DIANA CAROLINA BALOY
DIRECTORA DE PROTECCIÓN

SALDO
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00