REGIONAL: **ANTIOQUIA**
ÁREA O GRUPO: **CZ OCCIDENTE**
NOMBRE: **CORPORACIÓN DIGNIFICAR**
NIT O CC: **900762346**
CONTRATO O ACTO ADI **05005172024**
VALOR TOTAL CT O ACT **$ 3.454.187.010**

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	72624	99224	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161	10	$ 3.454.187.010		$ 420.586.410	$ 676.777.360		$ 676.777.360		$ 756.402.100		$ 703.318.940		$ 220.324.840		$ 3.454.187.010	$ -
																			$ -	$ -
																			$ -	$ -
																			$ -	$ -
																			$ -	$ -
																			$ -	$ -
																			$ -	$ -
																			$ -	$ -
																			$ -	$ -
																			$ -	$ -
TOTAL						$ 3.454.187.010	$ -	$ 420.586.410	$ 676.777.360	$ -	$ 676.777.360	$ -	$ 756.402.100	$ -	$ 703.318.940	$ -	$ 220.324.840	$ -	$ 3.454.187.010	$ -

ISABEL CRISTINA ALVAREZ MOLINA
SUPERVISOR(A) CZ OCCIDENTE

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