REGIONAL: _____ MAGDALENA
ÁREA O GRUPO: ___ CENTRO ZONAL DEL RIO
CONTRATISTA: ____ ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR LOS ROBLES
NIT O CC: _____ 800155450
CONTRATO No: ___ 47002632024
VALOR TOTAL CT: _ $ 1.098.351.488

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	43424	86624	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	162	10	$ 1.096.948.797				$ 387.553.412		$ 310.792.973	$ 0	$ 398.602.412					$ 1.096.948.797	$ 0
2	43424	86624	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	166	10	$ 1.402.691				$ 957.638				$ 445.053					1.402.691,00	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						$ 1.098.351.488	$ 0	$ 0	$ 0	$ 388.511.050	$ 0	$ 310.792.973	$ 0	$ 399.047.465	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.098.351.488	$ 0

Niyireth Fraija U.

NIYIRETH FRAIJA URIELES
NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR O INTERVENTOR DEL CONTRATO

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