REGIONAL:	**Cauca**
ÁREA O GRUPO:	**Cz Centro**
CONTRATISTA:	**ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR DE PIAGUA**
NIT O CC:	**900.194.434**
CONTRATO No:	**19003472024**
VALOR TOTAL CT:	**$ 627.963.650**

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	**57224**	**160324**	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	162	10	$ 193.798.939	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 193.798.939	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 193.798.939	$ 0
2	**57224**	**160324**	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	166	10	$ 244.517	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 244.517	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 244.517	$ 0
																			$ 0	$ 0
																			$ 0	$ 0
																			$ 0	$ 0
																			$ 0	$ 0
																			$ 0	$ 0
																			$ 0	$ 0
																			$ 0	$ 0
																			$ 0	$ 0
TOTAL						$ 194.043.456	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 194.043.456	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 194.043.456	$ 0

CLASIFICADA

VERONICA CECILIA VIEDMA GONZALEZ
SUPERVISORA DEL CONTRATO