REGIONAL: ____ ATLANTICO
ÁREA O GRUPO: _ DIRECCION DE FAMILIAS Y COMUNIDADES
CONTRATISTA: _ GINGER LUZ RUIZ SARMIENTO
NIT O CC: _____ No.22.598.597
CONTRATO No: _____
VALOR TOTAL CT $ 12.503.222

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	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	TOTAL FLUJO	SALDO
1	89724		C-4602-1500-9-704080-4602022-02-141	141	27	18.186.504					3.409.970	9.093.252		12.503.222	5.683.282
														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	0,00
TOTAL						18.186.504			0,00		3.409.970	9.093.252		12.503.222	5.683.282,00

Haidy Isabel Duque Cuesta
DIRECTORA TÉCNICA FAMILIAS Y COMUNIDAD

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