REGIONAL: ____ ANTIOQUIA
ÁREA O GRUPO: _____ PROTECCION
NOMBRE: _____ INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA
NIT O CC: _____ 890.982.597
CONTRATO O ACTO ADMINISTRATIVO No: 05006972024
VALOR TOTAL CT O ACTO ADMINISTRATIVO: ____ $ 564.789.137

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	94724	184324	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	122	PROPIOS 21	564.789.137			66.102.894	62.483.510	62.237.294	61.006.211	60.981.589	60.538.399	62.089.564	63.246.782	66.102.894		564.789.137	0
																			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						564.789.137	0	0	66.102.894	62.483.510	62.237.294	61.006.211	60.981.589	60.538.399	62.089.564	63.246.782	66.102.894	0	564.789.137	0

SUPERVISORA DE CONTRATO-MARGARITA MARIA LLANO OSPINA

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