REGIONAL: _____ CASANARE
ÁREA O GRUPO: ___ GRUPO ADMINISTRATIVO
CONTRATISTA: ____ RAITZA AURORA OCHOA SARMIENTO
NIT O CC: _____ 1090458196-1
CONTRATO No: _____
VALOR TOTAL CT: __ **$ 6.935.000,00**

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	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTEIMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL FLUJO	SALDO
	51124		A-02-02-01-004-003	302	27	**$ 3.655.000,00**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	$ 3.655.000,00	**$ 3.655.000,00**	0,00
	51124		A-02-02-02-008-007	302	27	**$ 3.280.000,00**												$ 3.280.000,00	**$ 3.280.000,00**	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						$ 6.935.000,00	-	-	-	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00	$ 6.935.000	**$ 6.935.000,00**	0,00

YAMILE VARGAS FONSECA.

NOHORA YAMILE VARGAS FONSECA
COORDINADORA ADMINISTRATIVA

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