BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO SERVICIOS ADMINISTRATIVOS** FORMATO PLAN DE ASIGNACIÓN INDIVIDUAL	F2.P7.SA	7/09/2018
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: PÚBLICA	

No. Convenio ó contrato ó resolución : 76007212024

Regional: VALLE

Punto de entrega: Avenida 2 Norte 33an 45

Nombre del Cuentadante	Cedula	ubicación (área,grupo, oficina, etc.)	Descripcion elemento	Cantidad	Vr. Unitario incluido IVA y demas Gastos	Valor Total
CARLOS ENRIQUE LOZANO VÁSQUEZ	16860197	OFICINA CONTABILIDAD	AIRE ACONDICONADO MINISPLIT 24000BTU	1	$ 3.153.500	$ 3.153.500
JANET QUIÑONES PRECIADO	66822744	OFICINA DIRECCIÓN REGIONAL	AIRE ACONDICONADO MINISPLIT 24000BTU	1	$ 3.153.500	$ 3.153.500

FIRMA SUPERVISOR:

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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012