REGIONAL: _____ BOLIVAR
ÁREA O GRUPO: _____ CENTRO ZONAL CARMEN DE BOLIVAR
CONTRATISTA: _____ FUNDACION CASA DEL NIÑO
NIT O CC: _____ 806008935
CONTRATO No: _____
VALOR TOTAL CT: _____ 506.676.800

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	TOTAL FLUJO	SALDO
1	80025		C-4602-1500-10-704040-4602014-02	123	27	$ 506.676.800,00	126.669.200,00	126.669.200	126.669.200	126.669.200	506.676.800	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	0,00
TOTAL						506.676.800,00	126.669.200,00	126.669.200,00	126.669.200,00	126.669.200,00	506.676.800,00	0,00

COORDINADOR CENTRO ZONAL EL CARMEN
GREGORIA DE LA CRUZ DIAZ ARROYO

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