REGIONAL: _____ TOLIMA
ÁREA O GRUPO: _ GRUPO DE ASISTENCIA TECNICA
CONTRATISTA: _____ FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION NIVELACION Y DESAROLLO CEDESNID
NIT O CC: _____ 860071892
CONTRATO No: _____73004912025_____
VALOR TOTAL CT: 653.412.768

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	63225		C-4602-1500-10-704040-4602014-02	123	27	643.412.768						159.603.192	164.603.192	159.603.192	159.603.192				643.412.768	-
2	63225		C-4602-1500-10-704040-4602014-02	112	27	10.000.000						3.000.000	2.400.000	2.300.000	2.300.000				10.000.000	-
																			-	-
																			0,00	0,00
																			0,00	0,00
																			0,00	0,00
TOTAL						653.412.768	0	0	0	0	0	162.603.192	167.003.192	161.903.192	161.903.192	0	0	0	653.412.768	0

MAYERLY LIZETH AVILA GALLEGO
COORDINADORA GRUPO DE ASISTENCIA TECNICA

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