REGIONAL: _____ ANTIOQUIA
ÁREA O GRUPO: __ CICLOS DE VIDA Y NUTRICIÓN
CONTRATISTA: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO
NIT O CC: 890.981.536-3
CONTRATO No:
VALOR TOTAL CT: $ 1.065.326.716

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	136025		C-4602-1500-5-30205b-4102016-02	101	27	$ 1.065.326.716	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		$ 159.799.007	$ 226.381.927	$ 226.381.927	$ 226.381.927	$ 226.381.928			1.065.326.716,00
TOTAL						1.065.326.716,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	159.799.007,00	226.381.927,00	226.381.927,00	226.381.927,00	226.381.928,00	0,00	0,00	1.065.326.716,00

CATALINA GARCÍA ROBLEDO
COORDINADORA ATENCIÓN CICLOS DE VIDA Y NUTRICIÓN

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