PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

FORMATO FLUJO DE PAGOS

REGIONAL:	**Regional_Atlantico**
ÁREA O GRUPO:	**Centro_Zonal** Hipodromo
TERCERO:	ANGIE PATRICIA LEAL GOMEZ
NIT O CC:	1042419462
CONTRATO O ACTO ADMINITRATIVO No:	No DE NECESIDAD: 3277
VALOR TOTAL CT O ACTO ADMINISTRATIVO:	**$32.265.583,00**
VIGENCIA(S) FUTURA(S):	

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	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	TOTAL FLUJO	SALDO
1			C-4602-1500-9-704080-4602022-02-141	FORTALECIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO	27 - Rentas parafiscales			$4.609.369,00	$4.609.369,00	$4.609.369,00	$4.609.369,00	$4.609.369,00	$4.609.369,00	$4.609.369,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00		$32.265.583,00	
TOTAL								**$4.609.369,00**	**$4.609.369,00**	**$4.609.369,00**	**$4.609.369,00**	**$4.609.369,00**	**$4.609.369,00**	**$4.609.369,00**	**$ 0,00**	**$ 0,00**	**$ 0,00**	**$ 0,00**		**$32.265.583,00**	