REGIONAL: ____ ATLANTICO
ÁREA O GRUPO: GRUPO ASISTENCIA TECNICA

CONTRATISTA: _ LAYNES JOHANNA GONZÁLEZ RADA
NIT O CC: _____ 1.048.209.069
CONTRATO No: _____
VALOR TOTAL C 44.933.333,00

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL						FLUJO DE PAGO MENSUAL - SE REGISTRA EL VALOR EN EL MES QUE SE PROYECTA HACER EFECTIVO EL PAGO												
CDP	RPC	IDENTIFICADOR	DEPENDENCIA DE GASTO	RECURSO	VALOR	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL FLUJO	SALDO
8421		C-4102-1500-18-0-4102040-02	991	21	**$ 44.933.333,00**	3.066.666,67	4.000.000,00	4.000.000,00	4.000.000,00	4.000.000,00	4.000.000,00	4.000.000,00	4.000.000,00	4.000.000,00	4.000.000,00	5.866.666,33	**44.933.333,00**	0,00
TOTAL					**44.933.333,00**	3.066.666,67	4.000.000,00	4.000.000,00	4.000.000,00	4.000.000,00	4.000.000,00	4.000.000,00	4.000.000,00	4.000.000,00	4.000.000,00	5.866.666,33	**44.933.333,00**	0,00

NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR O INTERVENTOR DEL CONTRATO

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012