REGIONAL: _____ ATLANTICO
ÁREA O GRUPO: ___ JURIDICO
CONTRATISTA: ____ ROSA ELENA RUIZ GOMEZ
NIT O CC: _____ 1129579736
CONTRATO No: _____
VALOR TOTAL CT: __ 38,193,333

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	$ 38.193.333,00	$ 1.926.666	$ 3.400.000,00	$ 3.400.000,00	$ 3.400.000,00	$ 3.400.000,00	$ 3.400.000,00	$ 3.400.000,00	$ 3.400.000,00	$ 3.400.000,00	$ 3.400.000,00	$ 5.666.667	$ 38.193.333	$ -
TOTAL					$38,193,333	1,700,000	$3,400,000	$3,400,000	$3,400,000	$3,400,000	$3,400,000	$3,400,000	$3,400,000	$3,400,000	$3,400,000	6,573,333	$38,193,333	0

NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR O INTERVENTOR DEL CONTRATO

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