

	GESTIÓN FINANCIERA	Código: FIN-01-P-01-F-02 Versión: 01
	FORMATO DEVOLUCIÓN DE CUENTAS PRESUPUESTO	Fecha: 11/08/2022

DEVOLUCIÓN CUENTAS : OFICINA SUBGERENCIA ATENCION EN SALUD

FECHA : 28 DE FEBRERO DE 2023

No.	No. CONTRATO	NOMBRE	PERIODO PAGO	MOTIVO DE DEVOLUCION	SUPERVISOR
1	031M	COOPERATIVA DE HOSPITALES DE SANTANDER Y EL NORORIENTE COLOMBIANO-COHO SAN	---	MAL EL VALOR DEL CONTRATO EN EL CERTIFICADO DE ENTREGA DE BIENES Y/O CERTIFICACION DE SERVICIOS , ENUNCIA \$18.866.261 Y VALOR CORRECTO \$ 18.866.262 , CORREGIR EL VALOR EN LETRAS (CUENTA POR VALOR \$ 18.818.635)	SUBGERENTE ATENCION EN SALUD
2	031M	COOPERATIVA DE HOSPITALES DE SANTANDER Y EL NORORIENTE COLOMBIANO-COHO SAN	---	MAL EL VALOR DEL CONTRATO EN EL CERTIFICADO DE ENTREGA DE BIENES Y/O CERTIFICACION DE SERVICIOS , ENUNCIA \$18.866.261 Y VALOR CORRECTO \$ 18.866.262 , CORREGIR EL VALOR EN LETRAS (CUENTA POR VALOR \$ 47.626)	SUBGERENTE ATENCION EN SALUD

RECIBE:

Caralva

FECHA:

28.02.2023.

10:11 am