

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

DEVOLUCIÓN CUENTAS : OFICINA PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

FECHA : 02 DE MARZO DE 2023

No.	No. CONTRATO	NOMBRE	PERIODO PAGO	MOTIVO DE DEVOLUCION	SUPERVISOR
1	204	KELLY KATHERINE GALVIS CORREA	FEBRERO 2023	FALTAN SOPORTES : FALTAN ANEXAR CERTIFICADO DE CURSOS SOLICITADOS MEDIANTE CIRCULAR No. 220-006	SUBGERENTE ATENCION EN SALUD (C)

RECIBE :

*R/ [Signature]*

FECHA:

*2/03/2023. [Signature]*