

	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 : 02 DE MARZO DE 2023

No.	No. CONTRATO	NOMBRE	PERIODO PAGO	MOTIVO DE DEVOLUCION	SUPERVISOR
1	265	JORGE ISA BRAHIM GEREDA	DEL 02 DE FEBRERO AL 01 MARZO DE 2023	MAL EL NUMERO DEL ACTA DE PAGO ENUNCIA 1/2 Y CORRECTO 2/6	SUBGERENTE ATENCION EN SALUD
2	289	ELIZABETH CAMAÑO VERA	FEBRERO 2023	MAL EL NUMERO DEL ACTA DE PAGO ENUNCIA 1/2 Y CORRECTO 2/6. FALTAN SOPORTES : FALTA ANEXAR CERTIFICADOS DE CURSOS SOLICITADOS MEDIANTE CIRCULAR No. 220-006	SUBGERENTE ATENCION EN SALUD

RECIBE :

Rosalba

FECHA: 03-03-2023

F. 53 an.