Imsalud	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 : 17 DE MARZO DE 2023

No.	No. CONTRATO	NOMBRE	PERIODO PAGO	MOTIVO DE DEVOLUCION	SUPERVISOR
1	418	MARIO FRANCISCO TORRES FUENTES	DEL 05 FEBRERO AL 04 DE MARZO DE 2023	SE REITERA DEVOLUCION ;MAL EL NUMERO DE ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS EN EL ACTA DE PAGO ENUNCIA No. 437 Y CORRECTO No. 418	SUBGERENTE ATENCION EN SALUD

RECIBE : Rosalba

FECHA: 17-03-2023

11:13 am