

	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 : 14 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	MAL EL NUMERO DE ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS Y FECHA DE PERFECCIONAMIENTO EN EL ACTA DE PAGO ENUNCIA No. 437 Y FECHA 05 ENERO 2023 Y CORRECTOS No. 418 Y 4 ENERO DE 2023 ; FALTAN SOPORTES : FALTA ANEXAR CERTIFICADOS DE CURSOS SOLICITADOS MEDIANTE CIRCULAR No. 220-006	SUBGERENTE ATENCION EN SALUD

RECIBE: Rosalba

FECHA: 14-03-2023
G. 24