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 : 11 DE ABRIL DE 2023

No.	No. CONTRATO	NOMBRE	PERIODO PAGO	MOTIVO DE DEVOLUCION	SUPERVISOR
1	289	ELIZABETH CAMAÑO VERA	MARZO DE 2023	FALTA SOPORTE: FALTA SOPORTE DE PENSIONADO	SUBGERENTE ATENCION EN SALUD
2	059M	INTRAMEDICA SAS	---	MAL CERTIFICADO DE ENTREGA DE BIENES Y/O CERTIFICACION DE SERVICIOS: MAL AÑO DEL CONTRATO ENUNCIA ACEPTACION DE LA OFERTA No. 059M/2022 Y CORRECTO No. 059M/2023 ; DEBE ENUNCIAR PRIMERO EL CONTRATISTA Y LUEGO EL REPRESENTANTE LEGAL , LA FACTURA No. FECR-16186 LE HACE FALTA VISTO BUENO DE LA OFICINA DE CONTABILIDAD	SUBGERENTE ATENCION EN SALUD

RECIBE : Rosalba

FECHA: 11-04-2023

11:40 am