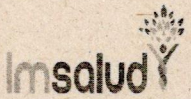


| | | |
|---|---|---|
|  | GESTIÓN FINANCIERA | Código: FIN-01-P-01-F-02 Versión: 01 |
| | FORMATO DEVOLUCIÓN DE CUENTAS PRESUPUESTO | Fecha: 11/08/2022 |

DEVOLUCIÓN CUENTAS : OFICINA SUBGERENCIA ATENCION EN SALUD

FECHA : 25 DE ABRIL DE 2023

| No. | No. CONTRATO | NOMBRE | PERIODO PAGO | MOTIVO DE DEVOLUCION | SUPERVISOR |
|-----|--------------|----------------------------------|--------------|---|------------------------------------|
| 1 | 243 | CESAR ALBERTO GARCIA BAUTISTA | MARZO 2023 | MAL EL PERIODO DE PAGO ENUNCIADO EN EL CERTIFICADO DE ENTREGA DE BIENES Y/O CERTIFICACION DE SERVICIOS ENUNCIA PERIODO DE FEBRERO 2023 Y CORRECTO PERIODO DE MARZO 2023 | SUBGERENTE ATENCION EN SALUD |
| 2 | 067M | DISPROFARM SAS | --- | MAL EL NOMBRE DEL CONTRATISTA EN EL CERTIFICADO DE BIENES Y/O CERTIFICACION DE SERVICIOS ENUNCIA DISPROFARM Y CORRECTO DISPROFARM SAS , FALTA SAS | SUBGERENTE ATENCION EN SALUD |

RECIBE:

Rosalba

FECHA:

25.04.2023.

8:45 am