

	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 : 18 DE JULIO DE 2023

No.	No. CONTRATO	NOMBRE	PERIODO PAGO	MOTIVO DE DEVOLUCION	SUPERVISOR
1	099M/2023	TIC AMERICA SAS	---	MAL OBJETO DEL CONTRATO ENUNCIADO EN EL CERTIFICADO DE ENTREGA DE BIENES Y/O CERTIFICACION DE SERVICIOS , ESTA INCOMPLETO	SUBGERENTE ATENCION EN SALUD

RECIBE: Cosalba

FECHA: 18. 07. 2023.
9:55:00