



GESTIÓN FINANCIERA

Código: FIN-01-P-01-F-02
Versión: 01

FORMATO DEVOLUCIÓN DE CUENTAS PRESUPUESTO

Fecha: 11/08/2022

DEVOLUCIÓN CUENTAS : SUBGERENCIA ATENCION EN SALUD

FECHA : 11 DE JULIO DE 2023

No.	No. CONTRATO	NOMBRE	PERIODO PAGO	MOTIVO DE DEVOLUCION	SUPERVISOR
1	508	DENTRAL NADER SAS	PAGO	PARCIAL ANEXAR COPIA DE ADICION O MODIFICACION AL CONTATO N° 485 TEMA QUE NO TIENE QUE VER CON ESTE CONTRATO QUE ES EL N° 508	SUBGERENTE ATENCION EN SALUD C

RECIBE :

FECHA:
