



GESTIÓN FINANCIERA

Código: FIN-01-P-01-F-02  
Versión: 01

FORMATO DEVOLUCIÓN DE CUENTAS PRESUPUESTO

Fecha: 11/08/2022

DEVOLUCIÓN CUENTAS :UBA POLICLINICO

FECHA : 25 DE AGOSTO DE 2023

No.	No. CONTRATO	NOMBRE	PERIODO PAGO	MOTIVO DE DEVOLUCION	SUPERVISOR
1	798	NESTOR LUIS PEREIRA ALVAREZ	DEL 04 JULIO AL 03 AGOSTO 2023	MAL EL OBJETO DEL CONTRATO EN EL ACTA DE PAGO Y CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO COORDINADOR UBA

RECIBE :

\_\_\_\_\_

FECHA:

\_\_\_\_\_