

	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 : 09 DE AGOSTO DE 2023

No.	No. CONTRATO	NOMBRE	PERIODO PAGO	MOTIVO DE DEVOLUCION	SUPERVISOR
1	676	JORGE ISA BRAHIM GEREDA	DEL 02 JULIO AL 01 AGOSTO 2023	SE REITERA DEVOLUCION, MAL EL OBJETO DEL CONTRATO EN EL ACTA DE PAGO	SUBGERENTE ATENCION EN SALUD

RECIBE :

Losaño

FECHA:

09-08-2023

M:35 an