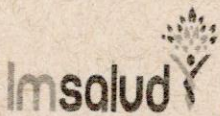


Rad. 20232100013433

	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 : 04 AGOSTO 2023

No.	No. CONTRATO	NOMBRE	PERIODO PAGO	MOTIVO DE DEVOLUCION	SUPERVISOR
1	636	JEHAN PIERRE RAMIREZ PUERTO	JULIO 2023	ENUNCIA PAGO DE ARL SURA EN EL CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO PERO NO ANEXA SOPORTE DE NOVEDAD, SEGÚN DIRECTRIZ OFICINA ADMINISTRACION LABORAL COMUNICACION 221-100 SE DEBE COTIZAR A ARL POSITIVA O PRESENTAR EL SOPORTE DE NOVEDAD	PROFESIONAL UNIVERSITARIO COORDINADOR UBA
2	646	ARGENIA DEL VALLE DUARTE RIOS	JULIO 2023	ENUNCIA PAGO DE ARL SURA EN EL CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO PERO NO ANEXA SOPORTE DE NOVEDAD, SEGÚN DIRECTRIZ OFICINA ADMINISTRACION LABORAL COMUNICACION 221-100 SE DEBE COTIZAR A ARL POSITIVA O PRESENTAR EL SOPORTE DE NOVEDAD	PROFESIONAL UNIVERSITARIO COORDINADOR UBA

RECIBE :

FECHA:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_