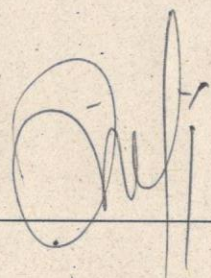
	GESTIÓN FINANCIERA	Código: FIN-01-P-01-F-02 Versión: 01
	FORMATO DEVOLUCIÓN DE CUENTAS PRESUPUESTO	Fecha: 11/08/2022

DEVOLUCIÓN CUENTAS :SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

FECHA : 14 DE SEPTIEMBRE DE 2023

No.	No. CONTRATO	NOMBRE	PERIODO PAGO	MOTIVO DE DEVOLUCION	SUPERVISOR
1	504	UNION TEMPORAL SALUD NORTE	---	FALTA DATOS EN EL CERTIFICADO DE BIENES Y/O CERTIFICACION DE SERVICIOS: FALTÓ ENUNCIAR LOS DATOS DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DE LA ADICION No. 01	SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

RECIBE :

 14/09/2023 fabro

FECHA:

14/09/2023 5:14