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

DEVOLUCIÓN CUENTAS : OFICINA ARCHIVO Y GESTION DOCUMENTAL

FECHA : 21 DE SEPTIEMBRE DE 2023

No.	No. CONTRATO	NOMBRE	PERIODO PAGO	MOTIVO DE DEVOLUCION	SUPERVISOR
1	433	SERVICIOS POSTALES NACIONALES SA	DEL 18 AGOSTO AL 17 DE SEPTIEMBRE DE 2023	EN EL CERTIFICADO DE ENTREGA DE BIENES Y/O CERTIFICACION DE SERVICIOS FALTA ENUNCIAR LOS DATOS DE LA MODIFICACION No. 01 EN TIEMPO Y ANEXAR EL RESPECTIVO SOPORTE	PROFESIONAL UNIVERSITARIO ARCHIVO Y GESTION DOCUMENTAL

RECIBE : Andrea Torres.

FECHA: 21/sep/2023 10:44 am