

	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 :13 DE SEPTIEMBRE DE 2023

No.	No. CONTRATO	NOMBRE	PERIODO PAGO	MOTIVO DE DEVOLUCION	SUPERVISOR
1	679	MARIO FRANCISCO TORRES FUENTES	DEL 05 JULIO AL 04 AGOSTO  DE 2023	MAL LA ARL EN EL CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO ENUNCIA ARL SURA Y SEGÚN SOPORTE DE PLANILLA 7894352436 ARL CORRECTA POSITIVA	SUBGERENTE ATENCION EN SALUD

RECIBE:

*Rosalba*

FECHA:

*13.09.2023*

*5:05*