

	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 : 05 DE OCTUBRE DE 2023

No.	No. CONTRATO	NOMBRE	PERIODO PAGO	MOTIVO DE DEVOLUCION	SUPERVISOR
1	856	SINDICATO DE TRABAJADORES DEL NORTE DE SANTANDER DE LA INDUSTRIA DE SERVICIOS DE SALUD - SINTRANORDESSA	SEPTIEMBRE 2023	MAL EL VALOR EN LETRAS DEL TOTAL A PAGAR EN EL CERTIFICADO DE ENTREGA DE BIENES Y/O CERTIFICACION DE SERVICIOS , NO COINCIDE CON EL VALOR EN NÚMEROS	SUBGERENTE ATENCION EN SALUD

RECIBE: Bosalba

FECHA: 05.10.2023
11:44 am