

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

DEVOLUCIÓN CUENTAS : OFICINA PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

FECHA : 09 DE OCTUBRE DE 2023

No.	No. CONTRATO	NOMBRE	PERIODO PAGO	MOTIVO DE DEVOLUCION	SUPERVISOR
1	990	MARTHA YANEHT MORA BARON	DEL 29 AGOSTO AL 28 SEPTIEMBRE DE 2023	MAL EL NUMERO DEL ACTA DE PAGO ENUNCIA ACTA DE PAGO No. 1/4 Y PERIODO CORRECTO No. 1/3	JEFE OFICINA PROMOCION Y PREVENCION

RECIBE :

[Handwritten signature]

FECHA:

9/10/2023 9/15/2023