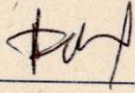
	GESTIÓN FINANCIERA	Código: FIN-01-P-01-F-02 Versión: 01
	FORMATO DEVOLUCIÓN DE CUENTAS PRESUPUESTO	Fecha: 11/08/2022

DEVOLUCIÓN CUENTAS : OFICINA PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

FECHA :09 DE NOVIEMBRE DE2023

No.	No. CONTRATO	NOMBRE	PERIODO PAGO	MOTIVO DE DEVOLUCION	SUPERVISOR
1	919	SANDY JACKELINE ACEVEDO JAIMES	DEL 07 OCTUBRE AL 06 NOVIEMBRE 2023	MAL EL NUMERO DEL ACTA DE PAGO , TIENE ADICION , ENUNCIA 4/4 Y CORRECTO 4/5 ; MAL LA FECHA DE EXPEDICION DEL ACTA DE PAGO ENUNCIA 07 NOVIEMBRE 2023 , PERO CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO CON FECHA 08 NOVIEMBRE 2023	JEFE DE OFICINA DE PROMOCION Y PREVENION

RECIBE :



FECHA:

Nov/9/2023 11:30a