

	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 :15 DE DICIEMBRE DE 2023

No.	No. CONTRATO	NOMBRE	PERIODO PAGO	MOTIVO DE DEVOLUCION	SUPERVISOR
1	140/2023	MEDICLINICOS SUMINISTROS DE COLOMBIA SAS	---	MAL DATOS EN EN EL CERTIFICADO DE ENTREGA DE BIENES Y/O CERTIFICACION DE SERVICIOS, FALTA ENUNCIAR LOS DATOS DEL COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACEN. ACTUALIZAR FORMATO , FORMATO DESACTUALIZADO	SUBGERENTE ATENCION EN SALUD

RECIBE:

Rosalba

FECHA: 15.12.2023

2:49 m