Imsalud	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 : 26 DE DICIEMBRE DE 2023

No.	No. CONTRATO	NOMBRE	PERIODO PAGO	MOTIVO DE DEVOLUCION	SUPERVISOR
1	726	HUMBERTO ALEJANDRO PINZON LEON	DEL 04 AL 30 DICIEMBRE 2023	MAL EL VALOR A PAGAR EN EL ACTA DE PAGO Y CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO CORRECTO : $ 3.629.622, MAL PERIODO DE PAGO EN ACTA DE PAGO Y CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO. PLAZO PARA ENTREGA DE CORRECCIONES HOY 26 DICIEMBRE-2023 4:00 P.M.	JEFE OFICINA PROMOCIÓN Y PREVENCION
2	938	ANGIE ROXANA GOMEZ VELANDIA	DEL 24 DE NOVIEMBRE AL 23 DICIEMBRE 2023	MAL EL NUMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL EN EL CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO CORRECTO No. 00002489. PLAZO PARA ENTREGA DE CORRECCIONES HOY 26 DICIEMBRE-2023 4:00 P.M.	JEFE OFICINA PROMOCIÓN Y PREVENCION
3	959	ANDRES ALBERTO CALLES RODRIGUEZ	DEL 11 AL 25 DICIEMBRE 2023	MAL LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO EN EL CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO CORRECTO 11 AGOSTO 2023. PLAZO PARA ENTREGA DE CORRECCIONES HOY 26 DICIEMBRE-2023 4:00 P.M.	JEFE OFICINA PROMOCIÓN Y PREVENCION

RECIBE : _____

FECHA: 26/12/2023 10:00 am