

	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 : 07 DE DICIEMBRE DE 2023							
No.	No. CONTRATO	NOMBRE		PERIODO PAGO	MOTIVO DE DEVOLUCION	SUPERVISOR	
1	679	MARIO	FRANCISCO FUENTES	TORRES	DEL 05 DE NOVIEMBRE AL 04 DICIEMBRE 2023	FALTAN SOPORTES: FALTA ANEXAR LOS CERTIFICADOS DE LOS CURSOS GESTION DE INDICADORES Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES	SUBGERENTE ATENCION EN SALUD (C)

RECIBE:

Rosalba

FECHA:

07-12-2023

11.15.23