

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

DEVOLUCIÓN CUENTAS : OFICINA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA : 08 DE MARZO DE 2024

No.	No. CONTRATO	NOMBRE	PERIODO PAGO	MOTIVO DE DEVOLUCION	SUPERVISOR
1	329	KAREN SMITH BELTRAN VARGAS	DEL 02 FEBRERO AL 01 MARZO 2024	MAL NUMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL EN EL CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO, ENUNCIA No. 00000225	PROFESIONAL ESPECIALIZADO (RESPONSABLE DEL SG- SST)

RECIBE :

KAREN B.

8/03/2024
10:02 AM

FECHA:
