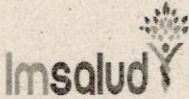


Pad. 20242100004073

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

DEVOLUCIÓN CUENTAS :UBA PUENTE BARCO

FECHA : 08 DE MARZO DE 2024

No.	No. CONTRATO	NOMBRE	PERIODO PAGO	MOTIVO DE DEVOLUCION	SUPERVISOR
1	053	BRENDA NATALIA LEON OSORIO	DEL 01 AL 24 FEBRERO Y DEL 26 AL 29 FEBRERO 2024	SE REITERA DEVOLUCION: VERIFICAR VALORES EN ACTA DE PAGO: VALOR A PAGAR(\$6.064.739) Y SALDO A FAVOR IMSALUD (\$ 209.128) NO COINCIDE CON EL VALOR MENSUAL DEL CONTRATO (\$6.273.868) CORREGIR SALDO A FAVOR DIFERENCIA \$1	PROFESIONAL UNIVERSITARIO COORDINADOR UBA

RECIBE :

FECHA:
