

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

DEVOLUCIÓN CUENTAS : OFICINA SERVICIOS GENERALES					
FECHA : 26 DE FEBRERO DE 2024					
No.	No. CONTRATO	NOMBRE	PERIODO PAGO	MOTIVO DE DEVOLUCION	SUPERVISOR
1	095M	COOPERATIVA DE HOSPITALES DE SANTANDER Y EL NÓRORIENTE COLOMBIANO	---	MAL EL OBJETO DEL CONTRATO EN EL CERTIFICADO DE ENTREGA DE BIENES Y/O CERTIFICACIÓN DE SERVICIOS	JEFE OFICINA SERVICIOS GENERALES

RECIBE :

Veronica

FECHA:

26-04-24 3:57 pm