



GESTIÓN FINANCIERA

Código: FIN-01-P-01-F-02
Versión: 01

FORMATO DEVOLUCIÓN DE CUENTAS PRESUPUESTO

Fecha: 11/08/2022

DEVOLUCIÓN CUENTAS : ADMINISTRACION LABORAL

FECHA : 09 DE ABRIL DE 2024

No.	No. CONTRATO	NOMBRE	PERIODO PAGO	MOTIVO DE DEVOLUCION	SUPERVISOR
1	317	GERSON FABIAN DUARTE PEREZ	DEL 02 MARZO AL 01 ABRIL 2024	MAL EL NUMERO DEL ACTA DE PAGO CORRECTO 3/12; FALTA SOPORTE FALTA ANEXAR CERTIFICADO DEL CURSO POLITICIA DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	JEFE OFICINA ADMINISTRACION LABORAL

RECIBE :

FECHA:
