



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 : 01 DE AGOSTO DE 2024

No.	No. CONTRATO	NOMBRE	PERIODO PAGO	MOTIVO DE DEVOLUCION	SUPERVISOR
1	794	ADMINISTRACION EN SALUD COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO	DEL 02 AL 31 JULIO 2024	MAL CERTIFICADO DE ENTREGA DE BIENES Y/O CERTIFICACION DE SERVICIOS, MAL NOMBRE DEL CONTRATISTA ENUNCIA "ADMINISTRACION EN SALUD CTA" QUE NO ESTA EN EL NOMBRE DEL CONTRATISTA; EN EL CONTRATO POR EL PERIODO DEL 02 AL 31 JULIO 2024 VALOR A PAGAR \$ 123.890.395 Y FACTURA POR VALOR \$ 108.536.711 ESTAN FACTURANDO POR MENOR VALOR	JEFE OFICINA SERVICIOS GENERALES

RECIBE :

FECHA:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_