



GESTIÓN FINANCIERA

Código: FIN-01-P-01-F-02
Versión: 01

FORMATO DEVOLUCIÓN DE CUENTAS PRESUPUESTO

Fecha: 11/08/2022

DEVOLUCIÓN CUENTAS : UBA POLICLINICO

FECHA : 06 DE NOVIEMBRE DE 2024

No.	No. CONTRATO	NOMBRE	PERIODO PAGO	MOTIVO DE DEVOLUCION	SUPERVISOR
1	453	EDUARD JESUS ANGARITA FIGUEROA	OCTUBRE 2024	FALTA SOPORTE: FALTA ANEXAR COPIA DE LA CESION DEL CONTRATO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO- COORDINADOR UBA

RECIBE :

FECHA:
