

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

DEVOLUCIÓN CUENTAS : OFICINA SUBGERENCIA ATENCION EN SALUD

FECHA : 30 DE MAYO DE 2023

No.	No. CONTRATO	NOMBRE	PERIODO PAGO	MOTIVO DE DEVOLUCION	SUPERVISOR
1	489/2023	DISFARMA GC SAS	----	MAL FECHA DE LOS COMPROBANTES DE ENTRADA A ALMACEN No. FA 0069, FA 0064, FA 0104 , FA 0111, FA 0112 ; EN LOS DATOS DE LA FACTURA No. ZD-314350 MAL EL VALOR DE LA FACTURA SE DEBE ENUNCIAR EL VALOR TOTAL \$ 378.720 Y ENUNCIAR EL NUMERO DE LA NOTA CREDITO Y EL VALOR (NCD-1020009094 \$ 94680) EN EL CERTIFICADO DE ENTREGA DE BIENES Y/O CERTIFICACION DE SERVICIOS; EN LA ENTRADA A ALMACEN No. FA 0069 ADJUNTAN DOS SOPORTES DEJAR EL CORRECTO	SUBGERENTE ATENCION EN SALUD

RECIBE:

JOHANNA CALDERÓN
30/MAYO/2023
9:28 am

FECHA:
