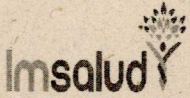


|   |   |   |
|---|---|---|
|  | GESTIÓN FINANCIERA                        | Código: FIN-01-P-01-F-02<br>Versión: 01 |
|   | FORMATO DEVOLUCIÓN DE CUENTAS PRESUPUESTO | Fecha: 11/08/2022                       |

| DEVOLUCIÓN CUENTAS : OFICINA SUBGERENCIA ATENCION EN SALUD |              |                 |              |   |                                    |
|--|--------------|-----------------|--------------|---|------------------------------------|
| FECHA : 08 DE JUNIO DE 2023                                |              |                 |              |   |                                    |
| No.  | No. CONTRATO | NOMBRE          | PERIODO PAGO | MOTIVO DE DEVOLUCION  | SUPERVISOR                         |
| 1  | 489/2023     | DISFARMA GC SAS | ---          | FALTAN SOPORTE: FALTA ANEXAR SOPORTE DE MODIFICACION DE CONTRATO Y ENUNCIARLA EN EL CERTIFICADO DE ENTREGA DE BIENES Y/O CERTIFICACION DE SERVICIOS; MAL EL VALOR DE LA FACTURA No. ZD-313549 ENUNCIA \$57.500 Y VALOR CORRECTO \$52.500 , MAL EL VALOR TOTAL A PAGAR | SUBGERENTE<br>ATENCION EN<br>SALUD |

RECIBE :

*Losalba*

FECHA: 08.06.2023

*4.23 m*