

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

DEVOLUCIÓN CUENTAS : FARMACIA

FECHA : 21 DE JULIO DE 2023

No.	No. CONTRATO	NOMBRE	PERIODO PAGO	MOTIVO DE DEVOLUCION	SUPERVISOR
1	494/2023	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS	-----	REGISTRO PRESUPUESTAL No. 00000931 TIENE UN SALDO DE \$160.801 MENOS LA CUENTA PRESENTADA POR VALOR \$158.363 QUEDA UN SALDO DE \$ 2.438 SI NO LO VAN A FACTURAR POR FAVOR ENUNCIARLO COMO SALDO A FAVOR DE IMSALUD EN LA CERTIFICACION DE ENTREGA DE BIENES	PROFESIONAL UNIVERSITARIO DROGUERIA

RECIBE :

FECHA:
