

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

DEVOLUCIÓN CUENTAS : OFICINA FARMACIA

FECHA : 08 DE NOVIEMBRE DE 2023

No.	No. CONTRATO	NOMBRE	PERIODO PAGO	MOTIVO DE DEVOLUCION	SUPERVISOR
1	487	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	----	MAL EL VALOR TOTAL A PAGAR EN NUMEROS EN EL CERTIFICADO DE ENTREGA DE BIENES Y/O CERTIFICACION DE SERVICIOS ENUNCIA \$ 15.806.000 Y VALOR CORRECTO \$ 10.612.600	PROFESIONAL UNIVERSITARIO DROGUERIA

RECIBE: ifurba Galo. 109374920

FECHA: 08-NOV-23