

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

DEVOLUCIÓN CUENTAS : OFICINA DE FARMACIA

FECHA : 02 DE NOVIEMBRE DE 2023

No.	No. CONTRATO	NOMBRE	PERIODO PAGO	MOTIVO DE DEVOLUCION	SUPERVISOR
1	485/2023	RAMEDICAS SAS	----	MAL EL NUMERO DE ENTRADA A ALMACEN ENUNCIADO EN EL CERTIFICADO DE ENTREGA DE BIENES Y/O CERTIFICACION DE SERVICIOS ENUNCIADO No. FA 0365 FECHA 23/10/2023 Y SEGÚN SOPORTE ANEXO CORRECTO No. FA 0357 FECHA 17/10/2023	PROFESIONAL UNIVERSITARIO DROGUERIA
1	551/2023	GUIDA DE ANDREIS RENATO FRANCISCO	----	MAL DATOS EN EL CERTIFICADO DE ENTREGA DE BIENES Y/O CERTIFICACION DE SERVICIOS, EN EL CUADRO DE ENTREGA DE BIENES DEBE UNIFICAR EN UNA SOLA LINEA LOS DATOS DE LA FACTURA , LA ENUNCIADO DOS VECES.	PROFESIONAL UNIVERSITARIO DROGUERIA

RECIBE :

Deise Carolina Valencia Acasado.

27/11/2023

9:47 a.m.

FECHA:
