



GESTIÓN FINANCIERA

Código: FIN-01-P-01-F-02  
Versión: 01

FORMATO DEVOLUCIÓN DE CUENTAS PRESUPUESTO

Fecha: 11/08/2022

DEVOLUCIÓN CUENTAS : FARMACIA

FECHA : 29 DE NOVIEMBRE DE 2023

No.	No. CONTRATO	NOMBRE	PERIODO PAGO	MOTIVO DE DEVOLUCION	SUPERVISOR
1	089M	ALENO SAS	---	MAL EL NUMERO DEL COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACEN EN EL CERTIFICADO DE ENTREGA DE BIENES Y/O CERTIFICACION DE SERVICIOS ENUNCIA No. 00 0419 Y CORRECTO No. FA 0419	PROFESIONAL UNIVERSITARIO DROGUERIA

RECIBE :

\_\_\_\_\_

FECHA:

\_\_\_\_\_

*Deise Carolina Valencia*  
*29/11/2023*  
*9:25am*