

	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 : 02 DE ENERO DE 2024

No.	No. CONTRATO	NOMBRE	PERIODO PAGO	MOTIVO DE DEVOLUCION	SUPERVISOR
1	177M	ALFA TRADING SAS	----	MAL EL OBJETO DEL CONTRATO EN EL CERTIFICADO DE ENTREGA DE BIENES Y/O CERTIFICACION DE SERVICIOS QUITAR DEL OBJETO ACEPTACION DE LA OFERTA 177M	PROFESIONAL UNIVERSITARIO DROGUERIA

RECIBE :

FECHA:

*Darse Basilio Valencia
9:47am
2/01/2024*