

	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 : 25 DE SEPTIEMBRE DE 2024

No.	No. CONTRATO	NOMBRE	PERIODO PAGO	MOTIVO DE DEVOLUCION	SUPERVISOR
1	112M/2024	LA MUELA SAS	---	MAL EL NUMERO DE LA FACTURA EN EL CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO ENUNCIA FBVG 67857 SIENDO CORRECTO FVBG 67857	PROFESIONAL UNIVERSITARIO DROGUERIA

RECIBE :

FECHA:
