



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 : 23 DE OCTUBRE DE 2024

No.	No. CONTRATO	NOMBRE	PERIODO PAGO	MOTIVO DE DEVOLUCION	SUPERVISOR
1	566/2024	BIOPLAST SAS	---	FALTAN SOPORTES : FALTA ANEXAR SOPORTES DE LAS MODIFICACIONES 01 Y 02	PROFESIONAL UNIVERSITARIO DROGUERIA

RECIBE :

FECHA: