



FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CÓDIGO	GA-GECO-MN-02-FT-05	VERSION	06
		Página:	2 de 2		

Descripción de Bienes y/o Servicios a recibir	No. Factura	Fecha	No. ORDEN DE ENTRADA AL ALMACEN	Valor \$
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Saldo del contrato				\$681,961

NUMERO DE LA FACTURA	FECHA	VALOR	OBSERVACIONES
FE0546	9/16/2021	\$681,961.63	FACTURA CORRESPONDIENTE A MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL MES DE SEPTIEMBRE 2021

Observaciones:

1. Se Realiza el acta de inicio del contrato.
2. El Equipo se encuentra funcionando bajo los parámetros establecidos por el fabricante.

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: GILBERTO ROMERO ARDILA

TECNICO DE SERVICIOS

AREA DE EQUIPO BIOMEDICO

NUMERO DE CÉDULA: 79406053

FIRMA:

