

	<b>ACTAS DE SUPERVISIÓN</b>		Código	FO-GHU-15
			Versión	1
			Fecha	Diciembre de 2018
			Página	1 de 1
<b>ACTA DE SUPERVISION NRO</b>				
CONTRATISTA:		No CONTRATO:		
CONTRATANTE: <b>HOSPITAL LA MERCED CIUDAD BOLIVAR</b>		SUPERVISOR:		
OBJETO DEL CONTRATO:				
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b>			DURACION:	
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b>		\$ -		
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				
PERIODO DE LA SUPERVISION:				
<b>HALLAZGOS Y REQUERIMIENTOS: CUMPLIO CON LO ESTIPULADO.</b>				
<b>ACTA DE PAGO</b>				
<p><b>PAGOS:</b> La supervisión de acuerdo con los terminos del contrato pactados con el contratista y conforme con las actividades desarrolladas por este, avala el pago correspondiente a la factura del <b>XXXX de XXX de XXX</b> la suma de <b>XXXX M.L (\$XXXX)</b> como contraprestacion por los servicios recibidos durante el periodo objeto de la supervision.</p>				
<b>MES A PAGAR</b>	<b>FACTURA</b>	<b>PAGO MENSUAL</b>	<b>POR EJECUTAR</b>	<b>% EJECUTADO</b>
Para constancia firma la presente acta quien realiza la supervision, el XXX (XX) del mes de XXX de XX.				
Supervisor del Contrato				