	MACROPROCESO / PROCESO	IDENTIFICACIÓN DEL DOCUMENTO	CRITERIOS DE CONTROL
	APOYO / GESTION DE INFORMACION Y COMUNICACIONES	ACTA DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO: A-GIC160-E VERSIÓN: 04 FECHA: FEBRERO PÁGINA: Página 1 de 1

DOCUMENTO	ACTA DE INFORME DE SUPERVISIÓN NRO 2
REFERENCIA	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 239-2025 ESEPEN
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
NOMBRE	INDUSTRIAS AXIAL S.A.S
NIT/CC	900010107-7
INFORMACIÓN DEL CONTRATO	
NUMERO CONTRATO	239-2025
VALOR	$ 1,080,000,000
ADICION	N/A
FECHA DE INICIO	21 DE OCTUBRE DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE DICIEMBRE DE 2025
SUSPENSIÓN	2 DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA DE REINICIO	9 DE FEBRERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	10 DE MARZO DE 2026
PRORROGA 1	04 DE MAYO DE 2026
PRORROGA 2	07 DE JULIO DE 2026
PRORROGA 3	07 DE SEPTIEMBRE DE 2026
OBJETO DEL CONTRATO	"ADQUISICIÓN DE TRES (3) VEHÍCULOS TIPO AMBULANCIA DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO (TAB) 4X4 MOTOR DIÉSEL, DESTINADOS AL FORTALECIMIENTO DE LA RED DE ATENCIÓN PREHOSPITALARIA Y DE REFERENCIA DE PACIENTES DE LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN JUAN DE DIOS DE PENSILVANIA, CALDAS, EN CUMPLIMIENTO DEL PROYECTO 'REPOSICIÓN DE VEHÍCULOS TIPO AMBULANCIA PARA EL TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO DE LOS USUARIOS DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PENSILVANIA'."

IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES

En Pensilvania, Caldas, el día 17 del mes de julio de 2026, se reunieron SANDRA GALLEGO Representante Legal de INDUSTRIAS AXIAL S.A.S en su calidad de **Contratista** y EDINSON RAFAEL PITRE MONTERO, en su condición de **Supervisor del Contrato**, en representación de la **E.S.E Hospital San Juan de Dios de Pensilvania**, con el fin de suscribir la presente acta de supervisión y pago del contrato de prestación de servicios N° 239-2025, previo las siguientes consideraciones:

CONSIDERACIONES:

1. Que el contratista presentó Factura Electronica N° IAFE1061

2. Que se pudo confirmar que el Contratista cumplió con las obligaciones emanadas del contrato cuyo objeto es:

"ADQUISICIÓN DE TRES (3) VEHÍCULOS TIPO AMBULANCIA DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO (TAB) 4X4 MOTOR DIÉSEL, DESTINADOS AL FORTALECIMIENTO DE LA RED DE ATENCIÓN PREHOSPITALARIA Y DE REFERENCIA DE PACIENTES DE LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN JUAN DE DIOS DE PENSILVANIA, CALDAS, EN CUMPLIMIENTO DEL PROYECTO 'REPOSICIÓN DE VEHÍCULOS TIPO AMBULANCIA PARA EL TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO DE LOS USUARIOS DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PENSILVANIA'."

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO		
3. En el marco de la supervisión del contrato de la referencia , se realiza la verificación de la información financiera, detallando el estado de pagos y el saldo por ejecutar, conforme a los siguientes valores:		
RESUMEN DEL CONTRATO		
DETALLE	**NRO CUENTA COBRO**	**VALORES**
VALOR DEL CONTRATO		$ 1,080,000,000
VALOR ANTICIPOS		$ 0.00
VALOR ADICION		$ 0.00
VALOR TOTAL CONTRATO		$ 1,080,000,000.00
FEBRERO	Factura Electrónica de Venta Nro IAFE965	$ 360,000,000
JULIO	Factura Electrónica de Venta Nro IAFE1061	$ 360,000,000

TOTAL PAGOS EFECTUADOS A LA FECHA	$ 360,000,000
SALDO POR PAGAR	$ 360,000,000
SALDO POR EJECUTAR	**$ 360,000,000**

4. Que el valor a pagar al Contratista es la suma de:		**$ 360,000,000.00**
VALOR EN LETRAS	TRESCIENTOS SESENTA MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS	

ANEXOS Y DOCUMENTACIÓN SOPORTE
5. El contratista presentó los siguientes anexos como respaldo de la ejecución contractual:
A. Factura Electronica B. Planilla de seguridad social
Por lo anterior, se verifica que el contratista ha cumplido a satisfacción con las obligaciones pactadas en el contrato.

VERIFICACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL		
6. De acuerdo con la documentación aportada, se realizó la verificación de los pagos a la seguridad social integral, los cuales fueron efectuados en la siguiente fecha:		
FECHA DE PAGO	**02/07/2026**	
ENTIDAD	**No. A PLANILLA**	**VALOR APORTE**
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)	9507404950	**$10,823,300**
COLFONDOS	9507404950	$2,000,000
COLPENSIONES	9507404950	$4,504,700
PORVENIR	9507404950	$3,392,900
PROTECCION	9507404950	$925,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)	9507404950	**$1,336,200**
ARL SURA	9507404950	$1,336,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)	9507404950	**$2,906,400**
COMFENALCO VALLE	9507404950	$2,906,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)	9507404950	**$3,191,000**
COMFENALCO VALLE	9507404950	$150,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	9507404950	$2,429,900
NUEVA E.P.S.	9507404950	$169,900
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	9507404950	$81,400
SANITAS	9507404950	$359,700
VALOR TOTAL PAGADO		**$18,256,900**

AUTORIZACIÓN PARA PAGO	
7. Que, en virtud de lo expuesto en los acápites anteriores, se emite el presente **visto bueno** para que se proceda a efectuar el pago anteriormente mencionado por los servicios prestados en la ejecución del contrato, a la siguiente cuenta bancaria:	
TIPO DE CUENTA	CORRIENTE
ENTIDAD BANCARIA	BANCO DE BOGOTÁ
NUMERO DE CUENTA	639051283

Para constancia se firma el 17 de julio de dos mil veintiseis (2026).	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	EDINSON RAFAEL PITRE MONTERO
CEDULA	85.459.037 de Santa Marta
CARGO	Gerente de la ESE
FIRMA	