INFORME UNICO DE SUPERVISION

TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	
CONTRATO No. Y FECHA:	065- 2026	**FECHA:** 30 DE ENERO 2026
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE MOGOTES, SANTANDER	
CONTRATISTA:	IPIXEL S.A.S RL. RUBIELA ROMERO ALFONSO	
Nit o C.C. No.	NIT. 900.588.546-8. C.C No. 28.381.641 DE SAN JOAQUIN	
OBJETO:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASISTENCIA TÉCNICA, CAPACITACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DEL SOFTWARE INTEGRAL DE GESTIÓN DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD "HIGEA" PARA LA GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE LA BASE DE DATOS DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO Y LISTADO CENSAL, EN LA SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE MOGOTES – SANTANDER".	
VALOR INICIAL:	VEINTE MILLONES DE PESOS ($20.000.000,00) M/CTE	
ANTICIPO INICIAL:	$00.000.00	
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:	$00.000.00	
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO: UN (01) MES	**FECHA DE INICIO:** 30 DE ENERO DE 2026	**FECHA DE TERMINACION:** 28 DE FEBRERO 2026
SUSPENSION DEL CONTRATO:	**FECHA DE SUSPENSION:** ddmmaaaa **ACTA No.**	**FECHA DE REINICIO:** ddmmaaaa **ACTA No.**
PLAZO ADICIONAL 1 AL CONTRATO:	**ACTA DE ADICION EN VALOR Y PRORROGA EN PLAZO No.**	
	FECHA DE INICIO:	**FECHA DE TERMINACION:**
VALOR ADICIONAL 1: N/A		
ANTICIPO ADICIONAL: N/A	$00.000.0	
AMORTIZACION ANTICIPO ADICIONAL:	$00.000.00	
APROPIACION PRESUPUESTAL INICIAL.	**CDP:** 26 – 00088 **RP:** 26 – 00080 **FECHA:** 30/01/2026 **FECHA:** 30/01/2026 **RUBRO:** 2.3.2.02.02.009.190604200 **DENOMINACIÓN:** Servicio de Información actualizados **FUENTE:** derechos por la explotación juegos de suerte y azar.	
POLIZA DE GARANTIA No. N/A	**VIGENCIA: Desde** ddmmaaaa **Hasta** ddmmaaaa	
NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO	Nombre del interventor	
Nit o C.C. No. DEL INTERVENTOR	Número de identificación tributaria o Cédula	
SUPERVISOR(A):	LEIDY FABIOLA MANRIQUE SANABRIA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL.	
OFICINA GESTORA:	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL	
VALOR A PAGAR	VEINTE MILLONES DE PESOS ($20.000.000,00) M/CTE	
PERIODO DE PAGO:	**DESDE:** 30/01/2026	**HASTA:** 28/02/2026

Con base en el informe único de actividades, presentado por **IPIXEL S.A.S** respecto a las actividades ejecutadas en el contrato relacionado y como parte de la constancia, para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Municipio de Mogotes, tomando como base la presente acta o informe de recibo **final** por valor de **VEINTE MILLONES DE PESOS ($20.000.000,00) M/CTE.**

C E R T I F I C O Q U E:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el Contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASISTENCIA TÉCNICA, CAPACITACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DEL SOFTWARE INTEGRAL DE GESTIÓN DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD "HIGEA" PARA LA GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE LA BASE DE DATOS DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO Y LISTADO CENSAL, EN LA SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE MOGOTES – SANTANDER".**

Las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron

DESCRIPCION DE OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO		
Actividades-Obligaciones del Contrato	**Actividades ejecutadas por el contratista**	**Anexos -Evidencia Verificable**
1. Prestar sus servicios mediante la instalación de una nueva versión del sistema Software HIGEA la cual incluya: 1.1. Actualización de modalidad de subsidio CS - Contribución solidaria 1.2. Actualización tipos de población 31 - 35 1.3. Actualización niveles de SISBEN acorde a la metodología IV categorías A, B, C, D 1.4. Actualización módulo cruce base de datos de dos archivos 1.5. Actualización módulo cruce base de datos SISBEN 1.6. Actualización cargue archivos masivos novedades N21	Se realizó la instalación de una nueva versión del sistema Software HIGEA la cual incluya: 1.1. Actualización de modalidad de subsidio CS - Contribución solidaria 1.2. Actualización tipos de población 31 - 35 1.3. Actualización niveles de SISBEN acorde a la metodología IV categorías A, B, C, D 1.4. Actualización módulo cruce base de datos de dos archivos 1.5. Actualización módulo cruce base de datos SISBEN 1.6. Actualización cargue archivos masivos novedades N21 Se llevó a cabo la instalación en un computador de la secretaria de salud de Mogotes	Se anexa acta de instalación en la cual se evidencian los módulos relacionados: • Maestro afiliados municipio: verificación campos modalidad subsidio se incluye CS – Contribución solidaria • Maestro afiliados municipio: verificación campo "tipo población" se incluyen los tipos de población del 31 al 35 • Módulo sisben IV: Verificación estructura de la tabla validación del campo clasificación se incluyeron las categorías A, B, C, D • Módulo cruce base de datos: Se verifica nueva funcionalidad cruce dos archivos • Módulo cruce base de datos: Se verifica nueva funcionalidad cruce maestro versus base de sisben IV • Módulo novedades: se verifica cargue masivo nueva novedad N21 cambio nivel y tipo de población • Módulos bases externas • Base BDUA Subsidiada

		• Base BDUA Contributiva • Base EPS • Base Sisbén IV con subgrupos • Base Sisbén departamental (se incluye nuevo módulo) • Reportes • Liquidación mensual de afiliados ➢ LMA ➢ Bases EPS Radicadas a la red ➢ Restituciones • Perfiles de usuario Folios: Acta de instalación Medio magnético versión instalada
2. Brindar apoyo en las pruebas que se ejecuten a fin de verificar la activación y funcionamiento de las actualizaciones realizadas al sistema integral de gestión del sistema general de seguridad social en salud "HIGEA".	Se brindó apoyo en las pruebas que se ejecutaron a fin de verificar la activación y funcionamiento de las actualizaciones realizadas al sistema integral de gestión del sistema general de seguridad social en salud "HIGEA". Se llevó a cabo instalación y validación de la funcionabilidad del sistema.	Folios: Acta de validación
3. Brindar asistencia técnico – profesional y capacitación en el manejo y/o administración del software integral de gestión del sistema general de seguridad social en salud "HIGEA".	Se brindó asistencia técnico – profesional y capacitación en el manejo y/o administración del software integral de gestión del sistema general de seguridad social en salud "HIGEA". Se llevó a cabo capacitación a la persona encargada de operar el sistema: Gina Vanessa Galán.	Folios: Acta de Capacitación y registro fotográfico
4. Entregar instaladores, manual de instalación, manual de usuario de uso del sistema.	Se realizó la entrega de instaladores, manual de instalación, manual de usuario de uso del sistema.	Anexo: Manual de usuario, manual de instalación e instaladores en medio magnético, licencia de uso perpetuo de software HIGEA Folios: Medio magnético

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002:

A continuación, se relacionan los pagos del período, a saber:

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	**ENERO DE 2026**	**FEBRERO DE 2026**	**MARZO DE 2026**
	Fecha de pago	19/12/2025	26/02/2026	26/03/2026
	Nº de Planilla	35751892	36504742	36849246
	Ingreso Base de Cotización	1.423.500	1.750.905	$1.750.905
	Valor cotizado	$57.000	$70.800	$70.800
	EPS	SANITAS	SANITAS	SANITAS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	**DICIEMBRE DE 2025**	**ENERO DE 2026**	**FEBRERO DE 2026**
	Fecha de pago	19/12/2025	26/02/2026	26/03/2026
	Nº de Planilla	35751892	36504742	36849246
	Ingreso Base de Cotización	1.423.500	1.750.905	$1.750.905
	Valor cotizado	$227.800	$282.900	$283.000
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES	COLPENSIONES	COLPENSIONES
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	**DICIEMBRE DE 2025**	**ENERO DE 2026**	**FEBRERO DE 2026**
	Fecha de pago	19/12/2025	26/02/2026	26/03/2026
	Nº de Planilla	35751892	36504742	36849246
	Ingreso Base de Cotización	1.423.500	1.750.905	$1.750.905
	Valor cotizado	$7.500	$9.300	$9.300
	A.R.L.	**POSITIVA**	**POSITIVA**	**POSITIVA**
PARAFISCALES	SENA	(No aplica)	(No aplica)	(No aplica)
	I.C.B.F.	(No aplica)	(No aplica)	(No aplica)
	Caja de Compensación	$57.000	$70.800	$70.800

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2025-12
Período Salud : 2026-01

Se certifica que en la fecha 2025-12-19 la empresa IPIXEL SAS con documento de identificación NI 900588546 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante ROMERO ALFONSO RUBIELA identificado con CC-28381641, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	**Razón Social**
NI-900588546	IPIXEL SAS

Datos Planilla			
Número Planilla	**Tipo Planilla**	**Fecha de Pago**	**Tarifa Riesgos Laborales**
35751892	E	2025-12-19	0.00522

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30
CCF	890201578	CCF40	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER	30

Página 1 23-04-2026 5:12 PM

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2026-01
Período Salud : 2026-02

Se certifica que en la fecha 2026-02-26 la empresa IPIXEL SAS con documento de identificación NI 900588546 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante ROMERO ALFONSO RUBIELA identificado con CC-28381641, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
NI-900588546	IPIXEL SAS

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
36504742	E	2026-02-26	0,00522

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30
CCF	890201578	CCF40	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER	30

Página 1 23-04-2026 5:13 PM

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2026-02
Período Salud : 2026-03

Se certifica que en la fecha 2026-03-26 la empresa IPIXEL SAS con documento de identificación NI 900588546 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante ROMERO ALFONSO RUBIELA identificado con CC-28381641, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
NI-900588546	IPIXEL SAS

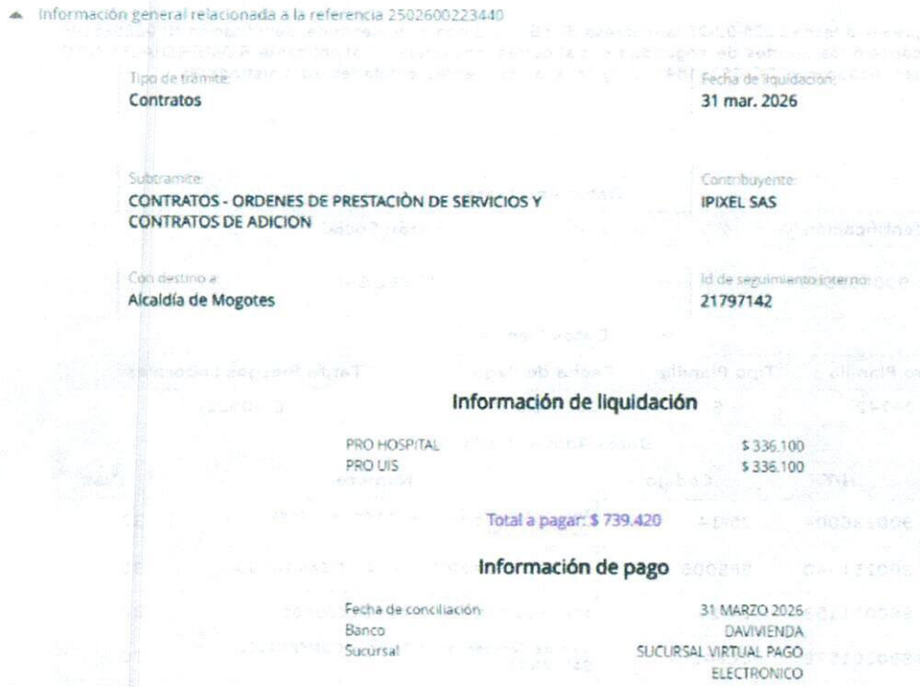
Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
36849246	E	2026-03-26	0,00522

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30
CCF	890201578	CCF40	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER	30

Página 1 23-04-2026 5:14 PM

Adicionalmente, y a fin de validad el cumplimiento de las obligaciones para hacer efectivo el desembolso correspondiente, se procede a verificar el pago de estampillas departamentales, para lo cual se anexa la respectiva constancia:



▲ Información general relacionada a la referencia 2502600223440

Tipo de trámite:
Contratos

Fecha de liquidación:
31 mar. 2026

Subtrámite:
CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÒN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Contribuyente:
IPIXEL SAS

Con destino a:
Alcaldía de Mogotes

Id de seguimiento interno:
21797142

Información de liquidación

PRO HOSPITAL	$ 336.100
PRO UIS	$ 336.100

Total a pagar: $ 739.420

Información de pago

Fecha de conciliación:	31 MARZO 2026
Banco	DAVIVIENDA
Sucursal	SUCURSAL VIRTUAL PAGO ELECTRONICO

1. EJECUCION FISICA DEL CONTRATO:

El supervisor, certifica que la ejecución en base es de (100%) del objeto contractual de **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASISTENCIA TÉCNICA, CAPACITACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DEL SOFTWARE INTEGRAL DE GESTIÓN DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD "HIGEA" PARA LA GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE LA BASE DE DATOS DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO Y LISTADO CENSAL, EN LA SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE MOGOTES – SANTANDER".** por valor **VEINTE MILLONES DE PESOS ($20.000.000,00) M/CTE.**

Teniendo en cuenta la factura No. **FEV 591** del treinta y uno (31) de marzo de 2026, por valor de **VEINTE MILLONES DE PESOS ($20.000.000,00) M/CTE.**

.

2. DIFICULTADES TÉCNICAS

En atención al informe presentado por el contratista no se presentaron dificultades en la ejecución del contrato.

3. DATOS DEL SUPERVISOR

Nombre del Supervisor(a):	**LEIDY FABIOLA MANRIQUE SANABRIA**
Dependencia:	Secretaría de Salud.
Cargo:	Secretaria de Salud.
Localidad:	Municipio de Mogotes

4. BALANCE FINANCIERO

Valor inicial del contrato No.	$ 20.000.000	
Valor adición No.		$0
Acta única de pago		$ 20.000.000
Sumas iguales	**$ 20.000.000**	**$ 20.000.000**

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Hago constar que se prestó el servicio a entera satisfacción del 30 de Enero al 28 de febrero de 2026, dando cumplimiento a la ejecución de las actividades contratadas por parte del contratista IPIXEL S.A.S, identificada con NIT. 900.588.546-8, representada legalmente por RUBIELA ROMERO ALFONSO, titular del documento de identidad No. 28.381.641 expedida en San Joaquín - Santander e igualmente se verifico el pago de las estampillas departamentales No 2502600223440 de 31/03/2026 para el período correspondiente.

-La ejecución del contrato se realizó dentro de los parámetros legales y cumpliendo las obligaciones pactadas en el mismo por las partes, desarrollándose las actividades de acuerdo a lo programado y los requerimientos legales para tal fin cumpliendo a cabalidad el objeto contractual.

-Que, de conformidad con lo anterior, el suscrito, en calidad de supervisor del contrato CERTIFICA que se cumplió a cabalidad con las condiciones pactadas en el contrato de prestación de servicios profesionales No.065 de 2026 y se autoriza el único pago del contrato, correspondiente al valor pactado y anteriormente descrito.

-Una vez avalada la ejecución del periodo y revisados los documentos de la contratista, este se somete a turno de pago, tal como lo establece el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007 y el Manual Interno de Contratación.

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe por los que en el intervinieron, a los veintitrés (23) días del mes de Abril de 2026

LEIDY FABIOLA MANRIQUE SANABRIA
Secretaría de Salud

Proyectó: Ginna Vanessa Galán Gómez.
Cargo: Técnica. Administrativa.
Revisó: Leidy Fabiola Manrique Sanabria.
Cargo: secretaria de Salud Municipal.
Aprobó: Leidy Fabiola Manrique Sanabria