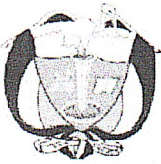
	ALCALDÍA MUNICIPAL SAN ANDRÉS – SANTANDER SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL	Código: 50 Versión: 0.1 2024
	INFORME DE SUPERVISION	Página: 1 de 4

INFORME DE SUPERVISION N° 1

NUMERO DE CONTRATO	CD -CPS - 041		
FECHA DEL CONTRATO	30 DE ENERO DE 2026		
SUPERVISOR	DENYSE YINETH JAIMES PEÑA		
CARGO SUPERVISOR	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL		
CONTRATISTA	IPIXEL S.A.S		
NIT	900.588.546-8		
REPRESENTANTE LEGAL	RUBIELA ROMERO ALFONSO		
NUMERO DE IDENTIFICACION	C.C. 28.381.641		
OBJETO DEL CONTRATO	"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LA SECRETARIA DE SALUD EN LA FUNCION DE AUDITORIA EN LA GESTIÓN, SEGUIMIENTO, VERIFICACIÓN, CUMPLIMIENTO, INFORMES Y OPERACIÓN DEL REGIMEN SUBSIDIADO DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE SAN ANDRES SANTANDER"		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	ONCE MILLONES DE PESOS MCTE (\$11'000.000)		
N° CDP INICIAL	26-00077	VALOR CDP INICIAL	\$11'000.000 ,00
N° RP INICIAL	26-00110	VALOR RP INICIAL	\$11'000.000 ,00
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	N/A		
N° CDP ADICIONAL	N/A	VALOR CDP ADIC.	N/A
N° RP ADICIONAL	N/A	VALOR RP ADIC.	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 11'000.000,00		
ANTICIPO Y/O PAGO ANTICIPADO (____ %)	\$ 0		
PLAZO INICIAL	CUATRO (04) MESES		
PLAZO ADICIONAL	N/A		
PLAZO TOTAL	CUATRO (04) MESES		
FECHA DE INICIO	03 DE FEBRERO DE 2026		
FECHA DE TERMINACION PROYECTADA EN EL CONTRATO	02 DE JUNIO DE 2026		
ACTA DE SUSPENSION	N° N/A	FECHA	N° N/A
ACTA DE REINICIACION	N° N/A	FECHA	N° N/A
FECHA DE TERMINACION CON NOVEDAD	N/A		
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	DESDE: (03-02-2026) HASTA: (02-03-2026)		
OFICINA GESTORA	SECRETARIA DE SALUD		

NIT. 890.207.022 - 1	Palacio Municipal Homero Antonio Pedraza Ochoa Calle 6 No. 4 – 07 Barrio El Socorro Teléfono: 318 381 7743 Correo Electrónico: alcaldia@sanandres-santander.gov.co Web: www.sanandres-santander.gov.co Código Postal: 682001	
---	--	---

	ALCALDÍA MUNICIPAL SAN ANDRÉS – SANTANDER SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL	Código: 50
		Versión: 0.1 2024
	INFORME DE SUPERVISION	Página: 2 de 4

VALOR A PAGAR	DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE (\$2'750.000)
NUMERO DE PAGOS REALIZADOS	0

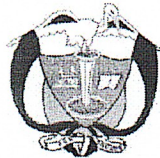
Con base en los informes presentados por el contratista IPIXEL S.A.S - NIT: 900.588.546-8, R.L. RUBIELA ROMERO ALFONSO, CC N° 28.381.641 DE SAN JOAQUIN S, respecto a las actividades ejecutadas dentro del periodo comprendido **entre el 03 de febrero y el 02 de marzo de 2026** y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Municipio de San Andrés, tomando como base el acta de recibo parcial por valor de **DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE (\$2'750.000)**

CERTIFICO QUE:

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, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron:

N°	Actividad	Cantidad acordada	Cantidad ejecutada	Porcentaje de cumplimiento	Evidencias
1	Apoyo en el Seguimiento al Proceso de Aseguramiento y Afiliación	1	1	100%	Se validan los registros en medios físico y digital como cumplimiento de las actividades
2	Apoyo en el seguimiento al Reporte de Novedades	1	1	100%	Se validan los registros en medios físico y digital como cumplimiento de las actividades
3	Apoyo Base de datos.	1	1	100%	Se validan los registros en medios físico y digital como cumplimiento de las actividades
4	Apoyo en el seguimiento Garantía del acceso a los Servicios de Salud.	1	1	100%	Se validan los registros en medios físico y digital como cumplimiento de las actividades
5	Apoyo en el Seguimiento de la Red Contratada para la Prestación de Servicios de Salud	1	1	100%	Se validan los registros en medios físico y digital como cumplimiento de las actividades

NIT. 890.207.022 - 1	Palacio Municipal Homero Antonio Pedraza Ochoa Calle 6 No. 4 – 07 Barrio El Socorro Teléfono: 318 381 7743 Correo Electrónico: alcaldia@sanandres-santander.gov.co Página Web: www.sanandres-santander.gov.co Código Postal: 682001	
----------------------------	---	---

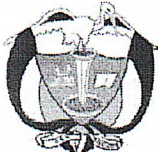
	ALCALDÍA MUNICIPAL SAN ANDRÉS – SANTANDER SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL	Código: 50
		Versión: 0.1 2024
	INFORME DE SUPERVISION	Página: 3 de 4

6	Apoyo Seguimiento al Suministro de Medicamentos	1	1	100%	Se validan los registros en medios físico y digital como cumplimiento de las actividades
7	Apoyo Seguimiento al Pago a la Red prestadora de Servicios	1	1	100%	Se validan los registros en medios físico y digital como cumplimiento de las actividades
8	Apoyo Seguimiento a la Satisfacción del Usuario	1	1	100%	Se validan los registros en medios físico y digital como cumplimiento de las actividades
9	Apoyo Seguimiento a la Oportunidad en la Prestación del Servicio	1	1	100%	Se validan los registros en medios físico y digital como cumplimiento de las actividades
10	Apoyo en la verificación de las actividades de Promoción y Mantenimiento a la Salud	1	1	100%	Se validan los registros en medios físico y digital como cumplimiento de las actividades
11	Apoyo Gestión Financiera	1	1	100%	Se validan los registros en medios físico y digital como cumplimiento de las actividades
12	Apoyo Cumplimiento Reporte de Informes a la secretaría de Salud Departamental, Superintendencia Nacional de Salud, Ministerio de Salud	1	1	100%	Se validan los registros en medios físico y digital como cumplimiento de las actividades
13	Guía de auditoría e informe de auditoría según el aplicativo GAUDÍ	1	1	100%	Se validan los registros en medios físico y digital como cumplimiento de las actividades

Así mismo se deja constancia de los siguientes pagos realizados por el contratista al Sistema de Seguridad Social:

APOORTE A SALUD	Periodo de cotización	FEBRERO 2026	MARZO 2026
	Fecha de pago	2026-02-26	2026-03-26
	Nº de Planilla	36504742	36849246
	Ingreso Base de Cotización	\$1.750.905	\$1.750.905
	Valor cotizado	\$ 70.800	\$ 70.800

NIT. 890.207.022 - 1	Palacio Municipal Homero Antonio Pedraza Ochoa Calle 6 No. 4 – 07 Barrio El Socorro Teléfono: 318 381 7743 Correo Electrónico: alcaldia@sanandres-santander.gov.co Página Web: www.sanandres-santander.gov.co Código Postal: 682001	

	ALCALDÍA MUNICIPAL SAN ANDRÉS – SANTANDER SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL	Código: 50 Versión: 0.1 2024
	INFORME DE SUPERVISION	Página: 4 de 4

	EPS	SANITAS	SANITAS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	ENERO 2026	FEBRERO 2026
	Fecha de pago	2026-02-26	2026-03-26
	Nº de Planilla	36504742	36849246
	Ingreso Base de Cotización	\$1.750.905	\$1.750.905
	Valor cotizado	\$ 282.900	\$ 283.000
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES	COLPENSIONES
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	ENERO 2026	FEBRERO 2026
	Fecha de pago	2026-02-26	2026-03-26
	Nº de Planilla	36504742	36849246
	Ingreso Base de Cotización	\$1.750.905	\$1.750.905
	Valor cotizado	\$ 9.300	\$ 9.300
	A.R.P.	POSITIVA	POSITIVA
PARAFISCALES	SENA	No Aplica	No Aplica
	I.C.B.F.	No Aplica	No Aplica
	Caja de Compensación	\$ 70.800	\$ 70.800

Por lo anterior, el suscrito supervisor, DENYSE YINETH JAIMES PEÑA , hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos en la ejecución del objeto del contrato.

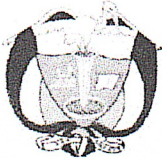
Se expide en San Andrés (S), a los Diecinueve (19) días del mes de mayo del dos mil veintiséis (2026)

SUPERVISOR

DENYSE YINETH JAIMES PEÑA CARGO: SECRETARIA DE SALUD

Proyectó:
 Denyse Yineth Jaimes P. 
 Secretaria de salud y Supervisora del contrato

NIT. 890.207.022 - 1	Palacio Municipal Homero Antonio Pedraza Ochoa Calle 6 No. 4 – 07 Barrio El Socorro Teléfono: 318 381 7743 Correo Electrónico: alcaldia@sanandres-santander.gov.co Página Web: www.sanandres-santander.gov.co Código Postal: 682001	
-----------------------------------	--	---

	ALCALDÍA MUNICIPAL SAN ANDRÉS – SANTANDER SECRETARÍA DE SALUD	Código: 10.2.6
		Versión: 0.1
	ACTAS	2020
		Página: 1 de 2

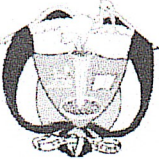
ACTA DE PAGO PARCIAL N° 01

DESCRIPCIÓN GENERAL			
Clase de Acta:	Final: __	Parcial: <u>X</u>	Acta No: 01
Fecha de la Presente Acta		19 DE MAYO DE 2026	
Clase de Contrato:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		
Contrato No	CD – CPS - 041	Fecha del Contrato	30 DE ENERO DE 2026
Contratante:	ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN ANDRES (SANTANDER)		
CONTRATISTA	NOMBRE O RAZON SOCIAL	IPIXEL S.A.S	
	NIT O CC:	NIT: 900.588.546-8	
	REPRESENTANTE LEGAL	RUBIELA ROMERO ALFONSO	
	CC:	28.381.641	
OBJETO:	“PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LA SECRETARIA DE SALUD EN LA FUNCION DE AUDITORIA EN LA GESTION, SEGUIMIENTO, VERIFICACION, CUMPLIMIENTO, INFORMES Y OPERACIÓN DEL REGIMEN SUBSIDIADO DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE SAN ANDRES, SANTANDER.”		
Plazo Inicial		Plazo Total	4 MESES
Periodo que Comprende la presente Acta		Desde: 03 DE FEBRERO DE 2026	Hasta: 02 DE MARZO DE 2026

BALANCE DEL CONTRATO		
RELACION ACTAS PARCIALES	DEBITO	CREDITO
VALOR CONTRATO INICIAL	\$11.000.000.00	
VALOR CONTRATO ADICIONAL	0	
Valor Acta Parcial N° 01		\$ 2.750.000
Saldo Por Ejecutar del Contrato		\$8'250.000
SUMAS IGUALES	\$11.000.000.00	\$11.000.000.00

Entre los suscritos a saber DENYSE YINETH JAIMES PEÑA en calidad de Supervisor del Contrato en mención y el contratista IPIXEL S.A.S". Persona Jurídica, NIT. 900.588.546-8, representada legalmente por RUBIELA ROMERO ALFONSO, identificada con la cedula de ciudadanía No 28.381.641 de San Joaquín Santander, nos hemos reunido con el propósito de

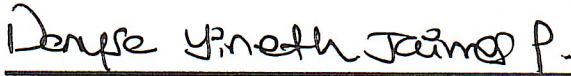
NIT. 890.207.022 - 1	Palacio Municipal Homero Antonio Pedraza Ochoa Calle 6 No. 4 – 07 Barrio El Socorro Teléfono: 318 381 7743 Correo Electrónico: alcaldia@sanandres-santander.gov.co Página Web: www.sanandres-santander.gov.co Código Postal: 682001	
-------------------------	---	---

	ALCALDÍA MUNICIPAL SAN ANDRÉS – SANTANDER SECRETARIA DE SALUD	Código: 10.2.6
		Versión: 0.1
	ACTAS	2020
		Página: 2 de 2

suscribir la presente Acta de Pago Parcial No 01, por valor de **DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE, (\$2.750.000)**, la cual es aceptada por las partes, con base en el Informe de Supervisión el cual da constancia al cumplimiento del objeto contractual.

OBSERVACIONES: a). En materia de aportes al sistema de seguridad integral se realizará de conformidad con el Decreto No 1273 del 23 de Julio de 2018 expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social (mes vencido) o voluntariamente podrá realizarlo a mes anticipado.
b). Para la terminación y liquidación, el contratista deberá realizar el último pago de seguridad social una vez terminada la vigencia del contrato.

TOTAL A PAGAR EN NUMERO	\$2'750.000,00
TOTAL A PAGAR EN LETRAS	DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE

FIRMAS	
SUPERVISOR	CONTRATISTA
	
Nombre: Denise Yineth Jaimes Peña Cargo: Secretaria De Salud Municipal	IPIXEL S.A.S NIT. 900.588.546-8 R/L Rubiela Romero Alfonso. Cédula N°:28.381.641 de San Joaquín (S)

Proyectó: Dra. Denise Jaimes – Secretaria de Salud

Revisó: Dra. Denise Jaimes - Supervisor



NIT. 890.207.022 - 1	Palacio Municipal Homero Antonio Pedraza Ochoa Calle 6 No. 4 – 07 Barrio El Socorro Teléfono: 318 381 7743 Correo Electrónico: alcaldia@sanandres-santander.gov.co Página Web: www.sanandres-santander.gov.co Código Postal: 682001	
--------------------------------	--	---