Ciudad y fecha:	Soledad, 10 de Marzo del 2025
Unidad:	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLÁNTICO
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: X Contrato de compraventa: Contrato de suministro: Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	No 104-8-20516-24
Constancia de recibido No.	1
Contratista:	VITAL ALIMENTOS SAS
NIT del contratista:	901625007-2
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE DIETAS HOSPITALARIAS PARA LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS INCLUYENDO EL SERVICIO DE URGENCIAS. BAJOS REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES EN ESTABLECIMINETO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	Valor inicial $ 128.250.000 Vigencia 2024 $ 28.250.000 Vigencia 2025 $ 100.000.000 Valor total del contrato $ 128.250.000
Plazo de ejecución:	6 Meses
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NA
Lugar de ejecución y/o entrega	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLÁNTICO
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO X	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	JULIA MERCEDES PEREZ CAEZ Nutricionista Dietista
Fecha de entrega certificada:	FEBRERO 2025

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia (vigencia del valor de la entrega 2021)	

unidad	Recursos	Descripción del bien o servicio recibido	Valor recibido	Valor facturado	Valor amortizar y/o descontar	Valor a pagar

Acta de recepción de bienes	NA

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FE-95	06/03/2025	$ 21,117,873	-------	$ 21,117,873
Valor total bienes y/o servicios recibidos		---------	--------	$ 21,117,873

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Informe de Actividades Mensual los servicios se prestaron dentro del plazo de ejecución, cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, pago de los aportes al sistema general de seguridad social, avala el pago de la cuenta de cobro No FE 95 de fecha 06-03 de 2025

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	Complied		Observations y Evidencias
		SI	NO	
1	Especificaciones Tecnicas De La Minuta Patron Requerida	X		
2	Horario Y Cantidad De Personal Requerida	X		
3	Perfil Del Personal Requerida	X		
4	Suministro De Dietas Condiciones tecnicas	X		
5	Control De Calidad	X		
6	Gestion Ambiental Y Saneamiento Basico	X		
7	Capacitacion	X		
8	Talento Humano	X		

NOTA: para la radicación de la constancia de recibo a satisfacción, el supervisor deberá acompañarla, con el informe de supervisión correspondiente al periodo o la entrega certificada, junto con la publicación de la factura por parte del contratista en el SECOP II – Plan de pagos.

SM116 JULIA PEREZ CAEZ
SUPERVISOR DEL CONTRATO