UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DE SALUD DEL ATLÁNTICO

GS-2025-088021 DEATA

Soledad, 10-09 del 2025

Señor Mayor
JOHON HERRERA HERNANDEZ
Jefe Unidad Prestadora De Salud Atlántico

ASUNTO: INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO No 104-8-20516-24

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO__x_ O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	**1/ 05/2025**	**Hasta**	**14/05/2025**

En cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 "*Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública*", así como de la Resolución No.03049 del 30 de julio del 2014 "*Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*", Resolución No. 00090 del 15/01/2018, "*Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución No. 03049 de 2014"*, y la *"Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los contratos del Estado*" expedida por Colombia Compra Eficiente, o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan, sin perjuicio de las funciones establecidas contractualmente y aquellas inherentes a la naturaleza del ejercicio de la supervisión, me permito presentar el correspondiente informe del contrato u orden de compra del asunto a través del cual se detalla, el seguimiento y el grado de cumplimiento de las obligaciones establecidas en el respectivo contrato u orden, así:

INFORMACIÓN GENERAL:

- Mediante comunicación oficial No.GS 2024 097809 del 06 de Noviembre de 2024 el señor Capitán, Raúl Alberto Ramírez Ramírez, obrando en calidad de Jefe Unidad Prestadora de Salud Atlántico, nombró como supervisor del contrato a la Nutricionista y Dietista JULIA MERCEDES PEREZ CAEZ.
- Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión: __x_ _mensual
- No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 05
- Informe de supervisión del mes de Noviembre o periodo comprendido entre el 01/11/2024 al 30/11/2024, presentado mediante comunicación oficial No GS-2024-108151-DEATA
- Informe de supervisión del mes de Diciembre o periodo comprendido entre el 01/12/2024 al 31/12/2024, presentado mediante comunicación oficial No GS-2025-004293-DEATA
- Informe de supervisión del mes de Enero o periodo comprendido entre el 01/01/2025 al 31/01/2025, presentado mediante comunicación oficial No GS-2025-021814-DEATA
- Informe de supervisión del mes de Febrero o periodo comprendido entre el 01/02/2025 al 28/02/2025, presentado mediante comunicación oficial No GS-2025-026028 DEATA

- Informe de supervisión del mes de Marzo o periodo comprendido entre el 01/03/2025 al 31/03/2025, presentado mediante comunicación oficial No GS-2025-033965 DEATA

- Informe de supervisión del mes de Abril o periodo comprendido entre el 01/04/2025 al 30/04/2025, presentado mediante comunicación oficial No GS-2025-088012 DEATA

Contrato No. / Orden de compra No.	No. 104-8-20516-24
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	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
Contratista	**VITAL ALIMENTOS S.A.S**
Representante legal	**ELIETH JURANY CALDERON MUÑOZ**
Valor inicial del contrato u orden de compra	$ 128.250.000
Valor adiciones del contrato	$ 128.250.000
Valor total del contrato	$ 128.250.000
Plazo de ejecución inicial	5 meses 24 días
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	6 /11/2024
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	30/04/2025
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	ADICION 1 : 1/05/2025 ADICION 2: 11/05/2025
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	ADICION 1: 10/05/2025 ADICION 2: 20/05/2025
Adiciones	SI
Modificatorios	SI
Prorrogas	SI
Otros	NA

1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO

1.1 Acciones adelantadas:

1.1.2. Supervisión diaria de cada una de las especificaciones técnicas del contrato de alimentación

Aspectos por evaluar	Criterios o Indicadores	Métodos de Verificación	Periocidad
calidad nutricional del ciclo de menùes Planeación vs ejecución del ciclo	Porcentaje del cumplimiento del ciclo de minutas programado para cada comida. Porcentaje obtenido sobre la planeación y ejecución del ciclo según la lista de chequeo. Porcentaje de renovación del ciclo	Registrar en un formulario el número de preparaciones que no se cumplieron y las causas Aplicar formulario de evaluación Analizar el número de preparaciones nuevas que se introdujeron al ciclo anterior.	Mensual
Calidad físico-organoléptica	Clasificación dada por el nutricionista-dietista supervisor	Aplicar el formato de control de calidad de las preparaciones servidas	Mensual
Características de la Alimentación	Grado de cumplimiento de las características de la alimentación según las bases de contratación.	Aplicar la lista de chequeo	Mensual

Producción	Grado de cumplimiento de aspectos técnicos de producción de alimentos según lista de chequeo	Aplicar lista de chequeo	Mensual
Prácticas de manipulación	Gado de seguimiento de las reglas sobre manipulación de alimentos.	Observar el manejo de los alimentos y el comportamiento del personal: lavado y desinfección de manos, libres anillos, uñas sin esmalte, uso del tapaboca, etc. Desinfección de alimentos, control de temperaturas.	Mensual
Tamaño de las porciones	Grado de uniformidad en el tamaño de las porciones servidas vs las contratadas	Observar, pesar o medir muestras de algunas porciones que se sirven a los usuarios	Mensual
Horario de servida	Grado de cumplimiento de los horarios de suministro vs los pactados en el contrato.	Confrontar horas de suministro con la establecida en el contrato.	Diario
Control de calidad	Grado en que se cumple con la toma de muestras diaria de los alimentos producidos y refrigerarla por 48 horas Grado en que se cumple la toma de análisis microbiológico de siete alimentos	Verificar con la toma de muestra Verificar toma de muestras	Mensual
Capacitación	Grado de cumplimiento del plan de capacitación	Revisar registros de plan de capacitación	Mensual

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Cumplió cabalmente con sus obligaciones, frente al sistema de seguridad social, parafiscales, (cajas de compensación familiar, SENA e ICBF) …	Si	XXX

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
DE CARÁCTER TÉCNICO:		
Especificaciones tecnicas de la Minuta patron Requerida	Si	
Horario y Cantidad de personal Requerida	Si	
Suministro de dietas Condiciones tecnicas	Si	
Control de Calidad	Si	
Gestion Ambiental y Saneamiento Basico	si	
Capacitacion	Si	
Talento Humano	Si	

1.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA.

- Requerimiento a la empresa Vital alimentos SAS mediante comunicación oficial No GS-2024-106671-DEATA
- Mediante Acta No.026187 del 10 de Diciembre del 2024 el señor Capitán, Raúl Alberto Ramírez Ramírez, obrando en calidad de Jefe Unidad Prestadora de Salud Atlántico, nombró como supervisor del contrato encargado al señor patrullero FABIO TRESPALACIO.
- En el mes de enero se generó 2 recibos de satisfacción y por consiguiente 2 facturas

  1) Del 1 al 15 de enero del 2025 generado por el supervisor encargado PT Fabio Tres palacio por $ 13.539.304

  2) Del 16 al 31 de enero del 2025 generado por la supervisora del contrato entrante julia Pérez por un valor de $ 10.955.973.

- Modificación 001 prorroga al contrato No. 104-8-20516-24 por 10 días, a partir del 1 de mayo hasta el 10 de mayo del 2025
- Modificación 002 al contrato No. 104-8-20516-24 por 10 días a partir del 11 de mayo hasta el 20 de mayo 2025

3. AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido 195 días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato, restando 0 días para finalizar el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

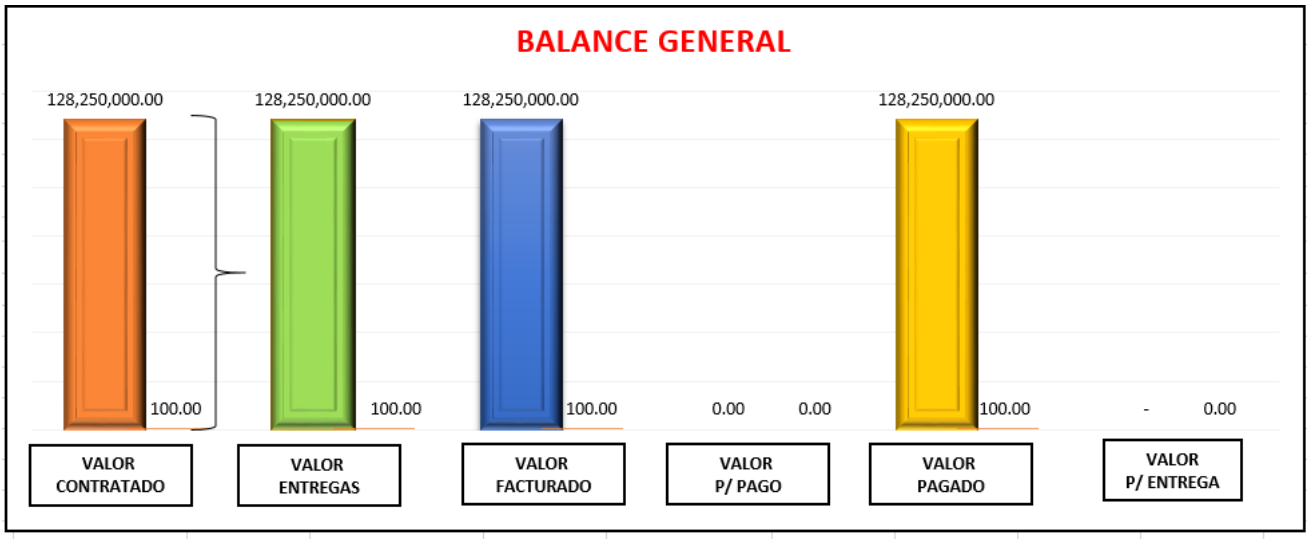
La UPRES ATLANTICO, pagara el valor que resulte de lo realizado en el mes a favor del contratista por los servicios prestados en un pago mensual, dentro de los treinta 30 días hábiles, siguiente a la presentación de la factura. El contratista

Deberá presentar la respectiva factura según la resolución No 000042 del 2020 (FACTURACION ELECTRONICA). En la que consta el cumplimiento del pago de los aportes de que trata el artículo 1 de la ley 828 de 2003.

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

En este espacio se debe informar el valor total de los pagos efectuados, valor del mismo y porcentaje, así:

a. Balance general de pagos y entregas		
	Valor en pesos $	**% del valor del contrato u orden de compra**
Nuevo Valor del contrato	128,250,000.00	100.00
Valor total de las entregas	128,250,000.00	100.00
Valor total facturado	128,250,000.00	100.00
Valor facturado pendiente de pago	0.00	0.00
Valor pagado	128,250,000.00	100.00
Valor pendiente de entrega	-	0.00



b. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado

NO. DE ACTA O CONSTANCIA DE RECIBIDO	VALOR RECIBIDO	FECHA DE RECIBIDO	VALOR FACTURADO	NO. FACTURA	VALOR PAGADO	VALOR DEDUCCIONES	NO. ORDEN DE PAGO
1	$ 14.487.919	Noviembre/2024	$ 14.487.919	FE 80	14.487.919,00	00	492022824
2	$ 13.762.081	Diciembre /2025	$ 13.762.081	FE 81	$ 13.762.081	00	513963524
3	$ 13.539.304	1 al 15/01/2025	$ 13.539.304	FE 86	13,146,664.00	392,640.00	22563225
4	$ 10.955.973	16 al 31/01/2025	$ 10.955.973	FE 87	10,638,250.00	317,723.00	32211625
5	$ 21,117,873	FEBRERO /2025	$ 21,117,873	FE 95	20,505,455.00	612,418.00	76191125
6	$ 25,542,589	MARZO/2025	$ 25,542,589	FVD 100	24,801,854.00	740,735.00	113183825
7	$ 21,343,225	ABRIL/ 2025	$ 21,343,225	FVD 104	20,724,271.00	618,954.00	163173225
8	$ 7,591,036.00	1 al 14/05/2025	$ 7,591,036.00	FDV105	7,283,506.00	217,530.00	163239125

5. CONCLUSIONES

El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales	**SI__X_**	Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas,
	NO___	En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, se informó mediante comunicación oficial No. _____ Del _____, dirigida al ordenador del gasto, las obligaciones incumplidas.

Atentamente



Firma_____

SM116 JULIA M. PEREZ CAEZ
Supervisor de contrato. No. 104-8-20516-24
julia.perez@correo.policia.gov.co celular: 3107115515

ANEXO. CONSOLIDADO DE DIETAS SUMINISTRADAS DEL MÊS Del 1 al 14 DE MAYO DEL 2025

	SUIMINISTRO DE ALIMENTACION HOSPITALARIA CONTRATO No 104-8-20516-24										
	ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL DEATA										
01 AL 14 DE Mayo del 2025	COSTO MENSUAL										
DIETA	DESAY	COSTO /U	VLR/DIA	ALMZO	COSTO /U	VLR/DIA	COMIDA	COSTO /U	VLR/DIA	# RACIONES	COSTO
NORMAL	77	10,868	836,836	75	15,226	1,141,950	52	14,531	755,612	204	2,734,398
NORMAL PEDIATRICA	45	10,145	456,525	39	14,141	551,499	34	13,635	463,590	118	1,471,614
ASTRINGENTE	1	10,921	10,921	1	14,509	14,509	1	13,884	13,884	3	39,314
BLANDA	14	10,041	140,574	22	14,447	317,834	21	13,815	290,115	57	748,523
COMPLEMENTARIA	7	12,201	85,407	6	17,028	102,168	6	16,293	97,758	19	285,333
HIPOGLUCIDA	28	10,514	294,392	27	14,878	401,706	19	14,253	270,807	74	966,905
HIPOSODICA	16	10,346	165,536	15	14,943	224,145	12	14,309	171,708	43	561,389
HIPOGRASA	11	10,202	112,222	12	14,819	177,828	10	14,013	140,130	33	430,180
RENAL	1	10,259	10,259	1	14,882	14,882	1	14,233	14,233	3	39,374
LIQUIDA CLARA	6	8,594	51,564	4	12,078	48,312	4	10,784	43,136	14	143,012
LIQUIDA COMPLETA	2	9,429	18,858	2	13,073	26,146	2	13,206	26,412	6	71,416
HIPERPRPTEICA	0	10,208	0	0	13,630	0	0	12,676	0	0	0
LIQUIDOS QCO	2	5,226	10,452	0	5,226	0	0	5,226	0	2	10,452
ONVES Y NUEVES	0	7,203	0	0	7,816	0	0	7,816	0	0	0
NUMERO DE RACIONES	210		0	204			162			576	0
COSTO			2,193,546			3,020,979			2,287,385		7,501,036