Secretaría de Salud - Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	SOLICITUD DE MODIFICACION DE CONTRATO DE BIENES Y/O SERVICIOS	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTA D.C.
		Fecha de aprobación:	02/05/2022	
		Código:	18-02-FO-0001	

1. Bogotá D.C., may-24

2. Doctor (a) ANDREA ELIZABETH HURTADO NEIRA - GERENTE (E)

3. Marque con una X: Modificación [X] Suspensión [ ] Cesión [ ] Terminación Anticipada [ ]

4. Indique **(Sólo si aplica)** qué cláusula contractual se modificará:

De manera atenta, solicito se tramite el proceso con la información relacionada a continuación:

5. No. CONTRATO	6903-2023
6. NOMBRE DEL CONTRATISTA	PROCLIN PHARMA S.A.
7. IDENTIFICACIÓN (NIT/Cédula)	800.090.902-5
8. OBJETO DEL CONTRATO	"CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS QUE SE REQUIEREN DE ACUERDO CON LO RELACIONADO EN EL ANEXO 1 PARA LOS PACIENTES DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E."
9. JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN	Se solicita modificar el precio de los dos (02) medicamentos relacionados a continuacion y realizar el ajuste al IPC al contrato 6903-2023, con la carta enviada por el proveedor de fecha 08-05-2024 solicitando el cambio de precio. A continuacion se relacionan los medicamentos a modificar el precio

CODIGO	MEDICAMENTO	VALOR UNITARIO	VALOR AJUSTADO IPC
MED357	CLEMASTINA (BIFUMARATO) 1MG/ ML AMPOLLA X2ML SOLUCION INYECTABLE.	$ 9,500	$ 9,800
MED1178	MILRINONA 10MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	$ 7,200	$ 7,600

En ese sentido y con el fin de procurar por la continuidad del suministro de los medicamentos como elemento esencial de la prestación del servicio de salud, se hace necesario modificar los precios mediante la autonomía de la voluntad de las partes con el proveedor del contrato 6903-2023 de dos (2) medicamentos, realizando esta solictud teniendo en cuenta que la Subred Integraada de Servicos de Salud Sur Occidente cuenta con sedes donde se manejan estos medicamentos con alta demanda y se debe garantizar el suministro de estos, que son necesarios para la tencion de los pacientes , con el fin de garantizar la oportunidad en la entrega de es tos medicamentos que son vitales para la prestacion del servicio y no generar desabastecimiento en esta materia. Finalmente, éste contrato se encuentra ejecutado por un valor de $ 1.512.000, con un porcentaje de ejecucion del 63%, y cuenta con un saldo por ejecutar de $ 892.000; por lo cual permite realizar modificacion basados en la naturaleza del contrato mismo y de acuerdo al as caracteristicas propias de los acuerdos comerciales.

Cordialmente,

10. LUPE ADELAIDA PINILLA ORTEGA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO - SUPERVISOR CONTRATO

11. Nombre del Apoyo a la Supervisión- NA

12. Nombre del Interventor -NA
Firma Interventora

13. LUZ DARY CAMPOS MORENO
Directora Servicios Complementarios

14. Anexó: Seis (06) folios.

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN	Versión:	4
		Fecha de aprobación:	22/03/2024
		Código:	18-02-FO-0007

CERTIFICACIÓN: ____	**INFORME PARCIAL:** ____	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 6903-2023	**FECHA DEL INFORME :**	14/05/2024

FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	PROCLIN PHARMA S.A.	NIT O C.C	800089902-5	Valor Inicial:	$263.500			06/12/2023	20/12/2023
Representante Legal:	ALBA YANETH HERNANDEZ JIMENEZ	Cedula Representante	51.977.997	Adición 1:	$150.000	Prórroga 1:		21/12/2023	20/01/2024
Objeto del Contrato u orden:	"CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS QUE SE REQUIEREN DE ACUERDO CON LO RELACIONADO EN EL ANEXO 1 PARA LOS PACIENTES DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E."			Adición 2:	$400.000	Prórroga 2:		21/01/2024	20/02/2024
Duración Inicial	15 DIAS			Adición 3:	$240.500	Prórroga 3:		21/02/2024	20/03/2024
				Adición 4:	$550.000	Prórroga 4:		21/03/2024	20/04/2024
Disponibilidades Números	Disponibilidad Presupuestal N° 2322 del 26 de septiembre de 2023	Registros Presupuestales	4245010301	Adición 5:	$800.000	Prórroga 5:		21/04/2024	20/05/2024
				Adición 6:		Prórroga 6:		21/05/2024	20/06/2024
				Adición 7:		Prórroga 7:			
				Adición 8:		Prórroga 8:			
				Adición 9:		Prórroga 9:			
						Prórroga 10:			
Rubro presupuestal	Medicamentos	CÓDIGO		Adición 10:		Prórroga 11:			
		4245010301		Valor Total:	$2.404.000	Fecha Terminación actual:		20/06/2024	
FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISION		19/06/2024							

FUNCIONES TÉCNICAS DE LA SUPERVISIÓN

2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIÓ		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO			
No.03	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CON DESTINO A LOS PACIENTES ATENDIDOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E DEL DISTRITO CAPITAL.	KE10M05HK	SI: X	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:		

Observaciones: el proveedor debe enviar copia de las facturas (via correo electronico) oportunamente con copia de recibido de la unidad donde se despacho el pedido para garantizar el pago oportuno en tesorer

FUNCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DE LA SUPERVISIÓN

3. INFORMACIÓN DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACIÓN	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES	
1	PP72509	12/12/2023	dic-23		$216.000	$216.000	$2.188.000	9%	KENNEDY Almacén Pri	AK000000022815
2	PP72987	22/01/2024	ene-24		$576.000	$792.000	$1.612.000	33%	KENNEDY Almacén Pri	AK000000023387
3	PP73972	22/03/2024	mar-24		$720.000	$1.512.000	$892.000	63%	KENNEDY Almacén Pri	AK000000024272
	TOTAL				$1.512.000	$1.512.000	$892.000	63%		

4. VERIFICACIÓN GARANTIAS

Existencia de Garantías	SI:	X
	NO:	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	UN MILLÓN QUINIENTOS DOCE MIL PESOS M/CTE	$ 1.512.000
Saldo por ejecutar	OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE	$ 892.000

VALOR TOTAL CERTIFICADO	$1.512.000
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
VALOR A PAGAR	
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato

ANEXOS:

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	LUPE ADELAIDA PINILLA ORTEGA
C.C. No.	52767411
CARGO/PERFIL	Profesional Universitario
AREA DE UBICACION	Dirección de Servicios Complementarios / Servicio Farmacéutico

PROCLIN® PHARMA S.A.
NIT. 800.090.902-5

Bogotá D.C., 08 de mayo de 2024

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S. E
Bogotá

REFERENCIA: CARTA INFORMATIVA AL CTO N° 6903-2023.

Reciban un cordial saludo,

De acuerdo con la notificación enviada el día 18 de abril de 2024, informándoles que ya no era posible la aceptación de mas prorrogas ni adiciones al **CONTRATO N° 6903-2023.**
Nos permitimos comunicar la opción del cambio de los precios de los productos ofertados en el contrato, ajustados al IPC; esto debido a las circunstancias del constante cambio de precios de las materias primas, el cual impacto directamente en nuestros costos de fabricación para el presente año, por lo tanto, no es posible seguir sosteniendo la oferta económica con los precios anteriores.

Solicitamos evaluar dicha información esto con el fin de modificar los nuevos precios.

ITEMS	CODIGO DINAMICA	DESCRIPCION	PRECIO ANTERIOR	PRECIO NUEVO
113	MED357	CLEMASTINA 1mg/ml AMPOLLA X 20ml SOLUCION INYECTABLE	$ 9.500	$ 9.800
229	MED1178	MILRINONA 10mg/ 10ml SOLUCION INYECTABLE	$ 7.200	$ 7.600

Teniendo en cuenta la información anteriormente expuesta, agradecemos comunicarnos de manera formal, para su debido requerimiento.

Sin otro particular y en espera de servirles.

Atentamente,

PROCLIN® PHARMA S.A.
NIT. 800.090.902-5

ALBA YANETH HERNANDEZ JIMENEZ
Representante Legal (s)