

 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 BOGOTÁ 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 ☒ 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."

Se solicita modificar el precio de los dos (02) medicamentos relacionados a continuación 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 continuación 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

9. JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN
 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 solicitud teniendo en cuenta que la Subred Integrada de Servicios 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 atención de los pacientes, con el fin de garantizar la oportunidad en la entrega de estos medicamentos que son vitales para la prestación del servicio y no generar desabastecimiento en esta materia. Finalmente, este contrato se encuentra ejecutado por un valor de \$ 1.512.000, con un porcentaje de ejecución del 63%, y cuenta con un saldo por ejecutar de \$ 892.000; por lo cual permite realizar modificación basados en la naturaleza del contrato mismo y de acuerdo a las características propias de los acuerdos comerciales.

Cordialmente,

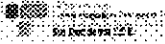
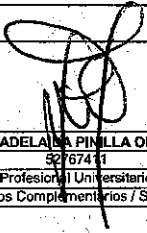
10. LUPE ADELAIDA PINILLA ORTEGA
 PROFESIONAL UNIVERSITARIO - SUPERVISOR CONTRATO

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.

<div><div>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN</div></div>					Versión: 4		<div></div>		
					Fecha de aprobación: 22/03/2024				
					Código: 18-02-FO-0007				
CERTIFICACIÓN: _____					INFORME PARCIAL: _____				
CONTRATO No. 6903-2023					FECHA DEL INFORME: 14/05/2024				
FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN									
1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN									
Contratista: PROCLIN PHARMA S.A.		NIT O C.C. 800088902-5		Valor Inicial: \$263.500		06/12/2023		20/12/2023	
Representante Legal: ALBA YANETH HERNANDEZ JIMENEZ		Cédula 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	
Disponibilidades Números: Disponibilidad Presupuestal N° 2322 del 26 de septiembre de 2023 Registros Presupuestales: 4245010301				Adición 4: \$550.000		Prórroga 4: 21/03/2024		20/04/2024	
				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:			
Rubro presupuestal: Medicamentos				Adición 9:		Prórroga 9:			
				Adición 10:		Prórroga 10:			
				Adición 11:		Prórroga 11:			
CÓDIGO: 4245010301				Valor Total: \$2.404.000		Fecha Terminación actual: 20/06/2024			
FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN: 19/08/2024									
FUNCIONES TÉCNICAS DE LA SUPERVISIÓN									
2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN									
INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES									
No. INFORME/CERTIF.		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERÍODO		CENTRO DE COSTO		CUMPLÍO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERÍODO	
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 (vía correo electrónico) oportunamente con copia de recibido de la unidad donde se despacho el pedido para garantizar el pago oportuno en tesorería									
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	PERÍODO 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	\$1.632.000	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 GARANTÍAS									
Existencia de Garantías					SI: ☒ NO: ☐				
COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO									
EJECUCIÓN DEL CONTRATO									
CONCEPTO		VALOR EN LETRAS					VALOR EN NÚMEROS		
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 EMISIÓN 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 presentado ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato							
ANEXOS:									
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO		<div></div>							
NOMBRE Y APELLIDOS		LUPE ADELA PINILLA ORTEGA							
C.C. No.		92767411							
CARGO/PERFIL		Profesional Universitario							
ÁREA DE UBICACIÓN		Dirección de Servicios Complementarios / Servicio Farmacéutico							

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.

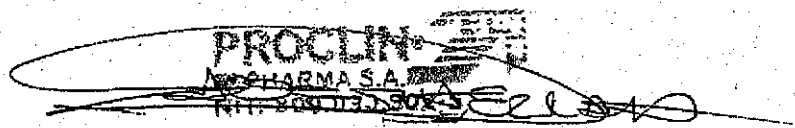
Solicitamos evaluar dicha información esto con el fin de modificar los nuevos precios.

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)