Villavicencio, 07 FEB 2025

Doctora:
MARIA MIRYAM LEMA CASTAÑO
Empresa Social del Estado del Municipio de Villavicencio
Ciudad.

Respetada Dra. María Miryam,

En cumplimiento a lo dispuesto en el acuerdo No. 016 de 2024, Estatuto General de Contratación de la Empresa Social del Estado del Municipio de Villavicencio, nos permitimos presentar la necesidad para:

DESCRIPCION DE LA ACLARACION N° 001 Y MODIFICACION N° 001, AL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO N° 183 DE 2025

INFORMACION DEL CONTRATO	
CONTRATISTA	**FLAVOR FOOD S.A.S.** NIT 901.080.636-4 Representante Legal **JUAN SEBASTIAN CUBIDES SALAZAR** C.C. 1.121.919.143 de Villavicencio
OBJETO DEL CONTRATO INICIAL	PRODUCCION Y SUMINISTRO DE ALIMENTOS PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS EN LOS CENTROS DE SALUD DE 24 HORAS PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**NOVENTA MILLONES DE PESOS MCTE ($90.000.000)**
FECHA DE EJECUCION DEL CONTRATO	A PARTIR DE LA APROBACION DE LA POLIZA Y SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO, HASTA CUBRIR EL VALOR PACTADO SIN EXCEDER DEL 30 DE JUNIO DE 2025
DESCRIPCION DE LA NECESIDAD	
DESCRIPCION DE LA NECESIDAD	**1)** Que el día **15 de enero de 2025** se suscribió el contrato de suministros **No. 183 de 2025** con objeto "PRODUCCION Y SUMINISTRO DE ALIMENTOS PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS EN LOS CENTROS DE SALUD DE 24 HORAS PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO" **2)** Que el día **15 de enero de 2025**, se designó como supervisor del contrato de suministros **No. 183 de 2025**, al Subgerente Científico, **HENRY OVIDIO GARCIA PARRADO** de la Empresa Social del Estado del Municipio de Villavicencio. **3)** Que el **16 de enero de 2025**, se suscribió el acta de inicio del contrato de suministros **No. 183 de 2025**. **4)** Que por error de transcripción dentro de la Cláusula Segunda. Alcance del Objeto, los valores de la dieta LICUADOS fue asignado a la dieta ASISTIDA, y los valores de la dieta ASISTIDA fue asignado a la dieta LICUADOS en las raciones denominadas Nueves, Onces y Ref. Noct, siendo correcto el siguiente valor;

DIETA	NUEVES	ONCES	REF. NOC
Licuados	$5.227	$4.751	$5.227
Asistida	$4.958	$4.506	$4.958

5) Que dentro de la propuesta presentada por el contratista, se pactó el valor de las dietas COMBINADAS de la siguiente manera:

DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	NUEVES	ONCES	REF. NOC
$11.533	$16.318	$16.378	$5.998	$5.452	$5.998

Sin embargo, se hace necesario aclarar que los valores descritos para las dietas COMBINADAS, son para las siguientes combinaciones:

COMBINACIONES CON DIETA HIPOGLUSIDA

Hipoglusida	Normal
Hipoglusida	Blanda
Hipoglusida	Hiposodica
Hipoglusida	Hipograsa
Hipoglusida	Liquida Total
Hipoglusida	Asistida
Hipoglusida	Coronaria
Hipoglusida	Astringente
Hipoglusida	Guayaca
Hipoglusida	COM C 1
Hipoglusida	COM C 2
Hipoglusida	COM C 3
Hipoglusida	Todo puré
Hipoglusida	Renal (En raciones Desayuno – Almuerzo – Cena)
Hipoglusida	Licuados (En raciones Desayuno – Almuerzo – Cena)

COMBINACIONES CON DIETA HIPERPROTEICA

Hiperproteica	Normal
Hiperproteica	Blanda
Hiperproteica	Hiposodica
Hiperproteica	Hipograsa
Hiperproteica	Liquida Total
Hiperproteica	Asistida
Hiperproteica	Coronaria
Hiperproteica	Astringente
Hiperproteica	Guayaca
Hiperproteica	COM C 1
Hiperproteica	COM C 2
Hiperproteica	COM C 3
Hiperproteica	Todo puré
Hiperproteica	Renal (En raciones Desayuno – Almuerzo – Cena)
Hiperproteica	Licuados (En raciones Desayuno – Almuerzo – Cena)

COMBINACIONES CON DIETA HIPERCALORIA

Hipercalórica	Normal
Hipercalórica	Blanda
Hipercalórica	Hiposodica
Hipercalórica	Hipograsa
Hipercalórica	Liquida Total
Hipercalórica	Asistida
Hipercalórica	Coronaria
Hipercalórica	Astringente
Hipercalórica	Guayaca
Hipercalórica	COM C 1
Hipercalórica	COM C 2

	Hipercalórica — COM C 3 Hipercalórica — Todo puré Hipercalórica — Renal (En raciones Desayuno – Almuerzo – Cena) Hipercalórica — Licuados (En raciones Desayuno – Almuerzo – Cena) Las combinaciones de las dietas diferentes a las descritas anteriormente, se manejaran por el promedio de las dietas a combinar.**6)** Que por lo anterior se hace necesario **ACLARAR Y MODIFICAR** la Cláusula segunda. Alcance del Objeto dentro del contrato de prestación de suministros **No.183-2025.**
VALOR DE LA ADICION No. 001	**N/A**
PRORROGA AL CONTRATO	**N/A**
MODIFICACION AL CONTRATO No. 001	**Modificar** la **CLAUSULA SEGUNDA. ALCANCE DEL OBJETO,** la cual quedará de la siguiente manera: El suministro de alimentos se ejecutara acorde a las tarifas y descripción de minutas establecidas en el siguiente cuadro: **TARIFAS PARA ALIMENTACION DE PACIENTES:**

ITEM	DESCRIPCION	PRESENTACION	FLAVOR FOOD S.A.S NIT: 901.080.636-4					
			DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	NUEVES	ONCES	REF NOCTURNO
1	NORMAL	UNIDAD	$ 10.593	$ 15.037	$ 15.037	$ 4.958	$ 4.506	$ 4.958
2	BLANDA	UNIDAD	$ 10.593	$ 15.037	$ 15.037	$ 4.958	$ 4.506	$ 4.958
3	HIPOSODICA	UNIDAD	$ 10.593	$ 15.037	$ 15.037	$ 4.958	$ 4.506	$ 4.958
4	HIPOGRASA	UNIDAD	$ 10.593	$ 15.037	$ 15.037	$ 4.958	$ 4.506	$ 4.958
5	LIQUIDA TOTAL	UNIDAD	$ 10.593	$ 15.037	$ 15.037	$ 4.958	$ 4.506	$ 4.958
6	LIQUIDA CLARA	UNIDAD	$ 6.510	$ 8.227	$ 8.227	-	-	-
7	RENAL	UNIDAD	$ 10.593	$ 15.037	$ 15.037	$ 5.227	$ 4.751	$ 5.227
8	CORONARIA	UNIDAD	$ 10.593	$ 15.037	$ 15.037	$ 4.958	$ 4.506	$ 4.958
9	HIPERCALORICA	UNIDAD	$ 12.472	$ 17.599	$ 17.599	$ 7.038	$ 6.397	$ 7.038
10	LICUADOS	UNIDAD	$ 10.593	$ 15.037	$ 15.037	$ 5.227	$ 4.751	5.227
11	ASTRINGENTE	UNIDAD	$ 10.593	$ 15.037	$ 15.037	$ 4.958	$ 4.506	$ 4.958
12	LIQUIDOS	UNIDAD	-	-	-	$ 1.986	$ 1.805	$ 1.986
13	GUAYACA	UNIDAD	$ 10.593	$ 15.037	$ 15.037	$ 4.958	$ 4.506	$ 4.958
14	COM C1	UNIDAD	$ 10.593	$ 15.037	$ 15.037	$ 4.958	$ 4.506	$ 4.958
15	COM C2	UNIDAD	$ 10.593	$ 15.037	$ 15.037	$ 4.958	$ 4.506	$ 4.958
16	COM C3	UNIDAD	$ 10.593	$ 15.037	$ 15.037	$ 4.958	$ 4.506	$ 4.958
17	TODO PURE	UNIDAD	$ 10.593	$ 15.037	$ 15.037	$ 4.958	$ 4.506	$ 4.958
18	HIPOGLUSIDA	UNIDAD	$ 12.472	$ 17.599	$ 17.599	$ 7.038	$ 6.397	$ 7.038
19	ASISTIDA	UNIDAD	$ 10.593	$ 15.037	$ 15.037	$ 4.958	$ 4.506	$ 4.958
20	HIPERPROTEICA	UNIDAD	$ 12.472	$ 17.599	$ 17.599	$ 7.038	$ 6.397	$ 7.038

21	COMBINADA	UNIDAD	$ 11.533	$ 16.318	$ 16.378	$ 5.998	$ 5.452	$ 5.998

Parágrafo: El valor de las dietas COMBINADAS descrito anteriormente, se determinó para las siguientes dietas;

COMBINACIONES CON DIETA HIPOGLUSIDA

Hipoglusida	Normal
Hipoglusida	Blanda
Hipoglusida	Hiposodica
Hipoglusida	Hipograsa
Hipoglusida	Liquida Total
Hipoglusida	Asistida
Hipoglusida	Coronaria
Hipoglusida	Astringente
Hipoglusida	Guayaca
Hipoglusida	COM C 1
Hipoglusida	COM C 2
Hipoglusida	COM C 3
Hipoglusida	Todo puré
Hipoglusida	Renal (En raciones Desayuno – Almuerzo – Cena)
Hipoglusida	Licuados (En raciones Desayuno – Almuerzo – Cena)

COMBINACIONES CON DIETA HIPERPROTEICA

Hiperproteica	Normal
Hiperproteica	Blanda
Hiperproteica	Hiposodica
Hiperproteica	Hipograsa
Hiperproteica	Liquida Total
Hiperproteica	Asistida
Hiperproteica	Coronaria
Hiperproteica	Astringente
Hiperproteica	Guayaca
Hiperproteica	COM C 1
Hiperproteica	COM C 2
Hiperproteica	COM C 3
Hiperproteica	Todo puré
Hiperproteica	Renal (En raciones Desayuno – Almuerzo – Cena)
Hiperproteica	Licuados (En raciones Desayuno – Almuerzo – Cena)

COMBINACIONES CON DIETA HIPERCALORIA

Hipercalórica	Normal
Hipercalórica	Blanda
Hipercalórica	Hiposodica
Hipercalórica	Hipograsa
Hipercalórica	Liquida Total

	Hipercalórica – Asistida Hipercalórica – Coronaria Hipercalórica – Astringente Hipercalórica – Guayaca Hipercalórica – COM C 1 Hipercalórica – COM C 2 Hipercalórica – COM C 3 Hipercalórica – Todo puré Hipercalórica – Renal (En raciones Desayuno – Almuerzo – Cena) Hipercalórica – Licuados (En raciones Desayuno – Almuerzo – Cena) Las combinaciones de las dietas diferentes a las descritas anteriormente, se manejaran por el promedio de las dietas a combinar.
ACLARATORIA AL CONTRATO	**Aclarar** la **CLAUSULA SEGUNDA. ALCANCE DEL OBJETO,** en cuanto al valor de la dietas LICUADOS, ASISTIDAS Y COMBINADAS
SUSPENSION AL CONTRATO	*No aplica.*
DESIGNACION DEL RUBRO PRESUPUESTAL	*2.1.2.02.02.006.04 denominado SUMINISTRO DE ALIMENTOS de la vigencia 2025.*
CODIFICACION PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES	**CODIGO UNSPSC**: 50192700;50193000;50190000; 50193100;50200000;50201700; 50202400;50202500;50202600; 50202700;50202800;50203000 **DESCRIPCION**: SUMINISTRO DE DIETAS ALIMENTICIAS INTRAHOSPITALARIAS PARA LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN LA RED PUBLICA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO.
GARANTIAS	El contratista deberá actualizar las garantías, de acuerdo con el ACTA ACLARATORIA No. 001 y MODIFICATORIOA No. 001 hecha al contrato de suministros **No. 183 de 2025** y allegarla a la Empresa Social del Estado del Municipio de Villavicencio dentro de los **3 días siguientes** a la suscripción del acta.

HENRY OVIDIO GARCIA PARRADO
Subgerente Científico

Revisó: JENNY PAOLA DUARTE ACOSTA
Abogada Área de Contratación