

INSTITUTO HONDURENO DE SEGURIDAD SOCIAL

CONTRATO Nº 043-2010.

<u>ADENDUM AL CONTRATO PRIVADO DE SERVICIOS DE SALUD DE </u> SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCION CELEBRADO ENTRE EL SEGURIDAD SOCIAL (I.H.S.S.) Y LA INSTITUTO HONDUREÑO DE DΕ F<u>amilia</u> PLANIFICACION DE HONDUREÑA ASOCIACION | COPAN. SANTA ROSA DE . LA <u>CIUDAD DE</u> DΕ (ASHONPLAFA), <u>DEPARTAMENTO DE COPAN EN FECHA 18 DE NOVIEMBRE DEL 2010.</u>

Nosotros RICHARD ZABLAH ASFURA, mayor de edad, casado, Doctor en Química y Farmacia, hondureño con Tarjeta de Identidad № 0801-1944-02465, con R.T.N. Nº08019003249605 y de este domicilio, actuando en mi condición de Director Ejecutivo Interino del Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS), entidad con Personería Jurídica creada mediante Decreto Legislativo Nº140 de fecha 19 de mayo de 1959, publicado en La Gaceta, Diario Oficial de la República de Honduras, con fecha 3 de julio de 1959 y nombrado mediante Resolución IHSS Nº01/20-01-2014 de fecha 20 de enero del 2014, de la Comisión Interventora del IHSS, conforme a las atribuciones otorgadas mediante. Decretos Ejecutivos № PCM- 011-2014, PCM-012-2014, PCM-25-2014 y PCM-49-2014 de fechas 17 de enero, 3, 30 de mayo y 9 de agosto de 2014 publicados en La Gaceta, diario oficial de la República respectivamente: con Oficinas Administrativas en el Barrio Abajo de Tegucigalpa, , quien para los efectos de este Adendum se denominará "EL INSTITUTO" y la Señora IRIS ARACELY PAZ MORALES DE SANTOS, mayor de edad, casada, Maestra de Educación Primaria, hondureña, con Tarjeta de Identidad Nº 0401-1943-00672, con R.T.N. Nº04011943006721, con domicilio Villa Vieja Kilometro 4 Carretera al Zamorano. Frente a Escuela POLICARPO PAZ, Tegucigalpa Teléfono Móvil: 99-651623, 22-282681, y correo electrónico voluntarios@ashonplafa.org, actuando en su condición de Presidenta de la Junta Directiva del Consejo de Gobierno y Represent<mark>ante Legal</mark> ASOCIACION HONDUREÑA DE PLANIFICACION DE FAMILIA (ASHONPLAFA), nombrada mediante punto número siete (No. 7) de la Asamblea General Ordinaria #37 de Fecha Veinticuatro de Febrero de Dos Mil Diecisiete, contenida en Acta No.38 que fue electa la Nueva Junta Directiva del Consejo de Gobierno, correspondiente al Período 2017 a febrero 2019, la cual por disposición y aprobación de la Asamblea General, tomara posesión del 01 de Noviembre del año 2017, con RTN 08019995295109 con domicilio en la ciudad de Tegucigalpa, y quien para los efectos de este Adendum se denominará "EL PROVEEDOR"; hemos convenido en celebrar como en efectos celebramos el presente ADENDUM AL CONTRATO PRIVADO DE SERVICIOS DE SALUD DE SEGUINDO Y TERCER NIVEL DE

Unidad de Asesoria Legal, séptimo piso, Edificio Administrativo, Tegucigalpa

Teléfono. (504) 2238-8178, consultas@ihss hn/www.ihss hu DUM No.19 CONTRATO No.043-2010 II Y III NIVEL ASHONPLAFA STA. ROSA DE COPAN JUL-DIC 2018.





INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

HONDUREÑO DΕ ATENCION CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO SEGURIDAD SOCIAL (I.H.S.S.) Y LA ASOCIAÇION HONDUREÑA DE PLANIFICACION DE FAMILIA (ASHONPLAFA), DE LA CIUDAD DE SANTA ROSA DE COPAN, rigiéndose por las cláusulas y condiciones siguientes: PRIMERA: OBJETO DEL ADENDUM: Manifiesta el Poctor RICHARD ZABLAH ASFURA, en la condición con que actúa, que mediante Certificación Resolución CI-IHSS N°418/22-06-2018 de fecha 22 de Junio del 2017, emitida por la Comisión Interventora del IHSS, se autorizó la suscripción de este ADENDUM AL CONTRATO PRIVADO DE SERVICIOS DE SALUD DE SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCION CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (I.H.S.S.) Y LA ASOCIACION HONDUREÑA DE PLANIFICACION DE FAMILIA (ASHONPLAFA), DE LA CIUDAD DE SANTA ROSA DE COPAN, DEPARTAMENTO DE COPAN EN FECHA 18 DE NOVIEMBRE DEL 2010, por un período comprendido del 01 de Julio al 31 de Diciembre del 2018, el cual deberá cumplir con la presentación de una garantía de cumplimiento del 15% del valor del mísmo, por el servicio que será prestado en la Ciudad de Santa Rosa de Copán, Departamento de Copán, asímismo Memorando No.1100-US-2018, de fecha 04 de Julio del 2018, donde se remite las Evaluaciones Técnicas de los Servicios Médicos Subrogados; Memorando No.1025-US-2018 de la Sub-Gerencia de Unidad de SILOSS de fecha 21 de Junio del 2018, donde a partir de la fecha se instruye a los Proveedores lo siguiente: "Es responsabilidad Derechohabientes, de "EL PROVEEDOR", proporcionar a los medicamentos del Cuadro Básico Terapéutico autorizado y vigente. Sin eximir a "EL PROVEDOR". De la responsabilidad de proporcionar los medicamentos del Cuadro Básico Terapéutico Autorizado y vigente. A los Derechohabientes, "EL INSTITUTO" siempre y cuando mantenga existencia, podrá proveer los medicamentos del Cuadro Básico y Terapéutico y vigente a "EL PROVEEDOR" a los precios de compra adquiridos por "EL INSTITUTO" más el 10% (Diez Por ciento) por servicios administrativos, los que serán deducidos del pago del periodo; los medicamentos serán proporcionados de acuerdo a las existencias de "EL INSTITUTO", mismos que deberán ser programados por "EL PROVEEDOR" mediante requisición, los cuales serán enviados a "EL PROVEEDOR", una vez al mes de |acuerdo a la programación de envios del Almacén Central de "EL INSTITUTΦ"", y Memorando No.1187-SGP/IHSS-2018 de fecha 16 de Mayo del 2018, de la disponibilidad presupuestaria para los Adendums de los Contratos del II Semestre; por lo que se modifica la cláusula DECIMA CUARTA, y se agrega una CLAUSULA NUEVA al Adendum del

Unidad de Asesoría Legal, séptimo piso, Edificio Administrativo, Tegucigalpa

Teléfono: (504) 2238-8178, consultas@ihss h∯/www.ihss.bn DUM No.19 CONTRATO No.043-2010 II Y III NIVEL ASHONPLAFA STA. ROSA DE COPAN JUL-DIC 2018. 12



INSTITUTO HONOUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Contrato, las cuales se leerán de la siguiente manera: CLAUSULA DECIMA CUARTA: DE LA VIGENCIA: El presente ADENDUM tendrá una vigencia a partir del UNO (01) DE JULIO AL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DEL DOS MIL DIECIOCHO (2018). Asímismo, se amplia la Cláusula del Adendum al Contrato, en relación a la Certificación de Resolución Cl-IHSS-GAYF N°418/22-06-2018 de fecha 22 de Junio del 2018, en el RESUELVE: INCISO 6 NUMERAL b): 6. Autorizar el incremento de precios propuesto por la Unidad de Sistemas Locales de Servicios de Salud (SILOSS) validado por la Dirección Médica Nacional de acuerdo a lo siguiente: a. 7.5% para los prestadores de servicios de 1 nivel con tarifario vigente desde el año 2005, b. 2.5% para los prestadores con la estructura de precios del año 2010 I Nivel de Atención, c. Il y III nivel aprobar ur aumento de 2.5% para los que tienen estructura de precios del 2010 y 3.5% para los que tienen la estructura vigente desde el año 2005.

b. Estructura de Precios II y III Nivel

Estructura de precios ASHONPLAFA Nuevos Propuesta de Incremento Precio Precios ASHONPLAFA COPAN % Incremento en Lempiras Actual Lempiras . L338 25 LB 25 L330 Q0 2 50% Consulta de Especialista por Referencia L482.57 L15.77 L470 80 2.50% Consulta medica con cirugia menor-sin internamiento L9.63 L17.88 1394.63 2.50% Traumatologia y Ortopedia sin Procedimiento Traumatologia y Ortopedia con Procedimiento L385 00 L732 88 2 50% L715 00 L<u>6,406 46</u> L156.26 L6,250.20 2.50% Cesarea Con Complicación L 4,834 72 <u>Ľ117 92</u> L4.716 80 2.50% 2.50% Cesárea Sin Complicación L8.460 76 **∟**206 36 L8 254.40 Egreso Cirugia con intervención quirurgica CC L7,252.08 2.50% 1176 8B L7,075 20 Egreso Cirugia con intervención quirtirgica SC 2.50% L76.64 L3.142 34 L3,065 70 Egreso Cirugia sin intervención quirurgica CC L2,357 30 L 58 93 L2 416.23 2.50% 2.50% Egreso Cirugia sin intervención quirurgica SC L4 834 72 L117.92 L4,716.80 Ginecologia y obstetricia Con Complicación L 3,626 04 L7,252 08 3,626,04 2 50% L3.537.60 L88 44 Ginecologia y obstetricia Sin Complicación L7 075.20 2 50% 1.176 88 Medicina Cor. Procedimiento L3,626 04, 2 50% L8 44 L3 537 60 Medicina S.r. Procedimiento L162 14 L6,647 74 L6,485 60 2.50% Neonatologia con procedimiento L4 834.72 L117 92 L4.715 80 2 50% Neonato ogra sin procedimiento <u>Ľ3 233 67</u> L78.87 L3,154.80 2 50% Parto Con Complicación L2,6**04** 53 L63.53 2 50% L2.541.00 Parto Sin Complicación <u>L3,626 04</u> L3 537.60 2 50% L88 44 Pediatria con procedimiento L58 93 L2.416 23 2.50% L2 357.30 Pediatria sin procedimiento 2 50% 2.50% L8,460.76 L206 36 Traumatologia y Ortopedia Egreso con Intervención L8.254 40 L3 626.04 L3,537 60 188.44 Traumatologia y Ortopedia Egreso sin Intervencion L482.57 L470 80 Urgencia con observación (urgencia) L119 52 L2.92 2 50% L116.60 Urgencia sin observación (no urgencia)

Asímismo, se da cumplimiento a la Resolución. CLAUSULA NUEVA: SANCION POR INCUMPLIMIENTO; en caso de demoras no justificadas en relación al objeto del presente Contrato o bien si se tratara de un Adendum, "EL PROVEEDOR" pagará a "EL INSTITUTO" en concepto de multa el porcentaje establecido en las Disposiciones Generales del Presupuesto vigentes a la firma de este documento y la multa se aplicará por cada día de atraso en que incurra según fechas previstas e indicadas sin perjuicio de las obligaciones pactadas. No se deberá entender como retraso, si las causas son por defectos, errores o cualquier circunstancia calificada y no imputable la "EL PROVEEDOR". Si la demora no justificada diera lugar a que

Unidad de Asesoría Legal, séptimo piso, Edificio Administrativo, Tegucigalpa

Teléfona: (504) 2238-8178, consultas@ihss.hij/www.ihss.hii

DUM No.19 CONTRATO No.043-2010 II Y III NIVEL ASHONPLAFA ETA, ROSA DE COPAN JUL-DIC 2018



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

el total a cobrar por multa ascendiera arriba del 10 % del valor de este Contrato o bien si se tratará de un Adendum "EL INSTITUTO" se reserva el derecho de rescindir el Contrato o Adendum y hacer efectiva la Garantia de Cumplimiento sin responsabilidad alguna para "EL INSTITUTO", según Memorando No.2558-GAYF-2018, de fecha 19 de Marzo del 2018, quedando las demás clausulas en los mismos términos y condiciones del contrato original, pudiendo prorrogarse, siempre y cuando el mismo esté comprendido dentro del período de Gobierno y el servicio sea satisfactorio para las autoridades del IHSS.- <u>SEGUNDA:</u> DE LA ACEPTACION: Manifiesta, la Señora IRIS ARACELY PAZ MORALES DE SANTOS, que es cierto todo lo manifestado por el Doctor RICHARD ZABLAH ASFURA, que se comprometen al fiel cumplimiento de las cláusulas y condiciones estipuladas en el presente Adendum. En fe de lo cual firmamos el presente ADENDUM en duplicado de igual contenido y valor, eἡ la ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, a los cuatro días del mes de Julio del dos mil dieciocho.

ABLAH ASFURA SRA IRIS ARACELY PAZ MORALE ECUTIVO DEL IHSS REPRESENTANTE LE CALIFICA

22 AGOS 70 2018.

Cc: Interesado Gerencia Administrativa y financiera Regional de Santa Rosa de Copan-Archivo

> Unidad de Asesoría Legal, séptimo piso, Edificio Admi<mark>nistrativo, Tegucigalpa</mark> Teléfono (504) 2238 8178, consultas@ibss.hd/www.ibss.hn UM No.19 CONTRATO No.043-2010 IN Y III NIVEL ASHONPLAFA STA, ROSA DE COPAN JUL DIC 2018