GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	**ACTA DE TERMINACIÓN**	Código: FO-M7-P6-009
		Versión: 01
		Fecha de aprobación: 01/02/2021

INFORMACION GENERAL E HISTORIAL DEL CONTRATO / CONVENIO

CONTRATO	X	NÚMERO:	4600012423
CONVENIO	☐	FECHA DE SUSCRIPCION:	20/09/2021
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO/CONVENIO:			22/09/2021
IDENTIFICACION DEL PROCESO EN SECOP:			12194

OBJETO: Suministrar elementos de biología molecular que permitan realizar la identificación de variante circulante del virus SASR-CoV-2 y otras enfermedades de interés en el Departamento de Antioquia – LOTE 1: Reactivos e insumos categorizados en el protocolo de secuenciación genómica.

ORGANISMO CONTRATANTE / ASOCIADO:			DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA - Secretaria Seccional de Salud y Protección Social.		
CONTRATISTA / ASOCIADO	NOMBRE:		SUMUNISTROS CLINICOS ISLA S.A.S		
	NIT		830.508.200-1		
VALOR [$]:	INICIAL:		CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS ($436.880.283) IVA Incluido.		
	ADICIONES	**No.**	**VALOR ADICIONADO**	**% DE ADICION**	
		No.	N/A	N/A	
	VALOR TOTAL:		CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS ($436.880.283) IVA Incluido.		
VALOR Y PORCENTAJE DE ANTICIPO:			N/A		
PLAZO:	INICIAL		Hasta cuatro (4) meses contados a partir de la firma del acta de inicio sin que supere el 10 de diciembre de 2021 o al momento de culminar las actividades del presente contrato.		
	PRORROGAS	**No.**	**TIEMPO PRORROGADO**	**NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN**	
		No.	N/A	N/A	
HISTORICO DE SUSPENSIONES:		**No.**	**FECHA INICIO SUSPENSIÓN**	**FECHA REANUDACIÓN**	
		No.	N/A	N/A	
NUEVA FECHA DE TERMINACION				N/A	

SUPERVISOR(ES)/ INTERVENTOR	NOMBRE(S)/ RAZON SOCIAL:	GABRIEL J. RAMIREZ ZAPATA CC. 8.434.215
	NUMERO CONTRATO INTERVENTOR:	N/A

% DE EJECUCION FISICA	100 %
% DE EJECUCION DE RECURSOS	100 %

INFORME DE SEGUIMIENTO ADJUNTO	No. 3	10/12/2021

INFORMACIÓN GARANTÍA UNICA

GARANTIA	**No.**	21-44101361591
	No.ANEXO:	Anexo 0
	FECHA EXPEDICION:	21/09/2021
	ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO SA
PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	**No.**	N/A
	No.ANEXO:	N/A
	FECHA EXPEDICION:	N/A
	ASEGURADORA:	N/A

AMPAROS	**VENCIMIENTO**		
	DIA	**MES**	**AÑO**
Buen manejo y correcta inversión del anticipo			
Pago anticipado			
Cumplimiento	10	06	2022
Calidad del servicio			
Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	10	06	2022
Estabilidad y calidad de la obra			
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	10	06	2022
Responsabilidad civil extracontractual			

CONSIDERANDO

1. Que de acuerdo al cumplimiento del plazo y el objeto contractual, dar por terminada la ejecución del Contrato No. 4600012423 en la fecha 10/12/2021.

2. Que el estado de las actividades del contrato se describen en el Informe de seguimiento de la supervisión a la contratación estatal adjunto.

3. Que el supervisor manifiesta su aceptación sobre los motivos o elementos que llevan a la firma de la presente acta de terminación.

De acuerdo con lo anterior, las partes:

ACUERDAN

Dar por terminado el Contrato No. 4600012423 y en consecuencia proceder a su liquidación con fundamento en el inciso primero del artículo 60 de la Ley 80 de 1993 y el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007.

El contratista se compromete a mantener vigentes las garantías de conformidad con lo estipulado en el contrato.

Con el fin de dejar constancia de la terminación por cumplimiento normal del objeto contractual, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, de conformidad con las obligaciones o funciones desempeñadas por cada uno de los mismos de acuerdo con el manual de Supervisión e Interventoría.

Para constancia firman,

GABRIEL JAIME RAMIREZ ZAPATA
Supervisor
Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.

LEONILDO TORRES
RL SUMINISTROS CLINICOS ISLA SAS
Contratista.