



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

ACTA DE TERMINACIÓN

Código: FO-M7-P6-009

Versión: 02

Fecha de aprobación:
22/04/2024

INFORMACIÓN GENERAL E HISTORIAL DEL CONTRATO / CONVENIO

CONTRATO	<input checked="" type="checkbox"/>	NÚMERO	4600018490
CONVENIO	<input type="checkbox"/>	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	10/10/2025
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO/ CONVENIO		15/10/2025	
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP		16703	

OBJETO: Adquirir reactivos e insumos específicos para las áreas de Virología, Unidad de vigilancia genómica, microbiología Clínica y de alimentos, que permitan realizar actividades de salud pública en el Laboratorio Departamental. **(LOTE 3)**

ORGANISMO CONTRATANTE / ASOCIADO		DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA – Secretaria de Salud e Inclusión Social		
CONTRATISTA/A SOCIADO	NOMBRE	DIAGNOSTILAB V.M. S.A.S		
	C.C. / NIT	900.635.373-2		
VALOR [\$]	INICIAL	CIENTO VEINTISÉIS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y UN PESOS M.L. (\$ 126.392.731) IVA INCLUIDO.		
	ADICIONES	No.	VALOR ADICIONADO	% DE ADICION
			N/A	N/A
	VALOR TOTAL	CIENTO VEINTISÉIS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y UN PESOS M.L. (\$ 126.392.731) IVA INCLUIDO.		
PLAZO	INICIAL	Tres (3) meses contados a partir de la suscripción del acta de inicio, sin superare el día 12 de diciembre de 2025.		
	PRÓRROGAS	No.	TIEMPO PRORROGADO	NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN
			N/A	N/A
HISTORICO DE SUSPENSIONES	No.	FECHA INICIO SUSPENSIÓN	FECHA REANUDACIÓN	
		N/A	N/A	

SUPERVISOR(ES)/ INTERVENTOR	NOMBRE / RAZON SOCIAL:	RICARDO CASTRILON QUINTERO CC. 71.113.174
	NUMERO CONTRATO INTERVENTOR:	N/A



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

ACTA DE TERMINACIÓN

Código: FO-M7-P6-009

Versión: 02

Fecha de aprobación:
22/04/2024

INFORMACIÓN GARANTÍA ÚNICA

GARANTÍA	No.	75-44-101148713
	No. Anexo:	0
	Fecha Expedición:	10/10/2025
	Aseguradora:	SEGUROS DEL ESTADO SA
PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	No.	N/A
	No. Anexo:	N/A
	Fecha Expedición:	N/A
	Aseguradora:	N/A
AMPAROS		VENCIMIENTO
		DÍA MES AÑO
Buen manejo y correcta inversión del anticipo		
Devolución Pago anticipado		
Cumplimiento		12 06 2026
Calidad del servicio		
Pago de salarios, prestaciones sociales, legales e indemnizaciones laborales		
Póliza todo riesgo del inmueble		
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados		
Responsabilidad civil extracontractual		

CONSIDERANDO:

1. Que, de acuerdo con vencimiento del plazo y cumplimiento normal del objeto contractual, debe darse por terminada la ejecución del Contrato No. 4600018490.
2. Que las partes manifiestan 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:

1. Dar por terminado el Contrato No. 4600018490 como se detalla a continuación:

FECHA DE TERMINACIÓN:	12/12/2025
CAUSA DE TERMINACIÓN:	Cumplimiento normal del objeto y plazo

2. El contratista se compromete a mantener vigentes las garantías de conformidad con lo estipulado en el contrato.
3. El Supervisor del contrato remitirá copia de la presente acta de terminación al garante.



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

ACTA DE TERMINACIÓN

Código: FO-M7-P6-009

Versión: 02

Fecha de aprobación:
22/04/2024

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.

Fecha suscripción del documento: 17/12/2025

RICARDO CASTRILON QUINTERO
Supervisor
Secretaría de Salud e Inclusión Social

VIVIANA PATRICIA MONTES HERNANDEZ
Contratista
RL DIAGNOSTILAB V.M. S.A.S