

		ORDEN DE COMPRA													
UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA															
Nro. Orden de Compra:		4500141815		Clase de Pedido:		Ped Menor Cuantía OF		Fecha:		14-05-2026		Nro. de contrato marco:		No Aplica	
Tipología:		Contrato de Prestación de		Fecha inicio:		14-05-2026		Fecha fin:		13-11-2026					
DATOS DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA															
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:				LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA S.A.S				NIT :		8909067930					
DIRECCIÓN:		CR 43 F 14 69						MUNICIPIO:		MEDELLIN					
TELÉFONO:		(4)3114343				CORREO ELECTRÓNICO:				tesoreria@labechavarria.com					
REPRESENTANTE				DOCUMENTO DE IDENTIDAD :											
DEPENDENCIA ORDENADORA															
NOMBRE DEPENDENCIA O PROGRAMA ESPECIAL:				LAB DE DOCENCIA,ASISTENCIA E I				CENTRO DE COSTOS:		22130002					
COMPETENTE O DELEGADO:				ARIAS MARIN LIDA YORLADY											
LUGAR DE RECEPCIÓN:				Cra. 51 A # 62 - 42				TELÉFONO:		julio.fernandez@udea.edu.co					
RESPONSABLE DEL TRAMITE				Claudia Yaneth Cardona Franco											
CORREO ELECTRÓNICO DE NOTIFICACIÓN				apinvest2.micro@udea.edu.co											
INTERVENTOR DEL CONTRATO :				FERNANDEZ CHICA JULIO CESAR				NUMERO :		6000702					
CORREO INTERVENTOR :				julio.fernandez@udea.edu.co											
Descripción del bien, obra o servicio (objeto)				Condiciones financieras											
Posición	Material	DESCRIPCIÓN		U. M.	Fe. entrega	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCUENTO	IVA	VALOR TOTAL					
00010	15000000	SER.SALUD ANALISIS DE LABORATORIO		UN	13-11-2026	255.000.000	1	,00%	,00%	255.000.000					
Forma de Pago							Valor descuento:								
K007 - Pago 60 días							Valor Iva:								
							Valor total:		255.000.000						
Detalle															
EL (LA) CONTRATISTA se compromete con LA CONTRATANTE a la prestación de servicios de laboratorio clínico de referencia para la oferta de servicios del Laboratorio Clínico Docente Asistencial e Investigativo de la Escuela de Microbiología de la Universidad de Antioquia. El suministro de servicios de laboratorio clínico de referencia incluye: 1. Prestación de servicios para pruebas biológicas especializadas; 2. Recogida y traslado de muestras diurno para su procesamiento; 3. En caso de ser necesario servicios de laboratorio clínico para pruebas biológicas de rutina; 4. Entrega de informes y resultados a que haya lugar, conforme a la solicitud de la interventoría, entre otros, conforme a la propuesta comercial presentada el 23 de abril de 2026, en las instalaciones de LA CONTRATANTE															
Minuta															
SI															
Condiciones de Entrega															
Observaciones															
Notas															
. El contratista manifiesta bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la ACEPTACIÓN DE SU OFERTA, ENVIADA a la UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA, misma que se resume															



ORDEN DE COMPRA

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

Nro. Orden de Compra:	4500141815	Clase de Pedido:	Ped Menor Cuantía OF	Fecha:	14-05-2026	Nro. de contrato marco:	No Aplica
Tipología:	Contrato de Prestación de	Fecha inicio:	14-05-2026	Fecha fin:	13-11-2026		

en el presente documento electrónico que podrá imprimirse por las partes a título de prueba, no estar incurso en causales de inhabilidades, incompatibilidades o conflicto de interés consagrados en la constitución, la ley y las normas universitarias. En caso de sobrevenir alguna, lo informará al competente, delegado o interventor.

. El proveedor o contratista deberá informar al correo electrónico de notificación referenciado en este documento, la aceptación de lo estipulado en el mismo, haciendo mención del número de Orden de Compra.

. Todos los anexos correspondientes a la presente Orden de Compra hacen parte integral del mismo.



VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA
DIVISIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS

Pag. 1 de 1

ORDEN DE COMPRA No.
4500141815

DEL CONTRATO No.

DATOS DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE

CÉDULA: 71714508	NOMBRES: FERNANDEZ CHICA JULIO CESAR	TELÉFONO: julio.fernandez@udea.edu.co
----------------------------	--	---

DEPENDENCIA DESTINO

NOMBRE DEPENDENCIA O PROGRAMA ESPECIAL: LAB DE DOCENCIA,ASISTENCIA E INVESTIG	CENTRO DE COSTO: 22130002
DIRECCIÓN DE ENTREGA: Cra. 51 A # 62 - 42 Medellín	No. SOLICITUD DE PEDIDO: 10132164

COMPETENTE O DELEGADO	ARIAS MARIN LIDA YORLADY
------------------------------	--------------------------

POSICIÓN	MATERIAL	DESCRIPCIÓN	UN. MEDIDA	CANTIDAD PEDIDA	VALOR UNITARIO	CANTIDAD RECIBIDA
00010	15000000	SER.SALUD ANALISIS DE LABORATORIO	UN	255.000.000	1	

Total: 255.000.000

Nombre del Funcionario Responsable: _____

Cédula: _____