PROCESO					
GESTIÓN CONTRACTUAL					
NOMBRE DEL FORMATO					
CARTA DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA					
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	**X**	Pública Clasificada		Pública Reservada	

Octubre 2025

Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	x	Pública Clasificada		Pública Reservada	

CARTA DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA

Medellín Antioquia

Señora
ELIZABETH ARIAS LOAIZA
CLINICA MEDICO-ODONTOLOGICA PROMTA S.A.S.
800057784-3
dnberrio@hotmail.com
elizabeth.arias@promta.com.co
mercadeopromta@une.net.co

Asunto: Aceptación de oferta
Referencia: Proceso de selección de mínima cuantía nro. MC-ANT-00144-2026
Cordial saludo, señor(a).

De conformidad con lo previsto en el numeral 7 del artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 de 2015, me permito comunicarle la aceptación expresa e incondicional de la oferta presentada por usted, teniendo en cuenta lo establecido en los Estudios previos, la Invitación pública y las condiciones de la oferta presentada y cuyo objeto es "**5_337 PRESTAR SERVICIOS ODONTOLÓGICOS ESPECIALIZADOS, AYUDAS DIAGNÓSTICAS DE ODONTOLOGIA Y DE LABORATORIO DENTAL PARA BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL ANTIOQUIA**". En ese sentido, es importante aclarar que los referidos documentos, junto con el clausulado que se adjunta a esta comunicación conforman el contrato.

Finalmente, me permito informar que la supervisora del contrato será la funcionario **Félix Hernando Gómez Ramírez ,** apoyo técnico a la supervisión el señor **Luis Germán Henao Maya**

Sin otro particular,

Firmado digitalmente por OLARTE VARGAS RAUL EMILIO

Raúl Emilio Olarte Vargas
Director Regional (E)

Elaboró: Lizeth Lòpez Villegas- Abogada de apoyo al grupo administrativo mixto