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
MARIANA RODRIGUEZ RODRIGUEZ
HEALTH & LIFE IPS SAS
900900122-7
Dirección.contabilidad@hlip.com.co

Asunto: Aceptación de oferta
Referencia: Proceso de selección de mínima cuantía nro. **MC-ANT-00150-2026**

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_343 prestar servicios de atención en salud domiciliaria integral, en las áreas de medicina general y especializada, así como asistenciales, comprendidas en el plan integral de salud, destinados al cuidado de los beneficiarios afiliados al servicio médico asistencial "SMA" del SENA Regional Antioquia y de otras regionales domiciliados o visitantes que se encuentren en el departamento". 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 el supervisor(a) del contrato será la funcionaria **Angela Marcela Gómez Berrio,** apoyo técnico a la supervisión el Auditor médico **Luis German Henao Maya**.

Sin otro particular,

Firmado digitalmente por OLARTE VARGAS RAUL EMILIO
Fecha: 2026.04.16 16:12:21 -05'00'

Raúl Emilio Olarte Vargas
Director Regional (E)

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