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

CARTA DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA

Pereira, Junio 2 de 2026

Señor
LUCAS IGNACIO ARBELAEZ CIFUENTES
Representante Legal
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE RISARALDA – COMFAMILIAR RISARALDA
NIT 891.480.000-1
comfarda@comfamiliar.com
contratacionsalud@comfamiliar.com
Pereira

Asunto: Aceptación de oferta
Referencia: Proceso de selección de mínima cuantía nro. MC-RSR-DIR-058-2026

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 "Prestar los servicios integrales de salud, para especialidades odontológicas, consultas prioritarias y tratamientos que requieran los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA, remitidos por el odontólogo asesor de la Regional Risaralda, en la vigencia 2026". 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 del contrato será Eliana Salinas Quintero- Profesional 03, Líder SMA y Adriana Rodríguez Landínez – Apoyo a la Supervisión.

Sin otro particular,

SANDRA YULIETH GARCIA GONZALEZ
Directora (E) Regional Risaralda

Francia Rubio Gómez

Elaboró: Francia Rubio Gómez – Apoyo Gestión Contractual