| CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Pública | X | Pública Clasificada | | Pública Reservada | |

**CARTA DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA**

Bucaramanga, Santander X

Señores
**MAYDY JULIETH GODOY BALLESTEROS**
**NIT 1012399523- 8**
Correo electrónico: AMCDECOLOMBIA21@GMAIL.COM
Bucaramanga

Asunto: Aceptación de oferta
Referencia: Proceso de selección de mínima cuantía nro. **MC-STD-0139-2026**

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 **"CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA LOS EQUIPOS MÉDICO-ODONTOLÓGICOS UTILIZADOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO MÉDICO ODONTOLÓGICO DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL SANTANDER"**. 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 **LAURA YANETH CÉSPEDES CUEVAS.** Coordinadora del Servicio Médico Asistencial del Despacho Dirección Regional Santander.

Sin otro particular,

Firmado digitalmente por JHON EDISON JIMENEZ MARTINEZ
Fecha: 2026.06.12 08:47:34 -05'00'

**JHON EDISON JIMENEZ MARTINEZ**
Director Regional (e)

Elaboró: *Sergio Augusto Ayala Martínez – Profesional Gestión Contractual*