



## ACEPTACIÓN DE LA OFERTA

Código: F-GA-26

Versión: 01

Página 1 de 2

**ACEPTACIÓN DE OFERTA CONTRATACION MÍNIMA CUANTÍA  
ARTÍCULO 94 DE LA LEY 1474 DE 2011 Y EL NUMERAL 6 DEL ARTÍCULO 2.2.1.2.1.5.2  
DECRETO 1082 DE 2015**

<b>SEÑOR:</b>	<b>DIEGO FERNANDO ANGEL AVENDAÑO</b>		
<b>REFERENCIA:</b>	<b>ACEPTACIÓN DE OFERTA</b>		
<b>NORMAS APLICABLES, RESPONSABILIDAD Y AUSENCIA DE RELACIÓN LABORAL:</b>	él contrato que se celebre como fruto del presente procedimiento de selección, se regirá por las disposiciones de la ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007, artículo 94 de la ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015 y demás normas reglamentarias complementarias aplicables de conformidad con el estatuto general de la contratación estatal de la república de Colombia. Los contratantes están sujetos al régimen de responsabilidades, civiles, disciplinarias, fiscales, sociales y penales consagradas en la ley. Ni la celebración, ni la ejecución de este contrato generan relación laboral ni derecho de prestaciones sociales, con el Municipio de Tarazá.		
<b>NUMERO DEL PROCESO</b>	CMC-032-2026		
<b>NUMERO DEL CONTRATO</b>	CPSMC-014-2026		
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	<b>PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO MATERIAL AL ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD Y CUMPLIMIENTO NORMATIVO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL (IVC) A TRAVÉS DE LA HERRAMIENTA GAUDI II 2025 Y 2026 EN EL MUNICIPIO DE TARAZÁ, ANTIOQUIA.</b>		
<b>TIPO DE CONTRATO</b>	Prestación de servicios		
<b>FECHA</b>	22 de junio de 2026		
<b>NOMBRE / RAZON SOCIAL DE CONTRATISTA</b>	DIEGO FERNANDO ANGEL AVENDAÑO		
<b>NUMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA NIT/CC</b>	C.C O NIT. 1.046.909.196		
<b>CONTACTO, DIRECCIÓN Y TELÉFONO</b>	<b>Contacto:</b> DIEGO FERNANDO ANGEL AVENDAÑO		
	<b>Dirección:</b> Calle 55 No. 47-52. Segovia, Antioquia.		
	<b>Teléfonos</b>	321 639 1150	Fax N/A
	<b>Correo:</b>	diegofa326@gmail.com	
<b>VALOR DE LA PROPUESTA ACEPTADA</b>	<b>VEINTISEIS MILLONES DE PESOS M/L (\$26.000.000)</b>		
<b>FOMA DE PAGO</b>	Pagos parciales según avance de ejecución contractual, previa presentación de los informes, documentos correspondientes y aprobación por parte del supervisor.		
<b>GARANTÍAS</b>	Para este proceso de contratación no se exigió garantía alguna para la ejecución del contrato.		
<b>SUPERVISOR</b>	La Secretaría de Salud y Protección Social, quien se entiende notificada de su calidad y obligaciones inherentes con la suscripción del presente documento.		



## ACEPTACIÓN DE LA OFERTA

Versión: 01

Página 2 de 2

<b>PLAZO</b>	Tres (03) meses a partir de la suscripción del acta de inicio.		
<b>Rubro Ppal.</b>	<b>Descripción</b>	<b>Valor</b>	<b>NUMERO DEL CDP</b>
2.3.2.02.02.009	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	\$26.000.000	00438 de 2026

Como constancia se firma a través de SECOP II.

	Funcionario o contratista	Firma	Fecha
Elaboró	Michael Arley Loaiza Orozco - Abogado - Contratista		22/06/2026
Revisó	Katerin Yoana Eusse Tapias - Secretaria de Salud y Protección Social		22/06/2026
Aprobó	Yomer Fabián Álvarez Correa - Alcalde		22/06/2026

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma.