CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	**X**	Pública Clasificada		Pública Reservada	

CARTA DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA

Bogotá D.C

Señor
ADRIANA LIZETH VIVAS FIGUEROA
C.C No. 1.069.078.703
dra.adrianavivasf@gmail.com
Ciudad.

Asunto: Aceptación de oferta
Referencia: Proceso de selección de mínima cuantía nro. MC-CMC-DIR-0126-2026

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 "*Prestación de servicios especializados de odontología requeridos por el Servicio Médico Asistencial de la Regional Cundinamarca*". 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 Yolanda Pérez Rodríguez.

Sin otro particular,

JIMENEZ RINCON JAVIER RICARDO
Firmado digitalmente por JIMENEZ RINCON JAVIER RICARDO
Fecha: 2026.07.21 14:27:30 -05'00'

JAVIER RICARDO JIMÉNEZ RINCÓN
Director (E) Regional

Elaboró: María Paula Romero Sánchez – abogada GAAM