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

San José de Cúcuta, 24 de septiembre de 2026.

Señores
INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DOMICILIARIOS SANARTE CLINICA DE HERIDAS Y OSTOMIAS S.A.S.
NIT: 900900693-0
Correo electrónico: ipssanarte@gmail.com
Ciudad.

Asunto: Aceptación de oferta
Referencia: Proceso de selección de mínima cuantía Nro. MC-NDS-CIES-0133-2026.

Cordial saludo.

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 "*54_9537_668 Contratar la prestación de servicios de zonas protegidas para las sedes a cargo del Centro de la Industria, la Empresa y los Servicios de la Regional Norte de Santander 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 la profesional G04 Paula Maritza Bravo Salazar (pabravo@sena.edu.co).

Sin otro particular,

Firmado digitalmente por NELCY MOGOLLON BUENO
Fecha: 2026.09.25 10:37:16 -05'00'

NELCY MOGOLLÓN BUENO
Subdirectora (E) CIES

Elaboró: Laura Sofía Alarcón Sandoval – Contratista Apoyo CIES.