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

CARTA DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA

San Gil (S), 24 de septiembre de 2026

Señores
DMF MEDICS SAS NIT: 901.516.294.2
REPRESENTANTE LEGAL DIANA MARCELA FINO CARANTON C.C. No. 52.817.541
gerencia@dmfmedics.com
Ciudad

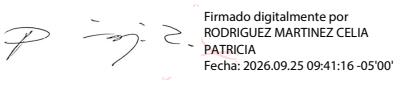
Asunto: Aceptación de oferta
Referencia: Proceso de selección de mínima cuantía No. MC-STD-CA-031-2026

Cordial saludo, señora,

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 servicio integral de zona protegida para la atención médica prehospitalaria para el Centro Agroturístico 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 Lady Leonela Ortiz Viviescas.

Sin otro particular,



PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ
Subdirectora (E)

Elaboró: Erick David Romero V. – Abogado contratista