

**LICITACIÓN N° 001-2024  
CONTRATACIÓN DE SEGUROS ASOCIADOS A CREDITOS CON GARANTÍA HIPOTECARIA  
SELECCIÓN DE COMPAÑÍAS DE SEGUROS**

**ANEXO No. 1 - CARTA MODELO DE MANIFESTACIÓN DE INTERÉS EN RECIBIR EL  
PLIEGO DE CONDICIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA**

Bogotá D.C.,

Señor  
**RICARDO DIAZ ROMERO**  
Presidente  
BANCO GNB SUDAMERIS S.A.  
Ciudad

**Referencia: LICITACIÓN PÚBLICA N° 001-2024  
CONTRATACIÓN DE SEGUROS ASOCIADOS A CREDITOS CON  
GARANTÍA HIPOTECARIA - SELECCIÓN COMPAÑÍAS DE SEGUROS 2024-  
2026**

La presente, tiene por objeto manifestar nuestro interés en participar en el proceso citado en la referencia y recibir el pliego de condiciones de la licitación, por medio de la cual se seleccionará la(s) aseguradora(s) con la(s) cual(es) se contratará(n) los Seguros de Incendio y Terremoto Deudores y de Vida Deudores, asociados a créditos con garantía hipotecaria.

Para tales efectos y conforme a lo dispuesto en la carta de invitación, en concordancia con lo establecido en el numeral 2.36.2.2.3. Del Decreto 2555 de 2010 y en el numeral 1.2.2.2.2. Del Capítulo I, Título III, Parte I, de la Circular Básica Jurídica emanada de la Superintendencia financiera de Colombia (SFC), adjuntamos la acreditación de contar con una calificación de fortaleza financiera igual o superior a "A", otorgada por una sociedad calificadora vigilada por la SFC.

De igual manera allegamos el acuerdo de confidencialidad que se remitió con la invitación, debidamente suscrito por representante legal.

Para efectos de recibir comunicaciones informamos las siguientes direcciones electrónicas:

**LICITACIÓN N° 001-2024  
CONTRATACIÓN DE SEGUROS ASOCIADOS A CREDITOS CON GARANTÍA HIPOTECARIA  
SELECCIÓN DE COMPAÑÍAS DE SEGUROS**

Nombre: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono móvil: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono móvil: \_\_\_\_\_

Si (  ) NO (  ) deseamos recibir el pliego de condiciones en las direcciones electrónicasantes relacionadas.

Así mismo, declaramos que autorizamos al Banco para verificar toda la informaciónentregada por nuestra compañía.

Atentamente,

\_\_\_\_\_

Firma  
Nombre Representante Legal Compañía  
AseguradoraIdentificación  
Dirección  
Teléfono  
Correo electrónico