

**LICITACIÓN N° 001-2026
CONTRATACIÓN DE SEGUROS ASOCIADOS A CRÉDITOS 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° 001-2026
CONTRATACIÓN DE SEGUROS ASOCIADOS A CRÉDITOS CON GARANTÍA HIPOTECARIA -
SELECCIÓN COMPAÑÍAS DE SEGUROS 2026-2028**

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:

Nombre: _____
Correo electrónico: _____
Teléfono móvil: _____

Nombre: _____
Correo electrónico: _____
Teléfono móvil: _____

Si (____) NO (____) deseamos recibir el pliego de condiciones en las direcciones electrónicas antes relacionadas.

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

LICITACIÓN N° 001-2026
CONTRATACIÓN DE SEGUROS ASOCIADOS A CRÉDITOS CON GARANTÍA HIPOTECARIA
SELECCIÓN DE COMPAÑÍAS DE SEGUROS

Atentamente,

Firma
Nombre Representante Legal Compañía Aseguradora
Identificación
Dirección
Teléfono
Correo electrónico