

ANEXO N° 3

**PROCESO DE LICITACIÓN NO. 001 DE 2026
LICITACIÓN DEL SEGURO DE INCENDIO Y TERREMOTO Y/O VIDA DEUDORES PARA
CRÉDITOS GARANTIZADOS CON HIPOTECA DE LA COOPERATIVA FINANCIERA
COTRAFA**

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

_____, ____ de _____ 2026

Señores
COOPERATIVA FINANCIERA COTRAFA
Atn: Guillermo Horacio Valencia Mesa
Gerente General
Bello, Antioquia

En mi calidad de representante legal de _____ (indicar nombre del proponente y si actúa de manera directa, o en coaseguro), en adelante LA ASEGURADORA, identificado con (documento de identificación y número) de acuerdo con lo establecido en los términos de referente a de la convocatoria pública para contratar los seguros objeto de la invitación, por medio del presente escrito, declaro que he presentado la Oferta para las pólizas de _____ (indicar la póliza a ofertar).

Declaro que en caso de ser aceptada la oferta, LA ASEGURADORA se compromete a otorgar cobertura a partir del primero (01) de marzo de 2027 a las 00:00 horas así como expedir las pólizas correspondientes dentro del plazo establecido en los términos de referencia.

Declaro, así mismo que:

Que LA ASEGURADORA se encuentra legalmente constituida, y autorizada para operar, por la Superintendencia Financiera de Colombia, y a su turno, que tengan autorizadas por esta entidad, los ramos a los que pertenecen las pólizas objeto de la invitación pública.

Que LA ASEGURADORA cumple con los requisitos de admisibilidad contenidos en la carta de invitación enviada al Representante Legal de ésta.

Que ninguna Entidad o Persona distinta a LA ASEGURADORA tiene interés comercial en esta Oferta, ni en el contrato probable que de ella se derive.

Que la postura ha sido preparada con base en la información y requisitos establecidos en los términos de referencia.

Que la presente oferta consta de _____ () folios debidamente numerados.

Que con la presente postura se han aportado todos los documentos y a ellos se atiene LA ASEGURADORA.

Que LA ASEGURADORA otorgará la cobertura de conformidad con las condiciones mínimas, bajo el alcance que fueron establecidas en los términos de Referencia, así como con base en las condiciones adicionales que sean aceptadas por COTRAFA.

Agradecemos su amable atención.

Atentamente,

FIRMA:

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:

NOMBRE DE LA ASEGURADORA: