CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA

Rionegro, 20 de mayo de 2026

Señores:
INSTITUCION EDUCATIVA MANUEL CANUTO RESTREPO

REFERENCIA: Proceso De Régimen Especial Nro. **202606- 811031799**

Esta comunicación tiene por objeto presentar propuesta para el proceso de Régimen Especial Nro. **202606- 811031799**, que tiene por objeto: **Contratar el seguro de póliza para el manejo de recursos públicos aplicados al presupuesto de la institución educativa por el periodo de un año completo, cuyos amparos incluyan delitos contra la administración publica, fallos con responsabilidad fiscal, rendición de cuentas y reconstrucción de cuentas. Es de anotar que en ningún caso dicha póliza de manejo podrá incluir entre sus condiciones, ningún concepto de deducibilidad y/o limite asegurado inferior al 100% del presupuesto de la entidad durante la vigencia de activación de la póliza.**

Así mismo, el usuario declara que:

1. Tengo capacidad legal y estoy facultado para presentar esta propuesta.
2. La información suministrada es veraz y no fija condiciones económicas artificialmente bajas, con el propósito de obtener la adjudicación del contrato.
3. En el evento en que me sea adjudicada la Contratación, me comprometo a realizar todos los trámites tendientes al perfeccionamiento y ejecución del contrato, dentro de los términos y condiciones establecidos en la invitación pública, estudios previos y en la Ley.
4. Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con los artículos 8 y siguientes de la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011 y demás normas vigentes que reglamentan la materia. Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni tampoco la sociedad que represento.
5. Conozco las normas vigentes que regulan la contratación pública.
6. Conozco las condiciones establecidas en la invitación pública y estudios previos de la presente contratación y los he estudiado cuidadosamente incluidas sus Adendas (Si las hay), entendidas como las modificaciones a los mismos, y acepto sus términos sin reservas ni condicionamientos.
7. Me comprometo a actuar de buena fe en todo el proceso de selección de Contratista.
8. Con la firma de esta carta convalido todos los documentos incorporados en la presente propuesta.

Atentamente,

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA.
NIT: 860.524.654 -6.
Régimen tributario al cual pertenece: Común
Apoderada: YANNY ZULINA TAMAYO BETANCUR
C.C. No. 43.628.877 de Medellín (Antioquia)
Dirección Calle 42 No 56-39 / Oficina 209 y 210 / Bloque 1 (Plaza Comercial Savanna)
Teléfono – (604) 6048626 opción 3 – Celular: 3182617156
Correo electrónico oficial: dmahernandez@solidaria.com.co ; jfdiaz@solidaria.com.co