**FORMATO 16 CARTA DE COMPROMISO PARA EL PUNTAJE DE CAPACIDAD OPERATIVA**

**INA-XXX-2024**

Señores

**EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL**

ENTerritorio

Calle 26 No 13 -19.

Bogotá D.C.

Colombia

**REFERENCIA:** Proceso de Selección No. [Incluir número del Proceso].

**OBJETO:** [Incluir objeto del Proceso].

Estimados señores:

(Nombre del representante legal del Oferente) en mi calidad de Representante Legal de (Nombre del Oferente) o [Nombre del Oferente- persona natural], me comprometo para el puntaje de capacidad operativa, en lo siguiente:

1. **Emitir las pólizas de cumplimiento en un término menor a 3 días.** SÍ\_\_\_ NO\_\_\_
2. **Emitir las pólizas de cumplimiento con las siguientes tasas anualizadas.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tasa Anualizada** | **SI** | **NO** |
| Menor a 0,30 % |  |  |
| Entre 0,30% y 0,40% |  |  |
| Entre 0,40% y 0,60% |  |  |

Atentamente,

Nombre del Oferente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Representante Legal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C. C. No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matrícula Profesional No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [anexar copia]

No. del NIT [consorcio o unión temporal o de la (s) firma (s)]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [anexar copia (s)]

Dirección de correo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL OFERENTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma del Oferente o de su Representante Legal)