

**FORMATO No. 7**  
**DURACIÓN DE LA VIGENCIA OFERTADA PARA EL PROGRAMA DE SEGUROS**

El suscrito Representante legal, certifica que la vigencia en dias ofrecida en nuestra propuesta para todas y cada una de las pólizas objeto del presente proceso es:

NÚMERO DE DIAS

Este dato prevalecerá sobre cualquier otro que sobre el tema se indique en cualquier otra parte  
O documento de la propuesta presentada.

Nombre del Representante Legal:

Firma: