|  |
| --- |
| **IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO** |
| **Objeto** |  |
| **No. de Contrato**  |  | **Fecha** |  |
| **Nombre del Contratista** |  |
| **Identificación del Contratista** | **C.C.** | **NIT.** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICACIÓN DE PÓLIZA** |
| **Compañía Aseguradora** |  |
| **Número de Póliza** |  |
| **Fecha de Expedición** |  |

|  |
| --- |
| **DESCRIPCIÓN DE AMPAROS DE LA PÓLIZA** |
| **Tipo de Amparo** | **VIGENCIA** | **Valor Asegurado** |
| **Desde** |  **Hasta** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **APROBACIÓN DE LA PÓLIZA** |
|  |
| **Responsable:** |  | **Revisión Jurídica:** |
| **Fecha:** |  |  | **Fecha:** |  |
| **Nombre:** |  |  | **Nombre:** |  |
| **Cargo:** |  |  | **Cargo:** |  |
|  |
| **Aprobado por:** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_REPRESENTANTE LEGAL |