|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | | | | |
|  | | | | |
| **Diligenció:** | |  | **Revisión Jurídica:** | |
| **Fecha:** |  |  | **Fecha:** |  |
| **Nombre:** |  |  | **Nombre:** |  |
| **Cargo:** | Supervisor |  | **Cargo:** |  |
|  | | | | |
| **Aprobado por:** | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  REPRESENTANTE LEGAL | | | | |