|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO DE ORDEN O CONTRATO** |   |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN** |   |
| **CONTRATANTE** |   |
| **CONTRATISTA** |   |
| **OBJETO Y ALCANCE** |   |
| **COMPAÑÍA ASEGURADORA** |   |
| **NÚMERO DE PÓLIZA** |   |
| **VALOR DEL CONTRATO** |   |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** |   |

AMPAROS Y VIGENCIAS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipo de Amparos | Valor Asegurado ($) | Vigencia |
| Fecha Inicial | Fecha Final |
| Día | Mes | Año | Día | Mes | Año |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Certificado de pago:
 | Si  | No  |
| 1. Firma de las partes:
 | Si  | No  |

SE APRUEBA LA PÓLIZA POR ENCONTRARSE DE CONFORMIDAD CON LOS REQUERIMIENTOS CONTRACTUALES

Nota: De conformidad con la resolución 482/2006 Artículo 5 y 6 Numeral 3. Aspectos Jurídicos. Son funciones del interventor y/o supervisor, controlar la vigencia de las pólizas.

Se firma la presente aprobación en Bogotá, a los ( ) días del mes de de .

Elaborado por:

Firma

Nombre

Cargo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oficina Asesora Jurídica

 Aprobado por:

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

JORGE ENRIQUE VERGARA VERGARA

Jefe Oficina Asesora Jurídica