

	FORMATO APROBACIÓN DE PÓLIZAS	VERSIÓN: 09
	PROCESO DE CONTRATACIÓN	FECHA: 6/11/2018
		PÁGINA 1 DE 1

ID. / CONTRATO:

CONTRATISTA:

CIA. ASEGURADORA:

POLIZA DE SEGURO N°:

VALOR Y VIGENCIA

- A) Cumplimiento:
- B) Calidad:
- C) Salario y P. Sociales:
- D) Estabilidad de la obra:
- E) Responsabilidad Civil Extracontractual:
- F) Otra:

FECHA APROBACION:

FIRMA:

Director General

Proyectó:
Revisó:
Aprobó: