

**ACTA APROBACION DE POLIZA**

CIUDAD Y FECHA		
CONTRATANTE		
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – SENA, REGIONAL VALLE		
CONTRATISTA		
Nombre del Contratista	HURTADO CIFUENTES MONICA ALEXANDRA	
C.C/NIT	1089744987	
SUPERVISOR O INTERVENTOR		
Nombres y Apellidos		
C.C.		
Cargo		
Dependencia		
DATOS DEL CONTRATO		
Contrato N°.		
Fecha de Suscripción		
Clase de Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
Objeto		
Valor del contrato		
Plazo de ejecución		
	Desde:	Hasta
GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO		
Compañía Aseguradora		
Póliza N°		
Fecha de Expedición		
Valor del Amparo		
Vigencia del amparo	Desde	Hasta
Una vez revisada la información se aprueba la respectiva póliza que soporta la ejecución del Contrato N° de		
FECHA Y FIRMAS DEL ORDENADOR DEL GASTO Y SUPERVISOR DEL CONTRATO		
FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE		
Ordenador del Gasto (E) JUAN CARLOS MORENO JARAMILLO	Supervisor del Contrato	
<i>Elaboró: Carlos Fabian Arboleda Restrepo- Apoyo Administrativo- Revisión: Landa Zuri Hinestroza Cataño – Gestión Jurídica</i>		