| **No.** | **NÚMERO DE PÓLIZA** | **VIGENCIA** | **CONCEPTO** | **EMPRESA ASEGURADORA** | **MONTO ASEGURADO** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTREGA** |  | **RECIBE** |
|  |  |  |
| (Nombre y firma de la persona servidora pública que entrega) |  | (Nombre y firma de la persona servidora pública que recibe) |