FORMATO No. 8
NOTA DE COBERTURA

De conformidad con la Resolución No. _____ de fecha _____, mediante el cual se adjudica el proceso de: _____, "NOMBRE DE LA ASEGURADORA", expide el presente documento, para otorgar amparo provisional a las pólizas adjudicadas a nuestra compañía, en los siguientes términos:

TOMADOR: :
ASEGURADO: :
BENEFICIARIO: :

NOMBRE SEGURO	PRIMA	IVA	PRIMA TOTAL + IVA
	$ 0	$ 0	$ 0
	$ 0	$ 0	$ 0
	$ 0	$ 0	$ 0
	$ 0	$ 0	$ 0
	$ 0	$ 0	$ 0
	$ 0	$ 0	$ 0
	$ 0	$ 0	$ 0
	$ 0	$ 0	$ 0
	$ 0	$ 0	$ 0
	$ 0	$ 0	$ 0
	$ 0	$ 0	$ 0
	$ 0	$ 0	$ 0
	$ 0	$ 0	$ 0
	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL ADJUDICADO	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**
MAS (+) VALOR FIJO (NUEVAS INCLUSIONES)	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

VIGENCIA

DESDE LAS 00:00 HORAS DEL:
HASTA LAS 00:00 HORAS DEL:

NOTA: LOS TERMINOS Y CONDICIONES CORRESPONDEN A LOS ESTABLECIDOS EN EL PLIEGO DE CONDICIONES DEL PROCESO, LAS ADENDAS Y O DOCUMENTOS DE ACLARACIONES, LA OFERTA PRESENTADA AL PROCESO, EL INFORME DE EVALUACIÓN Y LA RESOLUCION DE ADJUDICACION ARRIBA MENCIONADA:

Dada a los ____ días del mes de _____ de 2016, en Bogotá D.C.

Cordialmente,

FIRMA AUTORIZADA
NOMBRE:
CARGO:
DIRECCION:
TELEFONO: