|  |  |
| --- | --- |
| **CONDICIONES GENERALES** | |
| **BENEFICIARIO/TOMADOR** | **UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS** |
| **IDENTIFICACIÓN NIT** | **892.000.757-3** |
| **NÚMERO DE SINIESTRO** | Número |
| **NOMBRE ASEGURADORA** | Nombre de aseguradora legalmente autorizada y contratada |

En atención al siniestro señalado hacemos entrega de los bienes indemnizados así:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **ELEMENTO** | **PLACA** | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS** | **CANTIDAD** | **VALOR** |
| **1** |  |  |  |  |  |

*Nota: agregar cuantas filas se requiera*

Certificamos que se cumplió con la entrega TOTAL y a satisfacción de los elementos contemplados en la Factura N° xxxx a favor de la aseguradora xxxx.

El presente documento se expide para que repose en el expediente del siniestro ante la Vicerrectoría de Recursos Universitarios y para lo correspondiente ante la Oficina de Almacén e Inventarios.

Se suscribe la presente acta a los XXX (X) días del mes de diciembre del año Dos Mil XXX (202X).

Quien entrega, Quien Recibe en Almacén

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Firma**  Nombre establecimiento  Nombre Representante:  Identificación: |  | **Firma**  Nombre:  Cargo: |