FORMATO APROBACIÓN DE PÓLIZAS
2024

Por medio del presente documento el Director Corporativo de la **CORPORACIÓN COLOMBIA CREA TALENTO** con NIT**.** 901.345.524-7**,** aprueba la siguiente póliza.

CONTRATISTA	**__X_ PERSONA NATURAL**	**__ PERSONA JURÍDICA**
	Nombre: LORENA CATALINA RAMÍREZ DUQUE **Identificación:** 1.032.393.354	**Razón Social:** **NIT:** **Nombre del Representante Legal:** **Identificación Representante Legal:**

DATOS DE LA PÓLIZA	
Número de Contrato	***N/A***
Identificación de la Aseguradora	**Razón Social:** SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Nit:** 860.009.578-6
Identificación de la Póliza	**No. De la Póliza:** 14-47-101033247 **Amparos:** CUMPLIMIENTO **Vigencia:** 09/05/2024 hasta 20/04/2025 **Valor Amparado:** $11.200.000
Identificación del Tomador	**Razón Social:** LORENA CATALINA RAMÍREZ DUQUE **Identificación:** CC No. 1.032.393.354
Identificación del Asegurado	**Razón Social:** CORPORACION COLOMBIA CREA TALENTO **Nit:** 901.345.524-7

Se firma la aprobación de póliza de cumplimiento a los NUEVE (09) días del mes de MAYO del año 2024.

COCREA

OSCAR MEDINA SÁNCHEZ
Director Corporativo

Proyectó: Cherlys Villarreal Domínguez- Abogada Dirección Corporativa