FORMATO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL
2024

Por medio del presente documento el Director Corporativo de la **CORPORACIÓN COLOMBIA CREA TALENTO** con NIT**.** 901.345.524-7**,** verifica el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución:

DATOS DEL CONTRATO	**_X_ PERSONA NATURAL**	**__ PERSONA JURÍDICA**
	Nombre: Leidy Carolina Salamanca Alvarez **Identificación:** 1.026.272.496	***Razón Social:*** ***NIT:*** ***Nombre del Representante Legal:*** ***Identificación Representante Legal:***
	Valor: $40.600.000	**Plazo:** 15 de diciembre de 2024

PÓLIZA O GARANTÍA: _X_ Requiere ___ No requiere	
Si requiere continuar: DATOS DE LA PÓLIZA	
Número de Contrato	FIAV-131 de 2024
Identificación de la Aseguradora	**Razón Social:** Seguros del Estado S.A. **Nit:** 860.009.578-6
Identificación de la Póliza	**No. De la Póliza:** 11-47-101023170 **Amparos:** Cumplimiento **Vigencia:** 20 de mayo de 2024 al 30 de abril de 2025 **Valor Amparado:** $8.120.000 20% del valor total del contrato
Identificación del Tomador	**Razón Socia**l: Leidy Carolina Salamanca Alvarez **Identificación:** 1.026.272.496
Identificación del Asegurado	**Razón Social:** Corporación Colombia Crea Talento **Nit:** 901.345.524-7

ARL: __X_ Requiere ___ No requiere	
Si requiere continuar: DATOS DE LA COBERTURA	
Aseguradora:	**Razón Social:** Positiva Compañía de Seguros **Nit:** 860.011.153-6
Condiciones de aseguramiento:	**Riesgo:** 2 **Inicio cobertura:** 22 de mayo de 2024

Nota. *Se realiza verificación de la póliza en la página web de la aseguradora, documento que se anexa. Se adjunta certificado de cobertura de la ARL.*

En consecuencia, el presente contrato cumple con los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, dando inició al mismo a partir **del día 22 de mayo de 2024.**

OSCAR MEDINA SÁNCHEZ
Director Corporativo