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: MONICA SUÁREZ RAMOS **Identificación:** 66.818.015	**Razón Social:** **NIT:** **Nombre del Representante Legal:** **Identificación Representante Legal:**
	Valor: $105.000.000	**Plazo:** 15 de diciembre de 2024

PÓLIZA O GARANTÍA: _X__ Requiere ___ No requiere	
Si requiere continuar: DATOS DE LA PÓLIZA	
Número de Contrato	FIAV-161 de 2024
Identificación de la Aseguradora	**Razón Social:** Seguros del Estado **Nit:** 860.009.578-6
Identificación de la Póliza	**No. De la Póliza:** 25-47-101005417 **Amparos:** Cumplimiento **Vigencia:** 30 de mayo de 2024 al 1 de mayo de 2025 **Valor Amparado:** $21.000.000 20% del valor total del contrato
Identificación del Tomador	**Razón Social**: MÓNICA SUÁREZ RAMOS **Identificación:** 66.818.015
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: 06 de Junio de 2024**

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

En consecuencia, el presente contrato cumple con los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, dando inicio al mismo a partir del día 6 de junio de 2024.

COCREA

OSCAR MEDINA SÁNCHEZ
Director Corporativo

Proyectó: Lorena Ramírez
Revisó: Juliana Rubiano