



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

PARTICULAR

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL CHICO			COD.SUC 18		NO.PÓLIZA 18-45-101097455		ANEXO 0		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 27 11 2017			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 01 11 2017			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 01 05 2021			A LAS HORAS 23:59	
											TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL MPRENDE S.A.S							IDENTIFICACIÓN NIT: 900.662.373-7				
DIRECCIÓN: KR 68 D NRO. 4 8 - 325					CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 4108213			

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: FONDO NACIONAL DEL TURISMO FONTUR							IDENTIFICACIÓN NIT: 900.649.119-9				
DIRECCIÓN: KR 13 NRO. 28 - 01 PS 8					CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO 2870144			
ADICIONAL:											

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-002A REDIS FEBRERO 2013, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA ORDEN DE SERVICIOS OTFNT No. 181 DE 2017, CUYO OBJETO ES DESARROLLAR UN PROGRAMA DE FORMACION EN INNOVACION CON ENFOQUE PARA 3 GRUPOS DE INTERES DEL EQUIPO MISIONAL DEL PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR MEDIANTE UN PROCESO TEORICO PRACTICO QUE PERMITA A LOS PARTICIPANTES ADQUIRIR EL CONOCIMIENTO Y HABILIDADES PARA ESTRUCTURAR SU PROPIO MODELO DE INNOVACION ARTICULANDO: ESTRATEGIA, ESTRUCTURA, LIDERES Y PERSONAS Y DESPLEGAR UNA VISION DE CORTO, MEDIANO Y LARGO PLAZO.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO	01/11/2017	05/11/2018	\$ 7,854,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	01/11/2017	01/05/2019	\$3,927,000.00
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	01/11/2017	01/05/2021	\$1,963,500.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	FECHA LIMITE DE PAGO
\$ *****75,866.00	\$ *****7,000.00	\$ *****15,744.00	\$ *****98,611.00	\$ *****13,744,500.00	27 / 11 / 2017

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ORCA LIMITADA ASESORES DE SEGUROS	954814	100.00			

PLAN DE PAGO CONTADO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.
EL VALOR DE LA PRIMA DEBERA PAGARSE DENTRO DE LA FECHA LIMITE DE PAGO. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.
PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES TRANSVERSAL 19A NO 94A-19 - TELEFONO: 6025434 - BOGOTA, D.C.

Manuel Sarmiento



(415) 7709998021167 (8020) 11003604944426 (3900) 000000098671 (96) 20181101

REFERENCIA PAGO:
1100360494442-6

[Firma Tomador]

18-45-101097455

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO



Sistema Nacional de Recaudos Comprobante de Pago Universal Individual

No. 84607954-4

ESPACIO PARA EL TIMBRE

NT. 860.002.964-4

Fecha Año Mes Día 2017 04 23

Código de Convenio Cuenta Corriente Número Cuenta Destino 606465445

Cuenta de Ahorros Crédito Rotativo

Nombre Convenio o Empresa Recaudadora

Referencia 1 96064111929

Para referencia 1 seleccione una de estas opciones No. Identificación No. Referencia

Referencia 2 97604604939755

FORMA DE PAGO

Efectivo \$ 734.747

Cheque \$

Cargo Cuenta Bco. Bta. Tarjeta Débito / Crédito

TOTAL A PAGAR \$ 734.747

Código Banco	No. de cuenta del cheque	Número del cheque	Ciudad o plaza

Al hacer pagos de prespaldar este comprobante, a través de entidades autorizadas con base en la información que se suministra en el mismo. Se obliga con cheque, hacer anotar el responsable del mismo. En materia de este comprobante, el nombre y número de la empresa y sus datos personales (Nombre, apellido y teléfono). La forma de pago con tarjeta de crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas; en caso de intermediarios acompañados con tarjeta de crédito emita en la entidad.

Servicio de Nómina 384 Centro Empresarial
 99730402 ***5375 Horario Normal
 99730402 ***5375 11/17 14:53 16:58
 SEGUROS DEL ESTADO CED 1782
 PAIS 11003604939755
 Valor Efectivo: 134,747.00 0
 Valor Cargo: 0.00
 Valor Total: 134,747.00
 2160 2168 RecaudosService

Nombre del depositante: Blanca Moreno

Teléfono: 7925874

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben. Salvo buen cobro en
 manera que la operación sólo se entienda efectiva si el(los) cheque(s) son pagado(s) por el(los) banco(s) autorizados. En
 caso de que el(los) cheques sean devueltos sin pago, esta operación se revertirá y el(los) título(s) emitido(s) se entregará(n)
 por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se depositó(aron). En consecuencia, la copia del comprobante de
 pago que se entrega al depositario sellada o timbrada por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las
 sumas no consignadas en efectivo.



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

CERTIFICACION

SEGUROS DEL ESTADO S.A. CERTIFICA QUE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO # 1845-101097455 POR VALOR DE \$98.611.00 A NOMBRE DE MPRENDE S.A.S. CON NIT 900.662.373-7, POLIZA EXPEDIDA POR LA COMPAÑIA EL 27 DE NOVIEMBRE DE 2017, SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO EN CUANTO A PRIMAS DE SEGUROS SE REFIERE.

Firmado en Bogotá D. C., el día 29 de mes de noviembre de 2017.

FIRMA AUTORIZADA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
BOGOTÁ D.C.

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No 90-20 BOGOTÁ D.C Conmutador 307 82 88 Fax Server 651 12 40
ASISTENCIA CELULAR #388 - FUERA DE BOGOTÁ 018000 12 30 10
Sucursal Chico Transv. 19A No 94A-19 PBX 617 10 35 Fax: 617 09 20
www.segurosdelestado.com

**SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO**

Consulta de pólizas

Datos de la póliza

Estado:	Vigente
Número de póliza:	16-45-101097455
Fecha de expedición:	lunes, 27 de noviembre de 2017
Asegurado:	PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DEL TURISMO FONTUR
Inicio de vigencia:	miércoles, 1 de noviembre de 2017
Valor total asegurado:	\$13.744.500.00
Número de anexo:	0
Ramo:	CUMPLIMIENTO PARTICULAR
Tomador:	MPRENDE S.A.S
Fin vigencia:	sábado, 1 de mayo de 2021

[Consultar de nuevo](#)

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Comunicarse en Bogotá con las líneas:
 - Pólizas ramo Automóviles: (1) 218 6977 ext 311
 - Pólizas ramos Generales: (1) 218 6977 ext 522
 - Pólizas ramo Fianzas - Cumplimiento: (1) 691 9122 ext 107
 - Pólizas ramo Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros: (1) 644 9660 ext 157-159-163
 - Pólizas ramos Vida: (1) 218 6977 ext 232
 - Pólizas ramo SOAT: (1) 644 9660 ext 104
- Diríjase a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional.

[← Regresar](#)

Copyright © 2016. Todos los derechos reservados por Seguros del Estado

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VERIFICACION DE POLIZA ELECTRONICAMENTE.

FECHA DE VERIFICACION : BOGOTA, D.C, 27 Noviembre 2017

CONTRATO
PROCESO : OTFNT-181-2017

CONTRATISTA : M PRENDE SAS

ASEGURADORA : SEGUROS DEL ESTADO S.A.

SUCURSAL : BOGOTA

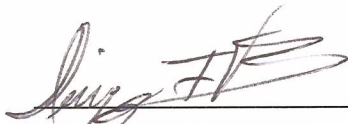
DIRECCIÓN ELECTRÓNICA.: <https://www.segurosdelestado.com.co/ConsultaPoliza/>

No. DE POLIZA : 18-45-101097455

RAMO : CUMPLIMIENTO PARTICULAR

OBSERVACIONES ANEXO 0 (SE APRUEBA LA POLIZA- SEGÚN LEGISLACION COMERCIAL).

VERIFICADA POR:



DIEGO F VELASQUEZ B.
PROFESIONAL JURIDICO
FONTUR

Bogotá D.C., 27 Noviembre de 2017

Señor

LUIS FELIPE BETANCUR ORTEGON

Representante legal

M PRENDE SAS

Calle 104 A No. 47 A – 51

Bogotá DC.

Ref. Orden de Servicios OTFNT-181 de 2017

Asunto: Aprobación de póliza

Respetado señor:

Nos permitimos comunicarle, que a la fecha hemos impartido aprobación a la póliza de Cumplimiento No. 18-45-101097455, anexo 0, expedida por Seguros del Estado S.A., recibida en nuestras instalaciones, la cual cubre los riesgos abajo descritos en virtud de la orden de servicios OTFNT-181-2017 suscrito con ustedes, así:

AMPAROS	VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
Cumplimiento del contrato	01/11/2017 – 05/11/2018	\$7.854.000
Calidad del servicio	01/11/2017 – 01/05/2019	\$3.927.000
Salarios y Prestaciones Sociales	01/11/2017 – 01/05/2021	\$1.963.500

Es importante señalar que cualquier modificación posterior que se realice a la orden de servicios de la referencia la póliza debe ser modificada y enviada al Fondo Nacional del Turismo para su respectiva aprobación.

Cordialmente,



DIEGO F. VELASQUEZ B.

Profesional Jurídico

Fondo Nacional de Turismo