



Bogotá D.C., 10 de junio de 2014

Señores:

**LAS VIVIENDAS SOCIEDAD S.A.S. DOTACERO**

Avenida Suba No 103B- 83 oficina 201  
Bogotá D.C.

Asunto: Aprobación de Garantía OT No. 097 de 2014

Respetados Señores:

Nos permitimos comunicarle, que a la fecha hemos impartido aprobación a la póliza de cumplimiento No. 2356617 expedida por Liberty Seguros S.A. recibida en nuestras instalaciones el 10 de Junio, la cual cubre los riesgos abajo descritos a la OT No. 097 de 2014, suscrito con ustedes, así:

AMPAROS	VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
Cumplimiento del contrato	2014-05-23/ 2015-07-23	\$1'200.000.00
Calidad de los Servicios	2014-05-23/ 2015-07-23	\$1'200.000.00
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales	2014-05-23/ 2018-03-23	\$600.000.00

Cordialmente

**PAOLA SANTOS VILLANUEVA**  
Directora Jurídica  
Fondo Nacional de Turismo

Proyectó: María Mercedes Piñeres  
Revisó: Carolina Miranda

Suc. 012	Ramo BO	poliza 2356617	Anexo	Seciop
-------------	------------	-------------------	-------	--------



NIT. 860.039.988-0

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARA PARTICULARES**

Pag. 1

**Ciudad y fecha de expedición** BOGOTA, D.C. - 2014-05-23  
**Vigencia** Desde: 2014-05-23-00:00 - Hasta: 2018-03-23-24:00 Fecha de Novedad  
**Tomador** : LAS VIVIENDAS SOCIEDAD S.A.S. DOTACERO  
**Dirección** : AV. SUBA No. 102 - 83 OFC. 201 Ciudad:BOGOTA, D.C.  
**Afianzado** : LAS VIVIENDAS SOCIEDAD S.A.S. DOTACERO

**Clave Intermediario**  
01207 - ASESURADORES TECH

**Nit.:** 860.053.360-4  
**Telefono:**000002266553

**Asegurado y Beneficiario:** PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
**Dirección** CRA.13 NO.28-01 PISO 9 Ciudad: BOGOTA, D.C.  
**TIPO DE POLIZA** CONTRATISTAS PARTICULAR **VERSION:** MARZO DE 2013  
**Contrato No.** 097 DE 2014

**Nit.:** 900.649.119-9

AMPARO	VR.ASEGURADO	VIGENCIA	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	COP 1,200,000	2014-05-23 2015-07-23 ✓	12,673
CALIDAD DE LOS SERVICIOS	COP 1,200,000	2014-05-23 2015-07-23 ✓	12,673
.SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	COP 600,000	2014-05-23 2018-03-23 ✓	19,654
<b>TOTAL VR.ASEGURADO COP</b>	<b>3,000,000.00</b>		

**PRIMA: COP 45,000 GASTOS: COP 6,000 IVA: COP 8,160 VALOR A PAGAR: COP 59,160**

**T.CONTRATO C : PRESTAC.DE SERVICIOS** Lugar de Ejecución: Dpto: BOGOTA Ciudad: SANTAFE DE BOGOTA D.C.  
**OBJETO DE LA POLIZA:**

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL GARANTIZADO, ORIGINADOS EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL ORDEN DE TRABAJO NRJ. 397 DE 2014 CUYO OBJETO ES: PRESTAR EL SERVICIO DE SUMINISTRO DE CATERING PROFESIONAL Y APOYO LOGISTICO PARA ATENDER LAS REUNIONES DE GERENCIA GENERAL O COMITE DIRECTIVO, QUE SON SOLICITADAS POR LA GERENCIA GENERAL DEFONTUR.

ESTA POLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN LA SOLICITUD DE SEGURO, LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA. LA FALTA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y BARRA DERECHO AL ASESURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. (ART. 1040. C.Co).

Autorizo a LIBERTY SEGUROS S.A Nit. 860.039.988-0 y LIBERTY SEGUROS DE VIDA S.A, Nit. 860.008.645-7, con domicilio principal en la Calle 72 # 10-07 Piso 7 de Bogotá, como responsable del tratamiento de mis datos, para que cualquier información incluida en este documento, o en los documentos emanados del proceso de suscripción, sea compilada, almacenada, consultada, usada, procesada, compartida, para efectos de 1) mi vinculación como Tomador y/o Asegurado o Beneficiario y la de las personas que a través de esta solicitud pretendo sean incluidas en el contrato de seguro; 2) para la ejecución del presente contrato de seguro; 3) para la atención, análisis, liquidación y pago de siniestros y en general toda la gestión necesaria para el cumplimiento del contrato de seguro celebrado 4) para el envío de información relacionada con el (los) contrato(s) de seguro(s) celebrado(s), a través de medios telefónicos, electrónicos (SMS, chat, correo electrónico y demás medios considerados electrónicos) físicos y/o



110603231

263

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6601

ORIGINAL

DE COLOMBIA

ORXPRES SAS NT 90100-1

Suc. 012	Ramo BD	poliza 2356617	Anexo	Seciap
-------------	------------	-------------------	-------	--------



147

NIT. 860.039.988-0

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARA PARTICULARES**

Pag. 2

Ciudad y fecha de expedición **BOGOTÁ, D.C. - 2014-05-23**  
**Vigencia** Desde: 2014-05-23-00:00 - Hasta: 2018-03-23-24:00 Fecha de Novedad

**Clave Intermediario**  
**01207 - ASEGURADORES TECN**

**Tomador** : LAS VIVIENDAS SOCIEDAD S.A.S. DOTACERO  
**Dirección** : AV. SUBA No. 102 - 83 OFC. 201 **Ciudad:**BOGOTÁ, D.C.

**Nit.:** 860.053.360-4  
**Telefono:**000002266553

**Afianzado** : LAS VIVIENDAS SOCIEDAD S.A.S. DOTACERO

**Asegurado Y Beneficiario:** PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
**Dirección** CRA.13 NO.28-01 PISO 9 **Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.  
**TIPO DE POLIZA** CONTRATISTAS PARTICULAR **VERSION:** MARZO DE 2013  
**Contrato No.** 097 DE 2014

**Nit.:**  
**900.649.119-9**

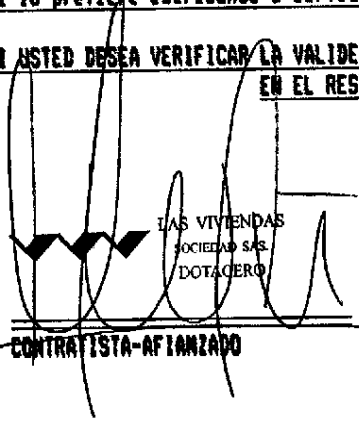
personales. Autorizo adicionalmente a LIBERTY SEGUROS S.A y a LIBERTY SEGUROS DE VIDA S.A. a transferir mis datos personales a 1) a mi(s) intermediario (s) de seguros; 2) al tomador de mi seguro 3) a los coaseguradores o reaseguradores en Colombia o en el exterior, 4) a FASECOLDA E INVERFAS. Asi mismo autorizo a LA LIBERTAD COMPANIA DE INVERSIONES Y SERVICIOS S.A.S, con Nit 860.508.462-1, domiciliada en la Calle 72 # 10-07 Piso 7, para que en caso de financiar las primas de seguros con dicha Compañia, si información sea tratada, durante la relación contractual para todas las actividades relativas a la ejecución del contrato de mutuo. Declaro que he sido informado de 1) la existencia de las Politicas de Tratamiento, las cuales se encuentran publicadas en [www.libertycolombia.com.co](http://www.libertycolombia.com.co) y también pueden ser solicitadas a [atencionalcliente@libertycolombia.com](mailto:atencionalcliente@libertycolombia.com) o al teléfono 3077050 de Bogotá 2) que me asisten los derechos establecidos en la ley 1581 de 2012 y sus Decretos reglamentarios o demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen, en especial los derechos a: a) conocer, actualizar y rectificar mis datos b) solicitar prueba de la autorización otorgada; c) ser informado del uso que le ha dado a sus datos personales; d) presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a las disposiciones legales vigentes e) revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el Tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. f) acceder en forma gratuita a mis datos personales que hayan sido objeto de Tratamiento, 3) que la información que suministro sobre niños, niñas y adolescentes responde y respeta su interés superior y sus derechos fundamentales 4) que son facultativas las respuestas a las preguntas que me han hecho o me harán sobre datos personales sensibles.

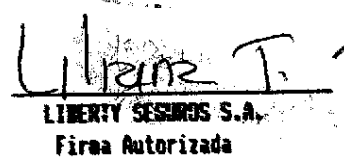
Sucursal SUCURSAL BOGOTÁ - CALLE 72 NO 10 07 P. 1 Tel. 3255300

**DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES:** Calle 72 N° 10-07 Piso 8 - Bogotá D.C. al correo [fianzas.siniestros@libertycolombia.com](mailto:fianzas.siniestros@libertycolombia.com)

Las condiciones generales de su poliza se pueden descargar de nuestra pagina [www.libertycolombia.com.co](http://www.libertycolombia.com.co) en el Link : Los productos/Generales y Fianzas/Clausulados de Generales/Fianzas o solicítelo en nuestra Unidad de Servicio al Cliente, Línea Nacional Gratuita 01 8000 113390 ó desde Bogotá 307 7050 de Lunes a Sábado de 8 a.m. a 8 p.m. Si lo prefiere escribanos a [servicioalcliente@libertycolombia.com](mailto:servicioalcliente@libertycolombia.com)

SI USTED DESEA VERIFICAR LA VALIDEZ DE LA POLIZA RECIBIDA POR FAVOR COMUNIQUESE EN BOGOTÁ AL 3077050 EN EL RESTO DEL PAÍS AL 018000113390 / 018000113390.

  
**LAS VIVIENDAS SOCIEDAD S.A.S. DOTACERO**  
**CONTRATISTA-AFIANZADO**

  
**LIBERTY SEGUROS S.A.**  
**Firma Autorizada**



265

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6601

ORIGINAL

OFICINAS SAS NIT. 860.039.988-0