

Bogotá D.C., Noviembre 26 de 2014

Señores:

**INGGEE CONSTRUCTORES S.A.S**  
**Atn: Liliana Patricia Prieto Plazas**  
Carrera 15 No 84-24 Oficina 405  
Teléfono: (571) 2363473  
Bogotá

Ref. Contrato **FNT-166 de 2014**  
Asunto: Aprobación de Garantía según acta de inicio.

Respetados señores

Nos permitimos comunicarle, que a la fecha hemos impartido aprobación a la póliza de cumplimiento No. 2380971 expedida por la Aseguradora Liberty Seguros S.A recibidas en nuestras instalaciones, las cuales cubren los riesgos abajo descritos en virtud del contrato No. **FNT-166 de 2014**, suscrito con ustedes, así:

<b>AMPAROS</b>	<b>VIGENCIA</b>	<b>VALOR ASEGURADO</b>
Cumplimiento del contrato	25-08-2014/ 07-05-2015	\$54.463.578,00
Buen manejo del pago anticipado	25-08-2014/ 07-05-2015	\$54.463.578,00
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e indemnizaciones	25-08-2014/06-01-2018	\$13.615.894,00
Calidad del Servicio	25-08-2014/06-01-2017	\$40.847.683,00

Cordialmente,

  
**PAOLA ALEJANDRA SANTOS VILLANUEVA**  
Directora Jurídica  
**FONTUR**

Proyectó: Fernanda Perdomo L.   
Revisó: Alba Rocio Parra V

Bogotá, 18 de noviembre de 2014

Señores  
**FONTUR**  
**ATN. FERNANDA PERDOMO**  
Profesional Jurídico

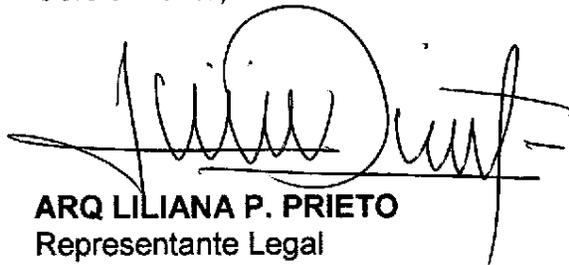
**CE- FONTUR-166-10**

**REF: CONTRATO No FNT-166 DE 2014**

Respetada doctora,

Adjunto a la presente póliza actualizada según solicitud del pasado 6 de noviembre del corriente del contrato de la referencia.

Cordialmente,



**ARQ LILIANA P. PRIETO**  
Representante Legal

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
066	BO	2380971	5	2



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARA PARTICULARES

ORIGINAL

Pag.: 1

ANEXO DE MODIFICACION

Ciudad y fecha de expedición **BOGOTÁ, D.C. - 2014-11-07** Clave Intermediario  
 Vigencia Desde: 2014-08-25 -00:00 - Hasta: 2018-01-06 -24:00 Fecha de Novedad 2014-11-07 66047 - K Y C SEGUROS LT

Tomador : **INGGEE CONSTRUCTORES S.A.S** Nit.: **630.047.899-8**  
 Dirección : **CRA 15 N. 84-24 OFC 405** Ciudad: **BOGOTÁ, D.C.** Telefono: **000002363473**

Afianzado : **INGGEE CONSTRUCTORES S.A.S**

Asegurado y Beneficiario: **PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR NIT.900.649.119-6**  
 Dirección **CRA.13 NO.28-01 PISO 9** Ciudad: **BOGOTÁ, D.C.** Nit.: **900.649.119-9**  
 TIPO DE POLIZA: **CONTRATISTAS PARTICULAR** VERSION : **MARZO DE 2013**  
 Contrato No. **FNT 166 DE 2014**

AMPARO	VR.ASEGURADO	VIGENCIA	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	COP 54,463,578	2014-08-25/2015-05-07	
BUEN MANEJO DE ANTICIPO	COP 54,463,578	2014-08-25/2015-05-07	
CALIDAD DE LOS SERVICIOS	COP 40,847,683	2014-08-25/2017-01-06	
.SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	COP 13,615,894	2014-08-25/2018-01-06	
<b>TOTAL VR.ASEGURADO COP</b>	<b>163,390,733.00</b>		

PRIMA: COP GASTOS: COP IVA: COP VALOR A PAGAR: COP

T. CONTRATO C: **PRESTAC.DE SERVICIOS** Lugar de Ejecución: Dpto: **MAGDALENA** Ciudad: **SANTA MARTA**

OBJETO DE LA MODIFICACION:  
 POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA QUE EL AMPARO DE ANTICIPO DEBE ENTENDERSE COMO PAGO ANTICIPADO.  
 LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN SIN MODIFICACION.

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 MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.  
 (ART. 1068. 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 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 reaseguradores en Colombia o en el exterior, 4) a **FASECOLDA E INVERFAS**. Así mismo autorizo a **LA LIBERTAD COMPAÑIA DE**

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 8801.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
066	BO	2380971	5	2



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARA PARTICULARES

ORIGINAL

Pag. : 2

ANEXO DE MODIFICACION

Ciudad y fecha de expedición **BOGOTÁ, D.C. - 2014-11-07** Clave Intermediario  
Vigencia Desde: 2014-08-25 -00:00 - Hasta: 2018-01-06 -24:00 Fecha de Novedad 2014-11-07 66047 - K Y C SEGUROS LT

Tomador : **INGGEA CONSTRUCTORES S.A.S** Nit.: 830.047.899-8  
Dirección : **CRA 15 N. 84-24 OFC 405** Ciudad: **BOGOTÁ, D.C.** Telefono: **000002363473**

Afianzado : **INGGEA CONSTRUCTORES S.A.S**

Asegurado Y Beneficiario: **PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR NIT.900.649.119-6**  
Dirección **CRA.13 NO.28-01 PISO 9** Ciudad: **BOGOTÁ, D.C.** Nit.: **900.649.119-9**

TIPO DE POLIZA: **CONTRATISTAS PARTICULAR** VERSION : **MARZO DE 2013**

Contrato No. **FMT 166 DE 2014**

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 Compañía, mi 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 Políticas 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. E) 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.

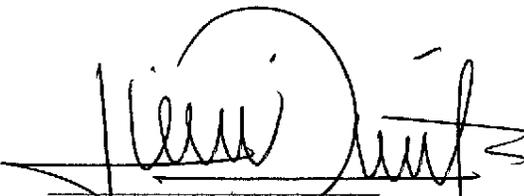
Sucursal GOLD C L LTDA - CALLE 71 NO. 10 - 40 OF. 501 Tel. 3211958

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES: Calle 72 N° 10-07 Piso 8. Bogotá D.C. o 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 solicitelo 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 PAIS AL 018000115569 /018000113390.

  
CONTRATISTA-AFIANZADO

  
**ANGELA PATRICIA NUNAR M.**  
Gerente Nacional de Fianzas

LIBERTY SEGUROS S.A.  
NIT 860.039.988-0  
Firma Autorizada

KY6WKC2IHDXAQW3OYC4L6KZEXI=====

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 8801.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO

VERIFICACION DE POLIZA TELEFONICAMENTE.

FECHA DE VERIFICACION : BOGOTA, D.C NOVIEMBRE 26/2014.

CONTRATO ó PROCESO : CTO: FNT-166-2014

PROPONENTE : *INGGEEA CONSTRUCCIONES S.A.S.*

ASEGURADORA : LIBERTY SEGUROS S.A.

SUCURSAL : 066

TEL. : 322-19-44

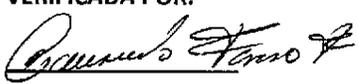
No. DE POLIZA : *BO-2380971 ANEXO 5*

RAMO : CUMPLIMIENTO PARTICULAR

FUNCIONARIO EN LA ASEGURADORA : OLGA SANCHEZ

OBSERVACIONES : OLGA SANCHEZ

PRIMA: NO GENERA PAGO (SE APRUEBA LA POLIZA- SEGÚN LEGILACION COMERCIAL)

VERIFICADA POR:   
CONSUELO FORERO F.

VISTO BUENO DE:   
FERNANDA PERDOMO