

Bogotá D.C., Diciembre 22 de 2014

Señores:

**UNIÓN TEMPORAL MSAB**

**Atn: Anyely Tabares Pereira**

Avenida 8 Norte No 51 N-20

Teléfono: (572- 3827127) (315-6127022), operaciones@msconsultores.com.co

Cali – Valle del Cauca

Ref. Contrato **FNT-295 de 2014**

Asunto: Aprobación de Garantía.

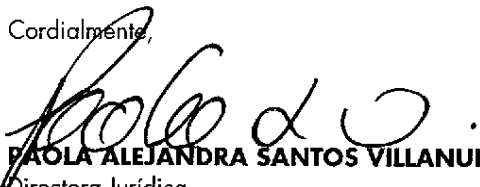
Respetados señores

Nos permitimos comunicarle, que a la fecha hemos impartido aprobación a la póliza de cumplimiento No.420-45-994000008365 expedida por la Aseguradora Solidaria recibida en nuestras instalaciones el día 18 de diciembre de 2014, las cuales cubren los riesgos abajo descritos en virtud del contrato No. **FNT-295 de 2014**, suscrito con ustedes, así:

AMPAROS	VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
Cumplimiento del contrato	02-12-2014/ 02-12-2015	\$43.544.000.00
Buen Manejo y Correcta Inversión del Pago Anticipado	02-12-2014/02-02-2016	\$21.772.000.00
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e indemnizaciones	02-12-2014/02-08-2018	\$21.772.000.00
Calidad del Servicio	02-12-2014/02-12-2015	\$43.544.000.00

Se aprueba la presente póliza, no obstante la misma deberá ajustarse conforme al acta de inicio que se suscriba entre **EL SUPERVISOR** y el **CONTRATISTA**.

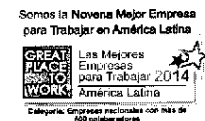
Cordialmente,



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

Proyectó: Fernanda Perdomo Lopez  
Revisó: Carolina Miranda Escandón

*gestión*  
*Bonita*  
*2008*



**POLIZA SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR**

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**4204823183**

**PÓLIZA No: 420 - 45 - 994000008365 ANEXO: 1**

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI NORTE** COD. AGENCIA: 420 RAMO 45

TIPO DE MOVIMIENTO: **MODIFICACION** TIPO DE IMPRESIÓN: **REIMPRESION**

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
11	12	2014	17	12	2014
FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOMBRE: **UNION TEMPORAL MSAB** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.787.651-7**

DIRECCIÓN: **AVENIDA 8 NORTE 51 N 20** CIUDAD: **CALI, VALLE** TELÉFONO: **3827127**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **PATRIMONIO AUTONOMO FONTUR** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.649.119-9**

BENEFICIARIO: **PATRIMONIO AUTONOMO FONTUR** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.649.119-9**

**AMPAROS**

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA**

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	02/12/2014	02/12/2015	43,544,000.00
ANTICIPO	02/12/2014	02/02/2016	21,772,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	02/12/2014	02/08/2018	21,772,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	02/12/2014	02/12/2015	43,544,000.00

**UNION TEMPORAL Y CONSORCIOS**

CC 4378305 - GARCIA BAENA, SEBASTIAN - PART: 30.00%  
NIT 900478545 - MS CONSULTORES SAS - PART: 70.00%

**BENEFICIARIOS**  
NIT 900649119 - PATRIMONIO AUTONOMO FONTUR

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA:

\*\*\* NOTA ACLARATORIA \*\*\*



POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA QUE EL AMPARO DE ANTICIPO HACE REFERENCIA AL BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL PAGO ANTICIPADO.

SE ACLARA EL NUMERO DEL CONTRATO AL OBJETO DE LA GARANTIA:

VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****0.00	VALOR PRIMA \$ *****0.00	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****0.00	TOTAL A PAGAR: \$ *****0.00
---------------------------------------	-----------------------------	------------------------------------	----------------------	--------------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO PATRICIA SANDOVAL G. ASESORES DE SEG	CLAVE 7023	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
--	---------------	-----------------	----------------------------------	-------	-----------------

Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a consultar la autenticidad de su póliza ingresando a la página [www.solidaria.com.co](http://www.solidaria.com.co) servicios en línea, opción consulte su póliza de cumplimiento.

**FIRMA ASEGURADOR**  **FIRMA TOMADOR** 

(415)7701861000019(8020)0000000007000420482318

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá **CLIENTE**

CADA207C070DPF7F57 

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

## POLIZA SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

### DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA **CALI NORTE** COD. AGENCIA: **420** RAMO: **45** No PÓLIZA: **994000008365** ANEXO: **1**

### DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE	<b>UNION TEMPORAL MSAB</b>	IDENTIFICACIÓN	NIT	<b>900.787.651-7</b>
ASEGURADO:	<b>PATRIMONIO AUTONOMO FONTUR</b>	IDENTIFICACIÓN:	NIT	<b>900.649.119-9</b>
BENEFICIARIO:	<b>PATRIMONIO AUTONOMO FONTUR</b>	IDENTIFICACIÓN:	NIT	<b>900.649.119-9</b>

### TEXTO ITEM 1

\*\*\* OBJETO DE LA GARANTIA \*\*\*

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA CELEBRADO ENTRE FIDUCIARIA COLOMBIANA DE COMERCIO EXTERIOR- FIDUCOLDEX S.A. VOCERA DEL PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR Y LA UNION TEMPORAL MSAB No. FNT-295 DE 2014 , RELACIONADO CON REALIZAR LA ASESORIA, CONSULTORIA Y PREAUDITORIA PROFESIONAL PARA LA IMPLEMENTACION DE LA NORMA TÉCNICA SECTORIAL NTS TS-002 EN CUARENTA (40) ESTABLECIMIENTOS DE ALOJAMIENTO A NIVEL NACIONAL.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS A LA POLIZA CONTINUAN IGUAL.

CLIENTE

VERIFICACION DE POLIZA TELEFONICAMENTE.

FECHA DE VERIFICACION : BOGOTA, D.C. DICIEMBRE 22 DE 2014

CONTRATO ó  
PROCESO : CTO-FNT-295-2014

PROPONENTE : UNION TEMPORAL MSAB

ASEGURADORA : SOLIDARIA

SUCURSAL : CALI - NORTE

TEL. : 2-660-78-01- EXT:4008

No. DE POLIZA : 420-45-994000008365

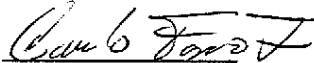
RAMO : CUMPLIMIENTO PARTICULAR

FUNCIONARIO EN  
LA ASEGURADORA : MAGDA GOMEZ

OBSERVACIONES : PRIMA: CANCELADA

MAGDA GOMEZ

VERIFICADA POR:



CONSUELO FORERO F.

VISTO BUENO DE:



FERNANDA PERDOMO