

Bogotá D.C., 05 de diciembre de 2016

Señores:

**SOLUTIA SAS**

**Atn:**

Carrera 49B No 93-49 Barrio la Castellana  
Teléfono: (571) 7021043 - 3216143750  
Bogotá D.C

Ref. Contrato **FNT-215 de 2016**

Asunto: Aprobación de Garantía.

Respetados señores

Nos permitimos comunicarle, que a la fecha hemos impartido aprobación a la póliza de Cumplimiento No.21-45-101207678 y póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual No 21-40-101099503, expedidas por la Aseguradora Seguros del Estado S.A, recibida en nuestras instalaciones, la cual cubre los riesgos abajo descritos en virtud del contrato No. **FNT-215 de 2016**, suscrito con ustedes, así:

<b>AMPAROS</b>	<b>VIGENCIA</b>	<b>VALOR ASEGURADO</b>
Cumplimiento del contrato	23-11-2016/ 23-08-2017	\$3.917.223,00
Calidad del Servicio	23-11-2016/23-08-2017	\$3.914.223,00
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e indemnizaciones	23-11-2016/23-02-2020	\$1.957.111,50
Responsabilidad Civil Extracontractual	23-11-2016/23-02-2020	\$1.957.111,50

**Nota:** Se aprueban las correspondientes pólizas, (Cumplimiento y Responsabilidad Civil Extracontractual), no obstante estas deberán ser objeto de modificación por parte del Contratista en atención a la vigencia establecida en el acta de inicio del contrato, una vez esta se suscriba por las partes, a su vez debe modificarse la dirección y el teléfono de FONTUR así: (Calle 28 No 13 A 24 Edificio Museo del Parque Piso 7º Teléfono: 3275500).

Cordialmente,

  
**ANDREA MORALES SANCHEZ**  
Profesional Senior  
Dirección Jurídica **P.A FONTUR**

Proyectó: Fernanda Perdomo 

**VERIFICACION DE POLIZA TELEFONICAMENTE.**

FECHA DE VERIFICACION : BOGOTA, D.C, Diciembre 05- 2016

CONTRATO  
PROCESO : FNT-223 de 2016

CONTRATISTA : SOLUTTIA S.A.S

ASEGURADORA : SEGUROS DEL ESTADO S.A.

SUCURSAL : VIRTUAL

TELÉFONO: : (571) 2186977

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

No. DE POLIZA CUMPLIMIENTO : **21-45101207678** ANEXO 0

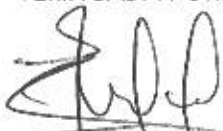
No. DE POLIZA RESPONSABILIDAD  
CIVIL EXTRA CONTRACTUAL : **21-40-101099503** ANEXO 0

RAMO : CUMPLIMIENTO PARTICULAR- RESPONSABILIDAD CIVIL  
EXTRA CONTRACTUAL

FUNCIONARIO EN LA ASEGURADORA: ANDREA RODRIGUEZ

OBSERVACIONES PRIMA: PENDIENTE DE PAGO (SE APRUEBA LA POLIZA-  
SEGÚN LEGILACION COMERCIAL).

VERIFICADA POR:



**FERNANDA PERDOMO LÓPEZ**  
PROFESIONAL JURÍDICO CONTRATACION  
FONTUR



NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

## PARTICULAR

Ciudad de Expedición BOGOTÁ, D.C.			Sucursal ANTIGUO COUNTRY			Cod. Sucursal 21		No.Póliza 21-45-101207678		Anexo 0		
Fecha Expedición Dia Mes Año 30 11 2016			Vigencia Desde Dia Mes Año 23 11 2016			A las Horas 00:00		Vigencia Hasta Dia Mes Año 23 02 2020		A las Horas 00:00		Tipo de Movimiento EMISION ORIGINAL

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razon Social SOLUTTIA SAS							Identificación : 900.596.912-4				
Dirección : KR 46 NRO. 91 - 78							Ciudad : BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL			Teléfono : 7021043	

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Asegurado / Beneficiario : FONDO NACIONAL DEL TURISMO FONTUR							Identificación : 900.649.119-9				
Dirección : KR 13 NRO. 28 - 01 PS 8							Ciudad : BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL			Teléfono : 2870144	

### OBJETO DEL SEGURO

Con sujeción a las condiciones generales de la póliza que se anexan B-CU-UC2A RBDIS 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 anexo, Seguros del Estado S.A., garantiza:

CONTRATO NO.FNT-215-2016, CUYO OBJETO ES SE OBLIGA A PRESTAR LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE LIMPIEZA, ASRO Y MANTENIMIENTO PARA RL SPA DE PROVIDENCIA SOUTH WEST BAY CON SU MAQUINARIA Y EQUIPOS UBICADO EN LA ISLA DE PROVIDENCIA, ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES Y PROVIDENCIA.

### AMPAROS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO	23/11/2016	23/06/2017	\$3.914.223.00
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	23/11/2016	23/02/2020	\$1.957.111.50
CALIDAD DEL SERVICIO	23/11/2016	23/06/2017	\$3.914.223.00

**OBSERVACIONES**

Valor Prima Neta	Gastos Expedición	IVA	Total a Pagar	Valor Asegurado Total	Fecha Limite de Pago
\$ *****60,000.00	\$ *****7,000.00	\$ *****10,720.00	\$ *****77,720.00	\$ *****9,785,557.50	30 / 11 / 2016
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOVRE	CLAVE	% DE PART.	NOVRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ECOSEGURO COLOMBIA Y CIA LTDA	102160	100.00			

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 Calle 83 No 19-10 - Telefono: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

*Manuel Sarmiento*  
21-45-101207678



1415179099802116718020110051164678401390010000007720196120171123

REFERENCIA PAGO:  
1100511646784-0

*Manuel Sarmiento*  
FIRMA TOMADOR

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Finanzas

Unidad puede consultar esta póliza en [www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogota D.C. Telefono: 2188977

ANDREARODRIGUEZ



POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

NIT. 860.009.578-6

Table with 4 main columns: Ciudad de Expedición (BOGOTÁ, D.C.), Sucursal (ANTIGUO COUNTRY), Cod. Sucursal (21), No. Póliza (21-40-101099503), Anexo (0). Includes sub-tables for Fecha Expedición, Vigencia Desde, A las Horas, Vigencia Hasta, A las Horas, and Tipo de Movimiento (EMISION ORIGINAL).

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Table with 2 columns: Nombre o Razon Social (SOLUTTIA SAS) and Identificación (900.595.912-4). Includes Dirección (KR 46 NRO. 91 - 78) and Ciudad (BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL) with Teléfono (7021043).

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Table with 2 columns: Asegurado / Beneficiario (FONDO NACIONAL DEL TURISMO FONTUR) and Identificación (900.649.119-9). Includes Dirección (KR 13 NRO. 28 - 01 PS 8) and Ciudad (BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL) with Teléfono (2870144).

OBJETO DEL SEGURO

Con sujeción a las condiciones generales de la póliza que se anexan B-RCE-002A RBDIS 04-09 / B-RCE-001A, 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:

CONTRATO NO. 797-215-2016, CUYO OBJETO ES SE OBLIGA A PRESTAR LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE LIMPIEZA, AGRO Y MANTENIMIENTO PARA EL SPA DE PROVIDENCIA SOUTH WEST BAY CON SU MAQUINARIA Y EQUIPOS USUARIOS EN LA ISLA DE PROVIDENCIA, ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA.

AMPAROS

RISCO: PRESTACION DE SERVICIOS

Table with 4 columns: AMPAROS, VIGENCIA DESDE, VIGENCIA HASTA, SUMA ASEG/ACTUAL. Includes PEBDIO LABORER Y OPERACIONES with dates 23/11/2016 and 23/02/2020, and a sum of \$1,957,111.50. DEDUCIBLE: 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1,00 SMMLV.

OBSERVACIONES

Summary table with 6 columns: Valor Prima Neta (\$50,000.00), Gastos Expedición (\$0.00), IVA (\$8,000.00), Total a Pagar (\$58,000.00), Valor Asegurado Total (\$1,957,111.50), Fecha Limite de Pago (30 / 11 / 2016).

Table with 6 columns: INTERMEDIARIO (NOMBRE, CLAVE, % DE PART.) and DISTRIBUCION COASEGURO (NOMBRE COMPAÑIA, % PART., VALOR ASEGURADO). Includes ECOSEGUROS COLOMBIA Y CIA LTDA with 100% share.

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. 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.

Para efectos de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es Calle 83 No 19-10 - Telefono: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

Handwritten signature of Manuel Sarmiento.



(415) 7709998021167 (8020) 11005116469173 (3900) 830000958003 (96) 20171123

REFERENCIA PAGO: 1100511646917-3

Handwritten signature of Andreá Rodríguez.

21-40-101099503 FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogotá D.C. Telefono: 2186977

ANDREARODRIGUEZ