

Bogotá D.C., 16 de junio de 2016

Señores:

**LOPEZ & ASOCIADOS**

**Atn: Juan Pablo Moreno Lopez**

Calle 70 No 7 - 30. Edificio Séptima Setenta Teléfono

Teléfono: (571) 3406944

Bogotá D.C

Ref. Contrato **FNT-077 de 2016**

Asunto: Aprobación de Garantía.

Respetados señores

Nos permitimos comunicarle, que a la fecha hemos impartido aprobación a la póliza de cumplimiento No.2674535 expedida por la Aseguradora Liberty Seguros S.A, recibida en nuestras instalaciones, la cual cubre los riesgos abajo descritos en virtud del contrato No. **FNT-077 de 2016**, suscrito con ustedes, así:

<b>AMPAROS</b>	<b>VIGENCIA</b>	<b>VALOR ASEGURADO</b>
Cumplimiento del contrato	09-06-2016/ 09-10-2017	\$3.000.000
Calidad del Servicio	09-06-2016/09-06-2018	\$3.000.000
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e indemnizaciones	09-06-2016/09-06-2020	\$1.500.000

Cordialmente,

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

Proyectó: Fernanda Perdomo 

Fernando



**Liberty**  
Seguros S.A.

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
020	BO	2674535		1

POLIZA DE CUMPLIMIENTO PARA PARTICULARES

ORIGINAL

Pag.: 1

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6601.

Ciudad y fecha de expedición BOGOTA, D.C. - 2016-06-16 Clave Intermediario  
 Vigencia Desde: 2016-06-09 -00:00 - Hasta: 2020-06-09 -24:00 Fecha de Novedad 20271 - CASTELLANOS ROLDA

Tomador : LOPEZ & ASOCIADOS S.A.S. Nit.: 830.118.372-4  
 Direccion : CALLE 70 NO. 7-30 PISO 6 Ciudad:BOGOTA, D.C. Telefono:000005612557

Afianzado : LOPEZ & ASOCIADOS S.A.S.

Asegurado Y Beneficiario: PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR -  
 Direccion Ciudad: BOGOTA, D.C. Nit.: 900.649.119-9  
 TIPO DE POLIZA: CONTRATISTAS PARTICULAR VERSION : MARZO DE 2013  
 Contrato No. FNT 077 DE 2016

AMPARO	VR.ASEGURADO	VIGENCIA	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	COP 3,000,000	2016-06-09 2017-10-09	12,224
CALIDAD DE LOS SERVICIOS	COP 3,000,000	2016-06-09 2018-06-09	18,236
.SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	COP 1,500,000	2016-06-09 2020-06-09	14,540
TOTAL VR.ASEGURADO COP	7,500,000.00		

PRIMA: COP 45,000 GASTOS: COP 6,360 IVA: COP 8,217 VALOR A PAGAR: COP 59,577

T. CONTRATO C: PRESTAC.DE SERVICIOS Lugar de Ejecución: Dpto: BOGOTA Ciudad: SANTA FE 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 CONTRATO NRO. FNT 077 DE 2016 CUYO OBJETO ES:  
 PRESTAR DE FORMA DIRECTA LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA LEGAL Y REPRESENTACION JURIDICA DENTRO DE LOS TRAMITES ADMINISTRATIVOS Y JUDICIALES QUE TENGA A CARGO EL P.A. FONTUR EN MATERIA LABORAL, BRINDANDO TODA SU EXPERTICIA, CALIDAD. ESFUERZO, CONOCIMIENTO CONFIABLE Y OPORTUNO, DEMAS ESPECIFICACIONES DESCRITAS EN LE PRESENTE CONTRATO

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

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO



Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
020	BO	2674535		1



POLIZA DE CUMPLIMIENTO PARA PARTICULARES

ORIGINAL

Pag.: 2

Ciudad y fecha de expedición BOGOTÁ, D.C. - 2016-06-16 Clave Intermediario  
Vigencia Desde: 2016-06-09 -00:00 - Hasta: 2020-06-09 -24:00 Fecha de Novedad 20271 - CASTELLANOS ROLDA

Tomador : LOPEZ & ASOCIADOS S.A.S. Nit.: 830.118.372-4  
Dirección : CALLE 70 NO. 7-30 PISO 6 Ciudad:BOGOTÁ, D.C. Telefono:000005612557

Afianzado : LOPEZ & ASOCIADOS S.A.S.

Asegurado Y Beneficiario: PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR -

Dirección Ciudad: BOGOTÁ, D.C. Nit.: 900.649.119-9

TIPO DE POLIZA: CONTRATISTAS PARTICULAR VERSION : MARZO DE 2013

Contrato No. FNT 077 DE 2016

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 COMPAÑÍA 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 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. 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 CENTRO INTERNAC - CALLE 72 NO.9 - 55 OFICINA 204 Tel. 3219100

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 póliza se pueden descargar de nuestra página [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 018000115569 /018000113390.



ANGELA PATRICIA MUNAR M.  
Gerente Nacional de Fianzas

CONTRATISTA-AFIANZADO

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

6RUMB5NHOKK5AMQFX5GWXT7PGA=====

**VERIFICACION DE POLIZA TELEFONICAMENTE.**

**FECHA DE VERIFICACION** : BOGOTA, D.C. JUNIO 16 DE 2016

**CONTRATO ó PROCESO** : CTO-FNT-077-2016

**PROPONENTE** : LOPEZ & ASOCIADOS S.A.S

**ASEGURADORA** : LIBERTY SEGUROS

**SUCURSAL** : 020

**TEL.** : 321-91-00

**No. DE POLIZA** : BO-2674535

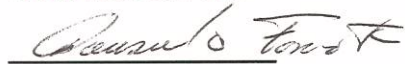
**RAMO** : CUMPLIMIENTO PARTICULAR-

**FUNCIONARIO EN LA ASEGURADORA** : NIDIA LADINO

**OBSERVACIONES** : NIDIA LADINO

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

**VERIFICADA POR:**



**CONSUELO FORERO F.**

**VISTO BUENO DE:**



**FERNANDA PERDOMO**