

Bogotá, D.C., 13 de septiembre de 2016

Señora
Martha Lucia Meneses Gongora
Diagonal 81 I # 72 B - 28
Bogotá D.C.

Ref. Orden de Trabajo FNT-139 DE 2016
Asunto: Aprobación de póliza

Respetada Señora Meneses:

Nos permitimos comunicarle, que en la fecha hemos impartido aprobación de la Póliza de Cumplimiento No. 054BO2703292, expedida por la Aseguradora Liberty Seguros S.A., recibida en nuestras instalaciones, las cuales cubren los riesgos abajo descritos en virtud de la orden de trabajo No. FNT-139 de 2016, suscrito con usted, así:

AMPAROS	VIGENCIA DESDE / HASTA	VALOR ASEGURADO
Cumplimiento del Contrato	23-08-2016/23-08-2018	\$1.664.000
Calidad del servicio	23-08-2016/23-08-2019	\$1.664.000

Es importante señalar que cualquier modificación posterior que se realice a la presente orden de trabajo de la referencia la póliza debe ser modificada y enviada al Fondo Nacional del Turismo para su respectiva aprobación.

Cordialmente,



DIEGO F VELASQUEZ B
Profesional Jurídico
Fondo Nacional de Turismo

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
054	BO	2703292		1



POLIZA DE CUMPLIMIENTO PARA PARTICULARES

ORIGINAL

Pag.: 1

Ciudad y fecha de expedición BOGOTA, D.C. - 2016-09-02 Clave Intermediario
 Vigencia Desde: 2016-08-23 -00:00 - Hasta: 2019-08-23 -24:00 Fecha de Novedad 05411 - RAFAEL ANTONIO CO

Tomador : MENESES GONGORA MARTEA LUCIA Nit.: 51,779,550
 Dirección : DIAG. 81 No. 72B-28 Ciudad: BOGOTA, D.C. Telefono: 000008028861

Afianzado : MENESES GONGORA MARTEA LUCIA

Asegurado y Beneficiario: PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 Dirección CALLE 28 NO. 13A-24 P6 Ciudad: BOGOTA, D.C. Nit.: 900.649.119-9
 TIPO DE POLIZA: CONTRATISTAS PARTICULAR VERSION : ABRIL DE 2015
 Contrato No. 139 DE 2016

AMPARO	VR. ASEGURADO	VIGENCIA	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	COP 1,664,000	2016-08-23 2018-08-23	18,000
CALIDAD DE LOS SERVICIOS	COP 1,664,000	2016-08-23 2019-08-23	27,000
TOTAL VR. ASEGURADO COP			3,328,000.00

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. 139 DE 2016 CUYO OBJETO ES: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES Y DICTAR DOS (2) CURSOS, DENTRO DEL PROGRAMA "SEGURIDAD ALIMENTICIA: MANEJO DEL PROCESO ANALISIS DE PELIGROS Y PUNTOS CRITICOS DE CONTROL (APCC)"

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 COMPAÑÍA DE

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6801.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
 VIGILADO

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
054	BO	2703292		1



POLIZA DE CUMPLIMIENTO PARA PARTICULARES

ORIGINAL

Pag.: 2

Ciudad y fecha de expedición BOGOTÁ, D.C. - 2016-09-02 Clave Intermediario
 Vigencia Desde: 2016-08-23 -00:00 - Hasta: 2019-08-23 -24:00 Fecha de Novedad 05411 - RAFAEL ANTONIO CO

Tomador : MENESES GONGORA MARTHA LUCIA Nit.: 51,779,550
 Dirección : DIAG. 81 No. 72B-28 Ciudad: BOGOTÁ, D.C. Telefono: 000008028861

Afianzado : MENESES GONGORA MARTHA LUCIA

Asegurado Y Beneficiario: PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 Dirección CALLE 28 NO. 13A-24 P6 Ciudad: BOGOTÁ, D.C. Nit.: 900.649.119-9

TIPO DE POLIZA: CONTRATISTAS PARTICULAR VERSION : ABRIL DE 2015

Contrato No. 139 DE 2016

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 y también pueden ser solicitadas a 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 ENLACE L & A LT - AVENIDA SUBA NO. 108-50 T.B L5 Tel. 2268214

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES: Calle 72 N° 10-07 Piso 8. Bogotá D.C. o al correo fianzas.siniestros@libertycolombia.com

Las condiciones generales de su poliza se pueden descargar de nuestra pagina www.libertycolombia.com.co en el Link :

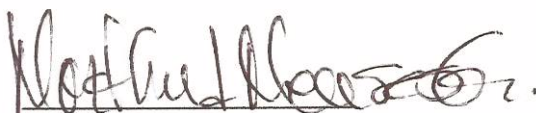
Los productos/Generales y Fianzas/Clausulados de Generales/Fianzas o solicítelo en nuestra Unidad de Servicio al

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

SI USTED DESHA VERIFICAR LA VALIDEZ DE LA POLIZA RECIBIDA POR FAVOR COMUNIQUESE EN BOGOTÁ AL 3077050

EN EL RESTO DEL PAÍS AL 018000115569 /018000113390.


 CONTRATISTA-AFIANZADO


 ANGELA PATRICIA NUNAR M.
 Gerente Nacional de Fianzas

LIBERTY SEGUROS S.A.

NIT 860.039.988-0

Firma Autorizada

NTGOZPRTEPDXUHUCY5N6XFD3GIQ=====

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6801.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO

VERIFICACION DE POLIZA TELEFONICAMENTE.

FECHA DE VERIFICACION : BOGOTA, D.C. SEPTIEMBRE 13 /2016

CONTRATO ó
PROCESO : FPT-220-2015

PROPONENTE : MULTIMAPAS S.A.S.

ASEGURADORA : LIBERTY SEGUROS

SUCURSAL : 054

TEL. : 317-00-20

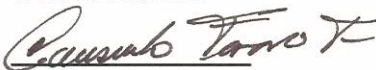
No. DE POLIZA : BO-2703292

RAMO : CUMPLIMIENTO PARTICULAR

FUNCIONARIO EN
LA ASEGURADORA : LUZDARY CORTES EXT:104

OBSERVACIONES : PRIMA: CANCELADA (SE APRUEBA LA POLIZA- SEGÚN LEGILACION
COMERCIAL)

VERIFICADA POR:



CONSUELO FORERO F.

VISTO BUENO DE:



DIEGO VELASQUEZ