

Bogotá D.C. 2 de agosto de 2016

Señor

**JUAN FELIPE CORREA SANCHEZ**

Calle 150 No. 20 – 19

Teléfono: 7594763

Correo Electrónico: [juanf.correa@hotmail.com](mailto:juanf.correa@hotmail.com)

La ciudad

**Ref. Contrato FNT - 113 de 2016 Aprobación de Garantía**

Respetado señor;

Nos permitimos comunicarle, que a la fecha hemos impartido aprobación a las pólizas de Cumplimiento No. 816-45-994000007443, expedida por ASEGURADORA SOLIDARIA S.A., recibidas en nuestras instalaciones, las cuales cubren los riesgos abajo descritos en virtud del contrato FNT-113 de 2016 suscrito con ustedes, así:

<b>AMPAROS</b>	<b>VIGENCIA</b>	<b>VALOR ASEGURADO</b>
Cumplimiento del Contrato	25-07-2016 / 30-11-2017	\$11.155.200
Calidad del Servicio	25-07-2016 / 30-07-2018	\$5.577.600

Cordialmente,



**JULIAN ANDRES GARCIA HIDALGO**  
P.A. FONTUR



**Aseguradora Solidaria**  
de Colombia

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES PARTICULARES - CP-02

Somos la Segunda Mejor Empresa para Trabajar en Colombia



Categoría: Empresas con más de 500 colaboradores

Somos la Séptima Mejor Empresa para Trabajar en América Latina



Categoría: Empresas nacionales con más de 500 colaboradores

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS  
**8160862291**

PÓLIZA No: **816-45-994000007443** ANEXO: **0**

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS BOG. SERV. INTEGRALES DE SEGUROS** COD. AGENCIA: 816 RAMO: 45  
TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION** TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**  
DIA MES AÑO: **29 07 2016** DIA MES AÑO: **29 07 2016**  
FECHA DE EXPEDICIÓN FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO  
NOMBRE: **JUAN FELIPE CORREA SANCHEZ** IDENTIFICACIÓN: CC **1022.332.725**  
DIRECCIÓN: **CL 150 20 19 CA 9** CIUDAD: **BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: **7594763**

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	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	25/07/2016	30/11/2017	11,155,200.00
CUMPLIMIENTO CALIDAD DEL SERVICIO	25/07/2016	30/07/2018	5,577,600.00

BENEFICIARIOS  
NIT 900649119 - PATRIMONIO AUTONOMO FONTUR

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO:  
\*\*\* OBJETO DE LA GARANTIA \*\*\*  
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES DERIVADOS DEL CONTRATO N.FMT-113 DE 2016 REFERENTE A: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA UNIDADES SECTORIALES DE NORMALIZACION DEL SECTOR TURISMO CON EL FIN DE FORTALECER LOS PROGRAMAS DE NORMALIZACION Y DIFUSION QUE TIENEN A CARGO Y DE ESTA MANERA CONTRIBUIR AL INCREMENTO DE LA COMPETITIVIDAD DE CADA SUBSECTOR TURISTICO\*\*

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****16,732,800.00	VALOR PRIMA: \$ *****78,896	GASTOS EXPEDICION: \$****15,000.00	IVA: \$ *****15,023	TOTAL A PAGAR: \$ *****108,920
NOMBRE INTERMEDIARIO SERVICIOS INTEGRALES DE SEGUROS LTDA	CLAVE 4628	%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 manuscrita]*  
FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8020)00000000007000816086229

*[Firma manuscrita]*  
FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12- Bogotá CLIENTE  
C6D926780709FE7C56



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

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