

Bogotá D.C., 19 de Abril de 2016

Señor

DIEGO JULIAN JAMIOY CHICUNQUE

Vereda Sagrado Corazon de Jesus

Teléfono: 3203917232

Sibundoy - Putumayo.

118
RN 7449 039 27C 0

Asunto: Aprobación Pólizas contrato No. FNTC-025-2017

Respetados Señores,

Nos permitimos comunicarle, que a la fecha hemos impartido aprobación a la póliza de cumplimiento No 30-45-101006311, expedida por SEGUROS DEL ESTADO, en virtud del Contrato FNTC - 025 de 2017, cuyo objeto es: "EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON FONTUR A PRESTAR LOS SERVICIOS NECESARIOS PARA RECOPIAR LA INFORMACIÓN EN TERRITORIO DESDE EL PUNTO DE VISTA TURÍSTICO EN EL DESTINO DE TURISMO, PAZ Y CONVIVENCIA - VALLE DE SIBUNDOY / PUTUMAYO. TODO DE CONFORMIDAD CON EL PROYECTO APROBADO POR EL COMITÉ DIRECTIVO DE FONTUR - FNT-010-2017", la cual cubre los riesgos abajo descritos, así:

AMPAROS	VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
Cumplimiento del contrato	23/03/2017 23/07/2018	\$10.195.579
Pago de salarios y prestaciones sociales	23/03/2017 23/07/2018	\$10.195.579

Reciba un cordial saludo,

**MARIA PAOLA RODRIGUEZ**

Profesional Jurídica

FONDO NACIONAL DEL TURISMO

MORICOP



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

PARTICULAR

NIT. 860.009.578-6

CIUDAD DE EXPEDICIÓN PASTO			SUCURSAL PASTO			COD.SUC 41	NO.PÓLIZA 41-45-101050151	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
10 04 2017	23 03 2017			24:00	23 07 2018	24:00	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL JAMIOY CHICUNQUE, DIEGO JULIAN	IDENTIFICACIÓN CC: 97.472.524
DIRECCIÓN: CALLE 15 NRO 14 43 BARRIO EL RECREO	CIUDAD: SIBUNDOY, PUTUMAYO TELÉFONO: 3203917232

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: FONDO NACIONAL DEL TURISMO FONTUR	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.649.119-9
DIRECCIÓN: KR 13 NRO. 28 - 01 PS 8	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 2870144
ADICIONAL:	

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-002A REDIS 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 AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NRO 025 QUE TIENE POR OBJETO LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS NECESARIOS PARA RECOPIRAR INFORMACION EN TERRITORIO DESDE EL PUNTO DE VISTA TURISTICO EN EL DESTINO DE TURISMO, PAZ Y CONVIVENCIA - VALLE DE SIBUNDOY / PUTUMAYO. TODO DE CONFORMIDAD CON EL PROYECTO APROBADO POR EL COMITE DIRECTIVO DE FONTUR.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS			
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO	23/03/2017	23/07/2018	\$10,195,579.20
CALIDAD DEL SERVICIO	23/03/2017	23/07/2018	\$10,195,579.20

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	FECHA LIMITE DE PAGO
\$ *****108,827.00	\$ *****7,000.00	\$ *****22,007.00	\$ *****137,834.00	\$ *****20,391,158.40	10 / 04 / 2017
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CONRADO SANTACRUZ HAMMERLE	CIA. L 72947	100.00			

PLAN DE PAGO CONTADO

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 19 NO. 24 - 52 - TELEFONO: 7226622 - PASTO



REFERENCIA PAGO: 1100960571994-6

41-45-101050151

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA