Bogotá D.C.,25 de febrero de 2026.

Señor (a),
GLORIA PATRICIA BEDOYA DE MONTENEGRO
Representante Legal
UNIÓN TEMPORAL LA SALINA No. 6
Av. 19 No. 4-62 Bogotá D.C.
licitaciones@aviatur.com
nicolas.fuentes@aviatur.com

Asunto: Aprobación – Actualización de Garantía Contrato No. FNTCE- 469-2025 – Acta de Inicio.

Nos permitimos comunicarle, que a la fecha hemos impartido aprobación de la Póliza del Contrato del asunto conforme al acta de inicio del mismo, así:

Póliza de Cumplimiento: 100017213350.1
Aseguradora: Seguros Comerciales Bolívar S.A.

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA
Cumplimiento del Contrato	$40.013.520	02/02/2026 – 02/02/2027
Salarios y Prestaciones sociales	$10.003.380	02/02/2026 – 03/08/2029

APROBACIÓN SECOP II:



Aprobado por Mabel Tatiana Rodríguez Betancourt 25-02-2026 10:48

Aprobar Rechazar

Id de la garantía	CO1.WRT.19465632
Referencia de la garantía	POLIZA DE CUMPLIMIENTO
Estado	Aprobada
Justificación	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato Cumplimiento - Pago de salarios Cumplimiento - Otros Responsabilidad civil extra contractual
Tipo de garantía	Contrato de seguro Patrimonio autónomo Garantía bancaria
Entidad aseguradora	SEGUROS BOLIVAR
Número de póliza	1000172133501
Tomador	UNION TEMPORAL LA SALINA NO 6
Beneficiario	PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

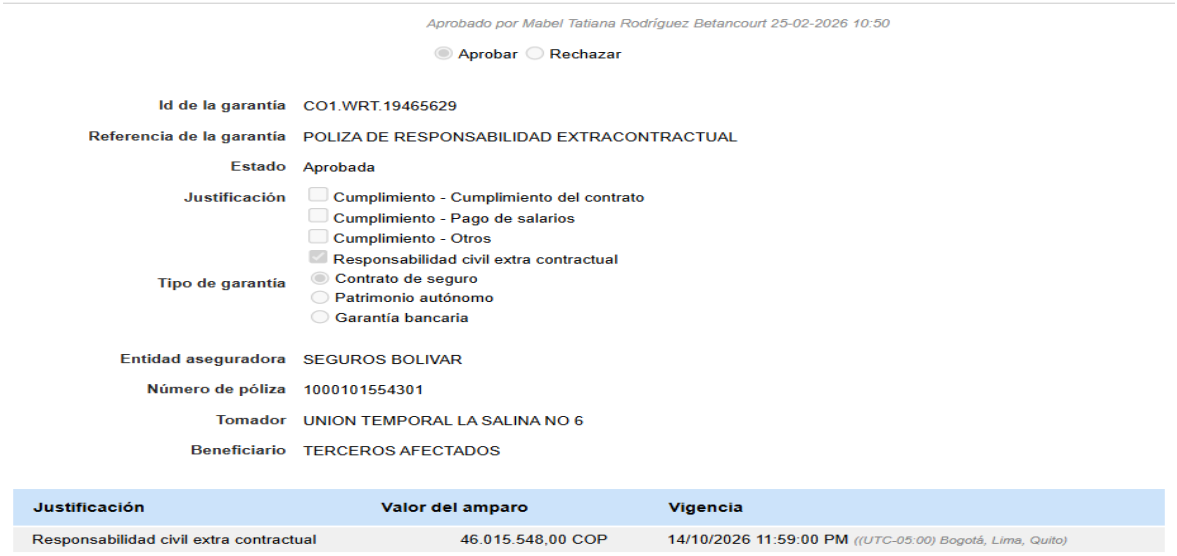
Justificación	Valor del amparo	Vigencia
Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	40.013.520,00 COP	2/02/2027 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Cumplimiento - Pago de salarios	10.003.380,00 COP	3/08/2029 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

(Fuente: Captura pantalla SECOP II contrato electrónico FNTCE-469-2025)

Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual: 1000101553301.
Aseguradora: Seguros Comerciales Bolívar S.A.

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA
PREDIOS LABOR.Y OPERACIONES	$40.013.520	02/02/2025 – 02/02/2027

APROBACIÓN SECOP II:



Aprobado por Mabel Tatiana Rodríguez Betancourt 25-02-2026 10:50

Aprobar Rechazar

Id de la garantía	CO1.WRT.19465629
Referencia de la garantía	POLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL
Estado	Aprobada
Justificación	☐ Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ☐ Cumplimiento - Pago de salarios ☐ Cumplimiento - Otros ☑ Responsabilidad civil extra contractual
Tipo de garantía	◉ Contrato de seguro ○ Patrimonio autónomo ○ Garantía bancaria
Entidad aseguradora	SEGUROS BOLIVAR
Número de póliza	1000101554301
Tomador	UNION TEMPORAL LA SALINA NO 6
Beneficiario	TERCEROS AFECTADOS

Justificación	Valor del amparo	Vigencia
Responsabilidad civil extra contractual	46.015.548,00 COP	14/10/2026 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

(Fuente: Captura pantalla SECOP II contrato electrónico FNTCE-469-2025)

Cordialmente,

MABEL RODRÍGUEZ BETANCOURT
Profesional Jurídico
DIRECCIÓN DE GESTIÓN CONTRACTUAL Y POSCONTRACTUAL – P.A. FONTUR
CC. Supervisor

DATOS ENVÍO
NOMBRE: AVIA CORREDORES DE SEGUROS S.A
DIRECCION:
CIUDAD: BOGOTA, D.C.-BOGOTA

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: UNION TEMPORAL LA SALINA NO 6
IDENTIFICACIÓN: 901988656-1
TELÉFONO: 3817111
DIRECCIÓN: AV 19 4 48 IN 1
CIUDAD: BOGOTA, D.C.

OBSERVACIONES: Modificacion De Datos Generales + Traslado..CERTIFICADO DE MODIFICACION

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

CERTIFICADO DE MODIFICACION

Póliza N°: 1000172133501
Certificado: 3 **N°:** 000
Fecha de Expedición: 04/02/2026

	DESDE	HASTA
VIGENCIA DEL SEGURO	02/02/2026 (Día Mes Año)	03/08/2029 (Día Mes Año)
	A las 00 horas	A las 24 horas
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	02/02/2026 (Día Mes Año)	03/08/2029 (Día Mes Año)
	A las 00 horas	A las 24 horas

ASEGURADO

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR	900649119-9

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR	900649119-9

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART.
AVIA CORREDORES DE SEGUROS S.A	6212629-62	100%

DATOS DE LA PÓLIZA

CUMPLIMIENTO PARTICULARES

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NRO FNTCE-469-2025 CUYO OBJETO ES PRESTAR LOS SERVICIOS DE CONSULTORÍA CON EL PROPÓSITO DE REALIZAR DIAGNÓSTICO, DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE EXPERIENCIA TURÍSTICA PARA UN PRODUCTO TURÍSTICO PARA EL FOMENTO A LA DIVERSIFICACIÓN DE LA OFERTA TURÍSTICA DEL MUNICIPIO DE LA SALINA- CASANARE

ASEGURADO/BENEFICIARIO: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DEL TURISMO – FONTUR CON NIT. 900.649.119-9

NOTA 04/02/2026
SEGUROS BOLÍVAR RECONOCE Y ACEPTA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO NO. FNTCE-469-2025, CON FECHA DE INICIO DEL 02 DE FEBRERO DE 2026. SE REALIZA TRASLADO DE LAS COBERTURAS.

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AMPAROS

CÓDIGO	COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
1000603667301	CUMPLIMIENTO	02/02/2026	02/02/2027	$ 40,013,520	$ 0
1000603667301	SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	02/02/2026	03/08/2029	$ 10,003,380	$ 0

Código de Clausulado que aplica: 30/04/2018-1327-P-05-CU-0000000000019-00ID. Consulte este clausulado en la página **www.segurosbolivar.com**

Si desea actualizar información de este documento, tiene a su disposición los siguientes canales:

- Por correo electrónico: contacto@segurosbolivar.com.
- Por contacto telefónico: Desde celular marcando #322, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Por correo físico: Avenida El Dorado No. 68 B-31 Piso 10 en la ciudad de Bogotá.

$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	$ 0
IVA PRIMA:	$ 0
TOTAL A PAGAR	**$ 0**

Firma Representante Legal

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Página en blanco

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.

NIT: 860002180-7

Certifica que la póliza de Cumplimiento Nº **1000172133501** endoso **3** expedida el **04/02/2026** por un valor de **$ 0** incluido el IVA, no expirará por falta de pago de la prima, al igual que los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, ni podrá ser revocada unilateralmente, ya que para todos los efectos legales se considera pagada bajo el acuerdo de pago de primas que se tiene con el tomador de la misma, a través del Acuerdo de Digitación en Línea y/o del acuerdo con su Intermediario de Seguros.

Dado en Bogotá a los 4 días del mes de Febrero de 2026.



Firma Representante Legal

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Página en blanco

DATOS DE ENVÍO
NOMBRE: AVIA CORREDORES DE SEGUROS S.A
DIRECCIÓN:
CIUDAD: BOGOTA, D.C.-BOGOTA

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: UNION TEMPORAL LA SALINA NO 6
IDENTIFICACIÓN: NT 901988656
TELÉFONO: 3817111
DIRECCIÓN: AV 19 4 48 IN 1
CIUDAD: BOGOTA, D.C.

OBSERVACIONES: Reconocimiento Acta De Inicio.CERTIFICADO DE MODIFICACION

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

CERTIFICADO DE MODIFICACION

Póliza N°: 1000101554301
Certificado: 3
Fecha de Expedición: 06/02/2026

	DESDE	HASTA
VIGENCIA DEL SEGURO	14/10/2025 (Día Mes Año) A las 00 Horas	14/10/2026 (Día Mes Año) A las 24 Horas
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	14/10/2025 (Día Mes Año) A las 00 Horas	14/10/2026 (Día Mes Año) A las 24 Horas

ASEGURADOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	TIPO	TIPO ASEGURADO
UNION TEMPORAL LA SALINA NO 6	901988656	NT	ASEGURADO PRINCIPAL
PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE	900649119	NT	ASEGURADO ADICIONAL

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	TIPO	TIPO BENEFICIARIO
TERCEROS AFECTADOS			

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART
AVIA CORREDORES DE SEGUROS S.A	6212629	100%

DATOS DE LA PÓLIZA

RESPONSABILIDAD CIVIL	
Póliza de cumplimiento Asociada	No Registra
Ciudad de Expedición	BOGOTA D.C.
Localidad de Radicación	BCM
Dirección de predio asegurado	DIRECCION RIESGO 1

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AMPAROS

COBERTURA	LÍMITE COBERTURA	DEDUCIBLE VALOR A CARGO DEL ASEGURADO	
		VALOR PORCENTUAL PÉRDIDA	VALOR MÍNIMO
222 PREDIOS LABOR.Y OPERACIO	40,013,520 COP	10 %	2 COP
227 GASTOS MEDICOS PERSONA	2,000,676 COP		
228 GASTOS MEDICOS VIGENCIA	4,001,352 COP		

Código de Clausulado que aplica: 07/03/2022-1327-P-06-RC-0000000000017-D00I Consulte este clausulado y la documentación necesaria para presentar una reclamación en la página www.segurosbolivar.com

(*) COP: Pesos Colombianos; USD: Dólares Americanos; SMMLV: Salario mínimo mensual legal vigente

MEDIOS DE PAGO

- Caja de la compañía

$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	$0
IVA PRIMA:	$0
TOTAL A PAGAR:	**$0**
PERIODICIDAD DE PAGO:	ANUAL

Si desea actualizar información de este documento, tiene a su disposición los siguientes canales:

- Por correo electrónico: contacto@segurosbolivar.com.
- Por contacto telefónico: Desde celular marcando #322, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Por correo físico: Avenida El Dorado No. 68 B-31 Piso 10 en la ciudad de Bogotá.

EN CASO DE SINIESTRO: Para el aviso de siniestro se dispone del correo electronico: indemnizacionessegurosgenerales@segurosbolivar.com; o puede comunicarse con la RED 322 opcion 1 opcion 5, desde un celular al #322 o desde un fijo al 018000123322.

NOTA IMPORTANTE

La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.



Firma Representante Legal

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ACTIVIDAD ECONÓMICA ASEGURADA

RIESGO 1

CONDICIONES PARTICULARES DE LA PÓLIZA

Identificación:

INDEMNIZAR LOS DANOS Y/O PERJUICIOS PATRIMONIALES Y EXTRAPATRIMONIALES QUE DERIVEN DE UN DANO FISICO Y/O MATERIAL IMPUTABLES AL TOMADOR Y/O ASEGURADO DE LA POLIZA, Y CAUSADOS POR LESIONES, MUERTE Y/O DANOS A LA PROPIEDAD DE TERCEROS Y DERIVADOS DE LA EJECUCION DEL CONTRATO NRO FNTCE-469-2025 CUYO OBJETO ES PRESTAR LOS SERVICIOS DE CONSULTORIA CON EL PROPOSITO DE REALIZAR DIAGNOSTICO, DISENO E IMPLEMENTACION DE EXPERIENCIA TURISTICA PARA UN PRODUCTO TURISTICO PARA EL FOMENTO A LA DIVERSIFICACION DE LA OFERTA TURISTICA DEL MUNICIPIO DE LA SALINA

NOTA 04/02/2026
SEGUROS BOLÍVAR RECONOCE Y ACEPTA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO
NO. FNTCE-469-2025, CON FECHA DE INICIO DEL 02 DE FEBRERO DE 2026. SE REALIZA TRASLADO DE LA COBERTURA.

FECHA INICIO: 02/02/2026 - FECHA FIN: 02/02/2027

******

ASEGURADO ADICIONAL

Seguros Comerciales Bolívar S.A.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PARA EFECTOS DE ESTA POLIZA SE CONSIDERA A LA PERSONA NATURAL O JURIDICA QUE APARECE EN LA PRESENTE POLIZA COMO ASEGURADO ADICIONAL, UNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR AQUELLOS DANOS CAUSADOS POR EL ASEGURADO PRINCIPAL EN EJERCICIO DEL CONTRATO FIRMADO ENTRE LAS PARTES PERO NO DERIVADOS DE ESTE, QUE AMPARA LA PRESENTE POLIZA, EXCLUYENDO LA RESPONSABILIDAD PROPIA DE LOS ASEGURADOS ADICIONALES.

BENEFICIARIO ADICIONAL

PARA EFECTOS DE ESTA POLIZA, SE CONSIDERA A LA PERSONA NATURAL O JURIDICA QUE APARECE EN LA PRESENTE POLIZA COMO BENEFICIARIO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO PUEDA CONSIDERARSE COMO TERCERO BAJO LA LEY APLICABLE, EXCLUYENDO, CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL O PROFESIONAL Y EXCLUSIVAMENTE PARA AQUELLOS DANOS CAUSADOS POR EL ASEGURADO PRINCIPAL EN EJERCICIO DEL CONTRATO FIRMADO ENTRE LAS PARTES PERO NO DERIVADO DE ESTE, QUE AMPARA LA PRESENTE POLIZA.

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS BOLÍVAR

Consultar Póliza

Escanea el código QR o digita el número de póliza, tipo de documento y número documento del tomador para obtener los datos de la póliza

Escanea el código QR

Digita los datos de la póliza y tomador

Número de Póliza *

1000172133501

Tipo de Documento *

NIT

Número de Documento *

901988656

No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Buscar

Datos de Póliza

Número de Póliza

1000172133501

Ramo

CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

901988656

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

900649119

Ver Anexos (3)

SEGUROS BOLÍVAR

Consultar Póliza

Escanea el código QR o digita el número de póliza, tipo de documento y número documento del tomador para obtener los datos de la póliza

Escanea el código QR

Digita los datos de la póliza y tomador

Número de Póliza *

1000101554301

Tipo de Documento *

NIT

Número de Documento *

901988656

No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Buscar

Datos de Póliza

Número de Póliza

1000101554301

Ramo

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL RCE

Datos de Tomador

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

901988656

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

900649119

Ver Anexos (3)