



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR
CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PÚBLICAS CON RÉGIMEN PRIVADO DE CONTRATACIÓN**

Ciudad de Expedición:			Sucursal:			Cod. Sucursal:			Nro. Póliza:			Anexo:		
BOGOTÁ, D.C.			NORTE			15			15-47-101003339			0		
Fecha Expedición:			Vigencia Desde:			A las:			Vigencia Hasta:			A las:		
Día: Mes: Año:			Día: Mes: Año:			Horas: Día: Mes: Año:			Horas: Día: Mes: Año:			Horas: Día: Mes: Año:		
05 02 2019			06 02 2019			00:00 06 11 2019			00:00 06 11 2019			00:00 06 11 2019		
												Tipo Movimiento:		
												EMISIÓN ORIGINAL		

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razón Social:			PÉREZ RUEDA JAVIER EDUARDO			Identificación:			8485179		
Dirección:			CRA. 4 52A - 64			Ciudad:			BOGOTÁ, D.C. - DISTRITO CAPITAL		
						Teléfono:			3124314927		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Nombre o Razón Social:			FONDO FINANCIERO DE PROYECTOS DE DESARROLLO FONADE			Identificación:			899999316-1		
Dirección:			CL 26 N 13 19			Ciudad:			BOGOTÁ, D.C. - DISTRITO CAPITAL		
						Teléfono:			5940407		

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-028A, 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 DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 2019408 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, POR SUS PROPIOS MEDIOS CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA, COMO PROFESIONAL TÉCNICO PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERAN EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE MANDATO NO. 216138.

AMPAROS

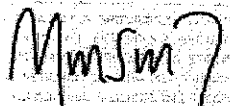
RIESGO:	PRESTACION DE SERVICIOS		
AMPAROS:	Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:	Suma Asegurada / Actual:
CUMPLIMIENTO	06/02/2019	06/09/2019	\$ 5,324,208.60
CALIDAD DEL SERVICIO	06/02/2019	06/11/2019	\$ 5,324,208.60
OBSERVACIONES:			

Valor Prima Neta:	Gastos Expedición:	IVA:	Total a Pagar:	Valor Asegurado Total:	Fecha Límite de Pago:
\$ 40,000.00	\$ 7,000.00	\$ 8,930.00	\$ 55,930.00	\$ 10,648,417.20	06/02/2019

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
Nombre:	Clave:	% DE PARTICIPACIÓN:	Nombre Compañía:	% Participación:	Valor Asegurado:
MARTINEZ HERNANDEZ YARINELA	61358	100,00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

Para efecto de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es CARRERA 7 80-28 - Teléfono: 2121808 - BOGOTÁ, D.C.


FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas
Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com


FIRMA TOMADOR



Verifique su póliza escaneando el código QR.
Aplica únicamente para la emisión original.

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogotá D.C. Teléfono: 2185977



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Hace constar que:

RECIBO DE PAGO N°:

15471010033390

FECHA				
06/02/2019				
RECIBIMOS DE:	PEREZ RUEDA JAVIER EDUARDO		C.C. 8485179	
LA SUMA DE:	CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS M/CTE			
POR CONCEPTO DE:	PAGO DE PÓLIZA NRO.: 15-47-101003339			
SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA		PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA
NORTE - CU. PARTICULAR - 101003339 - 0 - 0		\$ 40,000.00	\$ 7,000.00	\$ 8,930.00
FORMA DE PAGO				
INTERMEDIARIO: MARTINEZ HERNANDEZ YARINELA - 61358		EFFECTIVO:	\$ 55,930.00	
		CHEQUE:	\$ 0.00	
		TARJETA:	\$ 0.00	
		BD:	\$ 0.00	
		OTROS:	\$ 0.00	
		TOTAL:	\$ 55,930.00	
		CAJERO: RAPIESTADO		

ORIGINAL



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**
NIT. 860.009.578-6

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Hace constar que:

RECIBO DE PAGO N°:

15471010033390

FECHA				
06/02/2019				
RECIBIMOS DE:	PEREZ RUEDA JAVIER EDUARDO		C.C. 8485179	
LA SUMA DE:	CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS M/CTE			
POR CONCEPTO DE:	PAGO DE PÓLIZA NRO.: 15-47-101003339			
SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA		PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA
NORTE - CU. PARTICULAR - 101003339 - 0 - 0		\$ 40,000.00	\$ 7,000.00	\$ 8,930.00
FORMA DE PAGO				
INTERMEDIARIO: MARTINEZ HERNANDEZ YARINELA - 61358		EFFECTIVO:	\$ 55,930.00	
		CHEQUE:	\$ 0.00	
		TARJETA:	\$ 0.00	
		BD:	\$ 0.00	
		OTROS:	\$ 0.00	
		TOTAL:	\$ 55,930.00	
		CAJERO: RAPIESTADO		

COPIA