

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**9801614752**

**PÓLIZA No: 980-47-994000018715 ANEXO: 0**

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

AGENCIA EXPEDIDORA: **GESTIÓN Y EFICACIA EN SEGUROS GES CIA LT** COD. AGENCIA: 980 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
15	09	2021	15	09	2021
FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOMBRE: **UNION TEMPORAL DELL EMC**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.399.373-3**

DIRECCIÓN: CRA 7 NO. 113 - 43 OF 1401

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL

TELÉFONO: 5240900

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE MEDELLIN**

IDENTIFICACIÓN: NIT **890.905.211-1**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE MEDELLIN**

IDENTIFICACIÓN: NIT **890.905.211-1**

**AMPAROS**

GIRO DE NEGOCIO: ORDEN DE COMPRA

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
ORDEN DE COMPRA			
CUMPLIMIENTO	10/09/2021	30/06/2022	36,524,295.15
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	10/09/2021	31/12/2024	12,174,765.05
CALIDAD DEL BIEN	10/09/2021	31/12/2022	48,699,060.20

**UNIÓN TEMPORAL Y CONSORCIOS**

NIT 900129331 - EMC INFORMATION SYSTEMS COLOMBIA LTDA - PART: 60.00%  
NIT 830035246 - DELL COLOMBIA INC - PART: 40.00%

**BENEFICIARIOS**  
NIT 890905211 - MUNICIPIO DE MEDELLIN

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE ORDEN DE COMPRA:

\*\*\*OBJETO DE LA GARANTIA\*\*\*

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE LA ORDEN DE COMPRA NO. 75812, DE FECHA 10 DE SEPTIEMBRE DE 2021, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON SUMINISTRO, SUSCRIPCIÓN AL SOPORTE Y ACTUALIZACIÓN DE LICENCIAS MICROSOFT.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****97,398,120.40	VALOR PRIMA: \$ *****533,021	GASTOS EXPEDICION: \$*****9,000.00	IVA: \$ *****102,984	TOTAL A PAGAR: \$ *****645,005
------------------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------------	-------------------------	-----------------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO GESTION Y EFICACIA EN SEGUROS GES Y	CLAVE 7805	%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 ASEGURADOR**



(415)7701861000019(8020)00000000007000980161475

**FIRMA TOMADOR**

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

CLIENTE

