

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**9801614760**

**PÓLIZA No: 980-47-994000018716 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	217,465,200.00
	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	10/09/2021	31/12/2024	72,488,400.00
	CALIDAD DEL BIEN	10/09/2021	31/12/2022	289,953,600.00

**UNIÓN TEMPORAL Y CONSORCIOS**  
 NIT 900129331 - EMC INFORMATION SYSTEMS COLOMBIA LTDA - PART: 60.00%  
 NIT 830035246 - DELL COLOMBIA INC - PART: 40.00%

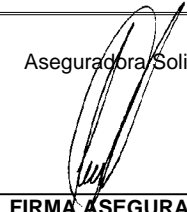
**BENEFICIARIOS**  
 NIT 890905211 - MUNICIPIO DE MEDELLIN

**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 SERVICIO NO. 75813, DE FECHA 10 DE SEPTIEMBRE DE 2021, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON ADQUISICIÓN DE LICENCIAS POR SUSCRIPCIÓN (OFFICE 365)

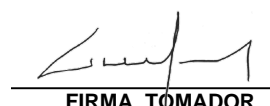
VALOR ASEGURADO TOTAL: <b>\$ ***579,907,200.00</b>	VALOR PRIMA: <b>\$ *****3,173,602</b>	GASTOS EXPEDICION: <b>\$*****9,000.00</b>	IVA: <b>\$ *****604,694</b>	TOTAL A PAGAR: <b>\$ *****3,787,296</b>
---	--	--	--------------------------------	--

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**



  
**FIRMA TOMADOR**

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



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