

DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza: **994000102246**

Número de anexo: **0**

Agencia: **CABECERA**

Ramo: **CUMP. ENT. ESTATALES**

Asegurado / Beneficiario: **AGENCIA DE RENOVACION DEL TERRITORIO - ART**

Tomador / Garantizado: **HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA**

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	viernes, 30 de agosto de 2024	lunes, 30 de junio de 2025	\$12,934,535.22
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	viernes, 30 de agosto de 2024	viernes, 31 de diciembre de 2027	\$6,467,267.61
CALIDAD DEL BIEN	viernes, 30 de agosto de 2024	lunes, 30 de junio de 2025	\$12,934,535.22

[Nueva Consulta](#)

[Visualizar PDF](#)

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**4008982151**

**PÓLIZA No: 400 - 47 - 994000102246 ANEXO: 0**

AGENCIA EXPEDIDORA: **CABECERA** COD. AGENCIA: 400 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION** TIPO DE IMPRESIÓN: **REIMPRESION**

DIA MES AÑO | DIA MES AÑO  
 30 08 2024 | 26 09 2024  
 FECHA DE EXPEDICIÓN | FECHA DE IMPRESIÓN

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOMBRE: **HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA** IDENTIFICACIÓN NIT: **804.000.673-3**

DIRECCIÓN: **CRA 36 NO 46-104 BRR SAN PIO** CIUDAD: **BUCARAMANGA, SANTANDER** TELÉFONO: **6076471515**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **AGENCIA DE RENOVACION DEL TERRITORIO - ART** IDENTIFICACIÓN NIT: **901.006.886-4**

BENEFICIARIO: **AGENCIA DE RENOVACION DEL TERRITORIO - ART** IDENTIFICACIÓN NIT: **901.006.886-4**

**AMPAROS**

GIRO DE NEGOCIO: **ORDEN DE COMPRA**

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
ORDEN DE COMPRA			
CUMPLIMIENTO	30/08/2024	30/06/2025	12,934,535.22
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	30/08/2024	31/12/2027	6,467,267.61
CALIDAD DEL BIEN	30/08/2024	30/06/2025	12,934,535.22

BENEFICIARIOS  
NIT 901006886 - AGENCIA DE RENOVACION DEL TERRITORIO - ART

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 132588 REFERENTE A: ADHESION AL ACUERDO MARCO DE PRECIOS COMPRA O ALQUILER DE COMPUTADORES Y PERIFERICOS ETP - III, CCE-280-AMP-2021 PARA DOTAR LAS SEDES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE PONSECA EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA, PRIORIZADO EN LOS PROGRAMAS DE DESARROLLO CON ENFOQUE TERRITORIAL - PDET

\*\*\* NOTA ACLARATORIA \*\*\*

SE ACLARA EL AMPARO DE CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS Y BIENES SUMINISTRADOS..

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****32,336,338.05	VALOR PRIMA: \$ *****86,254	GASTOS EXPEDICION: \$ ****15,000.00	IVA: \$ *****19,238	TOTAL A PAGAR: \$ *****120,492												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>NOMBRE INTERMEDIARIO</th> <th>CLAVE</th> <th>%PART</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>GOMOSEC LTDA</td> <td>3424</td> <td>100.00</td> </tr> </tbody> </table>		NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	GOMOSEC LTDA	3424	100.00	<table border="1"> <thead> <tr> <th>NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO</th> <th>%PART</th> <th>VALOR ASEGURADO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO			
NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART														
GOMOSEC LTDA	3424	100.00														
NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO														

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES

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

Compañía de Seguros