

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
9801499345

PÓLIZA No: 980-47-994000016647 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
 31 03 2021 31 03 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: **INSTITUTO DISTRITAL DE LA PARTICIPACION Y ACCION COMUNAL** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.127.054-9**
 BENEFICIARIO: **INSTITUTO DISTRITAL DE LA PARTICIPACION Y ACCION COMUNAL** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.127.054-9**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO:	DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
ORDEN DE COMPRA	ORDEN DE COMPRA			
	CUMPLIMIENTO	30/03/2021	30/10/2021	27,352,603.05
	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	30/03/2021	30/04/2024	9,117,534.35
	CALIDAD DEL BIEN	30/03/2021	30/04/2022	36,470,137.40

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


BENEFICIARIOS
 NIT 900127054 - INSTITUTO DISTRITAL DE LA PARTICIPACION Y ACCION COMUNAL

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. 66511, DE FECHA 30 DE MARZO DE 2021, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON RENOVAR EL LICENCIAMIENTO DE CORREO OFFICE 365.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****72,940,274.80	VALOR PRIMA: \$ *****335,026	GASTOS EXPEDICION: \$*****9,000.00	IVA: \$ *****65,365	TOTAL A PAGAR: \$ *****409,391
--	---------------------------------	---------------------------------------	------------------------	-----------------------------------

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 servicios en línea, opción consulte su póliza de cumplimiento.

FIRMA ASEGURADOR  **FIRMA TOMADOR**

(415)7701861000019(8020)000000000007000980149934

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