Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (DEC 1082 / 2015)
- PATRICLSUSP04

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5209175503

PÓLIZA No:520 - 74 - 994000025791 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **LAURELES** COD. AGENCIA: 520 RAMO: 74

FECHA DE EXPEDICIÓN (DÍA MES AÑO)	VIGENCIA DESDE (DÍA MES AÑO HORAS)	VIGENCIA HASTA (DÍA MES AÑO HORAS DIAS)	FECHA DE IMPRESIÓN (DÍA MES AÑO)
23 1 2026	16 2 2026 23:59	16 10 2026 23:59 242	23 1 2026

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO DESDE (DÍA MES AÑO HORAS)	VIGENCIA DEL ANEXO HASTA (DÍA MES AÑO HORAS DIAS)
16 2 2026 23:59	16 10 2026 23:59 242

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **WPR GESTION EN SALUD S.A.S** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.229.865-3**

DIRECCIÓN: CARRERA 43 A #27 A SUR - 86 OF 261 CIUDAD: ENVIGADO,ANTIOQUIA TELÉFONO: 6044480420

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE ITAGUI** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.980.093-8**

DIRECCIÓN: CARRERA 51 51 55 PISO 4 CIUDAD: ENVIGADO,ANTIOQUIA TELÉFONO: 6043764881

BENEFICIARIO: **S TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **300.175.18**

AMPAROS

ASEGURADO: MUNICIPIO DE ITAGUI NIT:890980093
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA CIUDAD: ITAGÜÍ DIRECCION: DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: COMERCIALMANZANA:
CARRERA 43 A #27 A SUR - 86 OF 261

ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Descripción Amparos Contrato	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	16/02/2026	16/10/2026	350,181,000

DEDUCIBLES:10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo:1.00 SMMLV DEL VALOR DE LA PERDIDA

BENEFICIARIOS
SI 3001751 - TERCEROS AFECTADOS, S
MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO N. SF-CD-083-2026, REFERENTE A PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ATENCION Y PROMOCION DE LOS DERECHOS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, SUS FAMILIAS, CUIDADORES Y PERSONAL DE APOYO DEL MUNICIPIO DE ITAGUI RCE ESTATAL

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA	TOTAL A PAGAR:
$*** 350,181,000.00	$*** 464,349.60	$*** 11,000.00	$*** 90,316.42	$*** 565,666.00

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
SANIN ALIANZA LTDA	4808	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHOAASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000070005209175503

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda * **Dirección:** Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * **Teléfono:** (601) 791 9180
Fax: (601) 458 7174 * **Celular:** 312 342 6229 * **Correo electrónico:** defensoria@solidaria.com.co
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

PÓLIZA DE GARANTIA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: LAURELES COD. AGENCIA: 520 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000025791** ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **WPR GESTION EN SALUD S.A.S** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.229.865-3**

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE ITAGUI** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.980.093-8**

BENEFICIARIO: **S TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **300.175.18**

TEXTO ITEM 1

POLIZA CORRELATIVA A LA DE CUMPLIMIENTO ESTATAL NRO. 994000055303 BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y/O MUNICIPIO DE ITAGÍ CON NIT 890.980.093-8 ASEGURADOS: WPR GESTION EN SALUD CON NIT 900229865-3 Y MUNICIPIO DE ITAGÍ CON NIT 890.980.093-8 COBERTURA BÁSICA SEGÚN DECRETO 1082 DE 2015.RCE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL CUENTA CON UN AMPARO BÁSICO. -AMPARO PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES. 1.2AMPARO CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS SALVO EN EL EVENTO EN QUE EL SUBCONTRATISTA TENGA SU PROPIO SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL. 1.3AMPARO VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS. 1.4AMPARO PATRONAL. 1.5AMPARO GASTOS MÉDICOS. 1.6AMPARO GASTOS DE DEFENSA. 1.7AMPARO PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES. 1.8AMPARO DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE. TODAS LAS COBERTURAS QUE SE INDICAN ESTÁN CONTEMPLADAS DENTRO DE LA SUMA ASEGURADA DEL AMPARO BÁSICO, CUYO VALOR SERÁ EL LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD DE LA COMPAÑÍA.

CLIENTE