

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
5209174084

PÓLIZA No: 520 -74 - 994000025781 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: LAURELES				COD. AGE: 520				RAMO: 74				PAP:																							
DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA				DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO																		
25	05	2026					23	05	2026	23:59	22	07	2026	23:59	60	25	05	2026																	
FECHA DE EXPEDICIÓN							VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA				A LAS				DÍAS				FECHA DE IMPRESIÓN								
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL																		TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION																	

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA				VIGENCIA DEL ANEXO				DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DÍAS							
								23	05	2026	23:59	22	07	2026	23:59	60							
								VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA				A LAS			

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 CALDAS																		IDENTIFICACIÓN: NIT 890.980.447-1																																			
DIRECCIÓN: CARRERA 49 NRO 129 SUR 84																		CIUDAD: CALDAS, ANTIOQUIA																		TELÉFONO: 6043788522																	
BENEFICIARIO: S TERCEROS AFECTADOS																		IDENTIFICACIÓN: SI 3.001.751																																			

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS																																																																																									
ASEGURADO: MUNICIPIO DE CALDAS																		NIT : 890980447																																																																							
ITEM: 1																		DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA																		CIUDAD: CALDAS																																																					
DIRECCION: DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO																																																																																									
ACTIVIDAD: PRESTACION DE SERVICIOS																																																																																									
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO																		TIPO DE RIESGO: COMERCIAL																		MANZANA:																																																					
DESCRIPCION																		AMPAROS																		SUMA ASEGURADA																		% INVAR																		SUBLIMITE																	
CONTRATO																		PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES																		\$ 350,181,000.00																		350,181,000.00																																			
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES																																																																																									
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 No 0325 DE 2026 REFERENTE A APOYAR LPARA DESARROLLA Y FORTALECER LA ATENCION ESTABLECIDA DENTRO DE PROYECTO DE FORTALECIMIENTO A LA ATENCION DE LOS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CALDAS ANTIOQUIA.																																																																																									
POLIZA CORRELATIVA A LA DE CUMPLIMIENTO ESTATAL NRO. 994000055268																																																																																									
BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y/O MUNICIPIO DE CALDAS CON NIT 890.980.447-1																																																																																									
ASEGURADOS: MUNICIPIO DE CALDAS CON NIT 890.980.447-1 Y WPR GESTION EN SALUD S.A.S CON NIT 900.229.865-3																																																																																									
COBERTURA BÁSICA SEGÚN DECRETO 1082 DE 2015.RCE																																																																																									

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***350,181,000.00		VALOR PRIMA: \$ *****115,128		GASTOS EXPEDICION: \$***11,000.00		IVA: \$ *****23,964		TOTAL A PAGAR: \$ *****150,092	
---	--	--	--	---	--	-------------------------------	--	--	--

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%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 DERECHO A ASEGURADORA 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.

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR		(415)7701861000019(8020)00000000007000520917408		FIRMA TOMADOR	

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

CBDA20710C0CFE7956

CLIENTE



DALVAREZPATRI 0

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: **LAURELES**

COD. AGENCIA: **520**

RAMO: **74**

No PÓLIZA: **994000025781** ANEXO: **1**

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **WPR GESTION EN SALUD S.A.S**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.229.865-3**

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CALDAS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **890.980.447-1**

BENEFICIARIO: **S TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: SI **3.001.751**

TEXTO ITEM 1

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.

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE RECIBE OTRO SI N.1 EN EL CUAL SE ADIONA LA SUMA DE \$140.766.666 Y SE PRORROGA LA VIGENCIA HASTA EL 22/07/2026.

LOS DEMAS TERMINOS Y CPNDICIONESNO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

CLIENTE

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA:	994000025781	ANEXO:	1	TIPO DE MOVIMIENTO:	0	PAGINA:	3
TOMADOR:	WPR GESTION EN SALUD S.A.S					IDENTIFICACION:	900.229.865-3

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	MUNICIPIO DE CALDAS	890980447-1	DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO	CALDAS	350,181,000.00	115,128	139,092
					PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA	
					115,128	139,092	