



Número Póliza: 013001049463

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Hola, IPS INTEGRAL SALUD ANTIOQUIA S.A.S.

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR/CONTRATANTE

Nombre y apellidos o razón social IPS INTEGRAL SALUD ANTIOQUIA S.A.S.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9003477596
Dirección CL 50 # 23 47 INTE 1	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 3206371

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social IPS INTEGRAL SALUD ANTIOQUIA S.A.S. Y/O Y/O MUNICIPIO DE CALDAS ANTIOQUIA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9003477596
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

Nombre y apellidos o razón social TERCEROS AFECTADOS	Tipo de identificación	Número de identificación
---	------------------------	--------------------------

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 14264845	Operación MODIFICACION	Oficina y ciudad expedición 4033 - MEDELLIN	Fecha expedición 2026-07-16	Tipo plan	Moneda PESO COLOMBIANO
Forma de pago ANUAL	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01314264845	Producto SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO	Índice variable 0%	



INFORMACIÓN DEL RIESGO ASEGURADO

Dirección SN	Ciudad MEDELLIN	Departamento ANTIOQUIA	Descripción sector SECTOR SERVICIOS
Actividad ESCUELAS, COLEGIOS, UNIVERSIDADES, ACADEMIAS, CENTROS EDUCATIVOS EN GENERAL	Código actividad 16	Descripción riesgo	Riesgo número 1

COBERTURAS

Nombre BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	Valor asegurado \$350.181.000,00	Valor movimiento \$65.481.000	Índice variable 0%	Prima \$104.153	Valor IVA \$19.789	Valor total a pagar \$123.942
R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	\$350.181.000,00	\$0	0%	\$52.077	\$9.895	\$61.972
R.C. CRUZADA	\$350.181.000,00	\$0	0%	\$52.077	\$9.895	\$61.972
R.C. PATRONAL	\$350.181.000,00	\$0	0%	\$52.077	\$9.895	\$61.972

COBERTURAS						
Nombre	Valor asegurado	Valor movimiento	Índice variable	Prima	Valor IVA	Valor total a pagar
R.C. VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	\$350.181.000,00	\$0	0%	\$52.077	\$9.895	\$61.972

DEDUCIBLES Y VALORES ASEGURADOS POR COBERTURA		
Cobertura	Valor asegurado	Deducible
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	\$350.181.000,00	10% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV
R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	\$350.181.000,00	10% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV
R.C. CRUZADA	\$350.181.000,00	10% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV
R.C. PATRONAL	\$350.181.000,00	10% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV
R.C. VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	\$350.181.000,00	10% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV

VALORES A PAGAR			
	Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar
	\$312.461	\$59.368	\$371.829
	Valor asegurado	Valor índice variable	Total valor asegurado
	\$350.181.000	0%	\$350.181.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS : TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS VEINTI NUEVE PESOS M/L

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA				
	Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde
	16-JUL-2026	21-AGO-2026	36	15-ENE-2026
				Vigencia póliza hasta
				21-AGO-2026

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
013	AG5	4033	CUM001

INTERMEDIARIO						
	Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
	ALVAREZ SEGUROS LIMITADA	2447	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	312.461

COASEGURO		
Tipo coaseguro	Número póliza líder	Documento compañía líder
DIRECTO		

CONDICIONES GENERALES APLICABLES						
Nombre	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación interna de la proforma	Canal de comercialización
CLAUSULA O	2009-06-01	13 - 18	P	6	F-01-13-040	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO 012004417240. NO. DE CONTRATO 0781-2025.

LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 284,700,000 PARA CUBRIR LOS PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.

NRO. DE CONTRATO 0781-2025.

.

.

OBJETO

ATENCION INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN SITUACION DE ABANDONO VULNERABILIDAD E INDIGENCIA DEL MUNICIPIO DE CALDAS .

.

.

.SE ACLARA:
ASEGURADOS: MUNICIPIO DE CALDAS ANTIOQUIA Y/O
IPS INTEGRAL SALUD ANTIOQUIA S.A.S.
BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y/O MUNICIPIO DE CALDAS ANTIOQUIA .

.LA PRESENTE POLIZA EN EL AMPARO BASICO CUBRE:DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE
\$284.700.000 . PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES \$284.700.000 . COBERTURA BASICA DE
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES \$284.700.000
SEGUN ACTA DE INICIO DEL 15 ENERO 2026, SE AJUSTA LA FECHA DE INICIO DE VIGENCIA

DE LAS COBERTURAS DE LA PRESENTE POLIZA .

.
OTRO SI DE AMPLIACION NRO 1 , ADICION NRO 1 AL CONTRATO 0781-2025.
SE AUMENTA EL VALOR EN \$ 58.786.000
PARA UN TOTAL DE \$ 337.246.000
Y SE AMPLIA EL PLAZO EN 38 DIAS DESDE EL 15 DE JULIO HASTA EL 21 DE AGOSTO DEL
2026
SEGUN COMUNICADO DEL 16 DE JULIO DEL 2026
SE ACTUALIZA A 200 SMMLV 2026

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.

Este seguro terminará en el caso que el tomador, asegurado o beneficiario, sea incluido en listas vinculantes o restrictivas nacionales o internacionales, tales como Lista de Naciones Unidas (ONU), Lista de la Unión Europea, Lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros) del Departamento del Tesoro de los EE.UU.; así mismo terminará en caso que sea sancionado por autoridades internacionales, tales como la OFAC o el Consejo de Seguridad de la ONU.



INFORMACIÓN ADICIONAL

DEFINICIONES:SMMLV SALARIO MÍNIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE - SMDLV SALARIO MÍNIMO DIARIO LEGAL VIGENTE -
SUBLÍMITE TODOS LOS VALORES ESTABLECIDOS COMO SUBLIMITES EN CUALQUIERA DE LAS COBERTURAS DE ESTA PÓLIZA
SE ENTIENDEN, INCLUIDOS DENTRO DE LA SUMA ASEGURADA O LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD ASEGURADO, Y
POR LO TANTO NO ADICIONAN VALOR ASEGURADO.

TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO DE ACUERDO CON EL ARTICULO 1068 DEL CODIGO DE
COMERCIO: LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON
FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL
ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA
EXPEDICIÓN DEL CONTRATO PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACION.
PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL
MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS
RÉGIMEN COMÚN.

Firma autorizada

FIRMA

Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA
SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE. LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.