



Número Póliza: 4417240

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

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

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 GARANTIZADO

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 BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social MUNICIPIO DE CALDAS ANTIOQUIA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8909804471
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17342125	Operación MODIFICACION	Oficina 4033	Ciudad expedición MEDELLIN	Fecha de expedición 2026-07-16
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217342125	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD DEL SERVICIO	Fecha inicial 15-JUL-2026	Fecha vencimiento 21-FEB-2027	Valor asegurado \$33.724.600,00	Prima \$17.870
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	15-JUL-2026	21-FEB-2027	\$33.724.600,00	\$17.870
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	15-JUL-2026	21-AGO-2029	\$50.586.900,00	\$87.856



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$123.596	Valor IVA \$23.483	Total a pagar \$147.079	Valor asegurado \$20.575.100,00	Total valor asegurado \$118.036.100,00
----------------------------------	-----------------------	----------------------------	------------------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL SETENTA Y NUEVE PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
16-JUL-2026	21-AGO-2029	1132	15-ENE-2026	21-AGO-2029

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	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%	123.596

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	2017-01-01	13 - 18	P	05	F-01-12-084	D001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS:

NRO. DE CONTRATO 0781-2025.

.

OBJETO

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

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

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	
	LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-01-12-084 LAS CUALES SE ADJUNTAN.



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.