



APROBACIÓN DE GARANTÍAS

Caldas, Antioquia, 16 de julio de 2026.

De conformidad con lo establecido en el artículo 41 de la Ley 80 de 1993, modificado por el Artículo 23 de Ley 1150 de 2007 y en virtud de los Artículos 7 Ley 1150 de 2007 y los artículos 2.2.1.2.3.1.1 y del Decreto 1082 de 2015, el Municipio de Caldas Antioquia, procede a la aprobación de la garantía única que avala el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato No. 0781 del año 2025.

CONSIDERACIONES

PRIMERA: Que entre la Señora **DIANA PATRICIA VELÁSQUEZ OTALVARO**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía 1.020.408.391, representante legal de IPS Integral Salud Antioquia SAS, con NIT. 900.347.759-6 y el Municipio de Caldas, se celebró el contrato No. 0781 del 2025, cuyo objeto: " *Atención integral de los adultos mayores en situación de abandono, vulnerabilidad e indigencia del municipio de Caldas Antioquia.*". plazo: El plazo estimado para la ejecución del objeto contractual será de seis (6) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, y valor de doscientos setenta y ocho millones cuatrocientos sesenta mil pesos (\$278.460.000).

SEGUNDA: Que, el día catorce (14) de julio del año 2026, entre la señora **DIANA PATRICIA VELÁSQUEZ OTALVARO**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía 1.020.408.391, representante legal de IPS Integral Salud Antioquia SAS, con NIT. 900.347.759-6 y el Municipio de Caldas, se celebró el Otrosí N°01 al contrato No. 0781 del 2025, cuyo objeto: " *Atención integral de los adultos mayores en situación de abandono, vulnerabilidad e indigencia del municipio de Caldas Antioquia*" por un plazo de treinta y ocho (38) días, cotnados desde el día quince (15) de julio y terminando el día veintiuno (21) de agosto de 2026, así mismo, se realizó una adición por valor de cincuenta y ocho millones setecientos ochenta y seis mil pesos (\$58.786.000), quedando en una suma total de **TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL PESOS (\$337.246.000).**

TERCERA: Que el(la) contratista en virtud del contrato citado se obligo a suscribir garantía única que avale los siguientes riesgos:

1. Garantía de Cumplimiento.
2. Calidad del Servicio.
3. Pago de salarios, indemnizaciones y prestaciones sociales.
4. Responsabilidad Civil Extracontractual

CUARTA: Que para amparar el cumplimiento de las obligaciones surgidas en virtud del precitado contrato, el(la) contratista acompañó la póliza N° 44172240 y RC No. 013001049463 de la compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A, expedida para asegurar las obligaciones emanadas del contrato N° 0781 del año 2025 en la cual se contemplan todos y cada uno de los amparos exigidos en el contrato, a saber:

TOMADOR:	IPS Integral Salud Antioquia S.A.S		
ASEGURADO Y BENEFICIARIO:	Municipio de Caldas, Antioquia		
FECHA DE EXPEDICIÓN:	16 de julio de 2026		
GARANTÍAS OTORGADAS			
1. Garantía de Cumplimiento	Valor asegurado:	Vigencia desde:	Vigencia hasta:
	\$33.724.600	15-01-2026	21-02-2027
2. Calidad del Servicio	Valor asegurado:	Vigencia desde:	Vigencia hasta:
	\$33.724.600	15-01-2026	21-02-2027



Alcaldía de
Caldas

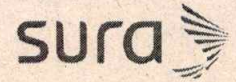
APROBACIÓN DE GARANTÍAS

3. Pago de salarios, indemnizaciones y prestaciones sociales	Valor asegurado:	Vigencia desde:	Vigencia hasta:
	\$50.586.900	15-01-2026	21-08-2029
TOMADOR:	IPS Integral Salud Antioquia S.A.S		
ASEGURADO Y BENEFICIARIO:	Municipio de Caldas – Terceros afectados		
FECHA DE EXPEDICIÓN:	23 de enero de 2026		
4. Responsabilidad Civil Extracontractual	Valor asegurado:	Vigencia desde:	Vigencia hasta:
	\$284.700.000	15-01-2026	21-08-2026

CUARTA: Que la aprobación de la póliza es requisito para dar inicio a la ejecución del contrato, es por ello que se dispone:

Aprobar póliza N° 44172240 y RC No. 013001049463 de la compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A, expedida para asegurar las obligaciones emanadas del contrato N° 0781 del año 2025, según se dejó anotado en la parte motiva.


ROOSEVELTH JHOVAN VANEGAS SAMPEDRO
Abogado Contratista - Secretaría General



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	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	15-JUL-2026	21-FEB-2027	\$33.724.600,00	\$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

16-JUL-2026

Vigencia movimiento desde

Vigencia movimiento hasta
21-AGO-2029

Número de días
1132

Vigencia póliza desde
16-ENE-2026

Vigencia póliza hasta
21-AGO-2029

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
4033

Usuario
CUM001



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
ALVÁREZ SEGUROS LIMITADA

Código
2447

Compañía
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Categoría
AGENCIAS

% participación
100%

Prima
123.596

COASEGURO

Tipo coaseguro
DIRECTO

Número póliza líder

Documento compañía líder

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
CLAUSULAD 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

ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN SITUACIÓN 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 PÓLIZA.

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.



INFORMACIÓN ADICIONAL

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.

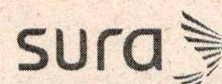
Firma autorizada

FIRMA

Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

¡IMPORTANTE! ESTE DOCUMENTO SOLO 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 SOLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

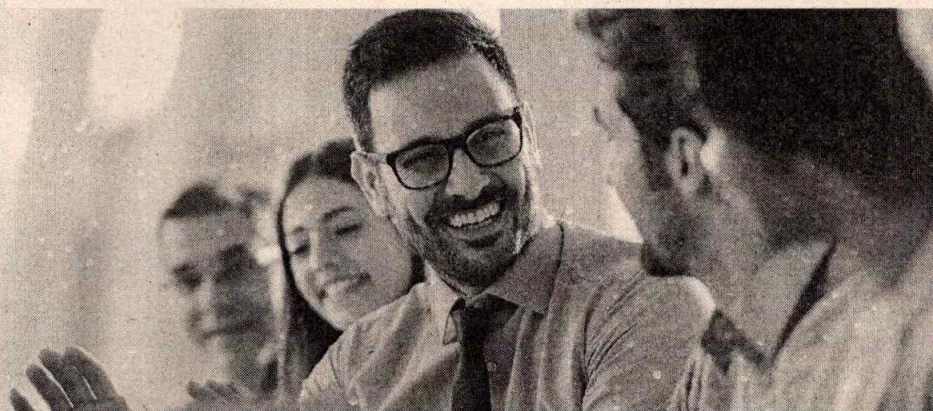


Número Póliza: 013001049463

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	Valor asegurado	Valor movimiento	Índice variable	Prima	Valor IVA	Valor total a pagar
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	\$350.181.000,00	\$65.481.000	0%	\$104.153	\$19.789	\$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	Indice 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 indice 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	Vigencia póliza hasta
16-JUL-2026	21-AGO-2026	36	15-ENE-2026	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
CLAUSULAD 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
ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN SITUACIÓN 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 SMMMLV 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: SMMMLV 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

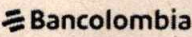
Firma tomador

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.

Comprobante_Transferencia_PSE17842331702

Abrir con Documentos de G...



Sucursal Virtual Negocios
Pago PSE

16 Jul 2026 10:19
NIT 900347759

Usuario: SANTIAGO ECHAVARRIA MUÑOZ

Comercio
Seguros Generales Suramericana

Referencia 1
1757147718

Fecha
16 Jul 2026 10:19

Referencia 2
NIT

Número de factura
1757147718

Referencia 3
8909034079

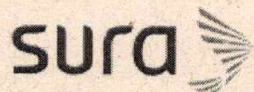
Descripción del pago
Pago Seguros generales

Valor del Pago
\$147.079

Número de comprobante
TR260716151901qcKVJY

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Producto
**** 0719



Transacción Aprobada

Método de pago

 Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)

Total pagado

\$147.079,00

Banco

BANCOLOMBIA

Autorización / CUS

486474279

Fecha de transacción

2026-07-16 15:17:11

Recibo

1757147718

Dirección IP

201.233.217.152

Código Respuesta

00

El comprobante será enviado a ipsisa.proyectos@gmail.com

Total pagado

S263483722-T103

\$147.079,00 COP

Pago Seguros generales



Detalle del pago



Referencia

550170144659

Fecha de solicitud

2026-07-16 15:16:35



El proceso ha finalizado hace menos de un minuto



Obtén ayuda en
recaudosweb@suramericana.com.co

Hecho por  **placetopay**
by evertec