Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Somos la Decimoprimera Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2025
Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMÉRICA LATINA 2021

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5209175503

PÓLIZA No: 520 -74 - 994000025791 ANEXO:1

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

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
16	10	2026	VIGENCIA DESDE 16	10	2026	A LAS 23:59	01	12	2026	A LAS 23:59	46	16	10	2026

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA

VIGENCIA DEL ANEXO DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
16	10	2026	23:59	01	12	2026	23:59	46

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: **ITAGÜÍ, ANTIOQUIA** TELÉFONO: 6043764881

BENEFICIARIO: **S TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: SI **3.001.751**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: MUNICIPIO DE ITAGUI NIT : 890980093

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA CIUDAD: ITAGÜÍ

DIRECCION: DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO

ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: COMERCIAL MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 350,181,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	350,181,000.00		

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

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

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***350,181,000.00	$ **********88,265	$****11,000.00	$ *******18,860	$ **********118,125

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
SANIN ALIANZA LTDA SANIN ALIANZA LTD	4808	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

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)000000000007000520917550

FIRMA TOMADOR

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

CBDA20710A0DF47F5B

CLIENTE

DALVAREZPATRI 0

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

Compañía de Seguros

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: LAURELES COD. AGENCIA: 520 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000025791** ANEXO: 1

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: SI **3.001.751**

TEXTO ITEM 1

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.

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE RECIBE ACTA N.1, EN LA CUAL SE MODIFICAN CLAUSULAS Y ACTA N.2, EN LA CUAL SE ADICIONA LA SUMA DE $181.278.987 Y SE PRORROGA VIGENCIA HASTA EL 01/12/2026.
.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

CLIENTE

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000025791 **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 ITAGUI	890980093-8	DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO	ITAGÜÍ	350,181,000.00	88,265	107,125

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
88,265	107,125