



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT: 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

PARTICULAR

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CARTAGENA			SUCURSAL CARTAGENA			COD.SUC 75		NO.PÓLIZA 75-45-101060108		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 17 03 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 12 03 2026			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 12 2029		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL FUNDACION SOCIAL PARA PROMOCION DE VIDA								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.464.901-7			
DIRECCIÓN: SAN FELIPE CL 29 30 CR 17 18 LC 214 BRR PIE DEL CERRO						CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR			TELÉFONO: 6431959		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.042.103-5			
DIRECCIÓN: ZARAGOCILLA CALLE 29 NO. 50-50						CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR			TELÉFONO 6724340		

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-002A REDIS FEBRERO 2013, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR PARTE DEL AFIANZADO, MEDIANTE CONTRATO No. No.000016 RELACIONADO CON PRESTAR LOS SERVICIOS MEDICOS AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO DE LAS ENFERMEDADES HUERFANAS, A LOS PACIENTES ATENDIDOS EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE, CON SU AUTONOMIA ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, TECNICA Y CIENTIFICA, BAJO PARAMETROS DE EFICIENCIA Y CALIDAD.

NOTA: EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO ES POR UN (1) AÑO CONTADO A PARTIR DE ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCION.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO	12/03/2026	30/06/2027	\$100,000,000.00
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	12/03/2026	31/12/2029	\$50,000,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	31/12/2026	31/12/2027	\$100,000,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ***1,261,643.00	\$ *****20,000.00	\$ *****243,512.00	\$ *****1,525,156.00	\$ *****250,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COMASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
HBL SEGUROS LTDA.	143705	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 8 NO 34-62 PISO 8 - TELÉFONO: 6601144 - CARTAGENA

75-45-101060108

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Oleida - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

 Hospital Universitario del Caribe
NIT 900 042 103-5

APROBACION DE GARANTIA ÚNICA FECHA 17-03-2026
CONTRATO N 00016 TIPO DE CONTRATO prestación
CONTRATISTA Fundovida C. N. 2004649077
POLIZA N 01060108 ASEGURADORA: S. del Estado
AMPARO Guay VALOR DEL AMPARO \$250.000.000
FUNCIONARIO QUE APRUEBA [Signature]

* Se aprueba con lo establecido en el acuerdo 005 de 2006 con el presupuesto de contratación de HUC del Caribe *



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT: 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CARTAGENA			SUCURSAL CARTAGENA			COD.SUC 75		NO.PÓLIZA 75-40-101057850		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 17 03 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 12 03 2026			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 30 06 2027		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL FUNDACION SOCIAL PARA PROMOCION DE VIDA								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.464.901-7			
DIRECCIÓN: SAN FELIPE CL 29 30 CR 17 18 LC 214 BRR PIE DEL CERRO						CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR			TELÉFONO: 6431959		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.042.103-5			
DIRECCIÓN: ZARAGOCILLA CALLE 29 NO. 50-50						CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR			TELÉFONO 6724340		
BENEFICIARIO: 900042103 - ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE											

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D001 / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D001, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

INDEMNIZAR LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE EL AFIANZADO CON MOTIVO DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY POR LESIONES PERSONALES A PERSONAS O DAÑOS A PROPIEDADES DE TERCEROS REFERENTE AL CONTRATO No.000016 RELACIONADO CON PRESTAR LOS SERVICIOS MEDICOS AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO DE LAS ENFERMEDADES. HUERFANAS, A LOS PACIENTES ATENDIDOS EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE, CON SU AUTONOMIA ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, TECNICA Y CIENTIFICA, BAJO PARAMETROS DE EFICIENCIA Y CALIDAD.

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	12/03/2026	30/06/2027	\$100,000,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ****390,410.00	\$ *****3,000.00	\$ *****74,748.00	\$ *****468,159.00	\$ *****100,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
HBL SEGUROS LTDA.	143705	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 8 NO 34-62 PISO 8 - TELEFONO: 6601144 - CARTAGENA

[Handwritten signature]



75-40-101057850

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ÉSTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF143705C

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

 Hospital Universitario del Caribe
NIT 900 042 103-5

APROBACION DE GARANTIA ÚNICA FECHA 17-03-2026
CONTRATO N. 00016 TIPO DE CONTRATO Prustacion
CONTRATISTA Fundovida C.C. NIT 700464901-7
POLIZA N. 01057850 ASEGURADORA S. de Estado
AMPARO Rep. curij VALOR DEL AMPARO 100.000.000
FUNCIONARIO QUE APRUEBA [Signature]

* Se aprueba con lo establecido en el acuerdo 005 de 2006 con el presupuesto de contratación de HUC del Caribe *





**SEGUROS
DEL
ESTADO**

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860009578-6
RECIBO DE CAJA N° 67030347**

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	19/03/2026	143705	HBL SEGUROS LTDA.
Tomador:	FUNDACION SOCIAL PARA PROMOCION DE VIDA				NIT/CC 900464901
Suma de:	UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS QUINCE PESOS M/CTE.*****				
Pagador:	FUNDACION SOCIAL PARA PROMOCIO				NIT/CC 900464901
Por concepto de:	APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #465110906				

Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
75-CARTAGENA-40-RCE CONTRATOS-101057850-0-1	\$390.410,96	\$3.000,00	\$74.748,08	\$0,00	\$468.159,04
75-CARTAGENA-45-CU. PARTICULAR.-101060108-0-1	\$1.261.643,84	\$20.000,00	\$243.512,33	\$0,00	\$1.525.156,17

Otros conceptos de pago	Valor
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES	\$1.993.315,00
APROVECHAMIENTOS	\$-0,17
APROVECHAMIENTOS	\$-0,04

Forma de pago	
Ahorro:	\$0,00
Corriente:	\$0,00
Tarjeta:	\$0,00
Otro:	\$0,00
Total:	\$1.993.315,00
Cajero:	PAGUESTADO
Transacción: 18051726	