



SEGUROS DEL ESTADO S.A.  
NIT: 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CARTAGENA			SUCURSAL CARTAGENA			COD.SUC 75		NO.PÓLIZA 76-44-101153340		ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 06 05 2026	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 01 05 2026		A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 01 09 2029		A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL			

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL INGENIERIA E INVERSIONES LASKO S. A. S.		IDENTIFICACIÓN NIT: 900.488.222-8	
DIRECCIÓN: LUGAR CAMINO DEL MEDIO CLL 31A No 39 174		CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR	TELÉFONO: 3015518790

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE		IDENTIFICACIÓN NIT: 900.042.103-6	
DIRECCIÓN: ZARAGOCILLA CALLE 29 NO. 50-50		CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR	TELÉFONO 8724340

ADICIONAL:

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, 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. 000154, que tiene como objeto: PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE MANTENIMIENTO HOSPITALARIO RELACIONADO CON: INFRAESTRUCTURA FÍSICA, SISTEMA DE REDES ELÉCTRICAS, SISTEMA DE REDES HIDRÁULICAS, SISTEMAS DE REFRIGERACION Y AIRE ACONDICIONADO Y SISTEMA DE REDES SANITARIAS.

**AMPAROS**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01/05/2026	01/03/2027	\$300,806,194.40
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	SI AMPARA 0 AÑOS,	9 MESES Y 31 DÍAS	\$300,806,194.40
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	01/05/2026	01/09/2029	\$150,403,097.20
CALIDAD DEL SERVICIO	01/09/2026	01/09/2027	\$300,806,194.40

**ACLARACIONES**

\* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ****2,347,524.00	\$ *****20,000.00	\$ *****449,829.00	\$ *****2,817,354.00	\$ ****1,052,821,680.40	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COMASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ENRIQUE I. MALO FRANCO SEGUROS LTDA	153874	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN.

75-44-101153340

FIRMA AUTORIZADA: *José Luis Olarte* - Vicepresidente de Finanzas



FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

 Hospital Universitario del Caribe  
NIT 900 042 103-5

APROBACIÓN DE GARANTIA UNICA FECHA 06-05-2026  
CONTRATO N 00154 TIPO DE CONTRATO prestación  
CONTRATISTA Ing e Qui Larko C.C. N° 900488222-8  
POLIZA N° 101153340 ASSEURADOR S. del Estado  
AMPARO Quiu sal VALOR DEL AMPARO 1.052.821.680  
FUNCIONARIO QUE APROBÓ MARCELO

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



NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CARTAGENA			SUCURSAL CARTAGENA			COD.SUC 75		NO.PÓLIZA 75-44-101153340		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 06 05 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 01 05 2026			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 01 09 2029		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL INGENIERIA E INVERSIONES LASKO S. A. S.								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.488.222-8			
DIRECCIÓN: LUGAR CAMINO DEL MEDIO CLL 31A No 39 174						CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR			TELÉFONO: 3015518790		

### 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:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
o [www.segurosdevidadeestado.com](http://www.segurosdevidadeestado.com)

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:  
**Acceso a la información**

### CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

**PAGINA WEB** **VISA**

**CORRESPONSALES BANCARIOS**

**MOVIRED**

### PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transacciones\*

**Banco de Bogotá** **Seguros del Estado**  
Cuenta Convenio 00B465445

VALOR PRIMA NETA \$ ****2,347,524.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****20,000.00	IVA \$ *****449,829.00	TOTAL A PAGAR \$ *****2,817,354.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ ****1,052,821,680.40	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ENRIQUE L MALO FRANCO SEGUROS LTDA	153874	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 34-02 PISO 8 - TELEFONO: 6001144 - CARTAGENA

### FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
<b>EFFECTIVO</b>		
<b>CHEQUE</b>		
<b>TOTAL \$</b>		



(415) 7709998021167 (8020) 11013107721297 (3900) 000002817354 (96) 20270501

REFERENCIA PAGO:  
1101310772129-7

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NIT: 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO RCE CONTRATOS**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CARTAGENA			SUCURSAL CARTAGENA			COD.SUC 75		NO.PÓLIZA 75-40-101058200		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO		
06 05 2026	01 05 2026			00:00	01 03 2027			23:59	EMISION ORIGINAL		

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL INGENIERIA E INVERSIONES LASKO S. A. S.	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.488.222-8
DIRECCIÓN: LUGAR CAMINO DEL MEDIO CLL 31A No 39 174	Ciudad: CARTAGENA, BOLIVAR TELÉFONO: 3015518790

**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 8724340
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, CON MOTIVO DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY, POR LESIONES CORPORALES A PERSONAS O DAÑOS A PROPIEDADES DE TERCEROS, DERIVADOS DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO.000154, QUE TIENE COMO OBJETO PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE MANTENIMIENTO HOSPITALARIO RELACIONADO CON: INFRAESTRUCTURA FÍSICA, SISTEMA DE REDES ELÉCTRICAS, SISTEMA DE REDES HIDRÁULICAS, SISTEMAS DE REFRIGERACION Y AIRE ACONDICIONADO Y SISTEMA DE REDES SANITARIAS.  
 BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS

**AMPAROS**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS					
AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG. ACTUAL	
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	01/05/2026	01/03/2027	\$300,806,194.40	

**ACLARACIONES**

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****501,088.00	\$ *****20,000.00	\$ *****99,003.00	\$ *****620,072.00	\$ *****300,806,194.40	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
JOA SEGUROS LTDA	174343	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

75-40-101058200

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Olada - Vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR



*[Handwritten signature]*

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

 Hospital Universitario del Caribe  
NIT 900 042 103-5

APROBACIÓN DE GARANTIA UNICA FECHA 06-05-2026  
CONTRATO N 00154 TIPO DE CONTRATO prestario  
CONTRATISTA Ing. E. Ant. Jasso C.C. N° 70488227-8  
POLIZA N° 10158200 ASEGURADORA: S. del Estado  
AMPARO Res. Cur. VALOR DEL AMPARO 300806194  
FUNCIONARIO QUE APRUEBA MARIN

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



**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**  
**RCE CONTRATOS**

NIT. 860.009.578-6

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CARTAGENA			SUCURSAL CARTAGENA			COD.SUC 75		NO.PÓLIZA 75-40-101058200		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 05 05 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 01 05 2026			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 01 03 2027		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL INGENIERIA E INVERSIONES LASKO S. A. S.								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.488.222-8			
DIRECCIÓN: LUGAR CAMINO DEL MEDIO CLL 31A No 39 174						CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR			TELÉFONO: 3015518790		

**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:											

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
[o www.segurosdevidadelestado.com](http://www.segurosdevidadelestado.com)

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:  
**Acceso a la información**

**CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO**

**PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias**

VALOR PRIMA NETA \$ *****501,068.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****20,000.00	IVA \$ *****99,003.00	TOTAL A PAGAR \$ *****620,072.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****300,806,194.40	PLAN DE PAGO CONTADO
--	--	--------------------------	-------------------------------------	---	-------------------------

INTERMEDIARIA			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
JOA SEGUROS LTDA	174343	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

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		

(415) 7709998021167 (8020) 11013107721312 (3900) 00000620072 (96) 20260531

REFERENCIA PAGO:  
1101310772131-2

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA