



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

NIT: 860.009.578-6

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN MEDELLIN			SUCURSAL MEDELLIN			COD.SUC 65	NO.PÓLIZA 65-46-101071435	ANEXO 1
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
03 06 2026	05	03	2026	00:00	05 03 2027	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL GESTION PHARMA S.A.S.	IDENTIFICACIÓN NIT: 806.015.162-4
DIRECCIÓN: BARRIO AMBERES CARRERA 40 N 27	CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR TELÉFONO: 6621664

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

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, 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:

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 000117 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR LOS SERVICIOS DE PREPARACION DE NUTRICIONES PARENTERALES, ADECUACION Y AJUSTES DE CONCENTRACION DE MEDICAMENTOS ESTERILES COMUNES, ANTIBIOTICOS, ONCOLOGICOS, REEMPAQUE DE SOLIDOS ORALES Y REENVASE DE LIQUIDOS NO, ESTERILES, PARA LA ATENCION FARMACO TERAPEUTICA, DE LOS PACIENTES DEL HOSPITAL Y DEMAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL SERVICIO CONTRATADO Y SEGUN LA ORDEN MEDICA GENERADA POR ESTE ULTIMO O LA SOLICITUD QUE SE DERIVE DE ESTA, EN UNA CENTRAL DE MEZCLAS

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS				
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	SI AMPARA 1 AÑOS, 05/03/2026	0 MESES Y 0 DÍAS * 05/03/2027	\$18,000,000.00 \$18,000,000.00	\$12,000,000.00 \$12,000,000.00

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 SE DEJA CONSTANCIA QUE SEGUN OTRO SI MODIFICATORIO NO. 1 CONTRATO No.0000117 DE 05 DE MARZO DE 2026 , SE AUMENTA EL VALOR DEL MISMO EN \$30.000.000 ALCANZANDO UN VALOR TOTAL DE \$90.000.000
DEMÁS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN EN VIGOR.

VALOR PRIMA NETA \$ *****19.463.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****4.000.00	IVA \$ *****4.457.00	TOTAL A PAGAR \$ *****27.920.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****36.000.000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE SOLUTIO SEGUROS LTDA	CLAVE 235510	% DE PART. 100.00	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

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 CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3895060 - MEDELLIN

65-46-101071435

FIRMA AUTORIZADA: José Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6018330

DLF235510A

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Hospital Universitario del Caribe
NIT 900 042 103-5

APROBACIÓN DE GARANTÍA ÚNICA FECHA 03-06-2026
CONTRATO N.º 00147 TIPO DE CONTRATO Plustación
CONTRATISTA Quipon Pharma - C. NIT 806015162-4
POLIZA N.º 101071435 ASEGURADORA S. del Estado
AMPARO del Cuen VALOR DEL AMPARO \$36.000.000
FUNCIONARIO QUE APRUEBA MARIBEL

* 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 CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN MEDELLIN			SUCURSAL MEDELLIN			COD.SUC 65		NO.PÓLIZA 65-46-101071435		ANEXO 1		
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA		A LAS HORAS		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO			DÍA	MES	AÑO	TIPO MOVIMIENTO	
03	06	2026	05	03	2026	00:00		05	03	2027	23:59 ANEXO CAUSA PRIMA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL GESTION PHARMA S.A.S.		IDENTIFICACIÓN NIT: 806.015.162-4
DIRECCIÓN: BARRIO AMBERES CARRERA 40 N 27		CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR
		TELÉFONO: 6621664

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:

TEXTO ACLARATORIO

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, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3895060 - MEDELLIN



65-46-101071435

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLE235510A

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT: 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza N° 101071435, anexo 1, no expirará por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en MEDELLIN a los 03 días del mes de JUNIO de 2026

65-46-101071435

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 060.008.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO RAPIESTADO

RCE CONTRATO ESTATAL

CIUDAD DE EXPEDICIÓN MEDELLIN			SUCURSAL MEDELLIN			COD.SUC 65	NO.PÓLIZA 65-54-101008555	ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO		
03 06 2026	05	03	2026	00:00	05	03	2027	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL GESTION PHARMA S.A.S.	IDENTIFICACIÓN NIT: 806.015.162-4
DIRECCIÓN: BARRIO AMBERES CARRERA 40 N 27	CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR
	TELÉFONO: 6621664

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: GESTION PHARMA S.A.S.	IDENTIFICACIÓN NIT: 806.015.162-4
DIRECCIÓN: BARRIO AMBERES CARRERA 40 N 27 - 49	CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR
	TELÉFONO 6621664
BENEFICIARIO: 900042103 - ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE Y/O TERCEROS AFECTADOS	

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, 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:

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR/ASEGURADO DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, POR HECHOS OCURRIDOS COMO RESULTADO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO. 000117 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR LOS SERVICIOS DE PREPARACION DE NUTRICIONES PARENTERALES, ADECUACION Y AJUSTES DE CONCENTRACION DE MEDICAMENTOS ESTERILES COMUNES, ANTIBIOTICOS, ONCOLOGICOS, REEMPAQUE DE SOLIDOS ORALES Y REENVASE DE LIQUIDOS NO ESTERILES, PARA LA ATENCION FARMACO TERAPEUTICA DE LOS PACIENTES DEL HOSPITAL Y DEMAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL SERVICIO CONTRATADO Y SEGUN LA ORDEN MEDICA GENERADA POR ESTE ULTIMO O LA SOLICITUD QUE SE DERIVE DE ESTA, EN UNA CENTRAL DE MEZCLAS

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS				
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	05/03/2026	05/03/2027	\$18,000,000.00	\$12,000,000.00
DEDUCIBLE : 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1,00 SMMLV				

ACLARACIONES

SE DEJA CONSTANCIA QUE SEGUN OTRO SI MODIFICATORIO NO. 1 CONTRATO No.0000117 DE 05 DE MARZO DE 2026 , SE AUMENTA EL VALOR DEL MISMO EN \$30.000.000 ALCANZANDO UN VALOR TOTAL DE \$90.000.000

DEMÁS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINAN EN VIGOR.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****19.463.00	\$ *****3.000.00	\$ *****4.267.00	\$ *****26.730.00	\$ *****18.000.000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COMASEGURO		
NOMBRE %	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
SOLUTIO SEGUROS LTDA	235510	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 CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

65-54-101008555

FIRMA AUTORIZADA: Insa Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 8 TELEFONO: 601-2186977, 601-5019330

DLF235510A

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Hospital Universitario del Caribe

NIT 900 042 103-5

APROBACIÓN DE GARANTÍA ÚNICA FECHA: 03-06-2026
CONTRATO N.º: 000117 TIPO DE CONTRATO: prestación
CONTRATISTA: Castor Pharma C.C. NIT: 1806015162-4
POLIZA N.º: 101008555 ASEGURADORA: S. del Estado
AMPARO: Prof. civil VALOR DEL AMPARO: 218.000.000
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 EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO RAPIESTADO

RCE CONTRATO ESTATAL

CIUDAD DE EXPEDICIÓN MEDELLIN			SUCURSAL MEDELLIN			COD.SUC 65		NO.PÓLIZA 65-54-101008555		ANEXO 1			
FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE		A LAS HORAS			VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO		
DÍA 03	MES 06	AÑO 2026	DÍA 05	MES 03	AÑO 2026	00:00			DÍA 05	MES 03	AÑO 2027	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL GESTION PHARMA S.A.S.		IDENTIFICACIÓN NIT: 806.015.162-4	
DIRECCIÓN: BARRIO AMBERES CARRERA 40 N 27		CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR	TELÉFONO: 6621664

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: GESTION PHARMA S.A.S.		IDENTIFICACIÓN NIT: 806.015.162-4	
DIRECCIÓN: BARRIO AMBERES CARRERA 40 N 27 - 49		CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR	TELÉFONO: 6621664
BENEFICIARIO: 900042103 - ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE Y/O TERCEROS AFECTADOS			

TEXTO ACLARATORIO

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 CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN



65-54-101008555

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLE235510A

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA