Unidad: **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1**

La Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1 de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional de Colombia, en uso de las facultades legales otorgadas mediante Resolución no. 00502 del 5 de marzo de 2026 de la Dirección General de la Policía Nacional, nombrada mediante orden interna No. 25–202 del 28 de agosto de 2025 y, en desarrollo de lo consagrado en los artículos 7 y 23 de la ley 1150 de 2007, y el Decreto 1082 de 2015 referentes a la aprobación de las garantías.

CONTRATO: 81–7–20216–26
CONTRATISTA: FUNDACIÓN APRENDER A VIVIR
NIT: 830.507.712–4

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE DESHABITUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE USUARIOS Y/O BENEFICIARIOS CON FARMACODEPENDENCIA, ALCOHOLISMO Y LUDOPATÍA, AFILIADOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL ADSCRITOS A LAS UNIDADES PRESTADORAS DE SALUD DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1.

VALOR DEL CONTRATO: **CIEN MILLONES DE PESOS ($ 100.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA** para la vigencia 2026.

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO INICIAL: 31 de diciembre del 2026.

Compañía aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Póliza cumplimiento No. 37-44-101047110; **Anexo:** 1; **Expedición:** 4 de septiembre de 2026.

Compañía aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Póliza Responsabilidad Civil Profesional Clínicas y Hospitales No. 37-03-101000549;
Anexo: 34; **Expedición:** 4 de septiembre de 2026.

Amparo	Valor asegurado	Vigencia (día – mes – año)	
		Desde	Hasta
Cumplimiento del contrato	$ 20.000.000,00	3 septiembre 2026	30 junio de 2027
Calidad del servicio	$ 50.000.000,00	3 septiembre 2026	30 junio de 2027
Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	$ 5.000.000,00	3 septiembre 2026	30 junio de 2030
Responsabilidad Civil Profesional	$ 500.000.000,00	4 septiembre 2026	15 octubre de 2026

Por encontrarse expedida en debida forma, de conformidad con lo exigido en el contrato de la referencia, se aprueban las pólizas de garantía única.

Para constancia se firma en Bogotá D.C., el día 08 SEP 2026.

Teniente Coronel **IVONNE JOHANNA HERNANDEZ RODRIGUEZ**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 1

Elaborado por: CPS **ZAYRA DAYANNA PARRA DURAN**
Abogada Grupo Contratos RASES No. 1

Revisado por: Mayor **ISAAC AMADO CODINA GALLARDO**
Jefe Grupo Contratos RASES No. 1

Aprobado por: Mayor **EDISSON FERNANDO TERAN PINO**
Jefe Área Logística y Financiera RASES No. 1

Vo. Bo. por: Mayor **ANGIE JAZBLEIDY HERNANDEZ GAMBA**
Jefe Grupo Asuntos Jurídicos (E) RASES No. 1

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	INTEGRA	37	37-44-101047110	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
04	09	2026	03	09	2026	00:00	30	06	2030	23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
FUNDACION APRENDER A VIVIR		NIT: 830.507.712-4	
DIRECCIÓN: CR 71 NRO. 53 - 52 BRR NORMANDIA	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO:	2227528

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		NIT: 900.336.524-5	
DIRECCIÓN: CR 68 B BIS NRO. 44 - 58	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	2201636

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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:

LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL AFIANZADO EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PN BASES No. 81-7-20216-26 CON OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE DESHABITUACION Y REHABILITACION DE USUARIOS Y/O BENEFICIARIOS CON FARMACODEPENDENCIA, ALCOHOLISMO Y LUDOPATIA, AFILIADOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL ADSCRITOS A LAS UNIDADES PRESTADORA DE SALUD DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	03/09/2026	30/06/2027	$20,000,000.00	
CALIDAD DEL SERVICIO	03/09/2026	30/06/2027	$50,000,000.00	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	03/09/2026	30/06/2030	$5,000,000.00	

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA:

NOTA:SE AMPARA EL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE MULTAS Y DE LA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS, SEGUROS DEL ESTADO RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICACION.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ *******75,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
HRG SEGUROS LTDA	143614	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 CALLE 96 NO. 45A 31 - TELEFONO: 7421444 - BOGOTA, D.C.

37-44-101047110

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	INTEGRA	37	37-44-101047110	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
04	09	2026	03	09	2026	00:00	30	06	2030	23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
FUNDACION APRENDER A VIVIR	NIT: 830.507.712-4

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 71 NRO. 53 - 52 BRR NORMANDIA	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	2227528

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1	NIT: 900.336.524-5

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CR 68 B BIS NRO. 44 - 58	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	2201636

ADICIONAL:

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

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

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

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PAGINA WEB | pse | VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Super INTER | éxito | MOVIIRED | SURTIMAX | Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO No aplica para transferencias

Banco de Bogotá | Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ *******75,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
HRG SEGUROS LTDA	143614	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 CALLE 96 NO. 45A 31 - TELEFONO: 7421444 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	INTEGRA	37	37-44-101047110	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
04	09	2026	03	09	2026	00:00	30	06	2030	23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
FUNDACION APRENDER A VIVIR		NIT:	830.507.712-4
DIRECCION: CR 71 NRO. 53 - 52 BRR NORMANDIA	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELEFONO:**	2227528

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		NIT:	900.336.524-5
DIRECCIÓN: CR 68 B BIS NRO. 44 - 58	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELÉFONO:**	2201636

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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 96 NO. 45A 31 - TELEFONO: 7421444 - BOGOTA, D.C.

37-44-101047110

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO

Consulta de pólizas

Consulta de Póliza | Consulta de SOAT

Datos de la póliza

Estado:
Vigente

Número de póliza:
37-44-101047110
Número de anexo:
1

Fecha de expedición:
viernes, 4 de septiembre de 2026
Ramo:
CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:
LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1
Tomador:
FUNDACION APRENDER A VIVIR

Inicio de vigencia:
jueves, 3 de septiembre de 2026
Fin vigencia:
domingo, 30 de junio de 2030

Valor total asegurado:
$ 75.000.000,00

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA

Póliza Automóviles:

- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:

- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

Póliza de Seguros Generales:

- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com

Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:

- **Teléfono:** 310 327 9980
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com

Póliza de SOAT:

- **Teléfono:** (601) 4324102 (a nivel nacional)
- **Correo electrónico:** operacionsoat@segurosdelestado.com

Póliza de Vida:

- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com

Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional.

Nota: Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas. Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: PQRS.

Copyright © 2023. Todos los derechos reservados por **Seguros del Estado**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA v4.0.0

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

CLINICAS Y HOSPITALES

CIUDAD DE EXPEDICION	SUCURSAL	TIPO DE MOVIMIENTO	POLIZA No.	ANEXO No.
BOGOTA, D.C.	INTEGRA	ANEXO NO CAUSA PRIMA	37-03-101000549	34

TOMADOR: FUNDACION APRENDER A VIVIR — NIT: 830.507.712-4

DIRECCION: CR 71 NRO. 53 - 52 BRR NORMANDIA — CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPIT — TELEFONO: 2227528

ASEGURADO: FUNDACION APRENDER A VIVIR — NIT: 830.507.712-4

DIRECCION: CR 71 NRO. 53 - 52 BRR NORMANDIA — CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL — TELEFONO: 2227528

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS — NIT: 0-0

FECHA DE EXPEDICION (d-m-a)	VIGENCIA SEGURO DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a)	VIGENCIA SEGURO HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a)	VIGENCIA ANEXO DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a)	VIGENCIA ANEXO HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a)
04 / 09 / 2026	15 / 10 / 2025	15 / 10 / 2026	04 / 09 / 2026	15 / 10 / 2026

INTERMEDIARIO	CLAVE	% PARTICIPACION
HRG SEGUROS LTDA	143614	100.00

COASEGURO CEDIDO COMPAÑIA	% PARTICIPACION

INFORMACION DEL RIESGO

RIESGO: 1

ACTIVIDAD: CLINICAS Y HOSPITALES

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
PERJUICIO PATRIMONIAL	ERRORES U OMISIONES CYH	$ 500,000,000.00		$ 100,000,000.00
	GASTOS DE DEFENSA CYH	$ 500,000,000.00		$ 500,000,000.00
	E&O - RESP CIVIL EXTRAC.CYH			

DEDUCIBLES: * 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 10.00 SMMLV en ERRORES U OMISIONES CYH/E&O - RESP CIVIL EXTRAC.CYH * 10.00 % DE LOS GASTOS INCURRIDOS en GASTOS DE DEFENSA CYH

LÍMITES POR EVENTO: GASTOS DE DEFENSA CYH - $ 15,000,000.0

OBJETO DE LA POLIZA:

TOTAL SUMA ASEGURADA:	$ *******500,000,000.00	PRIMA:	$ **********0.00
PLAN DE PAGO: CONTADO		IVA:	$ **********0.00
		TOTAL A PAGAR:	$ **********0.00

TÉRMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO, QUE PREVEE EL ART. 1066 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SERÁ A SEGURESTADO,DENTRO DE LOS 45 DIAS CALENDARIOS SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: 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 DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

PARA NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO ES: CALLE 96 NO. 45A 31, TELÉFONO 7421444 - BOGOTA, D.C.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 07.10.2022.1329.P.06.0000000E.RC.004A.D001

37-03-101000549

FIRMA AUTORIZADA

KELLYLAMPREA

CLIENTE

TOMADOR

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

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

CLINICAS Y HOSPITALES

CIUDAD DE EXPEDICION	SUCURSAL	TIPO DE MOVIMIENTO	POLIZA No.	ANEXO No.
BOGOTA, D.C.	INTEGRA	ANEXO NO CAUSA PRIMA	37-03-101000549	34

TOMADOR	FUNDACION APRENDER A VIVIR			NIT	830.507.712-4
DIRECCION	CR 71 NRO. 53 - 52 BRR NORMANDIA	CIUDAD	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPIT	TELEFONO	2227528
ASEGURADO	FUNDACION APRENDER A VIVIR			NIT	830.507.712-4
DIRECCION	CR 71 NRO. 53 - 52 BRR NORMANDIA	CIUDAD	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELEFONO	2227528
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS			NIT	0-0

FECHA DE EXPEDICION (d-m-a)	VIGENCIA SEGURO		VIGENCIA ANEXO	
	DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a)	HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a)	DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a)	HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a)
04 / 09 / 2026	15 / 10 / 2025	15 / 10 / 2026	04 / 09 / 2026	15 / 10 / 2026

INTERMEDIARIO	CLAVE	% PARTICIPACION	COASEGURO CEDIDO COMPAÑIA	% PARTICIPACION
HRG SEGUROS LTDA CLIENTE	143614	100.00		

INFORMACION DEL RIESGO





Oficina Principal: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 Telefono: 601-2186977, 601-6019330

TOTAL SUMA ASEGURADA:	$ *******500,000,000.00	PRIMA:	$ ******************0.00
PLAN DE PAGO: CONTADO		IVA:	$ ******************0.00
		TOTAL A PAGAR:	$ ******************0.00

TÉRMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO, QUE PREVEE EL ART. 1066 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SERÁ A SEGURESTADO,DENTRO DE LOS 45 DIAS CALENDARIOS SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: 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 DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

CALLE 96 NO. 45A 31, TELÉFONO 7421444 - BOGOTA, D.C.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 07.10.2022.1329.P.06.0000000E.RC.004A.D001

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

CLINICAS Y HOSPITALES

SUCURSAL	TIPO DE MOVIMIENTO	POLIZA No	ANEXO No.
INTEGRA	ANEXO NO CAUSA PRIMA	37-03-101000549	34

TOMADOR	FUNDACION APRENDER A VIVIR			NIT	830.507.712-4
DIRECCION	CR 71 NRO. 53 - 52 BRR NORMANDIA	CIUDAD	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPIT	TELEFONO	2227528
ASEGURADO	FUNDACION APRENDER A VIVIR			NIT	830.507.712-4
DIRECCION	CR 71 NRO. 53 - 52 BRR NORMANDIA	CIUDAD	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELEFONO	2227528
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS			NIT	0-0

TEXTO ACLARATORIO DE LA POLIZA

Certificamos que a FUNDACION APRENDER A VIVIR identificada con NIT 830507712 se encuentra vinculada con nuestra compañia a traves de la pliza de responsabilidad civil clinicas y hospitales No 37-03-101000549

Se extiende a cubrir el contrato de presentacin de servicios RN RASES No 81-7-20216-26 cuyo objeto es:

Prestacin de servicios de salud para el tratamiento integral de deshabituacin y rehabilitacin de usuarios y/o beneficiarios con farmacodependencia, alcoholismo y ludopata, afiliados al subsistema de salud de la polica nacional adscritos a las unidades prestadoras de salud de la regional de aseguramiento en salud N 1

KELLYLAMPREA

10:43

FUNDACION APRENDER A VIVIR

PDF - 192 KB

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Nit. 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

RECIBO DE CAJA No.
67371202

SUCURSAL EXPEDICION: BOGOTA D.C.	SUCURSAL: OFICINA PRINCIPAL	CODIGO: 1	FECHA: 04/05/2020	CLASE: 1	NUMERO

RECIBIMOS DE: 1067566 FUNDACION APRENDER A VIVIR — NIT: 830.507.712

LA SUMA DE: TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE

POR CONCEPTO DE: APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #1766191910

DOC. SOPORTE / POLIZA / ENDOSO	FECHA	CANTIDAD	IVA	OTROS	VALOR
INTEGRA- CU ENTIDAD INT - 1014413513	29/ 5/20	1	19	0	351,653.00

FORMA DE PAGO	VALOR
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES APROVECHAMIENTOS	351,653.00 351,653.00 0.00

FIRMA DE RECIBI

RD 1766 9191 1 BANCO DE BOGOTA 351,653.00

EFECTIVO	0.00
CHEQUE	0.00
TARJETA	0.00
ID	351,653.00
OTROS	0.00

TRANSACCION 18407191

TOTAL 351,653.00

CAJERO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

RECIBO DE CAJA No.
67371202

7

SUCURSAL EXPEDICION: BOGOTA D.C. | SUCURSAL: OFICINA PRINCIPAL | CODIGO: 1 | FECHA: 04/05/2020 | CLASE: 1 | NUMERO

RECIBIMOS DE: 1067566 FUNDACION APRENDER A VIVIR — NIT: 830.507.712

LA SUMA DE: TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE

POR CONCEPTO DE: APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #1766191910

DOC. SOPORTE / POLIZA / ENDOSO | FECHA | CANTIDAD | IVA | OTROS | VALOR

INTEGRA- CU ENTIDAD INT - 1014413513 | 29/ 5/20 | 1 | 19 | 0 | 351,653.00

FORMA DE PAGO | VALOR

CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES
APROVECHAMIENTOS

351,653.00
351,653.00
0.00

FIRMA DE RECIBI

RD 1766 9191 1 BANCO DE BOGOTA 351,653.00

EFECTIVO 0.00
CHEQUE 0.00
TARJETA 0.00
ID 351,653.00
OTROS 0.00

TRANSACCION 18407191

TOTAL 351,653.00

CAJERO

SEGUROS DEL ESTADO

Consulta de pólizas

Consulta de Póliza | Consulta de SOAT

Datos de la póliza

Estado:
Vigente

Número de póliza:
37-03-101000549

Número de anexo:
34

Fecha de expedición:
viernes, 4 de septiembre de 2026

Ramo:
RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

Asegurado:
FUNDACION APRENDER A VIVIR

Tomador:
FUNDACION APRENDER A VIVIR

Inicio de vigencia:
viernes, 4 de septiembre de 2026

Fin vigencia:
jueves, 15 de octubre de 2026

Valor total asegurado:
$ 500.000.000,00

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA

Póliza Automóviles:

- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:

- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

Póliza de Seguros Generales:

- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com

Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:

- **Teléfono:** 310 327 9980
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com

Póliza de SOAT:

- **Teléfono:** (601) 4324102 (a nivel nacional)
- **Correo electrónico:** operacionsoat@segurosdelestado.com

Póliza de Vida:

- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com

Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional.

Nota: Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas. Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: PQRS.

Copyright © 2023. Todos los derechos reservados por **Seguros del Estado**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA v4.0.0

SEGUROS DEL ESTADO

NIT. 860.009.578-6

Bogotá D.C 4 de septiembre de 2026

A Quien pueda interesar

CERTIFICACIÓN

Certificamos que a FUNDACION APRENDER A VIVIR identificada con NIT 830507712 se encuentra vinculada con nuestra compañia a traves de la póliza de responsabilidad civil clinicas y hospitales No 37-03-101000549

Se extiende a cubrir el contrato de presentación de servicios RN RASES No 81-7-20216-26 cuyo objeto es:

Prestación de servicios de salud para el tratamiento integral de deshabituación y rehabilitación de usuarios y/o beneficiarios con farmacodependencia, alcoholismo y ludopatía, afiliados al subsistema de salud de la policía nacional adscritos a las unidades prestadoras de salud de la regional de aseguramiento en salud N° 1

Cordialmente,

Catalina Gamboa

ANA CATALINA GAMBOA GARZÓN
Coordinadora Técnica de Seguros Generales.
Seguros Del Estado Oficina Integra
ana.gamboa@segurosdelestado.com