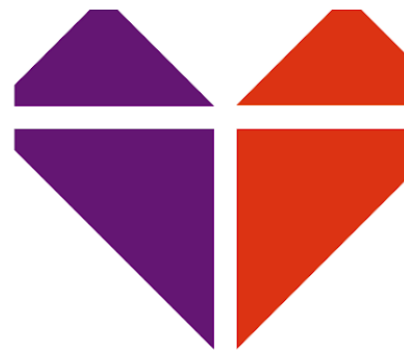


[ENGLISH]

Abarca Health's Better Care Community Program Rules

Eligibility: To be eligible to receive the grant of this program, the participating entity must, on the date of the application, be duly registered with the Department of State of Puerto Rico or Florida as a not-for-profit organization and have a tax exemption certificate in force issued by the Department of Treasury. The entity shall be included in the list of ***Not-for-Profit Organizations approved by the Department of Treasury of its official jurisdiction***. The organization must also be located in Puerto Rico or Florida and offer services mainly to a disadvantaged population of the island. **Also, your organization must fit within one of the following criteria:**

- A health-related not-for-profit organization with clinical needs.
 - A health-related not-for-profit organization with technology-based projects.
 - A not-for-profit organization researching Covid-19 and/or endemic tropical diseases.
 - A not-for-profit organization with projects targeted at minorities' health.
1. For your organization to be considered, an authorized member of the organization must complete the application questionnaire online in all its parts and include the requested annexes on or before the deadline: **January 14th, 2021**, no later than 11:59 pm AST. **To fill out the application questionnaire**, visit: <https://bit.ly/398HkcJ>.
 2. In the application, it is important to detail the health-related project that will be supported with Abarca's financial support (grant). Remember that the project **must follow the eligibility criteria outlined at the beginning of this document and** be implemented no later than 3 months from the date of the application.
 3. For the selection process, you must also provide necessary information about your organization in the application, such as its official name as registered with the State Department, the employer identification number, physical address of the organization's headquarters or main office, telephone number and mailing address of the requesting entity, and the name, position and number of years on the board of each of the members of the board of directors, officers, councilmen, trustees, and others who are part of the entity's governing body.
 4. The organization must also present the budget of the health-related project for which the grant is requested. In this document, you must mention the grants and alternative sources that subsidize the project.



From all the entries received, an Abarca Health committee will select up to 9 semi-finalists to record a short video in English of no more than one (1) minute in duration where they will have the opportunity to describe their project and explain why they should be selected. These finalists will be announced on **January 19th, 2021**, and videos must be submitted by no later than January 26th, 2021.

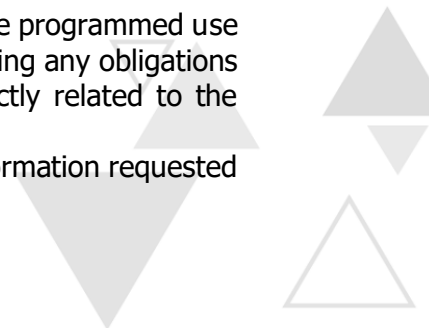
6. The videos will be shared with more than 400 Abarcans who will vote to choose the three (3) winners: 1 organization will be chosen from Florida, 1 from Puerto Rico, and 1 organization will receive the research grant.

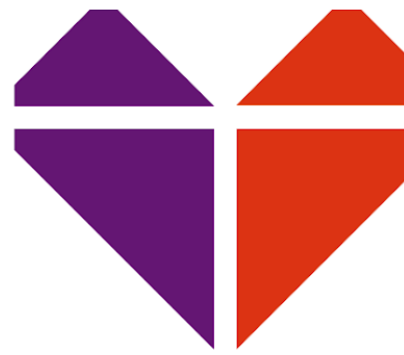
7. The committee will announce the winning entities on February 9th, 2021.

8. As a condition to receive the grant, the winning entities must consent that their names, trademarks or logos, images, designs, and/or photographs can be published on the Abarca Health website, as well as in any press or communication medium, television, radio, website and social networks (digital world in general).

9. Organizations that receive a grant from this program must provide Abarca Health with a detailed report of the investments made with said grant and the results quarterly. The entity will take concrete fiscal control measures that allow us to adequately identify the funds of the grant and demonstrate the use given or projected for them at all times. To this end, it must comply with the following additional regulations:

- a. Maintain a control and accounting system for grant funds following recognized public accounting standards.
- b. Appoint a fiscal agent who will be in charge of receiving, accounting, and making the disbursements of money; and keeping all the vouchers and related documents. The director and/or administrator of the entity may not act as a fiscal agent simultaneously.
- c. Send a report of expenses incurred monthly to Abarca Health.
- d. The entity will not write a bearer check or make cash payments against the grant.
- e. In a safe place, the entity will keep updated and duly filed all the checks, invoices, purchase orders and payments for services, payrolls, records, transactions, equipment inventory, documents related to the acquisition of real or personal property, and any other documents related to the grant spending, during the three (3) year period. Likewise, it will keep a record book of the boards or governing bodies' meetings that summarize, among others, the decisions or resolutions on institutional policy regarding the use and disposition of Abarca's grant.
- f. The entity will manage with Abarca's authorization for any change in the programmed use of the grants received, both in terms of use and quantity, before incurring any obligations or commitments. Changes will only be considered for expenses directly related to the activities and services specified in the proposal submitted to Abarca.
- g. The entity agrees to cooperate with Abarca and provide it with any information requested or required by the Department of Treasury.





10. Any receiving entity that for any reason or condition dissolves, inactivates, or changes its purposes of operating with a not-for-profit motive must:
 - a. Immediately deliver to Abarca any unused amount left over from the grant by certified check endorsed in the name of Abarca Health, as well as all the invoices, documents, and files related to the grant.
 - b. Deliver to Abarca all the equipment and materials that have been purchased from Abarca's grant, as well as all invoices, documents, inventories, and files related to them.
 - c. Present a final tax report on the use and disposition of the Abarca grant.

11. Grants must be requested only through the means described here and at no time through any particular employee or member of the Abarca committee.

12. Entities shall disclose to the Abarca Committee any current or potential conflict of interest that may arise between any member of their organization and any Abarca member in connection with participation in this program.

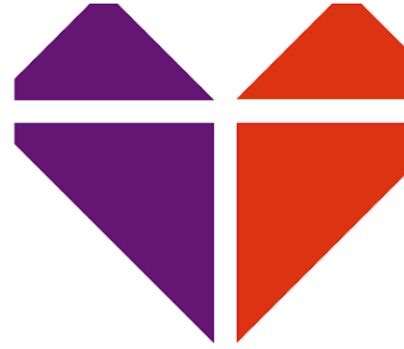
13. Rights Reserved: Participation in this program is entirely voluntary and at the discretion of the organizations that wish to participate, in which case participation will be governed only by the terms and conditions established by Abarca Health, which will be subject to change at any time. Abarca Health reserves the exclusive right to amend or cancel this program, as well as to exclude or disqualify any participant, for any reason or without reason, at any time. In no way and at no time will such grants constitute an obligation of Abarca Health towards its participants, even if they are the semi-finalists or finalists of the program. Abarca Health is not responsible for any physical, mental, emotional, intellectual, or any other damage that participants may suffer in relation to their participation in this program. As a condition of participation in this program, participants grant Abarca Health their fullest relief from any cause of action they may have against it as a result of or in connection with this program.

14. In executing its project with Abarca's grant, the entity may not discriminate on the basis of race, color, age, birth, sex, sexual orientation, gender identity, origin, religious beliefs, social condition, or political ideas, or any other discriminatory cause recognized by the state or federal legal system.





COMMUNITY PROGRAM



[SPANISH]

Reglas para el “Better Care Community Program” de Abarca Health

Elegibilidad: Para ser elegible para recibir la subvención de este programa, la entidad participante deberá, a la fecha de la solicitud, estar debidamente registrada en el Departamento de Estado de Puerto Rico como una organización sin fines de lucro y tener un certificado de exención contributiva vigente del Departamento de Hacienda. Dicha entidad deberá constar en la lista de ***Organizaciones Sin Fines de Lucro aprobadas por el Departamento de Hacienda***. La organización, además, deberá estar localizada en Puerto Rico y ofrecer servicios principalmente a la población necesitada de la isla. **Además, Para ser elegible para este programa, usted debe cumplir con uno de los siguientes criterios:**

- Ser una organización sin fines de lucro relacionada con la salud, con necesidades clínicas.
 - Ser una organización sin fines de lucro relacionada con la salud, con proyectos basados en tecnología.
 - Ser una organización sin fines de lucro que esté realizando investigación acerca de COVID-19 y/o enfermedades tropicales endémicas.
 - Ser una organización sin fines de lucro con proyectos dirigidos a la salud de las minorías.
1. Para que su organización sea considerada, un integrante autorizado de la organización debe completar el cuestionario de solicitud en línea en todas sus partes e incluir los anexos solicitados, en o antes de la fecha límite: **jueves, 14 de enero de 2021**, a más tardar a las 11:59 pm AST. **Para completar el cuestionario de solicitud, visite:** <https://bit.ly/398HkcJ>.
 2. En la aplicación, es importante detallar el proyecto relacionado con salud, tecnología o investigación de COVID-19 y/o Enfermedades Tropicales Endémicas que será apoyado con el apoyo financiero de Abarca (subvención). Recuerde que el proyecto debe seguir los criterios de elegibilidad descritos al principio de este documento y que se implementarán a más tardar 3 meses después de la fecha de la solicitud.
 3. Para el proceso de selección, también debe proporcionar la información necesaria sobre su organización en la solicitud, como su nombre oficial registrado en el Departamento de Estado, el número de identificación patronal, la dirección física de la sede u oficina principal de la organización, el número de teléfono y la dirección postal de la entidad solicitante, y el nombre,

BETTER CARE

COMMUNITY PROGRAM

puesto y número de años en el consejo de cada uno de los miembros de la junta de directores, funcionarios, concejales, síndicos y otros que formen parte del organismo directivo de la entidad.

4. Además, la organización debe presentar el presupuesto del proyecto de salud, tecnología o investigación en COVID-19 y/o Enfermedades Tropicales Endémicas para el que solicita la subvención. En este documento debe mencionar las subvenciones y fuentes alternas con los que cuenta para subvencionar el proyecto.
5. De todas las participaciones recibidas, un comité de Abarca Health seleccionará a hasta nueve (9) semifinalistas para grabar un video corto de no más de un (1) minuto de duración donde tendrán la oportunidad de describir su proyecto y exponer por qué deberían ser seleccionados. Dichos finalistas serán anunciados el jueves 19 de enero de 2021.
6. Los videos de las entidades semifinalistas se harán disponibles a los empleados de Abarca, quienes tendrán cinco (5) días para votar y seleccionar una (1) entidad adicional que recomiendan para recibir la subvención. Luego de estos 5 días, el comité tabulará los resultados para seleccionar las entidades finalistas o ganadoras.
7. El comité anunciará las entidades ganadoras el martes, 9 de febrero de 2021.
8. Como condición para recibir la subvención, las entidades ganadoras deberán consentir a que sus nombres, registros de marca o logotipos, imágenes, diseños y/o fotografías puedan ser publicadas en el sitio web de Abarca Health, así como en cualquier medio de prensa o comunicación, televisión, radio, página web y redes sociales (mundo digital en general).
9. Las organizaciones que reciban una subvención de este programa, deberán entregar a Abarca Health un informe detallado de las inversiones hechas con dicha subvención y los resultados trimestralmente. La entidad tomará medidas de control fiscal concretas que permitan en todo momento identificar adecuadamente los fondos de la subvención y evidenciar el uso dado o proyectado para los mismos. A tales fines, deberá cumplir con las siguientes normas adicionales:
 - a. Llevar un sistema de control y contabilidad de los fondos de la subvención de acuerdo con las normas de contabilidad pública reconocidas.
 - b. Designar un agente fiscal que será el encargado de recibir, contabilizar y hacer los desembolsos de dinero; así como de guardar todos los comprobantes y documentos

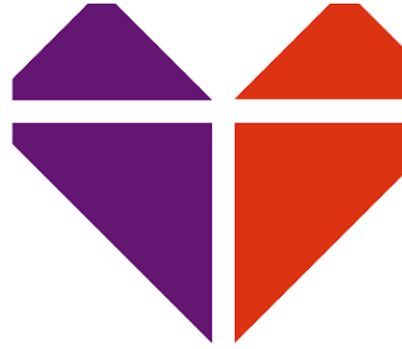
B E T T E R C A R E

COMMUNITY PROGRAM

- c. relacionados. El director y/o administrador de la entidad no podrá actuar al mismo tiempo como agente fiscal.
 - d. Enviar un informe de los gastos incurridos mensualmente a Abarca Health.
 - e. La entidad no girará cheque al portador ni efectuará pagos en efectivo con cargo a la subvención. La entidad conservará actualizados y debidamente archivados en un lugar seguro todos los cheques, facturas, órdenes de compra y de pagos de servicios, nóminas, récords, actas, inventario de equipo, documentos relacionados a la adquisición de bienes muebles o inmuebles y cualesquiera otros documentos relacionados con la subvención, durante el periodo de tres (3) años. Así mismo, mantendrá un libro de las minutas de las reuniones de sus juntas o cuerpos directivos en las que se resuman, entre otras, las decisiones o resoluciones sobre la política institucional referente al uso y disposición de la subvención de Abarca.
 - f. La entidad gestionará con Abarca autorización para cualquier cambio en el uso programado para las subvenciones recibidos, tanto en los conceptos de uso, como en cantidad, previo a incurrir en obligaciones o compromiso alguno. Solo se considerarán cambios para gastos directamente relacionados con las actividades y servicios especificados en la propuesta sometida a Abarca.
 - g. La entidad se compromete a cooperar con Abarca y brindarle a esta cualquier información solicitada o requerida por el Departamento de Hacienda.
10. Toda entidad receptora que por cualquier razón o condición se disuelva, inactive o cambie sus propósitos sin fines pecuniarios para unos con anima de lucro deberá:
- a. Entregar inmediatamente a Abarca cualquier cantidad sobrante no utilizada de la subvención, mediante cheque certificado endosado a nombre de Abarca Health; así como todas las facturas, documentos y expedientes relacionados con la subvención.
 - b. Entregar a Abarca todo el equipo y materiales que se haya adquirido con cargo a la subvención de Abarca; así como, todas las facturas, documentos, inventarios y expedientes relacionados con los mismos.
 - c. Presentar un informe fiscal final sobre el uso y disposición de la subvención de Abarca.
11. Las subvenciones deberán solicitarse únicamente a través del medio aquí descrito y en ningún momento a través de algún empleado particular o integrante del comité de Abarca.
12. Las entidades divulgarán al Comité de Abarca cualquier conflicto de interés actual o potencial que pudiere surgir entre cualquier miembro de su organización y cualquier miembro de Abarca en conexión con la participación en este programa.

BETTER CARE

COMMUNITY PROGRAM



13. Derechos Reservados: La participación en este programa es enteramente voluntaria y a discreción de las organizaciones que desean participar, en cuyo caso la participación se registrará únicamente por los términos y condiciones establecidos por Abarca Health, los cuales estarán sujetos a cambio en cualquier momento. Abarca Health se reserva el derecho exclusivo de enmendar o cancelar este programa, así como de excluir o descalificar a cualquier participante, por cualquier o sin razón alguna, en cualquier momento. De ninguna forma y en ningún momento dichos subvenciones constituirán una obligación de Abarca Health para con sus participantes, aún cuando estos fueren los semifinalistas o los finalistas del programa. Abarca Health no se hace responsable por cualquier daño físico, mental, emocional, intelectual, especial o cualquier otro que pudieran sufrir los participantes en relación con su participación en este programa. Como condición a la participación en este programa, los participantes otorgan a Abarca Health su más completo relevo de cualquier causa de acción que pudieran tener contra ésta a raíz de o en conexión con este programa.
14. En la ejecución de su proyecto con la subvención de Abarca, la entidad no podrá discriminar por motivos de raza, color, edad, nacimiento, sexo, orientación sexual, identidad de género, origen, creencias religiosas, condición social, ni ideas políticas, o cualquier otra causa discriminatoria reconocida por el ordenamiento jurídico estatal o federal.

