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
BARRANQUILLA	BARRANQUILLA	85	85-44-101144901	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
24	04	2026	22	04	2026	00:00	22	07	2029	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
FUNDACION POR UNA SONRISA	NIT: 900.804.571-1

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 38 NRO. 68 - 08 5	BARRANQUILLA, ATLANTICO	3091447

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO	NIT: 890.102.006-1

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CALLE 40 CARRERA 45 Y 46	BARRANQUILLA, ATLANTICO	3307103

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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONVENIO DE ASOCIACION No. 202602584 CUYO OBJETO ES: AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS PARA DESARROLLAR UNA ESTRATEGIA DE SENSIBILIZACION Y FORMACION COMUNITARIA QUE PROMUEVA EL USO RESPONSABLE Y EL CUIDADO DE LOS PARQUES Y/O PLAZAS EN LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO, FORTALECIENDO LA CONVIVENCIA CIUDADANA.

AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS DE ASOCIACION, COOPERACION O COFINANCIACION

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	22/04/2026	22/11/2026	$112,000,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	22/04/2026	22/11/2026	$112,000,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	22/04/2026	22/07/2029	$28,000,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ***1,334,334.00	$ ******20,000.00	$ *****257,323.00	$ *********1,611,657.00	$ ******252,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CONASEGUROS EXPRESS LIMITADA	93125	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 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

85-44-101144901

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
BARRANQUILLA	**BARRANQUILLA**	**85**	**85-44-101144901**	**0**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
24	**04**	**2026**	**22**	**04**	**2026**	**00:00**	**22**	**07**	**2029**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
FUNDACION POR UNA SONRISA	**NIT: 900.804.571-1**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CR 38 NRO. 68 - 08 5	BARRANQUILLA, ATLANTICO	3091447

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO	**NIT: 890.102.006-1**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CALLE 40 CARRERA 45 Y 46	BARRANQUILLA, ATLANTICO	3307103

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

PÁGINA WEB | pse | American Express | MasterCard | VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla | Super INTER | éxito | MOVIIRED | Gana Gana | SURTIMAX | Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá Cambiando Contigo

Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ***1,334,334.00	$ ******20,000.00	$ *****257,323.00	$ *********1,611,657.00	$ ******252,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CONASEGUROS EXPRESS LIMITADA	93125	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 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11013610715383(3900)000001611657(96)20270422

REFERENCIA PAGO:
1101361071538-3

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

Soporte de la Operación

PRODUCTO ORIGEN
FONDO ABIERTO ALIANZA

NOMBRE / OBJETIVO DE AHORRO
fundacion por una sonrisa

NÚMERO DE CUENTA
*******6855

TIENDA VIRTUAL O RECAUDADOR
SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NÚMERO DE FACTURA
1740939010

VALOR
$ 2.258.817,00

COSTO OPERACIÓN
$ 0,00

COSTO GMF
$ 9.035,27

*COSTO RETEFUENTE
$ 22.015,72

COMISIÓN RETIRO ANTICIPADO
$ 0,00

DIRECCIÓN IP
190.145.255.69

NÚMERO DE OPERACIÓN
68763767

FECHA Y HORA
27-04-2026 10:45:10 a.m.

TIPO OPERACIÓN
PAGOS PSE

REFERENCIA 1
1740939010

REFERENCIA 2
NIT

REFERENCIA 3
8600095786

VALOR IVA
$ 0,00

*TOTAL DESCUENTOS
$ 2.289.867,99

CUS
256698477

DESCRIPCIÓN
Internet

ESTADO DE LA TRANSACCIÓN
Aprobada

DESCRIPCIÓN CONFIRMACIÓN PAGO
Transacción realizada con éxito

*Tenga en cuenta que los valores de COSTO RETEFUENTE y TOTAL DESCUENTOS, pueden tener cambios, ya que son calculados al momento de realizar el débito en su Fondo.

En caso de que esta operación no hubiere sido realizada por Usted o tenga alguna inquietud por favor comunicarse con nuestra línea de servicio al cliente (601)-6447700 o al correo electrónico servicioalcliente@alianza.com.co o contactar a su comercial asignado. Para cualquier petición, queja o reclamo puede igualmente usar los canales antes mencionados de servicio al cliente o contactarse con nuestro Defensor del Consumidor Financiero: Dra Ana María Giraldo - Principal y Dr Pablo Valencia Agudo - Suplente - Correo Electrónico Alianza Fiduciaria: defensoriaalianzafiduciaria@legalcrc.com o Alianza Valores: defensoriaalianzavalores@legalcrc.com - Teléfono: +60 (1) 6108161 - +60 (1) 6108164 - Dirección: carrera 10 #97a-13 oficina 502, Bogotá - Página Web: ALIANZA FIDUCIARIA S.A. o ALIANZA VALORES COMISIONISTA DE BOLSA S.A. para conocer el proceso de quejas de clic al siguiente enlace Defensor del consumidor financiero - Alianza