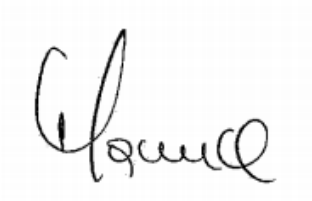
SEGUROS DEL ESTADO S.A.
860.009.578-6
HACE CONSTAR

Que el Tomador **FUNDACION COLOMBIA INCLUYENTE** identificado con Nro. Doc **900.556.384** se encuentra a **PAZ Y SALVO** con la Compañia Seguros del Estado S. A, según póliza **CU.ENTIDAD.EST.** No. 85-44-101139850 anexo 6; póliza **RCE CONTRATOS** No. 85-40-101064557 anexo 7.

Esta constancia se expide a solicitud del interesado a los **19** días del mes de **Mayo** de **2026**.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



MILENE LIZZETTE GARCIA VEGA
DPTO DE CARTERA
SUCURSAL BARRANQUILLA
AO

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

Hacemos constar, que la póliza Nº 101139850, anexo 0, no expirara 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