03-2303-202111020016021

03-2303-202111020016021

MEMORANDO

PARA **LAURA ANDREA ESLAVA PATARROYO**
2305- Grupo de Contratacion

DE **7000- Vicepresidencia de Riesgo**

ASUNTO SOPORTES DE PAGO CONTRATO No. 20 DE 2020

FECHA 02/11/2021 05:22:54 p. m.

En atención al Contrato No. 20 de 2020 que tiene como objeto: CONTRATACIÓN PÓLIZA SEGURO DE INCENDIO GRUPO DEUDORES CRÉDITOS HIPOTECARIOS Y CRÉDITOS PARA EDUCACIÓN, me permito adjuntar los soportes de pago para las facturas que se relacionan a continuación:

Orden de Pago	Factura	Orden de Pago	Fecha de Giro	Vlr Neto Pagado
PAGO 1	1000132-10	19062020	04-ago-20	2.265.994.998
PAGO 2	1000132-14	15072020	01-sep-20	2.036.016.764
PAGO 3	1000132-27	19082020	28-sep-20	2.077.288.389
PAGO 4	1000132-37	23092020	05-nov-20	2.070.156.644
PAGO 5	FP17750	17750	21-dic-20	2.060.554.284
PAGO 6	FP17665	17665	21-dic-20	2.103.116.530
PAGO 7	FP20860	20860	20-ene-21	2.074.637.101
PAGO 8	FP29864	29864	04-feb-21	2.112.459.622
PAGO 9	FP38908	38908	04-mar-21	2.105.715.097
PAGO 10	FP46281	46281	31-mar-21	2.029.783.769
PAGO 11	FP52243	52243	03-may-21	2.137.399.145
PAGO 12	FP58872	58872	03-jun-21	2.056.606.621

03-2303-202111020016021

PAGO 13	FP67174	67174	01-jul-21	2.085.308.470
PAGO 14	FP75752	75752	12-ago-21	2.047.630.202
PAGO 15	FP88698	88698	08-sep-21	2.077.355.656
PAGO 16	FP96779	96779	30-sep-21	2.056.280.363

Atentamente,

JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO

Firmado digitalmente por JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO
Fecha: 2021.11.03 17:18:11 -05'00'

JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO

Anexos: (16)– folios

Proyectó: PABLO ENRIQUE GUERRERO CASAS
Revisó: PABLO ENRIQUE GUERRERO CASAS

fna AHORRO	**INFORME DE SEGUIMIENTO Y DE EVALUACION CONTRACTUAL PARA APROBACION DE PAGOS**	**GCONT-FO-019**
	PROCESO CONTRATACION	**Versión 0**

INFORME No 4 **FACTURA No** Anexo No. 37 de la Póliza No. 1000132

No. DE ACEPTACIÓN:

FECHA

20	10	2020
dd	**mm**	**aaaa**

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO No 20 (Número de Contrato) **DE** 2020 (Año de suscripción) **TIPO DE CONTRATO** ESTATAL (Prestación de servicios, interventoria, consultoría, Convenio)

ORDENADOR DEL GASTO MARIA CRISTINA LONDOÑO JUAN (Nombre del ordenador del Gasto) (Cargo del ordenador del Gasto)

CONTRATISTA SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. (Escriba el nombre o razón social del contratista)

TIPO DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN: **INDIVIDUAL** X **COLEGIADA**

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR JAIME EDUARDO MARTÍNEZ OTERO (Escriba nombre del supervisor o interventor del contrato) (Escriba nombre del supervisor o interventor del contrato)

APOYO SUPERVISIÓN NUBIA CHAPARRO ÁLVAREZ (Nombre de la persona delegada para apoyar la supervisión del contrato) (Nombre de la persona delegada para apoyar la supervisión del contrato)

OBJETO DEL CONTRATO

CONTRATACIÓN PÓLIZA SEGURO DE INCENDIO GRUPO DEUDORES CRÉDITOS HIPOTECARIOS Y CRÉDITOS PARA EDUCACIÓN.

DEPENDENCIA EJECUCIÓN CONTRATO VICEPRESIDENCIA DE RIEGOS (Indique el nombre de la dependencia responsable del contrato)

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO UN (1) AÑO DESDE EL 01 DE MAYO DE 2020 AL 01 DE MAYO DE 2021 (Indique en este espacio el número de días o de meses para ejecutar el contrato)

FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO 1 (Día) **DE** MAYO (Mes) **DE** 2020 (Año)

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO 1 (Día) **DE** MAYO (Mes) **DE** 2021 (Año)

REGISTRO PRESUPUESTAL No. **5700000094**

VALOR DEL CONTRATO

VEINTISEIS MIL TRESCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($26.300.000.000) INCLUIDO IVA

(Indique en este espacio el valor del contrato en letras)

PRÓRROGAS	
No.	**PLAZO**

ADICIONES		
No.	**VALOR**	**RP**

SUSPENSIONES		
No	**DESDE**	**HASTA**

2. INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN	VALOR	PORCENTAJE
Valor Inicial del Contrato	26,300,000,000	**100.0%**
Adiciones	0	**0.0%**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 26,300,000,000**	**100.0%**
Valor ejecutado antes del presente pago	$ 6,379,300,152	**24.3%**
Valor del pago aprobado con el presente informe	$ 2,070,156,644	**7.9%**
VALOR TOTAL EJECUTADO	**$ 8,449,456,796**	**32.1%**
Porcentaje de ejecución presupuestal programado a la fecha		
DIFERENCIA EN LA EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		**32.1%**

OBSERVACIONES

NO SE HA PRESENTADO INCONVENIENTES DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO

(En caso de presentarse diferencias en la ejecución presupuestal del contrato, indique brevemente la justificación de las mismas)

3. DESCRIPCION ACTIVIDADES

Porcentaje de ejecución de actividades proyectado a la fecha	**80.0%**
Porcentaje de ejecución de actividades realizado a la fecha	**80.0%**
DIFERENCIA EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO	**0.0%**

OBSERVACIONES

EN EL MES DE AGOSTO LA ASEGURADORA SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. RECONOCIÓ POR INDEMNIZACIÓN DE RECLAMACIONES DE INCENDIO DEUDORES LA SUMA DE $ 3.044.187CORRESPONDIENTE A 3 SINIESTRO

(En caso de presentarse diferencias en el porcentaje de ejecución de actividades del contrato, indique brevemente la justificación de las mismas)

4. CONCEPTO SUPERVISOR O INTERVENTOR

LA ASEGURADORA CUMPLIO CON LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS PARA EL PAGO DE LOS SINIESTROS

5. EVALUACIÓN CONTRATISTA (Escala de 0 - 5)

EVALUACION PARCIAL	
Cumplimiento del contrato	**5**
Plazos	**5**
Aspectos administrativos	**5**

6. CERTIFICACIÓN PARA PAGO

EL SUSCRITO (CARGO), EN SU CONDICIÓN DE SUPERVISOR DEL CONTRATO No. 20 de 2020

CERTIFICA:

Que SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. identificado con NIT. No. 860037707-9, entregó el documento de cobro No.37 de la Póliza No. 1000132 y atendió de manera oportuna, conforme a las condiciones de las pólizas, los siniestros, dando de esta manera cumplimiento a las obligaciones contenidas en el Contrato No. 20 de 2020.

ANEXOS PRESENTE INFORME

ANEXO		No FOLIOS	DESCRIPCION
Anexo Técnico	☐		
Certifiicado pago Seguridad Social	☐	**1**	**Certificado Seguridad Social y aportes parafisacles**
Certificación Bancaria	☐	**1**	**Certificación Bancaria**
OTROS		**8**	**Oficios producción, memorando cartera, certificado 37**

Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en el mismo en Bogotá D.C., a los

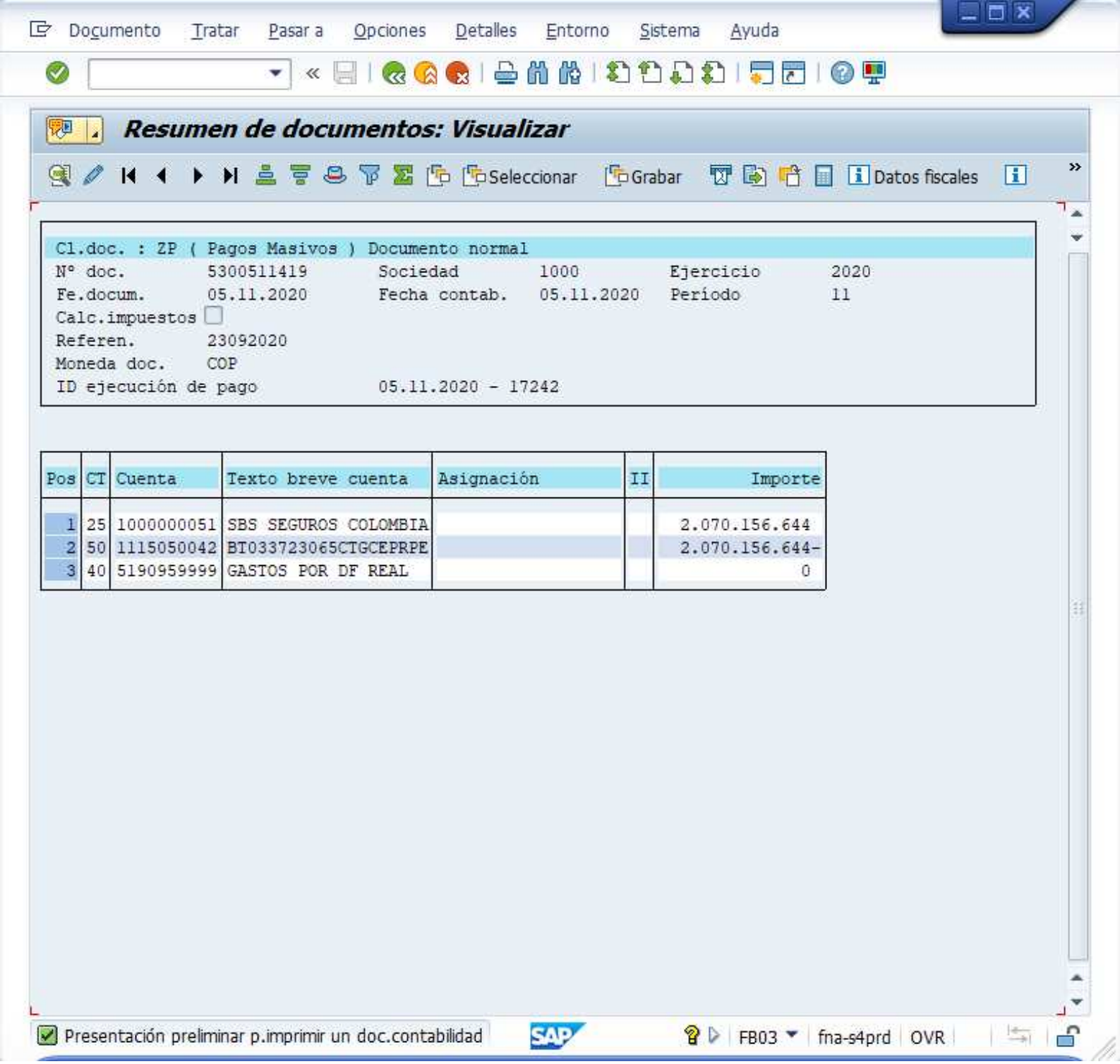
VIENTE (día en letras) **(20)** (día en números) días del mes de **OCTUBRE** (mes en letras) de **2020** (Año)

(Firma) JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO
Firmado digitalmente por JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO
Fecha: 2020.10.21 00:02:04 -05'00'

(Nombre) JAIME EDUARDO MARTÍNEZ OTERO

(Firma) NUBIA CHAPARRO ALVAREZ
Firmado digitalmente por NUBIA CHAPARRO ALVAREZ
Fecha: 2020.10.20 23:33:43 -05'00'

(Nombre) NUBIA CHAPARRO ÁLVAREZ


Documento Tratar Pasar a Opciones Detalles Entorno Sistema Ayuda
Resumen de documentos: Visualizar
Seleccionar
Grabar
Datos fiscales
Cl.doc. : ZP (Pagos Masivos) Documento normal
Nº doc. 5300511419 Sociedad 1000 Ejercicio 2020
Fe.docum. 05.11.2020 Fecha contab. 05.11.2020 Período 11
Calc.impuestos
Referen. 23092020
Moneda doc. COP
ID ejecución de pago 05.11.2020 - 17242
Pos CT Cuenta Texto breve cuenta Asignación II Importe
1 25 1000000051 SBS SEGUROS COLOMBIA 2.070.156.644
2 50 1115050042 BT033723065CTGCEPRPE 2.070.156.644-
3 40 5190959999 GASTOS POR DF REAL 0
Presentación preliminar p.imprimir un doc.contabilidad
FB03
fna-s4prd
OVR

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.
860037707-9

POLIZA DE SEGUROS DE INCENDIO DEUDORES

POLIZA No.	ANEXO No 37	CERTIFICADO DE	SUCURSAL
1000132		FACTURACION AUTOMATICA	BOGOTA

TOMADOR: FONDO NACIONAL DEL AHORRO — NIT: 8999992844

DIRECCION: CRA 65 NO. 11-83 GRUPO SEGUROS PUENTE ARANDA / TELEFONO: 3810150 ZONA INDUSTRIAL — CIUDAD: BOGOTA — PAIS: COLOMBIA

ASEGURADO: Ver Relación Anexa — NIT: 8999992844

BENEFICIARIO: Ver Relación Anexa — NIT: 8999992844

FECHA DE EXPEDICION (Día-Mes-Año)	VIGENCIA		DIAS	PERIODO COBRO		DIAS
	DESDE LAS 0HH (Día-Mes-Año)	HASTA LAS 0HH (Día-Mes-Año)		DESDE LAS 0HH (Día-Mes-Año)	HASTA LAS 0 HH (Día-Mes-Año)	
23/SEPTIEMBRE/2020	01/AGOSTO/2020	01/SEPTIEMBRE/2020	31	01/AGOSTO/2020	01/SEPTIEMBRE/2020	31

INTERMEDIARIO	CLAVE	% PARTICIPACION
AON COLOMBIA S A BOGOTA	1273	100.
DELIMA MARSH S.A. BOGOTÁ	1042	100.

DIRECTO	
COMPAÑÍA	% PARTICIPACION
SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	100

INFORMACION DEL RIESGO

Ver Relación Anexa

TOTAL VALOR ASEGURADO: **Según relación de Coberturas**		PRIMA BRUTA:	1,739,627,432.00
FECHA MAXIMA PAGO PRIMAS:23/10/2020		BASE IMPONIBLE:	(19% 1,739,627,432.00), (0% 0)
MONEDA: PESOS	TRM: 1	DERECHOS DE EMISION:	0.00
		VALOR IVA:	330,529,212.08
		RECARGOS Y/O DESCUENTOS:	0.00
		TOTAL PRIMA :	2,070,156,644.08

POR ACUERDO ENTRE LAS PARTES Y CONFORME AL ARTICULO 1066 DEL CODIGO DE COMERCIO, EL TOMADOR DE ESTA POLIZA SE OBLIGA A EFECTUAR EL PAGO DE LA PRIMA.
LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL PRESENTE CONTRATO; ESTA TERMINACION NO REQUIERE AVISO PREVIO POR PARTE DE SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. ADICIONALMENTE, EN AQUELLOS EVENTOS EN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SE HAYA EFECTUADO MEDIANTE FINANCIACION OTORGADA POR SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. O POR TERCEROS, EL TOMADOR Y/O ASEGURADO AUTORIZA A SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. Y ESTA SE RESERVA LA FACULTAD, PARA DAR POR TERMINADO EL PRESENTE CONTRATO UNILATERALMENTE, POR EL NO PAGO OPORTUNO DE CUALQUIERA DE LAS CUOTAS FINANCIADAS.
EL TOMADOR, ASEGURADO, AFIANZADO O BENEFICIARIO DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, SEGÚN SEA EL CASO, SEA ESTE PERSONA NATURAL O JURIDICA, ESTARA OBLIGADO A MANTENER ACTUALIZADA LA INFORMACION SOLICITADA EN RAZON AL CUMPLIMIENTO DE LA CIRCULAR BASICA JURIDICA EMITIDA POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA, SOBRE PREVENCION AL LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO.
LO ANTERIOR, COMPRENDE LA OBLIGACION DE REPORTAR POR LO MENOS UNA VEZ AL AÑO, LOS CAMBIOS QUE SE HAYAN GENERADO EN RELACION CON LAS DECLARACIONES E INFORMACIONES INICIALMENTE REPORTADAS. PARA TAL EFECTO SOLICITARA A SBS SEGUROS COLOMBIA S.A., EL FORMULARIO CORRESPONDIENTE Y EN ÉL ACTUALIZARAN LAS MODIFICACIONES PRESENTADAS.

Dirección de la Compañía para notificaciones
Av. Carrera 9 #101- 67 Piso 7 Bogotá, Colombia
Conmutador 3138700

ASEGURADO

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.

Luisa Maya C

Firma Autorizada

DOCUMENTO EQUIVALENTE A UNA FACTURA. NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO. RESPONSABLE I.V.A. REGIMEN COMUN.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.
860037707-9

POLIZA DE SEGUROS DE INCENDIO DEUDORES

POLIZA No.	ANEXO No	CERTIFICADO DE	SUCURSAL
1000132	37	ENDOSO DE FACTURACION AUTOMATICA	BOGOTA

TEXTOS DE LA POLIZA

FACTURACIÓN MES DE AGOSTO 2020

PÓLIZA SEGURO INCENDIO GRUPO DEUDORES CRÉDITO HIPOTECARIO No. 1000132

Valor Asegurado Amit:	$17,248,077,423,936.50
No. de crédito Amit:	184775
Valor Asegurado Incendio:	$17,245,554,215,064.50
No. de crédito Incendio:	184780
Valor Asegurado Terremoto:	$17,231,560,389,538.50
No. de crédito Terremoto:	184766
Prima Incendio Incluido IVA:	$231,900,967.53
Prima Terremoto Incluido IVA:	$1,777,831,780.07
Prima AMIT Incluido IVA:	$59,523,115.19
Prima Total Créditos Hipotecarios:	$2.069.255.862,79

PÓLIZA SEGURO INCENDIO GRUPO DEUDORES CRÉDITO EDUCATIVO No. 1000132

Valor Asegurado Amit:	$58,272,433,140
No. de crédito Amit:	59
Valor Asegurado Incendio:	$58,272,433,140
No. de crédito Incendio:	368
Valor Asegurado Terremoto:	$58,272,433,140
No. de crédito Terremoto:	60
Prima Incendio Incluido IVA:	$224,589.40
Prima Terremoto Incluido IVA:	$650,992.97
Prima AMIT Incluido IVA:	$25,198.92
Prima Total Créditos Educativos:	$900.781,29

Prima Total: $2,070,156,644.08

DOCUMENTO EQUIVALENTE A UNA FACTURA. NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO. RESPONSABLE I.V.A. REGIMEN COMUN.

POR ACUERDO ENTRE LAS PARTES Y CONFORME AL ARTICULO 1066 DEL CODIGO DE COMERCIO, EL TOMADOR DE ESTA POLIZA SE OBLIGA A EFECTUAR EL PAGO DE LA PRIMA.
LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL PRESENTE CONTRATO; ESTA TERMINACION NO REQUIERE AVISO PREVIO POR PARTE DE SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. ADICIONALMENTE, EN AQUELLOS EVENTOS EN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SE HAYA EFECTUADO MEDIANTE FINANCIACION OTORGADA POR SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. O POR TERCEROS, EL TOMADOR Y/O ASEGURADO AUTORIZA A SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. Y ESTA SE RESERVA LA FACULTAD, PARA DAR POR TERMINADO EL PRESENTE CONTRATO UNILATERALMENTE, POR EL NO PAGO OPORTUNO DE CUALQUIERA DE LAS CUOTAS FINANCIADAS.
EL TOMADOR, ASEGURADO, AFIANZADO O BENEFICIARIO DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, SEGÚN SEA EL CASO, SEA ESTE PERSONA NATURAL O JURIDICA, ESTARA OBLIGADO A MANTENER ACTUALIZADA LA INFORMACION SOLICITADA EN RAZON AL CUMPLIMIENTO DE LA CIRCULAR BASICA JURIDICA EMITIDA POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA, SOBRE PREVENCION AL LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO.
LO ANTERIOR, COMPRENDE LA OBLIGACION DE REPORTAR POR LO MENOS UNA VEZ AL AÑO, LOS CAMBIOS QUE SE HAYAN GENERADO EN RELACION CON LAS DECLARACIONES E INFORMACIONES INICIALMENTE REPORTADAS. PARA TAL EFECTO SOLICITARA A SBS SEGUROS COLOMBIA S.A., EL FORMULARIO CORRESPONDIENTE Y EN ÉL ACTUALIZARAN LAS MODIFICACIONES PRESENTADAS.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de la Compañía para Notificaciones
Av. Carrera 9 #101- 67 Piso 7 Bogotá, Colombia
Conmutador 3138700

ASEGURADO

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.

Luisa Maya C
Firma Autorizada

Defensor del Consumidor Financiero
Principal: José Guillermo Peña Gonzalez
Suplente: Cesar Alejandro Pérez Hamilton
www.penajaramillo.com

Telefax: (1) 213 13 70 - (1) 213 13 22
Dirección: Avenida 19 No. 114 - 09, Oficina 502
E-mail: defensorsbs@pgabogados.com

pwc

Informe del Revisor Fiscal Suplente

A la Administración de SBS Seguros Colombia S.A.

11 de septiembre de 2020

En mi calidad de Revisor Fiscal Suplente de SBS Seguros Colombia S.A., identificada con Nit. 860.037.707-9, he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), el mes de agosto de 2020. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir un informe sobre el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

1. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

2. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía el mes de agosto de 2020.

3. Comparación del listado obtenido según se menciona en el numeral anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la Compañía.

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, informo que, durante el mes de agosto de 2020, la Compañía efectuó el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

pwc

A la Administración de SBS Seguros Colombia S.A.

11 de septiembre de 2020

Este informe se expide por solicitud de la Administración de la Compañía, para ser entregado dentro de sus procesos de licitación y legalización de contratos con terceros, y no debe ser utilizado para propósitos diferentes, ni distribuido a otros terceros.

Claudia Yamile Ruiz Gerena
Revisor Fiscal Suplente
Tarjeta Profesional No. 129913-T

Bogotá D.C., 13 de julio de 2020

Señores
A quien interese
Ciudad

Ref: Información de Cuenta

De acuerdo con su solicitud, nos permitimos informar que la compañía SBS SEGUROS COLOMBIA SA., con NIT 8600377079 es cliente de Citibank Colombia S.A. a través de su cuenta de ahorros 5020074061 desde mayo de 2003.

Lo anterior no implica responsabilidad alguna de nuestra parte por efectos que se deriven en consecuencia de la presente.

Cualquier información adicional en CitiService: Bogotá 6383838 0 desde el resto del país al 018000523838.

Cordialmente,

Citibank Colombia S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

01-2303-202009150160119

Bogotá D.C.

Doctor
AXEL DARÍO ARCILA
Gerente (E) Personal Property Andean Zone
SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.
AV. CARRERA 9 # 101 – 67 PISO 7
BOGOTA / BOGOTA
01-2303-202009150160119

Asunto: **Facturación Primas de Agosto de 2020**
Póliza de Incendio Grupo Deudores Créditos Hipotecarios y Educación No. 1000132
Con anexos

A continuación, estamos enviando el informe de primas de la póliza de Seguro de Incendio Grupo Deudores No. 1000132, emitido por la oficina de Informática del Fondo Nacional del Ahorro y reportado por la División de Cartera, para que se elabore la facturación correspondiente y se expida el respectivo certificado de cobro.

Estas primas corresponden al periodo comprendido entre el 01 y el 31 de agosto de 2020 de la Póliza de Incendio Grupo Deudores.

Crédito Hipotecario

COBERTURA	No. CREDITOS	BASE	V/R PRIMA	V/R IVA	TOTAL
AMIT	184775	17,248,077,423,936.50	50,019,424.53	9,503,690.66	59,523,115.19
INCENDIO	184780	17,245,554,215,064.50	194,874,762.63	37,026,204.90	231,900,967.53
TERREMOTO	184,766	17,231,560,389,538.50	1,493,976,285.77	283,855,494.30	1,777,831,780.07

Crédito Educativo

COBERTURA	No. CREDITOS	BASE	V/R PRIMA	V/R IVA	TOTAL
AMIT	59	58,272,433,140	21,175.56	4,023.36	25,198.92
INCENDIO	368	58,272,433,140	188,730.59	35,858.81	224,589.40
TERREMOTO	60	58,272,433,140	547,052.92	103,940.05	650,992.97
TOTAL:					**$ 2,070,156,644.08**

Cordialmente,

JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO
Firmado digitalmente por JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO
Fecha: 2020.09.18 13:14:05 -05'00'

JAIME EDUARDO MARTÍNEZ OTERO
Vicepresidente de Riesgos
Anexo: (1) folio - Cúmulos
Proyectó: Carolina Triviño García - GS
Elaboró: Nubia Chaparro Álvarez – VR

03-2303-202009100008889

MEMORANDO Dca-250-2020

PARA **JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO**
7000- Vicepresidencia de Riesgo

DE **5500- División de Cartera**

ASUNTO Reporte Pago de Primas

FECHA 10/09/2020 12:25:59 p. m.

Cordialmente me permito remitir el reporte que contiene el valor de las primas que, con ocasión de la póliza de seguros, se le facturaron y cobraron a los afiliados beneficiarios de crédito por el mes de agosto de 2020, información que fue entregada por la Oficina de informática.

Cordialmente,

SANDRA ESTHER VELEZ TANNUS
Firmado digitalmente por SANDRA ESTHER VELEZ TANNUS
Fecha: 2020.09.10 13:59:23 -05'00'

SANDRA VELEZ TANNUS
Jefe División Cartera (E)

Anexos: 4

Reviso: Luis Alejandro Silva

INFORME DE PRIMAS CAUSADAS PARA EL MES AGOSTO DE 2020

TIPO	COBERTURA	No. CREDITOS	BASE	TASA	PRIMA	3 DIAS DEAJUSTE POR CAMBIO DE TASA, EN AGOSTO 28 DE 2020	TOTAL VALOR
INDIVIDAL	INCAPACIDAD	165292	7,290,234,025,806.41	0.0155	112,998,627.40		112,998,627.40
	VIDA	165366	7,126,023,779,256.15	0.2608	1,858,467,001.63		1,858,467,001.63
	DESEMPLEO	116588	56,327,198,900.16	0.03880947	2,186,028,735.9	169,691,299.90	2,355,720,035.80
CONJUNTO	INCAPACIDAD	19069	1,602,960,627,741.93	0.0155	24,845,889.73		24,845,889.73
	DESEMPLEO	13658	11,254,694,936.31	0.03880947	436,788,745.49	42,422,824.98	479,211,570.47
	VIDA	19077	1,538,174,427,722.39	0.2608	401,155,890.75		401,155,890.75
TOTA:						**$**	**5,232,399,015.78**

ELABORÓ: LUIS ALEJANDRO SILVA VARGAS
Profesional- División cartera

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO DE CARÁCTER FINANCIERO

INFORME DE PRIMAS CAUSADAS PARA EL MES DE AGOSTO DE 2020

COBERTURA	No. CREDITOS	BASE	TASA	V/R PRIMA	V/R IVA	3 DIAS DEAJUSTE POR CAMBIO DE TASA, EN AGOSTO 28 DE 2020	TOTAL VALOR
DESEMPLEO CE	3072	1,162,091,991.19	0.01940414	22,549,395.69	-	1,811,403.78	24,360,799.47
INCAPACIDAD CE	3072	26,921,585,319.15	0.047	1,265,314.51	-		1,265,314.51
VIDA CE	3072	34,494,948,869.52	0.7917	27,309,651.02	-		27,309,651.02
SEGURO USUARIO	3021	35,403,637,500.00	0.004	141,614.55	-		141,614.55
AMIT	59	58,272,433,139.90	0.0029	21,175.56	4,023.36		25,198.92
INCENDIO	368	58,272,433,139.90	0.0113	188,730.59	35,858.81		224,589.40
TERREMOTO	60	58,272,433,139.90	0.0867	547,052.92	103,940.05		650,992.97
TOTAL:							$ 53,978,160.84

ELABORÓ:

LUIS ALEJANDRO SILVA VARGAS
Profesional- División cartera

Sábado de 9:00 a.m. a 1:00 p.m.

Línea Gratuita: 01 8000 52 7070
Línea de legalización: 01 8000 12 3362

Notificaciones judiciales:
notificacionesjudiciales@fna.gov.co

La vivienda y el agua son de todos
Minvivienda

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO DE CARÁCTER FINANCIERO

CRÉDITO HIPOTECARIO
INFORME DE PRIMAS CAUSADAS PARA EL MES DE AGOSTO DE 2020

COBERTURA	No. CREDITOS	BASE	TASA	V/R PRIMA	V/R IVA	TOTAL VALOR
AMIT	184,775	17,248,077,423,936.50	0.0029	50,019,424.53	9,503,690.66	59,523,115.19
INCENDIO	184,780	17,245,554,215,064.50	0.0113	194,874,762.63	37,026,204.90	231,900,967.53
TERREMOTO	184,766	17,231,560,389,538.50	0.0867	1,493,976,285.77	283,855,494.30	1,777,831,780.07
					$	2,069,255,862.79

ELABORÓ:

LUIS ALEJANDRO SILVA VARGAS
Profesional- División cartera

CUMULOS A CORTE AGOSTO 31 DE 2019		
CIUDAD	CANTIDAD	VALOR
AMAZONAS	5	497,191,938.72
AMAZONAS	70	5,199,619,571.01
ANTIOQUIA	443	49,134,599,538.93
ANTIOQUIA	7893	899,991,548,757.91
ARAUCA	8	652,816,241.54
ARAUCA	155	10,668,744,923.57
ATLANTICO	162	17,173,811,259.02
ATLANTICO	6488	513,444,223,197.93
BOGOTA	4559	566,024,898,490.37
BOGOTA	58648	6,594,288,053,172.82
BOLIVAR	47	5,652,467,464.86
BOLIVAR	1787	180,501,025,365.16
BOYACA	137	13,025,537,294.56
BOYACA	1960	190,583,906,060.69
CALDAS	324	25,949,421,432.29
CALDAS	4893	380,249,721,147.97
CAQUETA	83	6,451,882,947.87
CAQUETA	841	59,642,697,992.69
CASANARE	53	4,716,356,808.21
CASANARE	803	52,597,321,004.53
CAUCA	163	14,631,814,531.12
CAUCA	3779	269,808,325,143.21
CESAR	64	6,431,504,424.78
CESAR	1923	157,379,636,823.59
CHOCO	21	2,436,562,058.45
CHOCO	347	38,261,296,560.15
CORDOBA	40	3,803,739,867.63
CORDOBA	918	78,693,918,563.97
CUNDINAMARCA	972	78,436,763,590.39
CUNDINAMARCA	30332	2,600,373,061,750.65
GUAINIA	2	61,387,670.11
GUAINIA	109	10,615,193,025.31
GUAJIRA	29	2,675,172,901.02
GUAJIRA	983	72,642,568,404.52
GUAVIARE	24	1,867,133,189.56
GUAVIARE	854	66,398,112,199.90
HUILA	146	11,492,469,695.84
HUILA	2248	176,024,464,733.99
ISLAS	6	452,865,323.12
ISLAS	81	8,254,122,784.06
MAGDALENA	67	8,296,984,457.50
MAGDALENA	2131	186,595,247,012.30
META	339	30,447,452,963.49
META	4014	338,173,337,694.94
NARIÑO	166	14,723,082,471.93
NARIÑO	3735	257,872,391,614.09
NORTE DE SANTANDER	136	11,953,870,751.84
NORTE DE SANTANDER	3165	226,420,479,776.69
PUTUMAYO	15	1,181,911,950.62
PUTUMAYO	232	17,083,565,952.33
QUINDIO	118	7,159,880,270.69
QUINDIO	2325	140,178,100,375.10
RISARALDA	263	17,460,844,054.44
RISARALDA	6022	413,629,050,817.56
SANTANDER	261	22,749,348,553.58
SANTANDER	6933	726,950,912,544.95
SUCRE	68	5,078,468,803.45
SUCRE	2013	146,136,913,533.58
TOLIMA	285	22,279,298,728.34
TOLIMA	6226	457,939,449,080.67
VALLE DEL CAUCA	462	35,180,818,026.33
VALLE DEL CAUCA	13355	920,976,669,962.10
VAUPES	8	843,319,473.12
VICHADA	1	74,409,905.56
VICHADA	26	1,703,306,776.00
		17,188,275,073,403.20

División de Tesorería
Documento de Pago

N° Orden de Pago	23092020	Fecha de Registro	05-nov-20
N° Documento de Pago	5300511419	Fecha de Giro	05-nov-20

RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre Completo	SBS SEGUROS COLOMBIA S A		
Nª Identificación	8600377079	Tipo de Identificación	NIT
Concepto	G. C. Rad. 20201028-1367		
Observaciones			

BENEFICIARIO DEL PAGO

Nombre Completo	SBS SEGUROS COLOMBIA S A		
Nª Identificación	8600377079	Tipo de Identificación	NIT
Forma de Entrega	Pago Electrónico		
Ciudad de Entrega	BOGOTÁ		
Numero de Cuenta	5020074061	Tipo de Cuenta	Cuenta de Ahorros
Banco	CITIBANK		
Valor Bruto	$ 0		
Menos GMF	$ 0		
Vlr Neto a Cancelar	$ 2.070.156.644		

Uso interno de Tesoreria

Orden	17242	Fecha de la Propuesta	05-nov-20

Información UVR

Valor Orden de Pago UVR	$	0
Valor Cotización UVR	$	0

Observaciones:

Nota: Los valores expresados en pesos para los retiros de cesantías, según la Ley 1955 de 2019 Artículos 224 y 225' y el reglamento de cesantías, serán liquidados con la cotización de la UVR del día de la aprobación de la orden de pago por parte del FNA.