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 **5** Factura No. FP17750

FACTURA No _____

No. DE ACEPTACIÓN: _____

FECHA

07	12	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	$ 8,449,456,796	**32.1%**
Valor del pago aprobado con el presente informe	$ 2,060,554,284	**7.8%**
VALOR TOTAL EJECUTADO	**$ 10,510,011,080**	**40.0%**
Porcentaje de ejecución presupuestal programado a la fecha		
DIFERENCIA EN LA EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		**40.0%**

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 SEPTIEMBRE LA ASEGURADORA SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. RECONOCIÓ POR INDEMNIZACIÓN DE RECLAMACIONES DE INCENDIO DEUDORES LA SUMA DE $ 31.284.254 CORRESPONDIENTE A 5 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 la factura No.FP17750 de la Póliza No. 1000132 y atendió de manera oportuna y 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, factura No. FP17750**

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

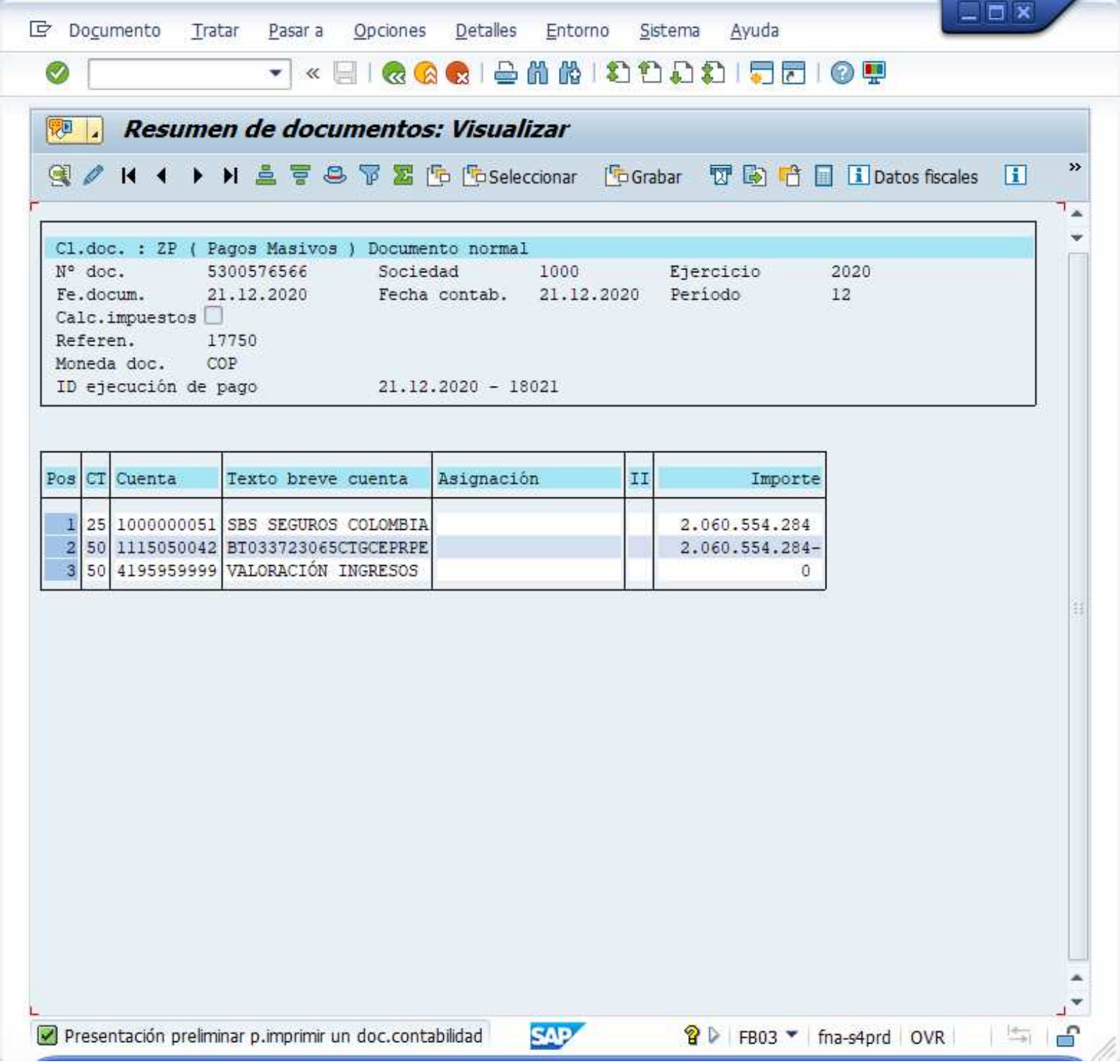
SIETE (día en letras) **(7)** (día en números) días del mes de **DICIEMBRE** (mes en letras) de **2020** (Año)

(Firma) JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO
Firmado digitalmente por JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO
Fecha: 2020.12.07 15:08:26 -05'00'

(Nombre) JAIME EDUARDO MARTÍNEZ OTERO

(Firma) NUBIA CHAPARRO ALVAREZ
Firmado digitalmente por NUBIA CHAPARRO ALVAREZ
Fecha: 2020.12.07 14:11:08 -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. 5300576566 Sociedad 1000 Ejercicio 2020
Fe.docum. 21.12.2020 Fecha contab. 21.12.2020 Período 12
Calc.impuestos
Referen. 17750
Moneda doc. COP
ID ejecución de pago 21.12.2020 - 18021
Pos CT Cuenta Texto breve cuenta Asignación II Importe
1 25 1000000051 SBS SEGUROS COLOMBIA 2.060.554.284
2 50 1115050042 BT033723065CTGCEPRPE 2.060.554.284-
3 50 4195959999 VALORACIÓN INGRESOS 0
Presentación preliminar p.imprimir un doc.contabilidad
FB03
fna-s4prd
OVR

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Resolución de facturación aprobado por la DIAN No: 18764005164995
Vigencia: Del 2020-10-02 al 2022-04-02 por 18 meses
Rango Autorizado: Desde el FP - 1 Hasta el FP - 185000

CUFE: 285a570d36eca7c5fa051e57417500870cd8f2e0cc26c2c057a8fe4ad372c7c095988dd41247ec2cae369c44f8064a8a

Datos del Documento		Factura No: FP17750	
Fecha de Generación	2020-12-03 12:12:00-05:00	**Fecha de Expedición**	2020-12-04 16:43:26
Fecha de Vencimiento	2021-01-02	**Prefijo**	FP
Tipo de Negociación	Contado	**Medio de Pago**	Instrumento no definido
Tipo de Operación	Estandar	**Orden de compra**	1-250-1000132-101

Datos del Emisor	Nit del Emisor: 860037707	Razón Social:	SBS SEGUROS Colombia S.A.
Nombre Comercial	SBS SEGUROS Colombia S.A.	**Dirección**	Av cra 9 101 67
Tipo de Contribuyente	Persona Jurídica	**Departamento**	BOGOTA
Régimen Contable	Impuesto sobre las ventas – IVA	**Correo**	FACTURACIONELECTRONICA@SBSEGUROS.CO
Act. Económica Principal	6511;6513	**Municipio**	BOGOTA
Tipo Responsabilidad	O-47;O-23;O-15;O-13	**Teléfono**	3138700

Datos del Adquiriente	Nit del Adquiriente: 8999992844	Razón Social:	FONDO NACIONAL DEL AHORRO
Tipo de Documento	NIT	**Dirección**	CRA 65 NO 11 83 GRUPO SEGUROS PUENTE ARANDA ZONA INDUSTRIAL
Número Documento	8999992844	**Departamento**	BOGOT?. D.C.
Nombre Comercial	FONDO NACIONAL DEL AHORRO	**Municipio**	BOGOT?. D.C.
Tipo de Contribuyente	Persona Jurídica	**Correo**	feclientes@sbseguros.co
Tipo de Responsabilidad		**Teléfono**	3810150

Código	Descripción	Cantidad	P/U	Descuento	IVA %	IVA Valor	ICA	INC	Subtotal
84131501	Seguros del edificio o del contenido de edificios	1.00	1,488,282,270.09	0.00	19	282,773,631.32	0	0.00	1,488,282,270.09
84131501	Seguros del edificio o del contenido de edificios	1.00	243,275,951.84	0.00	19	46,222,430.85	0	0.00	243,275,951.84

Información Adicional

Prima MO	1731558221.93	Moneda de emision poliza	PESOS
Valor TRM	1.00	Fecha TRM	2020-12-03 00:00:00
Código Intermediario Seguros	1042	Nombre Intermediario Seguros	DELIMA MARSH BOGOTA
NIT	8903015840	Tipo Documento Intermediario	31
Email Intermediario		Compañia Lider Coaseguro	SBS SEGUROS
Compañias Coaseguro y Porcentaje Participacion (Solo si aplica)		Poliza endoso Ref	1-250-1000132-101

Resumen Contable

MONEDA:	COP
SUB TOTAL:	1,731,558,221.93
SUB TOTAL IVA 19%:	1,731,558,221.93
IVA 19%:	328,996,062.17
VALOR TOTAL:	2,060,554,284.10

Valor en letras: Dos mil sesenta millones quinientos cincuenta y cuatro mil doscientos ochenta y cuatro PESOS con uno centavos

Pago de la poliza Recuerde que para realizar el pago de su poliza puede continuar haciendolo a traves de los diferentes canales que tiene dispuestos la Compa?ia para su comodidad

Texto Adicional



pwc

Informe del Revisor Fiscal Suplente

A la Administración de SBS Seguros Colombia S.A.

7 de octubre 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 periodo de seis (6) meses comprendido entre el 1 de abril y el 30 de septiembre 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 semestre comprendido entre el mes de abril y el mes de septiembre 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 durante el período de seis (6) meses comprendidos entre el 1 de abril y el 30 de septiembre de 2020, informo que, a la fecha del presente informe, la Compañía se encuentra al día en el 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).

pwc

A la Administración de SBS Seguros Colombia S.A.

7 de octubre de 2020

Los registros contables de la Compañía que sirvieron de base para la preparación de esta certificación están siendo auditados por mí con el propósito de emitir una opinión sobre si los estados financieros de la Compañía, al 31 de diciembre de 2020, preparados de acuerdo con normas de contabilidad y de información financiera aceptadas en Colombia, presentan razonablemente su situación financiera, el resultado de sus operaciones y sus flujos de efectivo, de acuerdo con lo cual, en las actuales circunstancias, no estoy en condiciones de emitir una opinión sobre la razonabilidad de la información financiera de la Compañía en su conjunto.

Este informe se expide en la cuidad de Bogotá D.C 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., 23 de octubre 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 860.037.707-9 es cliente de Citibank Colombia S.A. a través de su cuenta de ahorros número 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 o desde el resto del país al 018000523838.

Cordialmente,



Citibank Colombia S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Citibank Colombia S.A. Nit. 860.051135-4. Citi y el diseño del arco es una Marca Registrada de servicios de Citigroup Inc. Productos y Servicios financieros ofrecidos por Citibank Colombia S.A.

01-2303-202010220266475

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
01-2303-202010220266475

Asunto: **Facturación Primas de septiembre 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 30 de septiembre de 2020 de la Póliza de Incendio Grupo Deudores.

Crédito Hipotecario

COBERTURA	No. CREDITOS	BASE	V/R PRIMA	V/R IVA	TOTAL
AMIT	154835	17,172,535,070,993.10	49,800,351.71	9,462,066.82	59,262,418.53
INCENDIO	185290	17,164,369,089,761.80	193,957,370.71	36,851,900.44	230,809,271.15
TERREMOTO	184,826	17,151,857,389,725.60	1,487,066,035.69	282,542,546.78	1,769,608,582.47

Crédito Educativo

COBERTURA	No. CREDITOS	BASE	V/R PRIMA	V/R IVA	TOTAL
AMIT	56	55,065,587,627.81	20,257.40	3,848.91	24,106.31
INCENDIO	2771	55,065,587,627.81	188,986.69	35,907.47	224,894.16
TERREMOTO	57	55,065,587,627.81	525,219.73	99,791.75	625,011.48
TOTAL:					**$ 2,060,554,284.10**

Cordialmente,

JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO
Firmado digitalmente por JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO
Fecha: 2020.10.23 17:17:31 -05'00'

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

03-2303-202010210010944

MEMORANDO Dca-312-2020

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

DE **5500- División de Cartera**

ASUNTO Reporte Pago de Primas

FECHA 21/10/2020 10:431:39 a. 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 septiembre de 2020, información que fue entregada por la Oficina de informática.

Cordialmente,

CARLOS EDUARDO RAMIREZ
Jefe División Cartera (E)

Anexos: 4

Reviso: Luis Alejandro Silva

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

COBERTURA	No. CREDITOS	BASE	TASA	V/R PRIMA	V/R IVA	TOTAL VALOR
AMIT	184835	17,172,535,070,993.10	0.00290	49,800,351.71	9,462,066.82	59,262,418.53
INCENDIO	185290	17,164,369,089,761.80	0.01130	193,957,370.71	36,851,900.44	230,809,271.15
TERREMOTO	184826	17,151,857,389,725.60	0.08670	1,487,066,035.69	282,542,546.78	1,769,608,582.47
TOTA:					**$**	**2,059,680,272.15**

ELABORÓ: LUIS ALEJANDRO SILVA VARGAS
Profesional- División cartera

INFORME DE PRIMAS CAUSADAS PARA EL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020

COBERTURA	No. CREDITOS	BASE	TASA	V/R PRIMA	V/R IVA	AJUSTE: MAYO, AGOSTO Y SEP. DE 2020, POR CAMBIO DE TASA	TOTAL VALOR
DESEMPLEO CE	2999	1,099,375,813.89	0.0217075	23,864,700.48	-	14,080,324.21	37,945,024.69
INCAPACIDAD CE	2999	27,258,700,851.06	0.047	1,281,158.94	-		1,281,158.94
VIDA CE	2999	34,914,976,076.80	0.7917	27,642,186.56	-		27,642,186.56
SEGURO USUARIO	3021	35,868,887,500.00	0.004	143,475.55	-		143,475.55
AMIT	56	55,065,589,627.81	0.0029	20,257.40	3,848.91		24,106.31
INCENDIO	2771	55,065,589,627.81	0.0113	188,986.69	35,907.47		224,894.16
TERREMOTO	57	55,065,589,627.81	0.0867	525,219.73	99,791.75		625,011.48
TOTAL:						**$**	**67,885,857.69**

ELABORÓ:

LUIS ALEJANDRO SILVA VARGAS
Profesional- División cartera

CUMULOS A CORTE SEPTIEMBRE 30 DE 2020		
CIUDAD	CANTIDAD	VALOR
AMAZONAS	5	493,990,147.78
AMAZONAS	70	5,155,538,367.60
ANTIOQUIA	437	47,882,303,680.09
ANTIOQUIA	7924	902,668,409,758.37
ARAUCA	8	649,017,676.04
ARAUCA	154	9,159,792,387.54
ATLANTICO	159	16,828,571,428.57
ATLANTICO	6558	517,412,837,951.79
BOGOTA	4532	563,385,586,786.44
BOGOTA	58474	6,526,312,589,921.78
BOLIVAR	47	5,588,765,575.20
BOLIVAR	1809	180,188,819,167.81
BOYACA	133	12,537,597,797.74
BOYACA	1950	190,781,384,179.97
CALDAS	321	25,529,739,206.03
CALDAS	4885	379,033,200,255.88
CAQUETA	83	6,424,088,669.95
CAQUETA	842	59,023,269,460.03
CASANARE	53	4,678,756,882.06
CASANARE	802	52,557,209,638.18
CAUCA	163	14,364,305,998.26
CAUCA	3762	266,226,346,815.54
CESAR	64	6,402,387,713.71
CESAR	1923	156,372,439,494.83
CHOCO	21	2,367,534,048.10
CHOCO	346	38,057,401,839.63
CORDOBA	40	3,698,707,620.98
CORDOBA	917	77,417,471,722.25
CUNDINAMARCA	967	77,499,345,117.36
CUNDINAMARCA	30426	2,596,742,275,207.66
GUAINIA	2	166,157,635.47
GUAINIA	109	10,567,137,623.22
GUAJIRA	29	2,656,401,043.18
GUAJIRA	982	71,960,437,323.72
GUAVIARE	24	1,857,206,606.78
GUAVIARE	854	66,271,922,499.10
HUILA	145	11,373,410,605.62
HUILA	2242	175,507,195,971.81
ISLAS	6	453,538,104.90
ISLAS	81	8,104,582,788.13
MAGDALENA	66	8,089,965,227.47
MAGDALENA	2133	186,521,796,690.99
META	338	30,075,010,141.99
META	4002	341,647,463,192.89
NARIÑO	164	13,989,162,561.58
NARIÑO	3715	254,736,085,216.09
NORTE DE SANTANDER	135	11,842,660,098.52
NORTE DE SANTANDER	3172	225,133,684,491.10
PUTUMAYO	15	1,178,377,281.95
PUTUMAYO	232	16,937,240,169.42
QUINDIO	117	7,101,724,137.93
QUINDIO	2321	138,478,789,896.58
RISARALDA	263	17,278,835,120.26
RISARALDA	6034	413,021,931,900.79
SANTANDER	261	22,516,146,044.62
SANTANDER	6967	731,392,018,551.37
SUCRE	68	4,990,440,452.04
SUCRE	2024	146,045,031,645.88
TOLIMA	281	21,902,749,927.56
TOLIMA	6263	454,084,611,574.73
VALLE DEL CAUCA	456	34,625,783,830.77
VALLE DEL CAUCA	13416	919,878,902,426.02
VAUPES	8	857,639,014.08
VICHADA	1	73,309,185.74
VICHADA	25	1,665,035,135.16

INFORME DE PRIMAS CAUSADAS PARA EL MES SEPTIEMBRE DE 2020

TIPO	COBERTURA	No. CREDITOS	BASE	TASA	PRIMA	AJUSTE: MAYO, AGOSTO Y SEP. DE 2020, POR CAMBIO DE TASA	TOTAL VALOR
INDIVIDAL	INCAPACIDAD	165313	7,186,324,740,645.20	0.0155	111,388,033.48		111,388,033.48
	VIDA	165388	7,059,733,690,184.16	0.2608	1,841,178,546.40		1,841,178,546.40
	DESEMPLEO	116428	49,347,963,595.02	0.0702143	3,464,932,720.25	1,211,735,162.00	4,676,667,882.25
CONJUNTO	INCAPACIDAD	19110	1,607,917,961,290.32	0.0155	24,922,728.40		24,922,728.40
	DESEMPLEO	19117	9,967,827,455.09	0.0702143	699,884,027.28		699,884,027.28
	VIDA	13696	1,532,479,677,684.05	0.2608	399,670,699.94		399,670,699.94
TOTA:						**$**	**7,753,711,917.75**

ELABORÓ: LUIS ALEJANDRO SILVA VARGAS
Profesional- División cartera

División de Tesorería
Documento de Pago

N° Orden de Pago	17750	Fecha de Registro	21-dic-20
N° Documento de Pago	5300576566	Fecha de Giro	21-dic-20

RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre Completo	SBS SEGUROS COLOMBIA S A		
Nª Identificación	8600377079	Tipo de Identificación	NIT
Concepto	Fra FP17750 - G. C. Rad. 20201215-1840		
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	$ 2.060.554.284		

Uso interno de Tesoreria

Orden	18021	Fecha de la Propuesta	21-dic-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.