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 **6** **FACTURA No** Factura FP 17665

No. DE ACEPTACIÓN:

FECHA

10	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	$ 10,510,011,080	**40.0%**
Valor del pago aprobado con el presente informe	$ 2,103,116,529	**8.0%**
VALOR TOTAL EJECUTADO	**$ 12,613,127,609**	**48.0%**
Porcentaje de ejecución presupuestal programado a la fecha		
DIFERENCIA EN LA EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		**48.0%**

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 OCTUBRE LA ASEGURADORA SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. RECONOCIÓ POR INDEMNIZACIÓN DE RECLAMACIONES DE INCENDIO DEUDORES LA SUMA DE $ 5.697.504 CORRESPONDIENTE A DOS (2) 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. 17665 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 FP 17665**

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

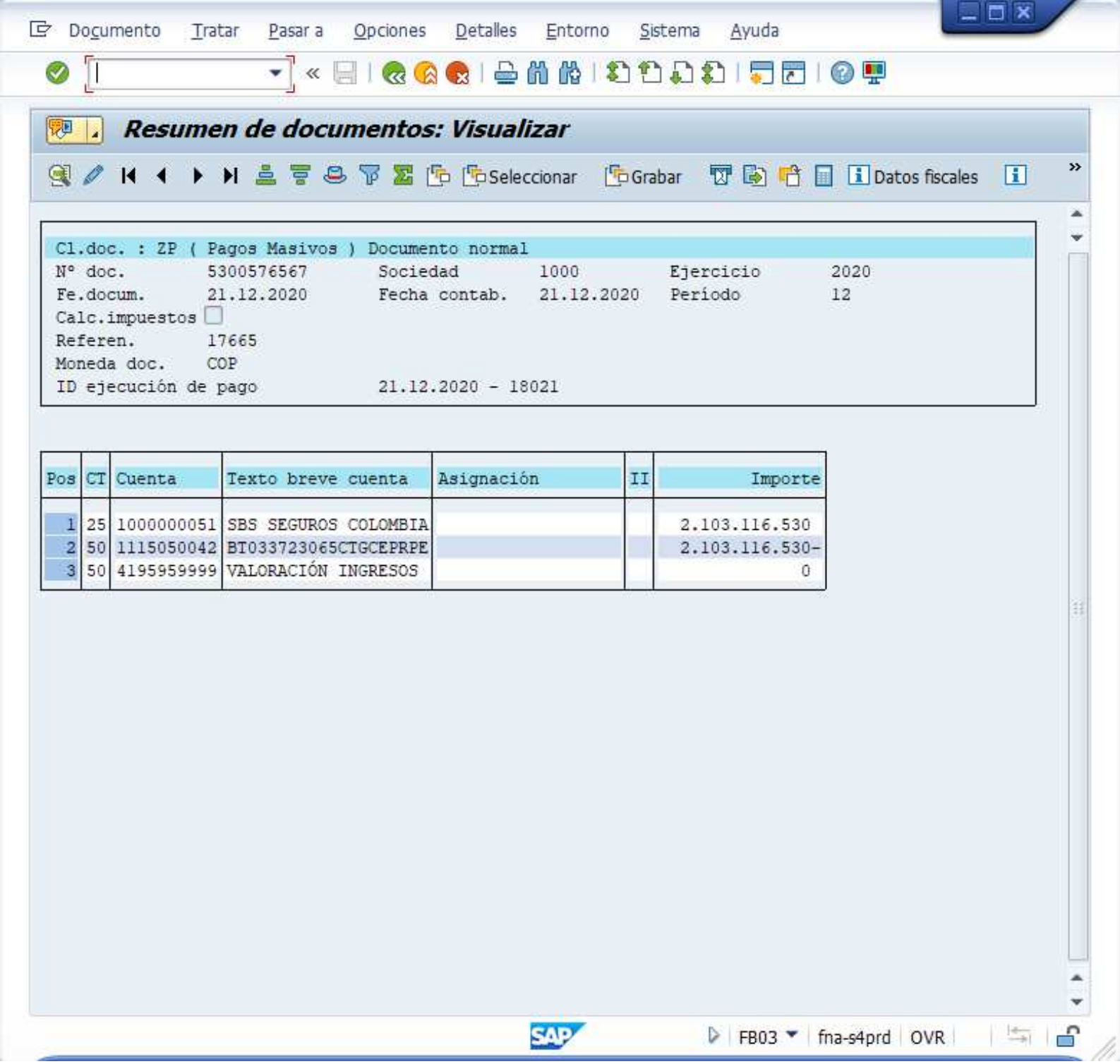
DIEZ (día en letras) **(10)** (día en números) días del mes de **DICIEMBRE** (mes en letras) de **2020** (Año)

(Firma) JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO
Firmado digitalmente por JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO
Fecha: 2020.12.10 23:33:46 -05'00'

(Nombre) JAIME EDUARDO MARTÍNEZ OTERO

(Firma) NUBIA CHAPARRO ALVAREZ
Firmado digitalmente por NUBIA CHAPARRO ALVAREZ
Fecha: 2020.12.10 23:20:38 -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. 5300576567 Sociedad 1000 Ejercicio 2020
Fe.docum. 21.12.2020 Fecha contab. 21.12.2020 Período 12
Calc.impuestos
Referen. 17665
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 2.103.116.530
2 50 1115050042 BT033723065CTGCEPRPE 2.103.116.530-
3 50 4195959999 VALORACIÓN INGRESOS 0
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: 41dd2adc97599500e3b852b9f9fd9bd4aa41b19128cdce61ae2b1a5793cec820fa7a3af7cd112ef10a56c01516e078df

Datos del Documento		Factura No: FP17665	
Fecha de Generación	2020-12-03 12:12:00-05:00	**Fecha de Expedición**	2020-12-04 16:37:10
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**	1-250-1000132-103

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	1,519,022,977.71	0.00	19	288,614,365.76	0	0.00	1,519,022,977.71
84131501	Seguros del edificio o del contenido de edificios	1.00	248,301,836.47	0.00	19	47,177,348.93	0	0.00	248,301,836.47

Información Adicional

Prima MO	1767324814.18	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	1-250-1000132-103

Resumen Contable

MONEDA:	COP
SUB TOTAL:	1,767,324,814.18
SUB TOTAL IVA 19%:	1,767,324,814.18
IVA 19%:	335,791,714.69
VALOR TOTAL:	2,103,116,528.87

Valor en letras: Dos mil ciento tres millones ciento dieciseis mil quinientos veintiocho PESOS con ochenta y siete 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.

17 de noviembre 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 mayo y el 31 de octubre 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 mayo y el mes de octubre 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 mayo y el 31 de octubre 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).

© 2020 PricewaterhouseCoopers. PwC se refiere a las Firmas colombianas que hacen parte de la red global de PricewaterhouseCoopers International Limited, cada una de las cuales es una entidad legal separada e independiente. Todos los derechos reservados.

pwc

A la Administración de SBS Seguros Colombia S.A.

17 de noviembre 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 G

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.

Citibank Colombia S.A. NIT. 860.051.135-4. Citi y el diseño del arco es una Marca Registrada de servicio de Citigroup Inc. Productos y Servicios financieros ofrecidos por Citibank Colombia S.A.

03-2303-202011170012045

MEMORANDO Dca-313-2020

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

DE **5500- División de Cartera**

ASUNTO Reporte Pago de Primas

FECHA 17/11/2020 08:20:13 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 octubre de 2020, información que fue entregada por la Oficina de informática.

Cordialmente,

SANDRA ESTHER VELEZ TANNUS
Firmado digitalmente por SANDRA ESTHER VELEZ TANNUS
Fecha: 2020.11.17 12:08:08 -05'00'

SANDRA VELEZ TANNUS
Jefe División Cartera

Anexos: 4

Reviso: Luis Alejandro Silva

INFORME DE PRIMAS CAUSADAS PARA EL MES DE OCTUBRE DE 2020

COBERTURA	No. CREDITOS	BASE	TASA	V/R PRIMA	V/R IVA	TOTAL VALOR
DESEMPLEO CE	2917	1,117,627,718.99	0.0217075	24,260,903.71	0	24,260,903.71
INCAPACIDAD CE	2917	25,419,507,872.34	0.047	1,194,716.87	0	1,194,716.87
VIDA CE	2917	32,754,391,575.09	0.7917	25,931,651.81	0	25,931,651.81
SEGURO USUARIO	2887	33,639,077,500.00	0.004	134,556.31	0	134,556.31
AMIT	54	53,985,968,150.89	0.0029	20,011.21	3,802.13	23,813.34
INCENDIO	362	53,985,968,150.89	0.0113	182,768.49	34,726.01	217,494.50
TERREMOTO	55	53,985,968,150.89	0.0867	521,757.77	99,133.98	620,891.75
TOTAL:						**52,384,028.29**

ELABORÓ:

LUIS ALEJANDRO SILVA VARGAS
Profesional- División cartera

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

COBERTURA	No. CREDITOS	BASE	TASA	V/R PRIMA	V/R IVA	TOTAL VALOR
AMIT	184896	17,526,975,598,376.00	0.0029	50,828,229.24	9,657,363.55	60,485,592.79
INCENDIO	184901	17,519,917,593,514.60	0.0113	197,975,068.81	37,615,263.07	235,590,331.88
TERREMOTO	184886	17,506,308,865,788.30	0.0867	1,517,796,978.66	288,381,425.95	1,806,178,404.61
TOTAL:					**$**	**2,102,254,329.28**

ELABORÓ:

LUIS ALEJANDRO SILVA VARGAS
Profesional- División cartera

INFORME DE PRIMAS CAUSADAS PARA EL MES OCTUBRE DE 2020

TIPO	COBERTURA	No. CREDITOS	BASE	TASA	PRIMA	TOTAL VALOR
INDIVIDAL	INCAPACIDAD	165,338	7,339,678,443,871.06	0.01550	113,765,015.88	113,765,015.88
	VIDA	165,420	7,189,030,814,877.38	0.2608	1,874,899,236.52	1,874,899,236.52
	DESEMPLEO	116,305	56,553,787,011.76	0.0702143	3,970,884,567.38	3,970,884,567.38
CONJUNTO	INCAPACIDAD	19,134	1,627,371,745,161.29	0.01550	25,224,262.05	25,224,262.05
	DESEMPLEO	13,710	11,385,059,916.85	0.0702143	799,394,012.52	799,394,012.52
	VIDA	19,140	1,556,476,112,193.26	0.2608	405,928,970.06	405,928,970.06
TOTAL:					$	7,190,096,064.41

ELABORÓ: LUIS ALEJANDRO SILVA VARGAS
Profesional- División cartera

2,102,254,329.28

CUMULOS A CORTE OCTUBRE 31 DE 2020		
CIUDAD	CANTIDAD	VALOR
AMAZONAS	5	453852160.33
AMAZONAS	69	4617480057.77
ANTIOQUIA	433	48129927864.95
ANTIOQUIA	7969	924539862173.24
ARAUCA	8	665043504.13
ARAUCA	154	10690567881.13
ATLANTICO	157	16858758830.97
ATLANTICO	6625	536254775183.43
BOGOTA	4497	569680141295.46
BOGOTA	58276	6664268608550.68
BOLIVAR	47	5495671153.42
BOLIVAR	1828	186260108264.76
BOYACA	131	12293033390.35
BOYACA	1944	194431615538.95
CALDAS	319	25966932401.28
CALDAS	4863	386293888032.72
CAQUETA	83	6558436826.06
CAQUETA	839	60382920143.84
CASANARE	52	4679170818.77
CASANARE	799	53220288350.63
CAUCA	161	14632620658.88
CAUCA	3746	271308821397.07
CESAR	64	6486246002.83
CESAR	1932	159476692836.30
CHOCO	20	2227219454.15
CHOCO	344	38771782733.85
CORDOBA	39	3675857068.49
CORDOBA	920	78626152772.53
CUNDINAMARCA	960	78210976425.97
CUNDINAMARCA	30539	2662970896843.16
GUAINIA	2	170363649.88
GUAINIA	109	10798916189.31
GUAJIRA	29	2713404476.83
GUAJIRA	976	72883517199.27
GUAVIARE	24	1902138023.35
GUAVIARE	851	67772723386.93
HUILA	144	11485845169.93
HUILA	2232	177507069097.54
ISLAS	6	464585409.38
ISLAS	81	8330920492.76
MAGDALENA	66	8150255075.48
MAGDALENA	2140	191738016438.41
META	334	29492142485.31
META	3966	347067272542.23
NARIÑO	162	14544264148.14
NARIÑO	3702	258705398602.35
NORTE DE SANTANDER	135	12019828958.13
NORTE DE SANTANDER	3161	229033608599.15
PUTUMAYO	15	1204687290.85
PUTUMAYO	231	17234184428.10
QUINDIO	117	7269915966.39
QUINDIO	2320	142471287546.16
RISARALDA	260	17511085744.03
RISARALDA	6052	422843190757.27
SANTANDER	259	22796951736.45
SANTANDER	7003	753581188198.46
SUCRE	67	5040781586.97
SUCRE	2038	151013700871.35
TOLIMA	278	22192869785.08
TOLIMA	6288	467065427292.02
VALLE DEL CAUCA	453	35127457425.45
VALLE DEL CAUCA	13528	948291687069.29
VAUPES	8	873894817.44
VICHADA	1	75537294.56
VICHADA	25	1690854971.75

17,489,193,321,342.10

01-2303-202011170277560

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
01-2303-202011170277560

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

Crédito Hipotecario

COBERTURA	No. CREDITOS	BASE	V/R PRIMA	V/R IVA	TOTAL
AMIT	184896	17,526,975,598,376.00	50,828,229.24	9,657,363.55	60,485,592.79
INCENDIO	184901	17,519,917,593,514.60	197,975,068.81	37,615,263.07	235,590,331.88
TERREMOTO	184,886	17,506,308,865,788.30	1,517,796,978.66	288,381,425.95	1,806,178,404.61

Crédito Educativo

COBERTURA	No. CREDITOS	BASE	V/R PRIMA	V/R IVA	TOTAL
AMIT	54	53,985,968,150.89	20,011.21	3,802.13	23,813.34
INCENDIO	362	53,985,968,150.89	182,768.49	34,726.01	217,494.50
TERREMOTO	55	53,985,968,150.89	521,757.77	99,133.98	620,891.75
TOTAL:					**$ 2,103,116,528.87**

Cordialmente,

JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO
Firmado digitalmente por JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO
Fecha: 2020.11.19 14:31:24 -05'00'

JAIME EDUARDO MARTÍNEZ OTERO
Vicepresidente de Riesgos
Anexo: (1) folio - Cúmulos
Proyectó: Carolina Triviño García - GS
Revisó: Blanca Eddy Mendoza– GS

División de Tesorería
Documento de Pago

N° Orden de Pago	17665	Fecha de Registro	21-dic-20
N° Documento de Pago	5300576567	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 FP17665 - G. C. Rad. 20201215-1843		
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	$ 2.103.116.530		

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.