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** Poliza No. 1000132 Factura FP96779

No. DE ACEPTACIÓN:

FECHA

17	9	2021
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 PABLO ENRIQUE GUERRERO CASAS (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 DOS (2) AÑOS DESDE EL 01 DE MAYO DE 2020 AL 01 DE MAYO DE 2022 (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** 2022 (Año)

REGISTRO PRESUPUESTAL No. **5700000162**

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**
1	**12 meses**

ADICIONES		
No.	**VALOR**	**RP**
1	**34,300,000,000**	**5700000162**

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

2. INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN	VALOR	PORCENTAJE
Valor Inicial del Contrato	26,300,000,000	**43.4%**
Adiciones	34,300,000,000	**56.6%**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 60,600,000,000**	**100.0%**
Valor ejecutado antes del presente pago	$ 33,425,331,765	**55.2%**
Valor del pago aprobado con el presente informe	$ 2,056,280,364	**3.4%**
VALOR TOTAL EJECUTADO	**$ 35,481,612,129**	**58.6%**
Porcentaje de ejecución presupuestal programado a la fecha		
DIFERENCIA EN LA EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		**58.6%**

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	**68.0%**
Porcentaje de ejecución de actividades realizado a la fecha	**68.0%**
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 $41.952.447 CORRESPONDIENTE A DIEZ (10) SINIESTROS.

(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. FP96779 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	X	**2**	**Certificado Seguridad Social y aportes parafisacles**
Certificación Bancaria	X	**1**	**Certificación Bancaria**
OTROS	X	**3**	**Oficios producción, memorando cartera, factura FP96779**

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

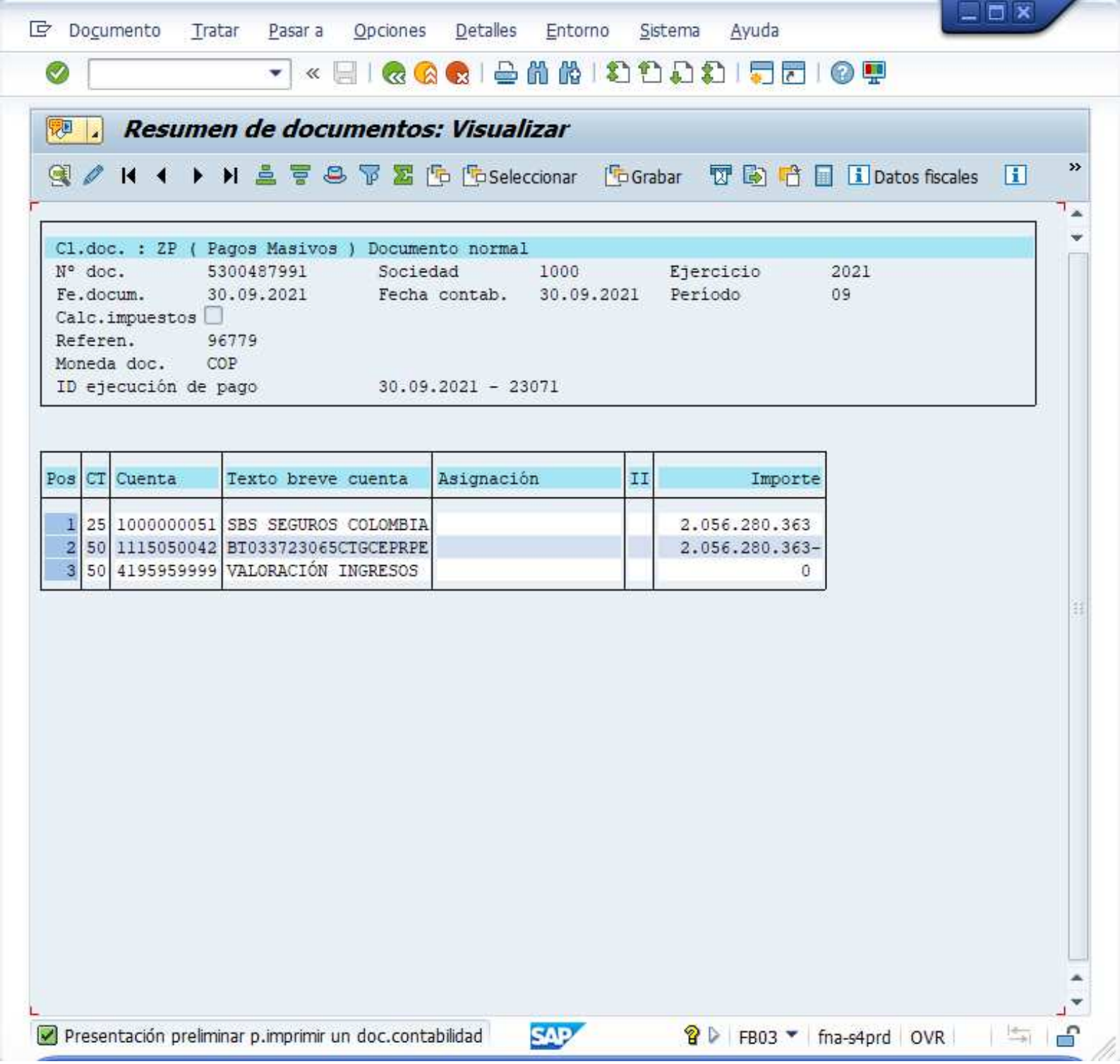
DIECISIETE (día en letras) **(17)** (día en números) días del mes de **SEPTIEMBRE** (mes en letras) de **2021** (Año)

(Firma) JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO
Firmado digitalmente por JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO
Fecha: 2021.09.17 14:14:50 -05'00'

(Nombre) JAIME EDUARDO MARTÍNEZ OTERO

(Firma) PABLO ENRIQUE GUERRERO CASAS
Firmado digitalmente por PABLO ENRIQUE GUERRERO CASAS
Fecha: 2021.09.17 09:34:45 -05'00'

(Nombre) PABLO ENRIQUE GUERRERO CASAS


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. 5300487991 Sociedad 1000 Ejercicio 2021
Fe.docum. 30.09.2021 Fecha contab. 30.09.2021 Período 09
Calc.impuestos
Referen. 96779
Moneda doc. COP
ID ejecución de pago 30.09.2021 - 23071
Pos CT Cuenta Texto breve cuenta Asignación II Importe
1 25 1000000051 SBS SEGUROS COLOMBIA 2.056.280.363
2 50 1115050042 BT033723065CTGCEPRPE 2.056.280.363-
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: 415cfd3599b58ba187f7d6a8cdb424f16d7c2d25bc9238c885ed40f69d37c7590408b70c99b8d4d46dd78e40e83c572b

Datos del Documento		Factura No: FP96779	
Fecha de Generación	2021-09-14 12:09:00-05:00	**Fecha de Expedición**	2021-09-15 19:28:40
Fecha de Vencimiento	2021-10-14	**Prefijo**	FP
Tipo de Negociación	Contado	**Medio de Pago**	Instrumento no definido
Tipo de Operación	Estandar	**Orden de compra**	1-250-1000132-354

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-13;O-15;O-23;O-47	**Teléfono**	3138700

Datos del Adquiriente	Nit del Adquiriente: 899999284	Razón Social:	FONDO NACIONAL DEL AHORRO
Tipo de Documento	NIT	**Dirección**	CRA 65 NO 11 83 GRUPO SEGUROS PUENTE ARANDA ZONA INDUSTRIAL
Número Documento	899999284	**Departamento**	BOGOT?. D.C.
Nombre Comercial	FONDO NACIONAL DEL AHORRO	**Municipio**	BOGOT?. D.C.
Tipo de Contribuyente	Persona Jurídica	**Correo**	facturacionelectronica@fna.gov.co;operaciones.bogota@marsh.com
Tipo de Responsabilidad		**Teléfono**	3810150

Código	Descripción	Cantidad	P/U	Descuento	IVA %	IVA Valor	ICA	INC	Subtotal
84130000	Servicios de seguros	1.00	1,727,966,692.41	0.00	19	328,313,671.56	0	0.00	1,727,966,692.41

Información Adicional

Prima MO	1727966692.41	Moneda de emision poliza	COP
Valor TRM	1.00	Fecha TRM	2021-09-14 00:00:00
Código Intermediario Seguros	1042	Nombre Intermediario Seguros	DELIMA MARSH BOGOTA
NIT	8903015840	Tipo Documento Intermediario	31
Email Intermediario	oscar.j.millan@marsh.com;operaciones.bogota@marsh.com	Compañia Lider Coaseguro	SBS SEGUROS
Compañias Coaseguro y Porcentaje Participacion (Solo si aplica)		Poliza endoso Ref	1-250-1000132-354

Resumen Contable

MONEDA:	COP
SUB TOTAL:	1,727,966,692.41
SUB TOTAL IVA 19%:	1,727,966,692.41
IVA 19%:	328,313,671.56
VALOR TOTAL:	2,056,280,363.97

Valor en letras: Dos mil cincuenta y seis millones doscientos ochenta mil trescientos sesenta y tres PESOS con noventa y siete centavos

Pago de la poliza comodidad: 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

PCI Estatal: null

Texto Adicional


SBS
SOMOS SBS SEGUROS,
UNA COMPAÑÍA
ÁGIL, JUSTA Y AMIGABLE
SBS a FAIRFAX Company
www.SBSeguros.co

Informe del Revisor Fiscal

A la Administración de SBS Seguros Colombia S.A.

10 de septiembre de 2021

En mi calidad de Revisor Fiscal 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), durante el mes de agosto de 2021. 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 la reglamentación colombiana 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 para el mes de agosto de 2021.

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 202, 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 Contadores y Auditores S.A.S., Carrera 7 No. 156-80, Piso 17, Bogotá, Colombia
Tel: (57-1) 668 4999, Fax: (57-1) 218 8544, www.pwc.com/co

© 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.

A la Administración de SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.

10 de septiembre de 2021

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
Tarjeta Profesional No. 129913-T

Bogotá D.C., 17 de agosto de 2021

Señores
A quien interese
Ciudad

Ref: Información de Cuenta

De acuerdo con su solicitud, nos permitimos informar que la compañía SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. 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.

Adicionalmente nos permitimos informar que la cuenta número 5020074061 se encuentra a la fecha en estatus normal y activa.

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.

01-2303-202109090463294

Bogotá D.C.

Doctor (a)
AXEL DARÍO ARCILA
SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.
BOGOTA / BOGOTA
01-2303-202109090463294

Asunto: **Facturación Primas de agosto 2021**
Póliza De Incendio Grupo Deudores Créditos Hipotecarios y Educación No. 1000132
Sin anexos

A continuación, estamos enviando el informe de primas 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 31 de agosto de 2021 de la Póliza de Incendio Grupo Deudores.

PRIMAS CRÉDITOS HIPOTECARIOS					
Cobertura	**No. Créditos**	**Base**	**Vr. Prima**	**Vr. IVA**	**TOTAL**
AMIT	179,315	17,135,006,835,698.20	$ 49,691,519.82	$ 9,441,388.77	$ 59,132,908.59
INCENDIO	179,320	17,127,386,367,960.70	$ 193,539,465.96	$ 36,772,498.53	$ 230,311,964.49
TERREMOTO	179,305	17,119,157,583,377.50	$ 1,484,230,962.48	$ 282,003,882.87	$ 1,766,234,845.35

PRIMAS CRÉDITOS EDUCATIVOS					
Cobertura	**No. Créditos**	**Base**	**Vr. Prima**	**Vr. IVA**	**TOTAL**
AMIT	44	41,543,418,185.44	$ 15,773.62	$ 2,996.99	$ 18,770.61
INCENDIO	52	41,543,418,185.44	$ 56,697.80	$ 10,772.58	$ 67,470.38
TERREMOTO	45	41,543,418,185.44	$ 432,272.73	$ 82,131.82	$ 514,404.55
TOTAL					**$ 2,056,280,363.97**

Cordialmente,

JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO
Firmado digitalmente por JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO
Fecha: 2021.09.09 15:55:54 -05'00'

JAIME EDUARDO MARTÍNEZ OTERO
Vicepresidente de Riesgos
Anexos: (1) folio - Cúmulos
Elaboró: Carolina Castañeda A.
Revisó: Pablo Enrique Guerreo Casas

01-2303-202109090463279

Bogotá D.C.

Doctor (a)
GONZALO FERNANDEZ MORA
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS
BOGOTA / BOGOTA
01-2303-202109090463279

Asunto: **Facturación Primas de agosto 2021**
Seguros de Vida Créditos Hipotecarios-Educativos-Usuarios
Seguros de Desempleo Créditos Hipotecarios – Educativo
Sin anexos

De manera atenta presentamos el informe de seguros correspondiente a agosto 2021, emitido por la División de Cartera de la Entidad, solicitándoles se proceda a elaborar la facturación y a expedir los respectivos certificados de cobro.

Este informe corresponde al periodo comprendido entre el 01 y el 31 de agosto de 2021 de las pólizas relacionadas a continuación:

- Póliza Vida Grupo Deudores Créditos Hipotecarios No. 3400003706
- Póliza Vida Grupo Créditos para la Educación No. 3400003704
- Póliza Vida Usuarios Crédito para Educativo No. 3400003705

PÓLIZA VIDA GRUPO DEUDORES HIPOTECARIOS No. 3400003706				
Cobertura	**No. Créditos**	**Base Liquidación**	**Vr. Prima**	**Valor**
Incapacidad y Enfermedades Graves	160,138	7,023,086,630,322.69	$ 108,857,843	$ 108,857,843
VIDA	160,207	7,007,837,969,938.81	$ 1,827,644,143	$ 1,827,644,143
Créditos Conjuntos				
Incapacidad y Enfermedades Graves	18,656	1,557,566,780,645.16	$ 24,142,285.1	$ 24,142,285
VIDA	18,662	1,501,361,124,654.90	$ 391,554,981	$ 391,554,981
TOTAL				**$ 2,352,199,251.74**

PÓLIZA VIDA GRUPO DEUDORES CRÉDITOS EDUCATIVOS No. 3400003704				
Cobertura	**No. Créditos**	**Base Liquidación**	**Vr. Prima**	**Valor**
Vida	1989	19,869,518,188.71	$ 15,730,697.55	$ 15,730,697.55
Incapacidad y Enfermedades Graves	1509	14,913,147,021.28	$ 700,917.91	$ 700,917.91
TOTAL				**$ 16,431,615.46**



01-2303-202109090463279

PÓLIZA VIDA GRUPO USUARIOS - CRÉDITOS EDUCATIVOS No. 3400003705				
Cobertura	**No. Créditos**	**Base Liquidación**	**Vr. Prima**	**Valor**
Vida, Incapacidad y EG	2060	20,425,852,500.00	$ 81,703.41	$ 81,703.41
TOTAL				**$ 81,703.41**

- Póliza Seguro de Desempleo créditos hipotecarios No. 240000005
- Póliza Seguro de Desempleo créditos para educación No. 240000006

SEGURO DE DESEMPLEO - CRÉDITO HIPOTECARIO No. 2400000005				
Modalidad	**No. Créditos**	**Base de Liquidación**	**Vr. Prima (Iva Incluido)**	**Valor**
Individual	110,525	53,824,950,559.50	$ 3,779,281,226	$ 3,779,281,226
Conjunto	13,251	10,947,873,296.32	$ 768,697,260	$ 768,697,260
TOTAL				**$ 4,547,978,486.06**

SEGURO DE DESEMPLEO - CRÉDITO PARA EDUCACIÓN No. 2400000006				
Modalidad	**No. Créditos**	**Base de Liquidación**	**Vr. Prima (Iva Incluido)**	**Valor**
Individual	1950	751,003,876.08	$ 16,302,416.64	$ 16,302,416.64
TOTAL				**$ 16,302,416.64**

Cordialmente,

JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO

Firmado digitalmente por JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO
Fecha: 2021.09.09 16:00:32 -05'00'

JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO
Vicepresidente de Riesgos

Proyecto: Carolina Castañeda A.
Revisó: Pablo Enrique Guerrero Casas

División de Tesorería
Documento de Pago

N° Orden de Pago	96779	Fecha de Registro	30-sep-21
N° Documento de Pago	5300487991	Fecha de Giro	30-sep-21

RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre Completo	SBS SEGUROS COLOMBIA S A		
Nª Identificación	8600377079	Tipo de Identificación	NIT
Concepto	Fra FP96779 - G. C. Rad. 20210922-4086		
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	$ 2.056.280.363		

Uso interno de Tesoreria

Orden	23071	Fecha de la Propuesta	30-sep-21

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.