03-2303-202111040016166

03-2303-202111040016166

MEMORANDO

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

DE **7000- Vicepresidencia de Riesgo**

ASUNTO Soporte de Supervisión y Pago Contrato No. 19 de 2020

FECHA 04/11/2021 09:52:14 a. m.

En atención al Contrato No. 19 de 2020 que tiene como objeto: CONTRATACIÓN SEGUROS DE VIDA GRUPO CRÉDITOS HIPOTECARIOS, me permito adjuntar los soportes de supervisión y pago:

Periodo	Pago	Vr, Neto Pagado	Factura	OP	# Doc, Pago	Fecha giro
202005	1	$ 2,438,966,262.00	3400003706-0 Anexo 4	25062020	5300385322	2020.08.04
	2	$ 165,995,405.00				
202006	2	$ 2,204,767,828.00	3400003706-0 Anexo 7	14072020	5300421353	2020.09.02
	3	$ 400,193,839.00	3400003706-0 Anexo 10			
202007	3	$ 2,014,215,661.00	3400003706-0 Anexo 10	21082020	5300468792	2020.10.05
	4	$ 590,746,006.00	3400003706-0 Anexo 13			
202008	4	$ 1,806,721,404.00	3400003706-0 Anexo 13	22092020	53005115322	2020.11.09
	5	$ 798,240,263.00	PLZA5075			
202009	5	$ 1,578,919,746.00	PLZA5075	5075	5300576571	2020.12.21
	6	$ 1,026,041,921.00	PLZA5079			
202010	6	$ 1,393,775,564.00	PLZA5079	5079	5300578209	2020.12.01
	7	$ 1,211,186,103.00	PLZA5583			
202011	7	$ 1,172,879,506.00	PLZA5583	5583	5300015293	2021.01.20
	8	$ 1,432,082,161	PLZA6398			
202012	8	$ 988,216,020	PLZA6398	6398	5300039073	2021.02.04
202101	9	$ 2,393,242,266	PLZA7939	7939	5300108364	2021.03.04
	10	$ 1,616,745,647	PLZA9728			
	10	$ 211,719,401	PLZA9728			
202102	10	$ 484,604,492	PLZA9728	9728	5300186236	2021.03.31

03-2303-202111040016166

	11	$ 2,120,357,175	PLZA10901			
202103	11	$ 303,389,299	PLZA10901	10901	5300252562	2021.05.03
	12	$ 2,301,572,368	PLZA12242			
202104	12	$ 24,711,763	PLZA12242	12242	5300299966	2021.06.03
202105	13	2.362.341.945	PLZA13436	13436	5300345063	2021.07.01
	2	$ 2,109,416,701	PLZA14572			
202106	2	$ 217,907,955	PLZA14572	14572	5300415101	2021.08.12
	3	$ 927,108,299	PLZA15443			
202107	3	$ 1,442,909,944	PLZA15443	15443	5300455459	2021.09.08
	4	$ 1,593,615,056	PLZA16349			
202108	4	$ 758,584,196	PLZA16349	16349	5300487998	2021.09.30

Atentamente,

JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO

Firmado digitalmente por JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO
Fecha: 2021.11.04 10:54:27 -05'00'

JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO

Anexos: (16)– folios

Elaboró: N. Carolina Castañeda A.
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 **1**

FACTURA No Póliza No.3400003706-0 Anexo y 5

No. DE ACEPTACIÓN:

FECHA

19	06	2020
dd	**mm**	**aaaa**

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO No 19 (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) PRESIDENTE (Cargo del ordenador del Gasto)

CONTRATISTA POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS 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) ombre de la persona delegada para apoyar la supervisión del contra

OBJETO DEL CONTRATO

CONTRATACIÓN SEGUROS DE VIDA GRUPO CRÉDITOS HIPOTECARIOS

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

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO UN (1) AÑO A PARTIR DEL 01 DE MAYO DE 2020 (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 30 (Día) **DE** ABRIL (Mes) **DE** 2021 (Año)

REGISTRO PRESUPUESTAL No. **5700000097**

VALOR DEL CONTRATO

TREINTA Y UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE ($31.259.540.000)

(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	31,259,540,000	**100.0%**
Adiciones		**0.0%**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 31,259,540,000**	**100.0%**
Valor ejecutado antes del presente pago	$ -	**0.0%**
Valor del pago aprobado con el presente informe	$ 2,438,966,262	**7.8%**
VALOR TOTAL EJECUTADO	**$ 2,438,966,262**	**7.8%**
Porcentaje de ejecución presupuestal programado a la fecha		
DIFERENCIA EN LA EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		**7.8%**

OBSERVACIONES

NO SE HA PRESENTADO INCONVENIENTES DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

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

3. DESCRIPCIÓN 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 EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO	**0.0%**

OBSERVACIONES

EN EL MES DE MAYO LA ASEGURADORA POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. RECONOCIÓ POR INDEMNIZACIONES DE RECLAMACIONES DE VIDA DEUDORES LA SUMA DE $ 43.414.687 CORRESPONDIENTE A 2 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. 19 de 2020

CERTIFICA:

Que POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS. identificado con NIT. No. 860.011.153-6 entregó los siguientes documentos de cobro; Anexo No.5 de la Póliza No. 3400003706-0 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. 19 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		**6**	**Oficios producción, memorando cartera, certificados**

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

DIECINUEVE (día en letras) **(19)** (día en números) **JULIO** (mes en letras) de **2020** (Año)

(Firma) JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO
Firmado digitalmente por JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO
Fecha: 2020.07.21 23:00:56 -05'00'

(Nombre) JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO

(Firma) NUBIA CHAPARRO ALVAREZ
Firmado digitalmente por NUBIA CHAPARRO ALVAREZ
Fecha: 2020.07.21 18:13:28 -05'00'

(Nombre) NUBIA CHAPARRO ALVAREZ

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.	5300385332	Sociedad	1000	Ejercicio	2020
Fe.docum.	04.08.2020	Fecha contab.	04.08.2020	Período	08
Calc.impuestos	☐				
Referen.	25062020				
Moneda doc.	COP				
ID ejecución de pago		04.08.2020 - 15898			

Pos	CT	Cuenta	Texto breve cuenta	Asignación	II	Importe
1	25	1000000697	POSITIVA,COMPAÑIA DE			2.438.966.262
2	50	1115050042	BT033723065CTGCEPRPE			2.438.966.262-
3	50	4195959999	VALORACIÓN INGRESOS			0

Presentación preliminar p.imprimir un doc.contabilidad SAP FB03 fna-s4prd OVR

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS
Nit: 860.011.153-6

VIDA GRUPO - DEUDORES (INNOMINADO)

Nro.3400003706-0

Anexo de Póliza nº 5

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DEL SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
CASA MATRIZ	25/06/2020	01/05/2020	01/06/2020	Modificación Garantias

DATOS TOMADOR

NOMBRE FONDO NACIONAL DEL AHORRO **DOCUMENTO** NIT 8999992844

DIRECCIÓN KR 65 11 83 **CIUDAD** BOGOTÁ **TELÉFONO** 3810150

ASEGURADOS LOS DESIGNADOS POR EL TOMADOR DEL COLECTIVO **BENEFICIARIOS** LOS DESIGNADOS POR EL ASEGURADO Y LOS DE LEY

PLANES CONTRATADOS

PLANES	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA	ASEGURADOS
DEUDORES CRÉDITO HIPOTECARIO			
Muerte	$ 7,808,399,430,713.00	$ 2,438,966,262.00	181209
Enfermedades Graves anticipo del básico	$ 25,970,044,574,194.00	$ 0.00	183890
Incapacidad Total y Permanente Pago de Capital	$ 25,970,044,574,194.00	$ 0.00	183890

Prima Emisión Mensual A Pagar $2,438,966,262

DEFENSOR DEL CLIENTE: Dr. Jorge Humberto Martínez Luna
Bogotá Calle 86 No. 19C-30 OFICINA 202. Bogotá D.C. Teléfono 2365289
e-mail: defensor@positiva.gov.co o defensorsuplente@positiva.gov.co

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARÁ DERECHO A LA ASEGURADORA PARA EXIGIR EL PAGO DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ A LOS VEINTICINCO (25) DÍAS DEL MES DE JUNIO DEL AÑO DOS MIL VEINTE (2020)

INTERMEDIARIOS			DISTRIBUCION		
CLAVE	NOMBRE	% PART	CÓDIGO	COMPAÑÍA	% PART
370100805 370100694	DELIMA MARSH S.A. LOS CORREDORES DE SEGUROS AON RISK SERVICES COLOMBIA S.A CORREDORES DE SEGUROS	80% 20%			

FIRMA POSITIVA

FIRMA DEL TOMADOR

Deloitte & Touche Ltda.
Carrera 7 No. 74 - 09
Nit. 860.005.813-4
Bogotá
Colombia

Tel: +57 (1) 426 2000
www.deloitte.com/co

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

NIT. 860.011.153-6

CONSIDERANDO QUE:

1. De conformidad con el artículo 2 de la Ley 43 de 1990, la Revisoría Fiscal es una actividad relacionada con la ciencia contable, la cual debe ser ejercida por un Contador Público, quien lleva a cabo sus funciones con fundamento en las normas, principios y procedimientos propios de dicha profesión. Con base en lo anterior, no puede exigírsele al Contador Público que actúa como Revisor Fiscal que el ejercicio de su actividad se realice con fundamento en consideraciones que no tienen sustento en los principios, normas y procedimientos que tanto internacional como nacionalmente determinan su actuación profesional.

2. Conforme con los artículos 2 y 10 de la Ley 43 de 1990 la materia - objeto de la función de certificación propia del Revisor Fiscal la constituye información que pueda ser extraída de los libros contables o del sistema contable del ente auditado, es decir de Positiva Compañía de Seguros S.A.

3. De conformidad con las previsiones legales y pronunciamientos jurisprudenciales existentes en la materia, la función de certificación es una actividad propia de la ciencia contable, que tiene carácter de prueba cuando versa sobre actos propios de la profesión de Contador Público, es decir cuando se expide con fundamento en los libros de contabilidad y en el sistema contable.

4. La Administración de la Compañía es responsable por la correcta preparación de los registros contables, los cuales se deben realizar con fundamento en el nuevo marco técnico normativo aplicable en Colombia.

5. Teniendo en cuenta lo anterior, he obtenido de la Gerencia las manifestaciones y la información que he considerado necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las Normas Internacionales de Auditoría de Información Financiera aceptadas en Colombia.

6. Para efectos de la expedición de la presente certificación, se verificaron las siguientes planillas virtuales del sistema ARUS de diciembre de 2019 a mayo de 2020.

Mes	Planilla No.
Diciembre	42724412
Enero	43328910
Febrero	43678397
Marzo	44082461
Abril	44351142
Mayo	44784497

De acuerdo con las anteriores consideraciones a continuación expedimos la certificación a solicitud de la administración de Positiva Compañía de Seguros S.A.

Deloitte se refiere a una o más firmas de Deloitte Touche Tohmatsu Limited ("DTTL"), y su red global de firmas miembro y de entidades relacionadas. DTTL (también denominada "Deloitte Global") y cada una de sus firmas miembro son entidades legalmente separadas e independientes. DTTL no presta servicios a clientes. Por favor revise www.deloitte.com/about para conocer más.

CERTIFICA QUE:

1. A la fecha, se encuentra en curso mi examen sobre los estados financieros de la Compañía por el año que terminará al 31 de diciembre de 2020 y emitiré mi dictamen sobre los mismos durante el primer trimestre de 2021.

2. Para los efectos de esta certificación, he obtenido de la Administración de Positiva Compañía de Seguros S.A., la información y las manifestaciones que he considerado necesarias y he seguido los procedimientos aconsejados por las Normas Internacionales de Auditoría de Información Financiera aceptadas en Colombia.

3. De acuerdo con las manifestaciones de la administración, los registros contables consultados en los aplicativos SAP y las planillas virtuales del sistema ARUS suministradas por la administración, Positiva Compañía de Seguros S.A. ha efectuado la acusación y pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de emisión de la presente certificación.

4. Con base a las manifestaciones de la Administración de la Compañía, Positiva Compañía de Seguros S.A. ha dado cumplimiento a las disposiciones del artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 828 de 2003.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los dieciséis (16) días del mes de junio de dos mil veinte (2020), a solicitud de la administración de Positiva Compañía de Seguros S.A.

ANDRÉS MAURICIO BUITRAGO SUÁREZ
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 92667-T
Designado por Deloitte & Touche Ltda.

Banco de Bogotá

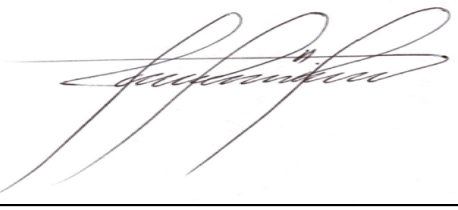
EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS SA identificado(a) con NIT 8600111536 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA CORRIENTE No. 040211823 desde el 05 de agosto de 1997, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 16 de junio de 2020, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,



Olga Yanira Otálora Guerrero

Gerencia de Soluciones para el Cliente

Banco de Bogota

01-2303-202006190079585

Bogotá D.C.

Doctor (a)
GONZALO FERNANDEZ MORA
Gerente Seguro de Vida
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS
Autopista Norte No. 94-72
01-2303-202006190079585

Asunto: **Facturación Primas de mayo de 2020**
Seguros de Vida Créditos Hipotecarios - Educativo- Usuarios
Sin anexos

A continuación, presentamos el informe de seguros correspondiente al mes de mayo de 2020, 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 comprendida entre el 01 y el 31 de mayo de 2020 de las pólizas de Vida Grupo Deudores Créditos Hipotecarios No.3400003706, Grupo Vida Créditos para la Educación No. 3400003704 y Usuarios de Crédito Educativo No.3400003705, así:

PÓLIZA VIDA GRUPO DEUDORES HIPOTECARIOS No. 3400003706				
COBERTURA	**No. Créditos**	**Base Liquidación**	**V/R PRIMA**	**TOTAL VALOR**
VIDA	162.344	6,422,731,872,354,27	1,675,048,472,31	1,675,048,472,31
INCAPACIDAD Y EG	165.038	21,378,628,265,161,30	331,368,738,11	331,368,738,11
CONJUNTO				
VIDA	18.865	1,385,667,558,358,90	361,382,099,22	361,382,099,22
INCAPACIDAD Y EG	18.852	4,591,416,309,032,25	71.166.952,79	71,166,952,79
TOTAL				**$ 2.438.966.262,43**

01-2303-202006190079585

PÓLIZA VIDA GRUPO DEUDORES CREDITOS EDUCATIVOS No.3400003705			
COBERTURA	**No. Créditos**	**Base Liquidación**	**TOTAL VALOR**
Vida	3247	26.954.059.997,47	$ 21.339.529,30
Incapacidad y EG	3.247	25.015.555.744,68	$ 1.175.731,12
TOTAL			**$ 22.515.260,42**

POLIZA SEGURO DE VIDA GRUPO USUARIOS -CREDITO EDUCATIVO No. 3400003705			
COBERTURA	**No. Créditos**	**Base Liquidación**	**TOTAL VALOR**
Vida, Incapacidad y EG	3180	26.962.727.500	107.850,91
TOTAL			**$ 107.850,91**

Cordialmente,

JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO

Firmado digitalmente por JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO
Fecha: 2020.06.23 12:14:41 -05'00'

JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO
Vicepresidente de Riesgos

Proyectó: Blanca Eddy Mendoza E GS
Reviso: Nubia Chaparro Álvarez - VP

03-2303-202006050005712

MEMORANDO Dca-158-2020

PARA **JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO**
Vicepresidente de Riesgo

DE **JEFE DIVISION CARTERA**

ASUNTO Reporte de Primas Mayo-2020
Con Anexos.

FECHA 05 de Junio de 2020

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 Mayo de 2020, información que fue entregada por la Oficina de Informática.

Cordialmente,

SANDRA ESTHER VELEZ TANNUS
Firmado digitalmente por SANDRA ESTHER VELEZ TANNUS
Fecha: 2020.06.05 12:49:38 -05'00'

SANDRA VELEZ TANNUS

Anexo (4) Folios.

CUMULOS A CORTE MAYO 31 DE 2020		
CIUDAD	CANTIDAD	VALOR
AMAZONAS	5	474,671,109.82
AMAZONAS	70	4,970,883,801.80
ANTIOQUIA	450	47,720,504,201.68
ANTIOQUIA	7783	854,991,185,163.72
ARAUCA	8	616,847,290.64
ARAUCA	156	10,348,791,654.59
ATLANTICO	163	16,586,612,576.06
ATLANTICO	6239	480,515,076,789.34
BOGOTA	4638	562,332,303,680.09
BOGOTA	58990	6,402,908,994,494.35
BOLIVAR	48	5,715,595,479.57
BOLIVAR	1736	167,157,638,365.69
BOYACA	140	13,086,731,382.21
BOYACA	1963	186,171,176,470.59
CALDAS	332	25,785,786,728.48
CALDAS	4910	370,134,474,065.49
CAQUETA	84	6,319,130,686.76
CAQUETA	863	58,324,653,723.56
CASANARE	54	4,530,599,826.14
CASANARE	810	51,314,474,065.49
CAUCA	167	14,490,985,221.67
CAUCA	3806	263,864,581,280.79
CESAR	64	6,212,509,417.56
CESAR	1902	151,009,837,728.19
CHOCO	22	2,563,141,118.52
CHOCO	350	36,429,831,932.77
CORDOBA	42	3,778,649,666.76
CORDOBA	915	75,720,254,998.55
CUNDINAMARCA	983	76,380,556,360.48
CUNDINAMARCA	29981	2,469,894,755,143.43
GUAINIA	4	256,705,302.81
GUAINIA	111	10,662,393,509.13
GUAJIRA	30	2,617,954,216.17
GUAJIRA	979	69,397,838,307.74
GUAVIARE	24	1,795,676,615.47
GUAVIARE	842	63,038,385,975.08
HUILA	149	11,263,772,819.47
HUILA	2251	171,921,043,175.89
ISLAS	6	434,410,315.85
ISLAS	82	8,083,204,868.15
MAGDALENA	67	7,932,454,361.05
MAGDALENA	2114	177,540,602,723.85
META	342	29,714,077,079.11
META	4032	325,024,308,895.97
NARIÑO	167	14,426,253,259.92
NARIÑO	3733	247,618,826,427.12
NORTE DE SANTANDER	137	11,522,958,562.74
NORTE DE SANTANDER	3147	217,366,789,336.42
PUTUMAYO	16	1,250,420,168.07
PUTUMAYO	231	16,248,594,610.26
QUINDIO	119	6,925,407,128.37
QUINDIO	2335	134,405,097,073.31
RISARALDA	265	16,912,999,130.69
RISARALDA	5972	395,074,934,801.51
SANTANDER	267	22,311,640,104.32
SANTANDER	6777	685,420,970,733.12
SUCRE	69	4,961,025,789.63
SUCRE	1970	137,034,250,941.76
TOLIMA	294	22,214,120,544.77
TOLIMA	6187	445,934,097,363.08
VALLE DEL CAUCA	470	34,982,868,733.70
VALLE DEL CAUCA	13210	884,594,349,463.92
VAUPES	7	706,250,362.21
VICHADA	1	70,718,632.28
VICHADA	26	1,620,133,294.70
		16,551,636,769,052.40

INFORME DE PRIMAS CAUSADAS PARA EL MES DE MAYO DE 2020

COBERTURA	No. CREDITOS	BASE	TASA	V/R PRIMA	V/R IVA	TOTAL VALOR
DESEMPLEO CE	3247	300,920,792.16	0.01940414	5,839,109.18	0	5,839,109.18
INCAPACIDAD CE	3247	25,015,555,744.68	0.047	1,175,731.12	0	1,175,731.12
VIDA CE	3247	26,954,059,997.47	0.7917	21,339,529.30	0	21,339,529.30
SEGURO USUARIO	3180	26,962,727,500.00	0.004	107,850.91	0	107,850.91
AMIT	117	58272433139.90	0.0029	32,651.56	6,203.80	38,855.36
INCENDIO	436	58272433139.90	0.0113	236,785.35	44,989.22	281,774.57
TERREMOTO	118	58272433139.90	0.0867	993,300.03	188,727.00	1,182,027.03
TOTAL:						**29,964,877.47**

ELABORÓ:

LUIS ALEJANDRO SILVA VARGAS
Profesional- División cartera

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

COBERTURA	No. CREDITOS	BASE	TASA	V/R PRIMA	V/R IVA	TOTAL VALOR
AMIT	184,107	16,563,316,569,108.10	0.0029	48,033,618.05	9,126,387.43	57,160,005.48
INCENDIO	184,109	19,167,268,112,589.70	0.0113	216,590,129.67	41,152,124.64	257,742,254.31
TERREMOTO	184,094	18,896,320,561,677.60	0.0867	1,638,310,992.70	311,279,088.61	1,949,590,081.31
TOTAL					**$**	**2,264,492,341.10**

ELABORÓ:

LUIS ALEJANDRO SILVA VARGAS
Profesional- División cartera

INFORME DE PRIMAS CAUSADAS PARA EL MES MAYO DE 2020

TIPO	COBERTURA	No. CREDITOS	BASE	TASA	PRIMA	TOTAL VALOR
INDIVIDAL	INCAPACIDAD	165,038	21,378,628,265,161.30	0.01550	331,368,738.11	331,368,738.11
	VIDA	162,344	6,422,731,872,354.27	0.2608	1,675,048,472.31	1,675,048,472.31
	DESEMPLEO	119,666	35,818,881,249.09	0.03880947	1,390,111,797.27	1,390,111,797.27
CONJUNTO	INCAPACIDAD	18,852	4,591,416,309,032.25	0.01550	71,166,952.79	71,166,952.79
	DESEMPLEO	13,481	7,039,783,285.11	0.03880947	273,210,258.21	273,210,258.21
	VIDA	18,865	1,385,667,558,358.90	0.2608	361,382,099.22	361,382,099.22
TOTA:						4,102,288,317.91

ELABORÓ:

FONDO NACIONAL DEL AHORRO
VICEPRESIDENCIA FINANCIERA
División de Presupuesto

Movimiento Presupuestal: CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL
Número: 5700000097

FECHA DE EXPEDICIÓN: BOGOTA, D.C. ABRIL 29 DE 2020
CONTRATO: 019 DE 2020 .
TERCERO: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS SA
NIT. 8600111536

OBJETO: Amparar a todas las personas con créditos hipotecarios (línea de crédito hipotecario otorgado por el FNA a sus afiliados por cesantías, Ahorro Voluntario Contractual, o locatarios beneficiarios de Leasing Habitacional y/o Arriendo social, contra los riesgos de muerte e invalidez o incapacidad total y permanente, a partir de la fecha de desembolso del crédito aprobado por el Fondo Nacional del Ahorro.

.

FECHA SUSCRIPCIÓN:

Fondo	Proyecto	Centro Gestor	Posición Presupuestaria	Valor
OPER - Fondo Operativo	OPER.000 - proyecto operativo	F0900000 - Vice Riesgo	2.2.1.0.00.01.01 - Seguros a Terceros	$ 31.259.540.000
			TOTAL	$ 31.259.540.000

TOTAL: TREINTA Y UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL DE PESOS M/TE

_____
JEFE DIVISIÓN PRESUPUESTO

REVISÓ: NORBEY OCTAVIO GARAVITO CANCELADO
ELABORÓ: LUIS FERNEY SAAVEDRA ALARCON
FECHA IMPRESIÓN: 29.04.2020

División de Tesorería
Documento de Pago

N° Orden de Pago	25062020	Fecha de Registro	04-ago-20
N° Documento de Pago	5300385332	Fecha de Giro	04-ago-20

RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre Completo	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS SA		
Nª Identificación	8600111536	Tipo de Identificación	NIT
Concepto	G. C. Rad. 20200729-828		
Observaciones			

BENEFICIARIO DEL PAGO

Nombre Completo	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS SA		
Nª Identificación	8600111536	Tipo de Identificación	NIT
Forma de Entrega	Pago Electrónico		
Ciudad de Entrega	BOGOTÁ		
Numero de Cuenta	040211823	Tipo de Cuenta	Cuenta Corriente
Banco	BANCO DE BOGOTA		
Valor Bruto	$ 0		
Menos GMF	$ 0		
Vlr Neto a Cancelar	$ 2.438.966.262		

Uso interno de Tesoreria

Orden	15898	Fecha de la Propuesta	04-ago-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.

03-2303-202111040016166

03-2303-202111040016166

MEMORANDO

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

DE **7000- Vicepresidencia de Riesgo**

ASUNTO Soporte de Supervisión y Pago Contrato No. 19 de 2020

FECHA 04/11/2021 09:52:14 a. m.

En atención al Contrato No. 19 de 2020 que tiene como objeto: CONTRATACIÓN SEGUROS DE VIDA GRUPO CRÉDITOS HIPOTECARIOS, me permito adjuntar los soportes de supervisión y pago:

Periodo	Pago	Vr, Neto Pagado	Factura	OP	# Doc, Pago	Fecha giro
202005	1	$ 2,438,966,262.00	3400003706-0 Anexo 4	25062020	5300385322	2020.08.04
	2	$ 165,995,405.00				
202006	2	$ 2,204,767,828.00	3400003706-0 Anexo 7	14072020	5300421353	2020.09.02
	3	$ 400,193,839.00	3400003706-0 Anexo 10			
202007	3	$ 2,014,215,661.00	3400003706-0 Anexo 10	21082020	5300468792	2020.10.05
	4	$ 590,746,006.00	3400003706-0 Anexo 13			
202008	4	$ 1,806,721,404.00	3400003706-0 Anexo 13	22092020	53005115322	2020.11.09
	5	$ 798,240,263.00	PLZA5075			
202009	5	$ 1,578,919,746.00	PLZA5075	5075	5300576571	2020.12.21
	6	$ 1,026,041,921.00	PLZA5079			
202010	6	$ 1,393,775,564.00	PLZA5079	5079	5300578209	2020.12.01
	7	$ 1,211,186,103.00	PLZA5583			
202011	7	$ 1,172,879,506.00	PLZA5583	5583	5300015293	2021.01.20
	8	$ 1,432,082,161	PLZA6398			
202012	8	$ 988,216,020	PLZA6398	6398	5300039073	2021.02.04
202101	9	$ 2,393,242,266	PLZA7939	7939	5300108364	2021.03.04
	10	$ 1,616,745,647	PLZA9728			
	10	$ 211,719,401	PLZA9728			
202102	10	$ 484,604,492	PLZA9728	9728	5300186236	2021.03.31

03-2303-202111040016166

	11	$ 2,120,357,175	PLZA10901			
202103	11	$ 303,389,299	PLZA10901	10901	5300252562	2021.05.03
	12	$ 2,301,572,368	PLZA12242			
202104	12	$ 24,711,763	PLZA12242	12242	5300299966	2021.06.03
202105	13	2.362.341.945	PLZA13436	13436	5300345063	2021.07.01
	2	$ 2,109,416,701	PLZA14572			
202106	2	$ 217,907,955	PLZA14572	14572	5300415101	2021.08.12
	3	$ 927,108,299	PLZA15443			
202107	3	$ 1,442,909,944	PLZA15443	15443	5300455459	2021.09.08
	4	$ 1,593,615,056	PLZA16349			
202108	4	$ 758,584,196	PLZA16349	16349	5300487998	2021.09.30

Atentamente,

JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO

Firmado digitalmente por JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO
Fecha: 2021.11.04 10:54:27 -05'00'

JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO

Anexos: (16)– folios

Elaboró: N. Carolina Castañeda A.
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 **1**

FACTURA No Póliza No.3400003706-0 Anexo y 5

No. DE ACEPTACIÓN:

FECHA

19	06	2020
dd	**mm**	**aaaa**

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO No 19 (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) PRESIDENTE (Cargo del ordenador del Gasto)

CONTRATISTA POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS 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) ombre de la persona delegada para apoyar la supervisión del contra

OBJETO DEL CONTRATO

CONTRATACIÓN SEGUROS DE VIDA GRUPO CRÉDITOS HIPOTECARIOS

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

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO UN (1) AÑO A PARTIR DEL 01 DE MAYO DE 2020 (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 30 (Día) **DE** ABRIL (Mes) **DE** 2021 (Año)

REGISTRO PRESUPUESTAL No. **5700000097**

VALOR DEL CONTRATO

TREINTA Y UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE ($31.259.540.000)

(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	31,259,540,000	**100.0%**
Adiciones		**0.0%**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 31,259,540,000**	**100.0%**
Valor ejecutado antes del presente pago	$ -	**0.0%**
Valor del pago aprobado con el presente informe	$ 2,438,966,262	**7.8%**
VALOR TOTAL EJECUTADO	**$ 2,438,966,262**	**7.8%**
Porcentaje de ejecución presupuestal programado a la fecha		
DIFERENCIA EN LA EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		**7.8%**

OBSERVACIONES

NO SE HA PRESENTADO INCONVENIENTES DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

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

3. DESCRIPCIÓN 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 EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO	**0.0%**

OBSERVACIONES

EN EL MES DE MAYO LA ASEGURADORA POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. RECONOCIÓ POR INDEMNIZACIONES DE RECLAMACIONES DE VIDA DEUDORES LA SUMA DE $ 43.414.687 CORRESPONDIENTE A 2 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. 19 de 2020

CERTIFICA:

Que POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS. identificado con NIT. No. 860.011.153-6 entregó los siguientes documentos de cobro; Anexo No.5 de la Póliza No. 3400003706-0 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. 19 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		**6**	**Oficios producción, memorando cartera, certificados**

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

DIECINUEVE (día en letras) **(19)** (día en números) **JULIO** (mes en letras) de **2020** (Año)

(Firma) JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO
Firmado digitalmente por JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO
Fecha: 2020.07.21 23:00:56 -05'00'

(Nombre) JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO

(Firma) NUBIA CHAPARRO ALVAREZ
Firmado digitalmente por NUBIA CHAPARRO ALVAREZ
Fecha: 2020.07.21 18:13:28 -05'00'

(Nombre) NUBIA CHAPARRO ALVAREZ

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.	5300385332	Sociedad	1000	Ejercicio	2020
Fe.docum.	04.08.2020	Fecha contab.	04.08.2020	Período	08
Calc.impuestos	☐				
Referen.	25062020				
Moneda doc.	COP				
ID ejecución de pago		04.08.2020 - 15898			

Pos	CT	Cuenta	Texto breve cuenta	Asignación	II	Importe
1	25	1000000697	POSITIVA,COMPAÑIA DE			2.438.966.262
2	50	1115050042	BT033723065CTGCEPRPE			2.438.966.262-
3	50	4195959999	VALORACIÓN INGRESOS			0

Presentación preliminar p.imprimir un doc.contabilidad SAP FB03 fna-s4prd OVR

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS
Nit: 860.011.153-6

VIDA GRUPO - DEUDORES (INNOMINADO)

Nro.3400003706-0

Anexo de Póliza nº 5

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DEL SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
CASA MATRIZ	25/06/2020	01/05/2020	01/06/2020	Modificación Garantias

DATOS TOMADOR

NOMBRE FONDO NACIONAL DEL AHORRO **DOCUMENTO** NIT 8999992844

DIRECCIÓN KR 65 11 83 **CIUDAD** BOGOTÁ **TELÉFONO** 3810150

ASEGURADOS LOS DESIGNADOS POR EL TOMADOR DEL COLECTIVO **BENEFICIARIOS** LOS DESIGNADOS POR EL ASEGURADO Y LOS DE LEY

PLANES CONTRATADOS

PLANES	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA	ASEGURADOS
DEUDORES CRÉDITO HIPOTECARIO			
Muerte	$ 7,808,399,430,713.00	$ 2,438,966,262.00	181209
Enfermedades Graves anticipo del básico	$ 25,970,044,574,194.00	$ 0.00	183890
Incapacidad Total y Permanente Pago de Capital	$ 25,970,044,574,194.00	$ 0.00	183890

Prima Emisión Mensual A Pagar $2,438,966,262

DEFENSOR DEL CLIENTE: Dr. Jorge Humberto Martínez Luna
Bogotá Calle 86 No. 19C-30 OFICINA 202. Bogotá D.C. Teléfono 2365289
e-mail: defensor@positiva.gov.co o defensorsuplente@positiva.gov.co

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARÁ DERECHO A LA ASEGURADORA PARA EXIGIR EL PAGO DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ A LOS VEINTICINCO (25) DÍAS DEL MES DE JUNIO DEL AÑO DOS MIL VEINTE (2020)

INTERMEDIARIOS			DISTRIBUCION		
CLAVE	NOMBRE	% PART	CÓDIGO	COMPAÑÍA	% PART
370100805 370100694	DELIMA MARSH S.A. LOS CORREDORES DE SEGUROS AON RISK SERVICES COLOMBIA S.A CORREDORES DE SEGUROS	80% 20%			

FIRMA POSITIVA

FIRMA DEL TOMADOR

Deloitte & Touche Ltda.
Carrera 7 No. 74 - 09
Nit. 860.005.813-4
Bogotá
Colombia

Tel: +57 (1) 426 2000
www.deloitte.com/co

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

NIT. 860.011.153-6

CONSIDERANDO QUE:

1. De conformidad con el artículo 2 de la Ley 43 de 1990, la Revisoría Fiscal es una actividad relacionada con la ciencia contable, la cual debe ser ejercida por un Contador Público, quien lleva a cabo sus funciones con fundamento en las normas, principios y procedimientos propios de dicha profesión. Con base en lo anterior, no puede exigírsele al Contador Público que actúa como Revisor Fiscal que el ejercicio de su actividad se realice con fundamento en consideraciones que no tienen sustento en los principios, normas y procedimientos que tanto internacional como nacionalmente determinan su actuación profesional.

2. Conforme con los artículos 2 y 10 de la Ley 43 de 1990 la materia - objeto de la función de certificación propia del Revisor Fiscal la constituye información que pueda ser extraída de los libros contables o del sistema contable del ente auditado, es decir de Positiva Compañía de Seguros S.A.

3. De conformidad con las previsiones legales y pronunciamientos jurisprudenciales existentes en la materia, la función de certificación es una actividad propia de la ciencia contable, que tiene carácter de prueba cuando versa sobre actos propios de la profesión de Contador Público, es decir cuando se expide con fundamento en los libros de contabilidad y en el sistema contable.

4. La Administración de la Compañía es responsable por la correcta preparación de los registros contables, los cuales se deben realizar con fundamento en el nuevo marco técnico normativo aplicable en Colombia.

5. Teniendo en cuenta lo anterior, he obtenido de la Gerencia las manifestaciones y la información que he considerado necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las Normas Internacionales de Auditoría de Información Financiera aceptadas en Colombia.

6. Para efectos de la expedición de la presente certificación, se verificaron las siguientes planillas virtuales del sistema ARUS de diciembre de 2019 a mayo de 2020.

Mes	Planilla No.
Diciembre	42724412
Enero	43328910
Febrero	43678397
Marzo	44082461
Abril	44351142
Mayo	44784497

De acuerdo con las anteriores consideraciones a continuación expedimos la certificación a solicitud de la administración de Positiva Compañía de Seguros S.A.

Deloitte se refiere a una o más firmas de Deloitte Touche Tohmatsu Limited ("DTTL"), y su red global de firmas miembro y de entidades relacionadas. DTTL (también denominada "Deloitte Global") y cada una de sus firmas miembro son entidades legalmente separadas e independientes. DTTL no presta servicios a clientes. Por favor revise www.deloitte.com/about para conocer más.

CERTIFICA QUE:

1. A la fecha, se encuentra en curso mi examen sobre los estados financieros de la Compañía por el año que terminará al 31 de diciembre de 2020 y emitiré mi dictamen sobre los mismos durante el primer trimestre de 2021.

2. Para los efectos de esta certificación, he obtenido de la Administración de Positiva Compañía de Seguros S.A., la información y las manifestaciones que he considerado necesarias y he seguido los procedimientos aconsejados por las Normas Internacionales de Auditoría de Información Financiera aceptadas en Colombia.

3. De acuerdo con las manifestaciones de la administración, los registros contables consultados en los aplicativos SAP y las planillas virtuales del sistema ARUS suministradas por la administración, Positiva Compañía de Seguros S.A. ha efectuado la acusación y pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de emisión de la presente certificación.

4. Con base a las manifestaciones de la Administración de la Compañía, Positiva Compañía de Seguros S.A. ha dado cumplimiento a las disposiciones del artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 828 de 2003.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los dieciséis (16) días del mes de junio de dos mil veinte (2020), a solicitud de la administración de Positiva Compañía de Seguros S.A.

ANDRÉS MAURICIO BUITRAGO SUÁREZ
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 92667-T
Designado por Deloitte & Touche Ltda.

Banco de Bogotá

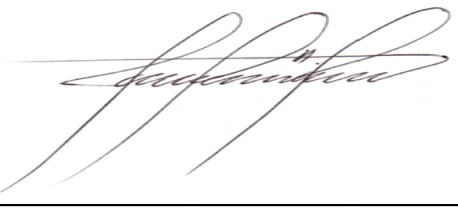
EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS SA identificado(a) con NIT 8600111536 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA CORRIENTE No. 040211823 desde el 05 de agosto de 1997, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 16 de junio de 2020, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,



Olga Yanira Otálora Guerrero

Gerencia de Soluciones para el Cliente

Banco de Bogota

01-2303-202006190079585

Bogotá D.C.

Doctor (a)
GONZALO FERNANDEZ MORA
Gerente Seguro de Vida
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS
Autopista Norte No. 94-72
01-2303-202006190079585

Asunto: **Facturación Primas de mayo de 2020**
Seguros de Vida Créditos Hipotecarios - Educativo- Usuarios
Sin anexos

A continuación, presentamos el informe de seguros correspondiente al mes de mayo de 2020, 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 comprendida entre el 01 y el 31 de mayo de 2020 de las pólizas de Vida Grupo Deudores Créditos Hipotecarios No.3400003706, Grupo Vida Créditos para la Educación No. 3400003704 y Usuarios de Crédito Educativo No.3400003705, así:

PÓLIZA VIDA GRUPO DEUDORES HIPOTECARIOS No. 3400003706				
COBERTURA	**No. Créditos**	**Base Liquidación**	**V/R PRIMA**	**TOTAL VALOR**
VIDA	162.344	6,422,731,872,354,27	1,675,048,472,31	1,675,048,472,31
INCAPACIDAD Y EG	165.038	21,378,628,265,161,30	331,368,738,11	331,368,738,11
CONJUNTO				
VIDA	18.865	1,385,667,558,358,90	361,382,099,22	361,382,099,22
INCAPACIDAD Y EG	18.852	4,591,416,309,032,25	71.166.952,79	71,166,952,79
TOTAL				**$ 2.438.966.262,43**

01-2303-202006190079585

PÓLIZA VIDA GRUPO DEUDORES CREDITOS EDUCATIVOS No.3400003705			
COBERTURA	**No. Créditos**	**Base Liquidación**	**TOTAL VALOR**
Vida	3247	26.954.059.997,47	$ 21.339.529,30
Incapacidad y EG	3.247	25.015.555.744,68	$ 1.175.731,12
TOTAL			**$ 22.515.260,42**

POLIZA SEGURO DE VIDA GRUPO USUARIOS -CREDITO EDUCATIVO No. 3400003705			
COBERTURA	**No. Créditos**	**Base Liquidación**	**TOTAL VALOR**
Vida, Incapacidad y EG	3180	26.962.727.500	107.850,91
TOTAL			**$ 107.850,91**

Cordialmente,

JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO

Firmado digitalmente por JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO
Fecha: 2020.06.23 12:14:41 -05'00'

JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO
Vicepresidente de Riesgos

Proyectó: Blanca Eddy Mendoza E GS
Reviso: Nubia Chaparro Álvarez - VP

03-2303-202006050005712

MEMORANDO Dca-158-2020

PARA **JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO**
Vicepresidente de Riesgo

DE **JEFE DIVISION CARTERA**

ASUNTO Reporte de Primas Mayo-2020
Con Anexos.

FECHA 05 de Junio de 2020

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 Mayo de 2020, información que fue entregada por la Oficina de Informática.

Cordialmente,

SANDRA ESTHER VELEZ TANNUS
Firmado digitalmente por SANDRA ESTHER VELEZ TANNUS
Fecha: 2020.06.05 12:49:38 -05'00'

SANDRA VELEZ TANNUS

Anexo (4) Folios.

CUMULOS A CORTE MAYO 31 DE 2020		
CIUDAD	CANTIDAD	VALOR
AMAZONAS	5	474,671,109.82
AMAZONAS	70	4,970,883,801.80
ANTIOQUIA	450	47,720,504,201.68
ANTIOQUIA	7783	854,991,185,163.72
ARAUCA	8	616,847,290.64
ARAUCA	156	10,348,791,654.59
ATLANTICO	163	16,586,612,576.06
ATLANTICO	6239	480,515,076,789.34
BOGOTA	4638	562,332,303,680.09
BOGOTA	58990	6,402,908,994,494.35
BOLIVAR	48	5,715,595,479.57
BOLIVAR	1736	167,157,638,365.69
BOYACA	140	13,086,731,382.21
BOYACA	1963	186,171,176,470.59
CALDAS	332	25,785,786,728.48
CALDAS	4910	370,134,474,065.49
CAQUETA	84	6,319,130,686.76
CAQUETA	863	58,324,653,723.56
CASANARE	54	4,530,599,826.14
CASANARE	810	51,314,474,065.49
CAUCA	167	14,490,985,221.67
CAUCA	3806	263,864,581,280.79
CESAR	64	6,212,509,417.56
CESAR	1902	151,009,837,728.19
CHOCO	22	2,563,141,118.52
CHOCO	350	36,429,831,932.77
CORDOBA	42	3,778,649,666.76
CORDOBA	915	75,720,254,998.55
CUNDINAMARCA	983	76,380,556,360.48
CUNDINAMARCA	29981	2,469,894,755,143.43
GUAINIA	4	256,705,302.81
GUAINIA	111	10,662,393,509.13
GUAJIRA	30	2,617,954,216.17
GUAJIRA	979	69,397,838,307.74
GUAVIARE	24	1,795,676,615.47
GUAVIARE	842	63,038,385,975.08
HUILA	149	11,263,772,819.47
HUILA	2251	171,921,043,175.89
ISLAS	6	434,410,315.85
ISLAS	82	8,083,204,868.15
MAGDALENA	67	7,932,454,361.05
MAGDALENA	2114	177,540,602,723.85
META	342	29,714,077,079.11
META	4032	325,024,308,895.97
NARIÑO	167	14,426,253,259.92
NARIÑO	3733	247,618,826,427.12
NORTE DE SANTANDER	137	11,522,958,562.74
NORTE DE SANTANDER	3147	217,366,789,336.42
PUTUMAYO	16	1,250,420,168.07
PUTUMAYO	231	16,248,594,610.26
QUINDIO	119	6,925,407,128.37
QUINDIO	2335	134,405,097,073.31
RISARALDA	265	16,912,999,130.69
RISARALDA	5972	395,074,934,801.51
SANTANDER	267	22,311,640,104.32
SANTANDER	6777	685,420,970,733.12
SUCRE	69	4,961,025,789.63
SUCRE	1970	137,034,250,941.76
TOLIMA	294	22,214,120,544.77
TOLIMA	6187	445,934,097,363.08
VALLE DEL CAUCA	470	34,982,868,733.70
VALLE DEL CAUCA	13210	884,594,349,463.92
VAUPES	7	706,250,362.21
VICHADA	1	70,718,632.28
VICHADA	26	1,620,133,294.70
		16,551,636,769,052.40

INFORME DE PRIMAS CAUSADAS PARA EL MES DE MAYO DE 2020

COBERTURA	No. CREDITOS	BASE	TASA	V/R PRIMA	V/R IVA	TOTAL VALOR
DESEMPLEO CE	3247	300,920,792.16	0.01940414	5,839,109.18	0	5,839,109.18
INCAPACIDAD CE	3247	25,015,555,744.68	0.047	1,175,731.12	0	1,175,731.12
VIDA CE	3247	26,954,059,997.47	0.7917	21,339,529.30	0	21,339,529.30
SEGURO USUARIO	3180	26,962,727,500.00	0.004	107,850.91	0	107,850.91
AMIT	117	58272433139.90	0.0029	32,651.56	6,203.80	38,855.36
INCENDIO	436	58272433139.90	0.0113	236,785.35	44,989.22	281,774.57
TERREMOTO	118	58272433139.90	0.0867	993,300.03	188,727.00	1,182,027.03
TOTAL:						**29,964,877.47**

ELABORÓ:

LUIS ALEJANDRO SILVA VARGAS
Profesional- División cartera

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

COBERTURA	No. CREDITOS	BASE	TASA	V/R PRIMA	V/R IVA	TOTAL VALOR
AMIT	184,107	16,563,316,569,108.10	0.0029	48,033,618.05	9,126,387.43	57,160,005.48
INCENDIO	184,109	19,167,268,112,589.70	0.0113	216,590,129.67	41,152,124.64	257,742,254.31
TERREMOTO	184,094	18,896,320,561,677.60	0.0867	1,638,310,992.70	311,279,088.61	1,949,590,081.31
TOTAL					**$**	**2,264,492,341.10**

ELABORÓ:

LUIS ALEJANDRO SILVA VARGAS
Profesional- División cartera

INFORME DE PRIMAS CAUSADAS PARA EL MES MAYO DE 2020

TIPO	COBERTURA	No. CREDITOS	BASE	TASA	PRIMA	TOTAL VALOR
INDIVIDAL	INCAPACIDAD	165,038	21,378,628,265,161.30	0.01550	331,368,738.11	331,368,738.11
	VIDA	162,344	6,422,731,872,354.27	0.2608	1,675,048,472.31	1,675,048,472.31
	DESEMPLEO	119,666	35,818,881,249.09	0.03880947	1,390,111,797.27	1,390,111,797.27
CONJUNTO	INCAPACIDAD	18,852	4,591,416,309,032.25	0.01550	71,166,952.79	71,166,952.79
	DESEMPLEO	13,481	7,039,783,285.11	0.03880947	273,210,258.21	273,210,258.21
	VIDA	18,865	1,385,667,558,358.90	0.2608	361,382,099.22	361,382,099.22
TOTA:						4,102,288,317.91

ELABORÓ:

FONDO NACIONAL DEL AHORRO
VICEPRESIDENCIA FINANCIERA
División de Presupuesto

Movimiento Presupuestal: CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL
Número: 5700000097

FECHA DE EXPEDICIÓN: BOGOTA, D.C. ABRIL 29 DE 2020
CONTRATO: 019 DE 2020 .
TERCERO: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS SA
NIT. 8600111536

OBJETO: Amparar a todas las personas con créditos hipotecarios (línea de crédito hipotecario otorgado por el FNA a sus afiliados por cesantías, Ahorro Voluntario Contractual, o locatarios beneficiarios de Leasing Habitacional y/o Arriendo social, contra los riesgos de muerte e invalidez o incapacidad total y permanente, a partir de la fecha de desembolso del crédito aprobado por el Fondo Nacional del Ahorro.

.

FECHA SUSCRIPCIÓN:

Fondo	Proyecto	Centro Gestor	Posición Presupuestaria	Valor
OPER - Fondo Operativo	OPER.000 - proyecto operativo	F0900000 - Vice Riesgo	2.2.1.0.00.01.01 - Seguros a Terceros	$ 31.259.540.000
			TOTAL	$ 31.259.540.000

TOTAL: TREINTA Y UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL DE PESOS M/TE

_____
JEFE DIVISIÓN PRESUPUESTO

REVISÓ: NORBEY OCTAVIO GARAVITO CANCELADO
ELABORÓ: LUIS FERNEY SAAVEDRA ALARCON
FECHA IMPRESIÓN: 29.04.2020

División de Tesorería
Documento de Pago

N° Orden de Pago	25062020	Fecha de Registro	04-ago-20
N° Documento de Pago	5300385332	Fecha de Giro	04-ago-20

RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre Completo	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS SA		
Nª Identificación	8600111536	Tipo de Identificación	NIT
Concepto	G. C. Rad. 20200729-828		
Observaciones			

BENEFICIARIO DEL PAGO

Nombre Completo	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS SA		
Nª Identificación	8600111536	Tipo de Identificación	NIT
Forma de Entrega	Pago Electrónico		
Ciudad de Entrega	BOGOTÁ		
Numero de Cuenta	040211823	Tipo de Cuenta	Cuenta Corriente
Banco	BANCO DE BOGOTA		
Valor Bruto	$ 0		
Menos GMF	$ 0		
Vlr Neto a Cancelar	$ 2.438.966.262		

Uso interno de Tesoreria

Orden	15898	Fecha de la Propuesta	04-ago-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.