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 **7**

FACTURA No Póliza No.3400003706-0 Factura PLZA 5583

No. DE ACEPTACIÓN

FECHA

dd	mm	aaaa
17	12	2020

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO No 19 (Número de Contrato) **DE** 2020 (Año de suscripción) **TIPO DE CONTRATO** ESTATAL (Prestación de servicios, interventoria, consultoria, Convenio)

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

CONTRATISTA POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS (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) re de la persona delegada para apoyar la supervisión del c

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	$ 14,438,891,300	**46.2%**
Valor del pago aprobado con el presente informe	$ 2,384,065,609	**7.6%**
VALOR TOTAL EJECUTADO	**$ 16,822,956,909**	**53.8%**
Porcentaje de ejecución presupuestal programado a la fecha		
DIFERENCIA EN LA EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		**53.8%**

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 NOVIEMBRE LA ASEGURADORA POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A. RECONOCIO $2.245.728.159 POR CONCEPTO DE INDEMNIZACIONES DE RECLAMACIONES DE SEGURO DE VIDA DEUDORES, CORRESPONDIENTE A CUARENTA Y OCHO (48) 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. 860011153-6 entregó la Factura PLZA 5583 cobro de las primas 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, Factura PLZA 5079**
OTROS		**6**	**Oficios producción, memorando cartera, certificado No.29**

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) **DICIEMBRE** (mes en letras) de **2020** (Año)

(Firma) JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO
Firmado digitalmente por JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO
Fecha: 2020.12.17 20:57:17 -05'00'

(Nombre) JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO

(Firma) NUBIA CHAPARRO ALVAREZ
Firmado digitalmente por NUBIA CHAPARRO ALVAREZ
Fecha: 2020.12.17 18:05:53 -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.	5300015293	Sociedad	1000	Ejercicio	2021
Fe.docum.	20.01.2021	Fecha contab.	20.01.2021	Período	01
Calc.impuestos	☐				
Referen.	5583				
Moneda doc.	COP				
ID ejecución de pago		20.01.2021 - 18443			

Pos	CT	Cuenta	Texto breve cuenta	Asignación	II	Importe
1	25	1000000697	POSITIVA,COMPAÑIA DE			2.384.065.609
2	50	1115050042	BT033723065CTGCEPRPE			2.384.065.609-
3	50	4195959999	VALORACIÓN INGRESOS			0

Presentación preliminar p.imprimir un doc.contabilidad

FB03 fna-s4prd OVR

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

NIT 860.011.153-6

CLIENTE:	FONDO NACIONAL DEL AHORRO
NIT - CEDULA:	899999284-4
DIRECCIÓN:	KR 65 11 83
CIUDAD:	BOGOTA D.C. TEL: 3810150

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº PLZA5583

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCION 012635 DE DICIEMBRE 14 DE 2018
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE ICA E IVA
RESOLUCION DE AUTORIZACION No. 18764004510178 DE SEPTIEMBRE 22 DE 2020. HABILITA FACTURAS DESDE LA 1 HASTA LA 100000.
LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO DE DE ACUERDO CON LO ESTIPULADO EN EL ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO.
ACTIVIDAD ECONÓMICA 6512, 6522.

FECHA Y HORA DE GENERACION	FORMA DE PAGO	REFERENCIA DE PAGO No
2020-12-01 16:26	CONTADO	

ITEM	UNIDAD	CANT.	POLIZA No	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1 / 1	mes	1.00	3400003706-0000	Vida Grupo - VIDA GRUPO - DEUDORES (INNOMINADO)	2.384.065.609,00	2.384.065.609,00

VALOR EN LETRAS
DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MILLONES SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS NUEVE PESOS M/CTE

SUBTOTAL $	**2.384.065.609,00**
IVA 0% $	**0,00**
TOTAL $	**2.384.065.609,00**

AGENCIA - CORREDOR - INTERMEDIARIO	NIT - C.C

OBSERVACIONES:

FECHA Y HORA DE VALIDACION DIAN : 2020-12-15 / 18:05:26-05:00

Representación gráfica de factura electrónica:

Firma Electrónica:
m5zv068g2+EfCSYJ0Uc8/mR9ps6p3APVmTMRUfRdOCiadCMjDLpJjd6bn2ziSyxNQIKpj6ek2DZUoaHVPHkyApC6zRNrTRxuHBsKVx0rdbtOfT8b9NFa7PQvMysmcusqBeQHNlnZOn/2YwbRF25RWm7qQXP5m9RqKGSVslo1rNAfdS8tVsFm9xWyv/4bY8E+X9lByuJE6qDD0WFCXRDv75fl8g7pu1XV3GZKh6b7pbLERB5nsxTHdm3iL7uFJwhaAZV+xf0GPEXjnRg2z6BE3zCXzjDFHZHVNuPg6fFDR3fqRvF0jCKtjS9NdtmOcL0FdDj0mIl6HgC/W5xpK2tD/w==

CUFE:
aea4b06484f1725a71dc9a17a7ad04df0116bb707a1a9fb35fcf8e1043703f1061a6dcc970266c44672638ec7dd0a3ee

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

NOMBRE DEL FABRICANTE DEL SOFTWARE (PROVEEDOR TECNOLÓGICO): OPENTECNOLOGIA SA NIT: 830135010 NOMBRE DEL SOFTWARE: OPEN-V2

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

RF – 2020/293

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 junio a noviembre de 2020.

Mes	Planilla No.
Junio	45237377
Julio	45600711
Agosto	45953240
Septiembre	46313065
Octubre	46668774
Noviembre	47128294

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 (colectivamente denominadas, la "Organización Deloitte). DTTL (también denominada "Deloitte Global") y cada una de sus firmas miembro y entidades relacionadas son legalmente separadas e independientes, las cuales no se pueden obligar o vincular entre ellas respecto de terceras partes. DTTL y cada firma miembro DTTL es responsable únicamente por sus propias actuaciones y omisiones, y no la de los demás. DTTL no presta servicios a clientes. Por favor revise www.deloitte.com/about para conocer más.

Deloitte.

RF – 2020/293

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 causación 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 diciembre de dos mil veinte (2020), a solicitud de la administración de Positiva Compañía de Seguros S.A.

JORGE ALFREDO HERNÁNDEZ ORDÚZ
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 21995-T
Designado por Deloitte & Touche Ltda.

Banco de Bogotá

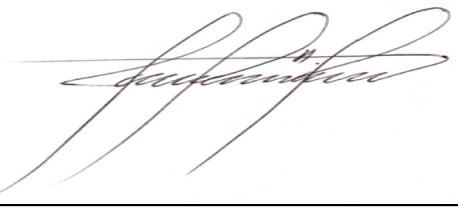
EL BANCO DE BOGOTA

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

01-2303-202012110339121

Bogotá D.C.

Doctor
GONZALO FERNÁNDEZ MORA
Gerente Seguro de Vida
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS
Autopista Norte No. 94-72
BOGOTA / BOGOTA
01-2303-202012110339121

Asunto: **Facturación Primas de noviembre de 2020**
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 noviembre 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 30 de noviembre de 2020 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 de Seguro de Desempleo Créditos Hipotecarios No. 2400000003 y
- Póliza Seguro de Desempleo Créditos para Educación No.2400000004.

PÓLIZA VIDA GRUPO DEUDORES HIPOTECARIOS No. 3400003706				
COBERTURA	**No. Créditos**	**Base Liquidación**	**V/R PRIMA**	**VALOR**
VIDA	165.283	7.088.736.149.309,84	$ 1.848.742.387,74	$ 1.848.742.387,74
Incapacidad y Enfermedades Graves	165.221	7.161.202.736.774,18	$ 110.998.642,42	$ 110.998.642,42
Créditos Conjuntos				

VIDA	19.123	1.531.893.519.018,41	$ 399.517.829,76	$ 399.517.829,76
Incapacidad y enfermedades graves	19.117	1.600.435.419.354,84	$ 24.806.749	$ 24.806.749
TOTAL				**$ 2.384.065.608,92**

PÓLIZA VIDA GRUPO DEUDORES CREDITOS EDUCATIVOS No.3400003705			
COBERTURA	**No. Créditos**	**Base Liquidación**	**VALOR**
Vida	2.816	30.990.697.688,52	$ 24.535.335,36
Incapacidad y Enfermedades graves	2.816	23.990.258.085,11	$ 1.127.542,13
TOTAL			**$ 25.662.877,49**

POLIZA SEGURO DE VIDA GRUPO USUARIOS -CREDITO EDUCATIVO No. 3400003705			
COBERTURA	**No. Créditos**	**Base Liquidación**	**VALOR**
Vida, Incapacidad y EG	2793	31.844.550.000	$ 127.378,20
TOTAL			**$ 127.378,20**

SEGURO DE DESEMPLEO
CRÉDITO HIPOTECARIO No. 2400000003

MODALIDAD	**No. Créditos**	**Base Liquidación**	**V/R PRIMA (IVA INCLUIDO)**	**VALOR**
INDIVIDUAL	115.929	55.513.903.522,07	$ 3.897.869.876,07	$ 3.897.869.876,07
CONJUNTO	13.691	11.193.005.908,06	$ 785.909.074,73	$ 785.909.074,73
TOTAL				**$ 4.683.778.950,80**

01-2303-202012110339121

SEGURO DE DESEMPLEO CRÉDITO PARA EDUCACION No. 2400000004				
MODALIDAD	**No. CREDITOS**	**BASE**	**V/R PRIMA (INCLUIDO IVA)**	**TOTAL VALOR**
INDIVIDUAL	2.816	1.064.730.600,02	$ 23.112.639,50	$ 23.112.639,50
TOTAL				**$ 23.112.639,50**

Cordialmente,

JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO
Firmado digitalmente por JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO
Fecha: 2020.12.14 17:20:18 -05'00'

JAIME EDUARDO MARTÍNEZ OTERO
Vicepresidente de Riesgos

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

03-2303-202012110013175

03-2303-202012110013175

MEMORANDO Dca-395-2020

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

DE **5500- División de Cartera**

ASUNTO Reporte Pago de Primas

FECHA 11/12/2020 12:01:23 p. m.

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

Cordialmente,

SANDRA ESTHER VELEZ TANNUS
Firmado digitalmente por SANDRA ESTHER VELEZ TANNUS
Fecha: 2020.12.11 15:11:45 -05'00'

SANDRA VELEZ TANNUS
Jefe División Cartera

Anexos: 4

Reviso: Luis Alejandro Silva

CUMULOS A CORTE NOVIEMBRE 30 DE 2020		
CIUDAD	CANTIDAD	VALOR
AMAZONAS	4	442,628,223.70
AMAZONAS	69	5,046,604,538.01
ANTIOQUIA	428	46,149,069,834.83
ANTIOQUIA	7973	911,472,141,936.36
ARAUCA	8	654,604,462.47
ARAUCA	153	10,476,696,810.21
ATLANTICO	155	16,524,001,738.63
ATLANTICO	6705	535,772,885,832.53
BOGOTA	4442	553,435,911,330.05
BOGOTA	58023	6,558,610,887,441.48
BOLIVAR	46	5,268,006,374.96
BOLIVAR	1868	186,036,194,353.17
BOYACA	129	12,195,917,125.47
BOYACA	1916	189,207,678,268.54
CALDAS	317	25,525,949,000.29
CALDAS	4846	377,787,922,130.79
CAQUETA	83	6,467,218,197.62
CAQUETA	832	58,053,106,723.66
CASANARE	52	4,588,133,874.24
CASANARE	793	51,121,652,757.99
CAUCA	161	14,216,261,953.06
CAUCA	3746	266,401,199,732.49
CESAR	62	6,317,728,194.73
CESAR	1937	157,316,874,763.75
CHOCO	19	2,117,849,898.58
CHOCO	341	37,363,743,421.24
CORDOBA	37	3,544,731,961.75
CORDOBA	921	77,283,272,173.92
CUNDINAMARCA	952	76,307,192,118.23
CUNDINAMARCA	30611	2,647,254,005,311.46
GUAINIA	2	166,163,430.89
GUAINIA	110	10,695,502,893.20
GUAJIRA	29	2,668,893,074.47
GUAJIRA	965	71,252,684,229.40
GUAVIARE	24	1,877,325,412.92
GUAVIARE	854	66,826,348,172.49
HUILA	142	10,781,492,321.07
HUILA	2215	173,709,765,248.66
ISLAS	6	456,667,632.57
ISLAS	80	8,168,996,345.94
MAGDALENA	64	7,929,956,534.34
MAGDALENA	2145	189,232,841,247.23
META	330	29,651,898,000.58
META	3937	333,547,944,326.52
NARIÑO	161	14,203,384,526.22
NARIÑO	3697	253,464,894,400.67
NORTE DE SANTANDER	134	11,737,649,956.53
NORTE DE SANTANDER	3140	223,963,529,024.07
PUTUMAYO	15	1,193,045,494.06
PUTUMAYO	227	16,603,980,208.00
QUINDIO	117	7,183,772,819.47
QUINDIO	2316	140,883,425,605.54
RISARALDA	259	17,260,124,601.56
RISARALDA	6062	419,268,731,257.21
SANTANDER	258	21,971,431,469.14
SANTANDER	7016	747,243,738,478.09
SUCRE	66	4,953,607,649.96
SUCRE	2041	149,762,425,149.99
TOLIMA	276	21,623,729,353.81
TOLIMA	6295	461,174,630,862.73
VALLE DEL CAUCA	451	34,543,059,982.61
VALLE DEL CAUCA	13624	940,784,905,062.37
VAUPES	8	865,772,731.24
VICHADA	1	73,309,185.74
VICHADA	23	1,559,430,955.77
		17,240,245,128,129.30

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

COBERTURA	No. CREDITOS	BASE	TASA	V/R PRIMA	V/R IVA	TOTAL VALOR
AMIT	184729	17,365,398,461,316.80	0.0029	50,359,655.54	9,568,334.55	59,927,990.09
INCENDIO	184734	17,313,332,107,536.30	0.0113	195,640,652.82	37,171,724.03	232,812,376.85
TERREMOTO	184719	17,263,048,799,493.40	0.0867	1,496,706,330.92	284,374,202.87	1,781,080,533.79
TOTAL:					**$**	**2,073,820,900.73**

ELABORÓ: **LUIS ALEJANDRO SILVA VARGAS**
Profesional- División cartera

Fuente: Achivos sistematizados de Cartera.

INFORME DE PRIMAS CAUSADAS PARA EL MES NOVIEMBRE DE 2020

TIPO	COBERTURA	No. CREDITOS	BASE	TASA	PRIMA	TOTAL VALOR
INDIVIDAL	INCAPACIDAD	165,221	7,161,202,736,774.18	0.0155	110,998,642.42	110,998,642.42
	VIDA	165,283	7,088,736,149,309.84	0.2608	1,848,742,387.74	1,848,742,387.74
	DESEMPLEO	115,929	55,513,903,522.07	0.0702143	3,897,869,876.07	3,897,869,876.07
CONJUNTO	INCAPACIDAD	19,117	1,600,435,419,354.84	0.0155	24,806,749.00	24,806,749.00
	DESEMPLEO	13,691	11,193,005,908.06	0.0702143	785,909,074.73	785,909,074.73
	VIDA	19,123	1,531,893,519,018.41	0.2608	399,517,829.76	399,517,829.76
TOTAL:					$ 7,067,844,559.72	

ELABORÓ: LUIS ALEJANDRO SILVA VARGAS
Profesional- División cartera

Fuente: Archivos sistematizados de Cartera.

INFORME DE PRIMAS CAUSADAS PARA EL MES DE NOVIEMBRE DE 2020

COBERTURA	No. CREDITOS	BASE	TASA	V/R PRIMA	V/R IVA	TOTAL VALOR
DESEMPLEO CE	2816	1,064,730,600.02	0.0217075	23,112,639.50	-	23,112,639.50
INCAPACIDAD CE	2816	23,990,258,085.11	0.047	1,127,542.13	-	1,127,542.13
VIDA CE	2816	30,990,697,688.52	0.7917	24,535,335.36	-	24,535,335.36
SEGURO USUARIO	2793	31,844,550,000.00	0.004	127,378.20	-	127,378.20
AMIT	52	53,905,586,938.11	0.0029	18,872.86	3,585.84	22,458.70
INCENDIO	338	53,905,586,938.11	0.0113	172,701.17	32,813.22	205,514.39
TERREMOTO	53	53,905,586,938.11	0.0867	494,309.34	93,918.77	588,228.11
TOTAL:					**$**	**49,719,096.39**

ELABORÓ:

LUIS ALEJANDRO SILVA VARGAS
Profesional- División cartera

Fuente: Achivos sistematizados de Cartera.

División de Tesorería
Documento de Pago

N° Orden de Pago	5583	Fecha de Registro	20-ene-21
N° Documento de Pago	5300015293	Fecha de Giro	20-ene-21

RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre Completo	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS SA ,		
Nª Identificación	8600111536	Tipo de Identificación	NIT
Concepto	Fra PLZA5583 -G. C. Rad. 20201226-1941		
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	$ 2.384.065.609		

Uso interno de Tesoreria

Orden	18443	Fecha de la Propuesta	20-ene-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.