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

	INFORME DE SEGUIMIENTO Y DE EVALUACION CONTRACTUAL PARA APROBACION DE PAGOS	**GCONT-FO-019**
	PROCESO CONTRATACION	**Versión 0**

INFORME No **3**

FACTURA No Póliza No.3400003706-0 Factura PLZA 15443

No. DE ACEPTACIÓN:

FECHA

25	8	2021
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 (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 GUERRERO CASAS (Nombre de la persona delegada para apoyar la supervisión del contrato) re de la persona delegada para apoyar la supervisión del cc

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 DOS (2) AÑOS 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** 2022 (Año)

REGISTRO PRESUPUESTAL No. **5700000161**

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**
1	**12 MESES**

ADICIONES		
No.	**VALOR**	**RP**
1	**36,438,300,000**	**5700000161**

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

2. INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN	VALOR	PORCENTAJE
Valor Inicial del Contrato	31,259,540,000	**46.2%**
Adiciones	$ 36,438,300,000	**53.8%**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 67,697,840,000**	**100.0%**
Valor ejecutado antes del presente pago	$ 33,368,956,698	**49.3%**
Valor del pago aprobado con el presente informe	$ 2,370,018,243	**3.5%**
VALOR TOTAL EJECUTADO	**$ 35,738,974,941**	**52.8%**
Porcentaje de ejecución presupuestal programado a la fecha		
DIFERENCIA EN LA EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		**52.8%**

OBSERVACIONES

No se ha presentado inconvenientes durante la ejecutición 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	**67.0%**
Porcentaje de ejecución de actividades realizado a la fecha	**67.0%**
DIFERENCIA EN LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO	**0.0%**

OBSERVACIONES

En el mes de Julio la Aseguadora POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A. Reconoció $ 8.376.150.942 por concepto de indemnizaciones por reclamaciones de SEGURO DE VIDA DEUDORES, correspondiente a ciento ochenta y seis (186) 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 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 15443 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	X	**2**	**Certificado Seguridad Social y aportes parafisacles**
Certificación Bancaria	X	**2**	**Certificación Bancaria, Factura PLZA 15443**
OTROS	X	**8**	**Oficios producción, memorando cartera.**

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

VEINTICINCO (día en letras) **(25)** (día en números) días del mes de **AGOSTO** (mes en letras) de **2021** (Año)

JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO

Firmado digitalmente por JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO
Fecha: 2021.08.25 23:06:13 -05'00'

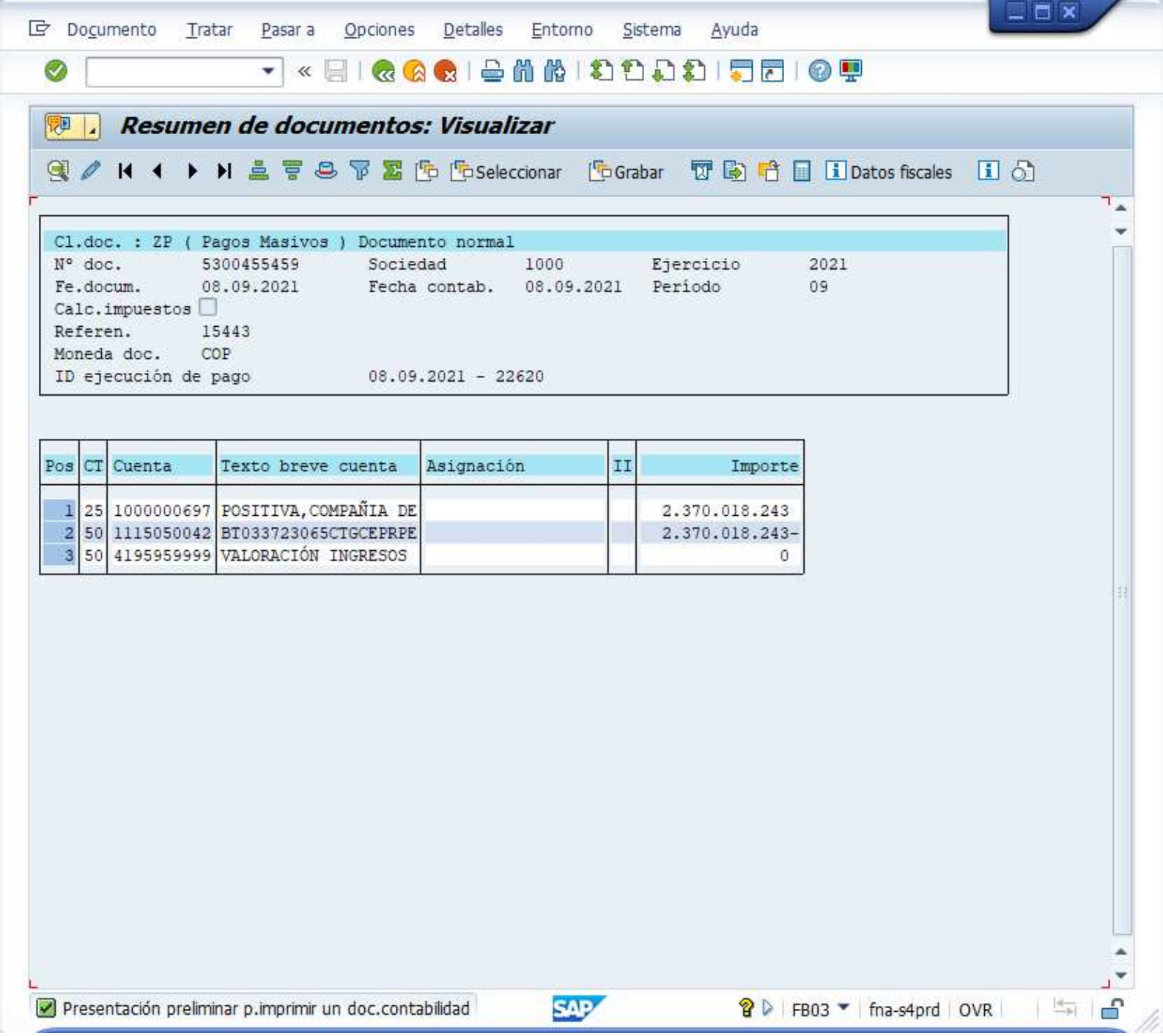
(Nombre) JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO

(Firma)

PABLO ENRIQUE GUERRERO CASAS

Firmado digitalmente por PABLO ENRIQUE GUERRERO CASAS
Fecha: 2021.08.25 14:24:40 -05'00'

(Nombre) PABLO 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. 5300455459 Sociedad 1000 Ejercicio 2021
Fe.docum. 08.09.2021 Fecha contab. 08.09.2021 Período 09
Calc.impuestos
Referen. 15443
Moneda doc. COP
ID ejecución de pago 08.09.2021 - 22620
Pos CT Cuenta Texto breve cuenta Asignación II Importe
1 25 1000000697 POSITIVA,COMPAÑIA DE 2.370.018.243
2 50 1115050042 BT033723065CTGCEPRPE 2.370.018.243-
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 PLZA15443

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCION Nº 9061 DE DICIEMBRE 10 DE 2020
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
2021-08-19 14:08	CONTADO	175375744

ITEM	UNIDAD	CANT.	POLIZA No	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1 / 1	mes	1.00	3400003706-0000	Vida Grupo - VIDA GRUPO - DEUDORES (INNOMINADO)	2.370.018.243,00	2.370.018.243,00

VALOR EN LETRAS
DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA MILLONES DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE

SUBTOTAL $	**2.370.018.243,00**
IVA 0% $	**0,00**
TOTAL $	**2.370.018.243,00**

AGENCIA - CORREDOR - INTERMEDIARIO	NIT - C.C

OBSERVACIONES:

FECHA Y HORA DE VALIDACION DIAN : 2021-08-21 / 10:51:35-05:00

Representación gráfica de factura electrónica:

Firma Electrónica:
EbKp/4hiWwpW00y4668BvyiTX10Klj5i0QFxmE/KSLLjqITN48Ohg9zQVcyGuP4pHRvboC1ZSvW15y1LZjn6EkHdqHhN/elZLTobc3RTp+T39
QaWUKpNmzG7mAtj5STD/2b7Y/4luLN2BnRVO7laYEJTwvSKzoAO/LbqizPCzhebudAnVrHejBIXhXDQyh+yTRQ7cnQ898PiOwDWWfN98K
ZxJzvJ9BYt7WFwWyl7wMfbdGHNngbbx9mKPUw8kHOXaq1vU2RxG/OivyaR58bmztoLU/1LZ8SbWSpjTypZwP5anC6NrWcVX10Cd8bxqE
6nhpgNet8Okpr4QbaEJ+b1gw==

CUFE:
b0914c561a9c6e256eb362cdde
18282a3059194877e6f5941b79
b0302adc2e1fdac69e06587d85
4f6a85c03714c05e58

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 – 2021/058

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 febrero a julio de 2021.

Mes	Planilla No.
Febrero	48341920
Marzo	48717305
Abril	49270332
Mayo	49771729
Junio	50217719
Julio	50742712

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 – 2021/058

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 2021 y emitiré mi dictamen sobre los mismos durante el primer trimestre de 2022.

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 meses de febrero a julio de 2021.

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 nueve (9) días del mes de agosto de dos mil veintiuno (2021), 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

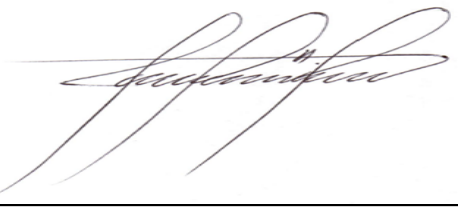
EL BANCO DE BOGOTA

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

01-2303-202108130407583

Bogotá D.C.

Doctor (a)
GONZALO FERNANDEZ MORA
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS
BOGOTA / BOGOTA
01-2303-202108130407583

Asunto: Facturación Primas de Julio 2021
Seguros de Vida Créditos Hipotecarios-Educativos-Usuarios
Seguros de Desempleo Créditos Hipotecarios – Educativo

De manera atenta presentamos el informe de seguros correspondiente a julio 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 julio 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**
VIDA	160,682	7,056,297,976,380.52	$ 1,840,282,512.24	$ 1,840,282,512.24
Incapacidad y Enfermedades Graves	160,597	7,071,606,401,935.43	$ 109,609,899.23	$ 109,609,899.23
Créditos Conjuntos				
VIDA	18,731	1,517,135,085,199.38	$ 24,457,001.32	$ 24,457,001.32
Incapacidad y Enfermedades Graves	18,724	1,577,871,052,903.23	$ 395,668,830.22	$ 395,668,830.22
TOTAL				**$ 2,370,018,243.01**

PÓLIZA VIDA GRUPO DEUDORES CRÉDITOS EDUCATIVOS No. 3400003704				
Cobertura	**No. Créditos**	**Base Liquidación**	**Vr. Prima**	**Valor**
Vida	2023	20,637,947,467.48	$ 16,339,063.01	$ 16,339,063.01
Incapacidad y Enfermedades Graves	1564	15,694,695,531.91	$ 737,650.69	$ 737,650.69
TOTAL				**$ 17,076,713.70**

01-2303-202108130407583

PÓLIZA VIDA GRUPO USUARIOS - CRÉDITOS EDUCATIVOS No. 3400003705				
Cobertura	**No. Créditos**	**Base Liquidación**	**Vr. Prima**	**Valor**
Vida, Incapacidad y EG	2120	21,228,032,500.00	$ 84,912.13	$ 84,912.13
TOTAL				**$ 84,912.13**

- 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	111,156	54,362,775,500.00	$ 3,817,044,277.79	$ 3,817,044,277.79
Conjunto	13,320	11,072,114,035.74	$ 777,420,736.54	$ 777,420,736.54
TOTAL				**$ 4,594,465,014.33**

SEGURO DE DESEMPLEO - CRÉDITO PARA EDUCACIÓN No. 2400000006				
Modalidad	**No. Créditos**	**Base de Liquidación**	**Vr. Prima (Iva Incluido)**	**Valor**
Individual	2017	790,913,407.35	$ 17,168,752.79	$ 17,168,752.79
TOTAL				**$ 17,168,752.79**

Cordialmente,

JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO

Firmado digitalmente por JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO
Fecha: 2021.08.17 14:47:04 -05'00'

JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO
Vicepresidente de Riesgos

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

03-2303-202108060010701

MEMORANDO Dca-457-2021

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

DE **5500- División de Cartera**

ASUNTO Reporte Pago de Primas julio 2021

FECHA 06/08/2021 06:05:23 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 julio de 2021, información que fue entregada por la Oficina de informática.

Cordialmente,

Sandra Esther Velez Tannus

Firmado digitalmente por Sandra Esther Velez Tannus
Fecha: 2021.08.06 18:46:17 -05'00'

SANDRA VELEZ TANNUS
Jefe División Cartera

Anexos: 4

Reviso: Luis Alejandro Silva

CUMULOS A CORTE JULIO 31 DE 2021		
CIUDAD	CANTIDAD	VALOR
AMAZONAS	4	459,802,930.02
AMAZONAS	64	4,770,510,307.93
ANTIOQUIA	371	39,234,540,046.11
ANTIOQUIA	7738	923,457,852,345.09
ARAUCA	5	433,995,686.77
ARAUCA	147	10,322,893,780.35
ATLANTICO	140	14,517,693,909.42
ATLANTICO	7009	576,764,966,512.56
BOGOTA	4028	500,676,623,782.26
BOGOTA	55197	6,372,092,023,979.14
BOLIVAR	43	4,934,935,673.38
BOLIVAR	2049	209,226,689,347.02
BOYACA	112.00	11,139,488,361.72
BOYACA	1,793.00	181,837,532,106.27
CALDAS	292.00	23,978,502,268.16
CALDAS	4585	374,245,294,989.97
CAQUETA	72	5,698,862,199.75
CAQUETA	801	58,215,440,958.39
CASANARE	45.00	3,824,522,941.92
CASANARE	752.00	47,736,036,366.10
CAUCA	147.00	13,906,567,264.07
CAUCA	3646	270,510,993,476.98
CESAR	58	5,983,415,631.74
CESAR	1907	160,869,965,010.23
CHOCO	19	2,235,136,461.66
CHOCO	317	36,453,157,899.84
CORDOBA	31	2,863,193,277.31
CORDOBA	925.00	77,679,533,695.83
CUNDINAMARCA	874.00	72,153,069,086.04
CUNDINAMARCA	30,692.00	2,785,300,790,904.59
GUAINIA	1	135,495,649.59
GUAINIA	105	10,583,414,362.28
GUAJIRA	22	2,109,608,091.02
GUAJIRA	931	69,464,228,334.93
GUAVIARE	22	1,799,827,470.81
GUAVIARE	842	68,387,360,258.98
HUILA	128	9,899,777,645.57
HUILA	2108	170,629,450,243.77
ISLAS	6	472,428,050.87
ISLAS	75	8,318,774,582.50
MAGDALENA	61	8,116,829,032.50
MAGDALENA	2093	188,715,503,377.82
META	305	28,459,366,401.43
META	3697	325,770,525,525.09
NARIÑO	137	12,521,522,272.63
NARIÑO	3554	252,324,256,733.84
NORTE DE SANTANDER	126	11,449,528,519.37
NORTE DE SANTANDER	3060	220,735,068,864.92
PUTUMAYO	14	1,172,103,814.98
PUTUMAYO	206	15,429,098,407.53
QUINDIO	112	7,211,388,413.77
QUINDIO	2273	142,182,362,827.48
RISARALDA	243	16,512,654,867.26
RISARALDA	5970	428,690,357,167.09
SANTANDER	221	19,450,675,987.21
SANTANDER	6944	770,243,804,968.35
SUCRE	58	4,434,174,165.24
SUCRE	1990	150,204,153,218.38
TOLIMA	249	19,975,480,776.38
TOLIMA	6207	467,476,627,412.21
VALLE DEL CAUCA	419	32,542,671,971.44
VALLE DEL CAUCA	13801	993,330,637,279.13
VAUPES	8	882,228,102.31
VICHADA	1	78,716,442.33
VICHADA	23	1,597,319,647.58
TOTAL:		**17,252,831,452,087.20**

INFORME DE PRIMAS CAUSADAS PARA CRÉDITO EDUCATIVO EN EL MES DE JULIO DE 2021

COBERTURA	No. CREDITOS	BASE	TASA	V/R PRIMA	V/R IVA	TOTAL VALOR
DESEMPLEO CE	2017	790,913,407.35	0.021708	17,168,752.79	-	17,168,752.79
INCAPACIDAD CE	1564	15,694,695,531.91	0.0470	737,650.69	-	737,650.69
VIDA CE	2023	20,637,947,467.48	0.79170	16,339,063.01	-	16,339,063.01
SEGURO USUARIO	2120	21,228,032,500.00	0.0040	84,912.13	-	84,912.13
AMIT	44	45,588,669,057.22	0.0029	15,937.44	3,028.11	18,965.55
INCENDIO	54	45,588,669,057.22	0.0113	58,143.58	11,047.28	69,190.86
TERREMOTO	45	45,588,669,057.22	0.0867	436,766.40	82,985.62	519,752.02
TOTAL:					$	34,938,287.05

ELABORÓ:

LUIS ALEJANDRO SILVA VARGAS
Profesional- División cartera

Fuente: Achivos sistematizados de Cartera.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO DE CARÁCTER FINANCIERO

CRÉDITO HIPOTECARIO
INFORME DE PRIMAS CAUSADAS PARA EL MES DE JULIO DE 2021

COBERTURA	No. CREDITOS	BASE	TASA	V/R PRIMA	V/R IVA	TOTAL VALOR
AMIT	179,885	17,310,732,755,721.10	0.0029	50,201,124.99	9,538,213.75	59,739,338.74
INCENDIO	179,890	17,303,215,605,710.90	0.0113	195,526,336.34	37,150,003.91	232,676,340.25
TERREMOTO	179,875	17,294,564,167,174.50	0.0867	1,499,438,713.29	284,893,355.53	1,784,332,068.82
TOTAL:					**$**	**2,076,747,747.81**

ELABORÓ: LUIS ALEJANDRO SILVA VARGAS
Profesional- División cartera

Fuente: Achivos sistematizados de Cartera.

INFORME DE PRIMAS CAUSADAS PARA EL MES DE JULIO DE 2021

TIPO	COBERTURA	No. CREDITOS	BASE	TASA	PRIMA	TOTAL VALOR
INDIVIDAL	INCAPACIDAD	160,597	7,071,606,401,935.43	0.01550	109,609,899.23	109,609,899.23
	VIDA	160,682	7,056,297,976,380.52	0.2608	1,840,282,512.24	1,840,282,512.24
	DESEMPLEO	111,156	54,362,775,500.00	0.0702143	3,817,044,227.79	3,817,044,227.79
CONJUNTO	INCAPACIDAD	18,724	1,577,871,052,903.23	0.01550	24,457,001.32	24,457,001.32
	DESEMPLEO	13,320	11,072,114,035.74	0.0702143	777,420,736.54	777,420,736.54
	VIDA	18,731	1,517,135,085,199.38	0.2608	395,668,830.22	395,668,830.22
TOTAL:					**$**	**6,964,483,207.34**

ELABORÓ: LUIS ALEJANDRO SILVA VARGAS
Profesional- División cartera

Fuente: Achivos sistematizados de Cartera.

División de Tesorería
Documento de Pago

N° Orden de Pago	15443	Fecha de Registro	08-sep-21
N° Documento de Pago	5300455459	Fecha de Giro	08-sep-21

RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre Completo	POSITIVA,COMPAÑIA DE SEGUROS SA ,		
Nª Identificación	8600111536	Tipo de Identificación	NIT
Concepto	Fra PLZA15443 - G. C. Rad. 20210830-3932		
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	$ 2.370.018.243		

Uso interno de Tesoreria

Orden	22620	Fecha de la Propuesta	08-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.