03-2303-202203230004445

03-2303-202203230004445

MEMORANDO

PARA **ANA YANETH SUAREZ TORRES**
2305- Grupo de Contratación

DE **7008- Grupo Seguros**

ASUNTO SOPORTES EJECUCIÓN DE CONTRATO N° 20 DE 2020_202109-202112

FECHA 23/03/2022 11:11:32 a. m.

Cordial Saludo,

En atención a la ejecución del contrato N° 20 de 20 que tiene como objeto: Contratación De La Póliza De Incendio Grupo Deudores Para Créditos Hipotecarios y Créditos Para Educación, me permito adjuntar los soportes de pago para las facturas que se relacionan a continuación:

Periodo	# de pago	# Informe	Vr, Neto Pagado	Factura	OP	Fecha giro
202109	17	5	$ 1,478,696,343	FP106393	106393	2021.11.11
			$ 556,654,785			
202110	18	6	$ 2,069,154,921.00	FP33493	33493	2021.12.13
202111	19	7	$ 232,523,627.00	FP33560	33560	2022.01.28
			$ 1,792,759,201.00			
202112	20	8	$ 1,065,574,132	FP135371	135371	2022.02.02
			$ 988,597,855			
			$ 166,149,025			

Atentamente,

PABLO ENRIQUE GUERRERO CASAS

Firmado digitalmente por PABLO ENRIQUE GUERRERO CASAS
Fecha: 2022.03.23 16:43:40 -05'00'

PABLO ENRIQUE GUERRERO CASAS

Anexos (4) folios
Proyectó: N. Carolina Castañeda A. VR-GS.

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

INFORME No 5 **FACTURA No** Poliza No. 1000132-382 Factura FP106393

No. DE ACEPTACIÓN:

FECHA		
26	10	2021
dd	**mm**	**aaaa**

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO No 20 (Número de Contrato) **DE** 2020 (Año de suscripción) **TIPO DE CONTRATO** ESTATAL (Prestación de servicios, interventoria, consultoría, Convenio)

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

CONTRATISTA SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. (Escriba el nombre o razón social del contratista)

TIPO DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN: **INDIVIDUAL** X **COLEGIADA**

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR JAIME EDUARDO MARTÍNEZ OTERO (Escriba nombre del supervisor o interventor del contrato) (Escriba nombre del supervisor o interventor del contrato)

APOYO SUPERVISIÓN PABLO ENRIQUE GUERREO CASAS (Nombre de la persona delegada para apoyar la supervisión del contrato) (Nombre de la persona delegada para apoyar la supervisión del contrato)

OBJETO DEL CONTRATO

CONTRATACIÓN PÓLIZA SEGURO DE INCENDIO GRUPO DEUDORES CRÉDITOS HIPOTECARIOS Y CRÉDITOS PARA EDUCACIÓN.

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

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO DOS (2) AÑOS DESDE EL 01 DE MAYO DE 2020 AL 01 DE MAYO DE 2022 (Indique en este espacio el número de días o de meses para ejecutar el contrato)

FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO 1 (Día) **DE** MAYO (Mes) **DE** 2020 (Año)

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO 1 (Día) **DE** MAYO (Mes) **DE** 2022 (Año)

REGISTRO PRESUPUESTAL No. **5700000162**

VALOR DEL CONTRATO

VEINTISEIS MIL TRESCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($26.300.000.000) INCLUIDO IVA

(Indique en este espacio el valor del contrato en letras)

PRÓRROGAS	
No.	**PLAZO**
1	12 meses

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

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

2. INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN	VALOR	PORCENTAJE
Valor Inicial del Contrato	26,300,000,000	**43.4%**
Adiciones	34,300,000,000	**56.6%**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 60,600,000,000**	**100.0%**
Valor ejecutado antes del presente pago	$ 35,481,612,129	**58.6%**
Valor del pago aprobado con el presente informe	$ 2,035,351,128	**3.4%**
VALOR TOTAL EJECUTADO	**$ 37,516,963,257**	**61.9%**
Porcentaje de ejecución presupuestal programado a la fecha		
DIFERENCIA EN LA EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		**61.9%**

OBSERVACIONES

NO SE HA PRESENTADO INCONVENIENTES DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO

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

3. DESCRIPCION ACTIVIDADES

Porcentaje de ejecución de actividades proyectado a la fecha	**71.0%**
Porcentaje de ejecución de actividades realizado a la fecha	**71.0%**
DIFERENCIA EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO	**0.0%**

OBSERVACIONES

En el mes de Septiembre la Aseguradora SBS Seguros Colombia S.A. reconoció por indemnización de reclmaciones de incendio deudores la suma de $29.230.726 correspondiente a (8) 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 cumplió con los tiempos establecidos para el pago de los siniestros.

5. EVALUACIÓN CONTRATISTA (Escala de 0 - 5)

EVALUACION PARCIAL	
Cumplimiento del contrato	**5**
Plazos	**5**
Aspectos administrativos	**5**

6. CERTIFICACIÓN PARA PAGO

EL SUSCRITO (CARGO), EN SU CONDICIÓN DE SUPERVISOR DEL CONTRATO No. 20 de 2020

CERTIFICA:

Que SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. identificado con NIT. No. 860037707-9, entregó la factura No. FP106393 de la Póliza No. 1000132-382 y atendió de manera oportuna y conforme a las condiciones de las pólizas, los siniestros, dando de esta manera cumplimiento a las obligaciones contenidas en el Contrato No. 20 de 2020.

ANEXOS PRESENTE INFORME

ANEXO		No FOLIOS	DESCRIPCION
Anexo Técnico			
Certifiicado pago Seguridad Social	x	**2**	**Certificado Seguridad Social y aportes parafiscales**
Certificación Bancaria	x	**1**	**Certificación Bancaria**
OTROS	x	**8**	**Oficios producción, memorando cartera, factura FP106393**

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

VEINTISÉIS (día en letras) **(26)** (día en números) días del mes de **OCTUBRE** (mes en letras) de **2021** (Año)

(Firma) JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO
Firmado digitalmente por JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO
Fecha: 2021.10.26 12:08:54 -05'00'

(Nombre) JAIME EDUARDO MARTÍNEZ OTERO

(Firma) PABLO ENRIQUE GUERRERO CASAS
Firmado digitalmente por PABLO ENRIQUE GUERRERO CASAS
Fecha: 2021.10.26 10:08:26 -05'00'

(Nombre) PABLO ENRIQUE GUERRERO CASAS

Documento Tratar Pasar a Opciones Detalles Entorno Sistema Ayuda

Resumen de documentos: Visualizar

Seleccionar Grabar Datos fiscales

Cl.doc. : ZP (Pagos Masivos) Documento normal					
Nº doc.	5300541131	Sociedad	1000	Ejercicio	2021
Fe.docum.	11.11.2021	Fecha contab.	11.11.2021	Período	11
Calc.impuestos	☐				
Referen.	106393				
Moneda doc.	COP				
ID ejecución de pago		11.11.2021 - 23843			

Pos	CT	Cuenta	Texto breve cuenta	Asignación	II	Importe
1	25	1000000051	SBS SEGUROS COLOMBIA			2.035.351.128
2	50	1115050042	BT033723065CTGCEPRPE			2.035.351.128-
3	50	4195959999	VALORACIÓN INGRESOS			0

Presentación preliminar p.imprimir un doc.contabilidad

FB03 fna-s4prd OVR

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Resolución de facturación aprobado por la DIAN No: 18764005164995
Vigencia: Del 2020-10-02 al 2022-04-02 por 18 meses
Rango Autorizado: Desde el FP - 1 Hasta el FP - 185000

CUFE: 9b99dfa42fd1c428e0e5a0dc41d2d070fafd776c6c031a137a2dc2a7b61473aa8805fa9fdb1849af712d78d6dbc79e0c

Datos del Documento		Factura No: FP106393	
Fecha de Generación	2021-10-19 12:10:00-05:00	**Fecha de Expedición**	2021-10-20 17:58:02
Fecha de Vencimiento	2021-11-18	**Prefijo**	FP
Tipo de Negociación	Contado	**Medio de Pago**	Instrumento no definido
Tipo de Operación	Estandar	**Orden de compra**	1-250-1000132-382

Datos del Emisor	Nit del Emisor: 860037707	Razón Social:	SBS SEGUROS Colombia S.A.
Nombre Comercial	SBS SEGUROS Colombia S.A.	**Dirección**	Av cra 9 101 67
Tipo de Contribuyente	Persona Jurídica	**Departamento**	BOGOTA
Régimen Contable	Impuesto sobre las ventas – IVA	**Correo**	FACTURACIONELECTRONICA@SBSEGUROS.CO
Act. Económica Principal	6511;6513	**Municipio**	BOGOTA
Tipo Responsabilidad	O-47;O-23;O-15;O-13	**Teléfono**	3138700

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

Código	Descripción	Cantidad	P/U	Descuento	IVA %	IVA Valor	ICA	INC	Subtotal
84130000	Servicios de seguros	1.00	1,710,379,099.14	0.00	19	324,972,028.84	0	0.00	1,710,379,099.14

Información Adicional			
Prima MO	1710379099.14	Moneda de emision poliza	COP
Valor TRM	1.00	Fecha TRM	2021-10-19 00:00:00
Código Intermediario Seguros	1042	Nombre Intermediario Seguros	DELIMA MARSH BOGOTA
NIT	8903015840	Tipo Documento Intermediario	31
Email Intermediario	lupe.hernandez@marsh.com;operaciones.bogota@marsh.com	Compañia Lider Coaseguro	SBS SEGUROS
Compañias Coaseguro y Porcentaje Participacion (Solo si aplica)		Poliza endoso Ref	1-250-1000132-382

Resumen Contable	
MONEDA:	COP
SUB TOTAL:	1,710,379,099.14
SUB TOTAL IVA 19%:	1,710,379,099.14
IVA 19%:	324,972,028.84
VALOR TOTAL:	2,035,351,127.98

Valor en letras: Dos mil treinta y cinco millones trescientos cincuenta y un mil ciento veintisiete PESOS con noventa y ocho centavos

Pago de la poliza comodidad: Recuerde que para realizar el pago de su poliza puede continuar haciendolo a traves de los diferentes canales que tiene dispuestos la Compa?ia para su

PCI Estatal: null

Texto Adicional


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

Informe del Revisor Fiscal

A la Administración de SBS Seguros Colombia S.A.

12 de octubre de 2021

En mi calidad de Revisor Fiscal de SBS Seguros Colombia S.A., identificada con Nit. 860.037.707-9, he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), del 1 de abril del 2021 al 30 de septiembre de 2021. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en la reglamentación colombiana es emitir un informe sobre el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

1. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

2. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía por el semestre comprendido entre el 1 de abril de 2021 al 30 de septiembre de 2021.

3. Comparación del listado obtenido según se menciona en el numeral anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la Compañía.

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente informo que, durante el semestre comprendido entre el 1 de abril de 2021 y el 30 de septiembre de 2021, la Compañía efectuó el pago de los aportes a sus empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales y a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

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

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

A la Administración de SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.

12 de octubre de 2021

Este informe es para uso exclusivo de la Administración de la Compañía, para ser entregado dentro de sus procesos de licitación y legalización de contratos y no debe ser utilizado para ningún otro propósito ni distribuido a otros terceros.

Claudia Yamile Ruiz Gerena
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 129913-T

Bogotá D.C., 15 de septiembre de 2021

Señores
A Quien Interese
Ciudad

Ref: Información de Cuenta

De acuerdo con su solicitud, nos permitimos informar que la compañía SBS SEGUROS COLOMBIA SA con NIT 860.037.707-9 es cliente de Citibank Colombia S.A. a través de su cuenta de ahorros 5020074061 desde mayo de 2003, la cual se encuentra activa.

Lo anterior no implica responsabilidad alguna de nuestra parte por efectos que se deriven en consecuencia de la presente.

Cualquier información adicional en CitiService: Bogotá 6383838 o desde el resto del país al 018000523838.

Cordialmente,

PAOLA ARGUELLO
CitiService®
Citibank-Colombia S.A.

01-2303-202109090463294

Bogotá D.C.

Doctor (a)
AXEL DARÍO ARCILA
SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.
BOGOTA / BOGOTA
01-2303-202110120526072

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

A continuación, estamos enviando el informe de primas de Seguro de Incendio Grupo Deudores No. 1000132, emitido por la oficina de informática del Fondo Nacional del Ahorro y reportado por la División de Cartera, para que se elabore la facturación correspondiente y se expida el respectivo certificado de cobro.

Estas primas corresponden al periodo comprendido entre el 01 y 30 de septiembre de 2021 de la Póliza de Incendio Grupo Deudores.

PRIMAS CRÉDITOS HIPOTECARIOS					
Cobertura	**No. Créditos**	**Base**	**Vr. Prima**	**Vr. IVA**	**TOTAL**
AMIT	179,315	16,963,108,794,553.80	$ 49,193,015.50	$ 9,346,672.95	$ 58,539,688.45
INCENDIO	179,320	16,954,809,448,948.80	$ 191,589,346.77	$ 36,401,975.89	$ 227,991,322.66
TERREMOTO	179,305	16,945,001,305,186.10	$ 1,469,131,613.16	$ 279,135,006.50	$ 1,748,266,619.66

PRIMAS CRÉDITOS EDUCATIVOS					
Cobertura	**No. Créditos**	**Base**	**Vr. Prima**	**Vr. IVA**	**TOTAL**
AMIT	42	41,543,418,182.44	$ 14,675.87	$ 2,788.42	$ 17,464.29
INCENDIO	49	41,543,418,182.44	$ 50,568.57	$ 9,608.03	$ 60,176.60
TERREMOTO	43	41,543,418,185.44	$ 399,879.26	$ 75,977.06	$ 475,856.32
TOTAL					**$ 2,035,351,127.97**

Cordialmente,

JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO
Firmado digitalmente por JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO
Fecha: 2021.10.12 17:08:06 -05'00'

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

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

COBERTURA	No. CREDITOS	BASE	TASA	V/R PRIMA	V/R IVA	TOTAL VALOR
DESEMPLEO CE	1872	717,732,732.01	0.0217075	15,580,183.28	0	15,580,183.28
INCAPACIDAD CE	1451	15,110,336,382.98	0.047	710,185.81	0	710,185.81
VIDA CE	1988	20,240,693,684.48	0.7917	16,024,557.19	0	16,024,557.19
SEGURO USUARIO	1979	20,773,747,500.00	0.004	83,094.99	0	83,094.99
AMIT	42	41,543,418,182.44	0.0029	14,675.87	2,788.42	17,464.29
INCENDIO	49	41,543,418,182.44	0.0113	50,568.57	9,608.03	60,176.60
TERREMOTO	43	41,543,418,182.44	0.0867	399,879.26	75,977.06	475,856.32
TOTAL:						**32,951,518.48**

ELABORÓ:

LUIS ALEJANDRO SILVA VARGAS
Profesional- División cartera

Fuente: Achivos sistematizados de Cartera.

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

COBERTURA	No. CREDITOS	BASE	TASA	V/R PRIMA	V/R IVA	TOTAL VALOR
AMIT	179,315	16,963,108,794,553.80	0.0029	49,193,015.50	9,346,672.95	58,539,688.45
INCENDIO	179,320	16,954,809,448,948.80	0.0113	191,589,346.77	36,401,975.89	227,991,322.66
TERREMOTO	179,305	16,945,001,305,186.10	0.0867	1,469,131,613.16	279,135,006.50	1,748,266,619.66
TOTA:					**$**	**2,034,797,630.77**

ELABORÓ: LUIS ALEJANDRO SILVA VARGAS
Profesional- División cartera

Fuente: Achivos sistematizados de Cartera.

03-2303-202110080014522

MEMORANDO Dca-669-2021

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

DE **5500- División de Cartera**

ASUNTO Reporte Pago de Primas septiembre 2021

FECHA 08/10/2021 04:35:54 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 septiembre de 2021, información que fue entregada por la Oficina de informática.

Cordialmente,

CARLOS EDUARDO RAMIREZ
Jefe División Cartera (E).

Anexos: 4

Reviso: Luis Alejandro Silva

INFORME DE PRIMAS CAUSADAS PARA EL MES DE SEPTIEMBRE DE 2021

TIPO	COBERTURA	No. CREDITOS	BASE	TASA	PRIMA	TOTAL VALOR
INDIVIDAL	INCAPACIDAD	159,543	6,970,770,127,096.73	0.01550	108,046,936.97	108,046,936.97
	VIDA	159,615	6,961,982,101,495.45	0.2608	1,815,684,932.07	1,815,684,932.07
	DESEMPLEO	109,792	53,143,533,562.68	0.0702143	3,731,436,008.63	3,731,436,008.63
CONJUNTO	INCAPACIDAD	18,584	1,543,571,239,999.99	0.01550	23,925,354.22	23,925,354.22
	DESEMPLEO	13,184	10,778,961,912.74	0.0702143	756,837,265.43	756,837,265.43
	VIDA	18,589	1,488,552,338,765.34	0.2608	388,214,449.95	388,214,449.95
TOTAL:					**$**	**6,824,144,947.27**

E **LUIS ALEJANDRO SILVA VARGAS**
Profesional- División cartera

Fu Achivos sistematizados de Cartera.

CUMULOS A CORTE SEPTIEMBRE 30 DE 2021		
CIUDAD	CANTIDAD	VALOR
AMAZONAS	4.00	456,163,456.53
AMAZONAS	62.00	4,551,678,443.00
ANTIOQUIA	363.00	38,186,958,429.39
ANTIOQUIA	7,677.00	902,062,897,754.26
ARAUCA	5.00	429,214,694.73
ARAUCA	146.00	10,189,501,904.57
ATLANTICO	134.00	14,261,674,722.99
ATLANTICO	7,054.00	568,452,046,174.87
BOGOTA	3,920.00	473,171,079,051.09
BOGOTA	54,502.00	6,178,096,935,438.53
BOLIVAR	42.00	4,588,117,795.79
BOLIVAR	2,098.00	213,380,851,094.76
BOYACA	109.00	10,408,424,183.83
BOYACA	1,764.00	177,699,166,254.74
CALDAS	286.00	22,954,987,729.61
CALDAS	4,533.00	363,977,456,602.02
CAQUETA	69.00	5,433,116,680.30
CAQUETA	794.00	57,315,505,025.54
CASANARE	43.00	3,637,464,118.39
CASANARE	743.00	48,908,243,241.93
CAUCA	145.00	13,480,164,348.93
CAUCA	3,624.00	266,525,902,610.18
CESAR	58.00	5,920,525,767.83
CESAR	1,905.00	158,727,609,161.31
CHOCO	19.00	2,140,748,865.92
CHOCO	311.00	35,668,484,293.37
CORDOBA	30.00	2,726,128,504.50
CORDOBA	919.00	76,147,377,899.26
CUNDINAMARCA	862.00	69,694,058,154.24
CUNDINAMARCA	30,636.00	2,768,672,118,674.45
GUAINIA	1.00	131,476,909.35
GUAINIA	106.00	10,715,909,491.82
GUAJIRA	21.00	2,042,924,072.28
GUAJIRA	927.00	69,322,490,671.01
GUAVIARE	22.00	1,788,791,552.02
GUAVIARE	841.00	67,223,483,469.51
HUILA	124.00	9,229,513,646.17
HUILA	2,080.00	164,589,699,921.49
ISLAS	6.00	475,094,073.03
ISLAS	73.00	8,116,259,292.64
MAGDALENA	57.00	7,437,565,256.19
MAGDALENA	2,094.00	191,650,456,708.64
META	294.00	26,831,348,999.78
META	3,637.00	317,232,405,862.00
NARIÑO	128.00	11,182,244,366.77
NARIÑO	3,511.00	248,191,804,057.26
NORTE DE SANTANDER	123.00	11,006,298,059.05
NORTE DE SANTANDER	3,056.00	221,231,097,573.98
PUTUMAYO	14.00	1,167,778,686.70
PUTUMAYO	200.00	14,839,152,297.60
QUINDIO	110.00	6,969,914,479.07
QUINDIO	2,244.00	139,394,108,826.92
RISARALDA	239.00	15,887,793,559.90
RISARALDA	5,954.00	429,094,400,666.84
SANTANDER	219.00	19,048,006,990.41
SANTANDER	6,952.00	765,493,348,744.34
SUCRE	56.00	4,296,814,159.29
SUCRE	1,975.00	147,360,242,796.08
TOLIMA	242.00	19,379,054,807.76
TOLIMA	6,204.00	460,669,920,424.92
VALLE DEL CAUCA	416.00	31,775,742,544.81
VALLE DEL CAUCA	13,848.00	989,515,027,478.12
VAUPES	8.00	897,409,981.29
VICHADA	1.00	76,378,374.36
VICHADA	23.00	1,617,702,015.06
TOTA:	**$**	**16,913,746,261,893.30**

ELABORÓ:

LUIS ALEJANDRO SILVA VARGAS
Profesional- División cartera

Fuente: Achivos sistematizados de Cartera.

División de Tesorería
Documento de Pago

N° Orden de Pago	106393	Fecha de Registro	11-nov-21
N° Documento de Pago	5300541131	Fecha de Giro	11-nov-21

RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre Completo	SBS SEGUROS COLOMBIA S A		
Nª Identificación	8600377079	Tipo de Identificación	NIT
Concepto	Fra FP106393 - G. C. Rad. 20211030-4498		
Observaciones			

BENEFICIARIO DEL PAGO

Nombre Completo	SBS SEGUROS COLOMBIA S A		
Nª Identificación	8600377079	Tipo de Identificación	NIT
Forma de Entrega	Pago Electrónico		
Ciudad de Entrega	BOGOTÁ		
Numero de Cuenta	5020074061	Tipo de Cuenta	Cuenta de Ahorros
Banco	CITIBANK		
Valor Bruto	$ 0		
Menos GMF	$ 0		
Vlr Neto a Cancelar	$ 2.035.351.128		

Uso interno de Tesoreria

Orden	23843	Fecha de la Propuesta	11-nov-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.