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 7 **FACTURA No** Poliza No. 1000132-442 Factura FP33560

No. DE ACEPTACIÓN:

FECHA

15	12	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	$ 39,586,118,178	**65.3%**
Valor del pago aprobado con el presente informe	$ 2,025,282,828	**3.3%**
VALOR TOTAL EJECUTADO	**$ 41,611,401,006**	**68.7%**
Porcentaje de ejecución presupuestal programado a la fecha		
DIFERENCIA EN LA EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		**68.7%**

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	**79.0%**
Porcentaje de ejecución de actividades realizado a la fecha	**79.0%**
DIFERENCIA EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO	**0.0%**

OBSERVACIONES

En el mes de noviembre la Aseguradora SBS Seguros Colombia S.A. reconoció por indemnización de reclmaciones de incendio deudores la suma de $23.229.236 correspondiente a (10) siniestros.

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

4. CONCEPTO SUPERVISOR O INTERVENTOR

La Aseguradora 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. FP33560 de la Póliza No. 1000132-442 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 FP33560**

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

QUINCE (día en letras) **(15)** (día en números) días del mes de **DICIEMBRE** (mes en letras) de **2021** (Año)

(Firma) JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO
Firmado digitalmente por JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO
Fecha: 2021.12.15 16:37:45 -05'00'

(Nombre) JAIME EDUARDO MARTÍNEZ OTERO

(Firma) PABLO ENRIQUE GUERRERO CASAS
Firmado digitalmente por PABLO ENRIQUE GUERRERO CASAS
Fecha: 2021.12.15 14:45:52 -05'00'

(Nombre) PABLO ENRIQUE GUERRERO CASAS

Estadística de datos	Cantidad
Registros transferidos	3

Cl.doc. : ZP (Pagos Masivos) Documento normal					
Nº doc.	5300030719	Sociedad	1000	Ejercicio	2022
Fe.docum.	28.01.2022	Fecha contab.	28.01.2022	Período	01
Calc.impuestos	☐				
Referen.	33560				
Moneda doc.	COP				
ID ejecución de pago		28.01.2022 - 25311			

Pos	CT	Cuenta	Texto breve cuenta	Asignación	II	Importe
1	25	1000000051	SBS SEGUROS COLOMBIA			2.025.282.828
2	50	1115050042	BT033723065CTGCEPRPE			2.025.282.828-
3	40	5190959999	GASTOS POR DF REAL			0

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: fb455111a21ddb92916958634e84beeccfeeacbaf492445f7f10d03e6a5b54c5fc763528e9cb8712bb6d124694d5d428

Datos del Documento		Factura No: FP33560	
Fecha de Generación	2021-12-10 12:11:00-05:00	**Fecha de Expedición**	2021-12-10 15:01:28
Fecha de Vencimiento	2022-01-09	**Prefijo**	FP
Tipo de Negociación	Contado	**Medio de Pago**	Instrumento no definido
Tipo de Operación	Estandar	**Orden de compra**	1-250-1000132-442

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 - CARLOS LLERAS RESTREPO
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 - CARLOS LLERAS RESTREPO	**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	1,701,918,343.13	0.00	19	323,364,485.19	0	0.00	1,701,918,343.13

Información Adicional

Prima MO	1701918343.13	Moneda de emision poliza	COP
Valor TRM	1.00	Fecha TRM	2021-12-10 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	1-250-1000132-442

Resumen Contable

MONEDA:	COP
SUB TOTAL:	1,701,918,343.13
SUB TOTAL IVA 19%:	1,701,918,343.13
IVA 19%:	323,364,485.19
VALOR TOTAL:	2,025,282,828.32

Valor en letras: Dos mil veinticinco millones doscientos ochenta y dos mil ochocientos veintiocho PESOS con treinta y dos 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.

2 de diciembre de 2021

En mi calidad de Revisor Fiscal de SBS Seguros Colombia S.A., identificada con Nit. 860.037.707-9, he efectuado la revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar los pagos efectuados por la Compañía por concepto de aportes 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), durante el semestre comprendido entre el mes de junio de 2021 y el mes de noviembre 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 regulación colombiana es emitir un informe sobre el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

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

2. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía para el semestre comprendido entre el mes de junio de 2021 y el mes de noviembre 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 mes de junio de 2021 y el mes de noviembre de 2021, la compañía efectuó los pagos de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

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

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

A la Administración de Chubb Seguros Colombia S.A.

2 de diciembre 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., 06 de diciembre de 2021

Señores
A quien interese
Ciudad

Ref: Información de Cuenta

De acuerdo con su solicitud, nos permitimos informar que la compañía SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. con NIT 860.037.707-9 es cliente de Citibank Colombia S.A. a través de su cuenta corriente número 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,



Citibank Colombia S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



CUMULOS A CORTE NOVIEMBRE 30 DE 2021		
CIUDAD	CANTIDAD	VALOR
AMAZONAS	4	461,138,800.35
AMAZONAS	57	4,372,679,770.87
ANTIOQUIA	353	37,496,928,426.54
ANTIOQUIA	7,610	906,013,564,013.84
ARAUCA	5	435,470,878.01
ARAUCA	144	10,062,987,797.20
ATLANTICO	132	14,114,566,792.23
ATLANTICO	7,075	578,067,272,639.16
BOGOTA	3,843	464,622,141,408.29
BOGOTA	53,695	6,095,809,575,373.40
BOLIVAR	40	4,543,425,094.18
BOLIVAR	2,107	215,121,794,655.58
BOYACA	106	10,331,472,037.09
BOYACA	1,760	179,470,335,262.13
CALDAS	275	22,465,439,003.19
CALDAS	4,458	360,714,017,814.74
CAQUETA	67	5,414,303,100.55
CAQUETA	772	55,555,165,207.95
CASANARE	40	3,361,831,353.23
CASANARE	734	48,075,520,630.40
CAUCA	141	13,339,327,731.09
CAUCA	3,585	265,370,420,846.54
CESAR	58	5,948,869,892.78
CESAR	1,897	159,636,969,362.14
CHOCO	17	2,053,007,823.82
CHOCO	303	34,917,516,404.49
CORDOBA	30	2,746,925,528.83
CORDOBA	903	74,741,487,016.95
CUNDINAMARCA	846	69,073,471,457.55
CUNDINAMARCA	30,559	2,782,737,146,734.12
GUAINIA	1	131,498,116.49
GUAINIA	101	10,144,875,694.22
GUAJIRA	21	2,048,235,294.12
GUAJIRA	905	67,485,615,616.49
GUAVIARE	22	1,761,051,869.02
GUAVIARE	832	66,380,638,539.15
HUILA	119	8,948,551,144.60
HUILA	2,040	162,560,048,171.52
ISLAS	6	478,640,973.63
ISLAS	71	7,868,839,037.35
MAGDALENA	55	7,299,142,277.60
MAGDALENA	2,069	187,225,616,876.51
META	285	26,238,258,475.80
META	3,555	312,668,294,902.74
NARIÑO	122	10,092,691,973.34
NARIÑO	3,458	244,636,283,329.94
NORTE DE SANTANDER	119	10,362,124,022.02
NORTE DE SANTANDER	3,027	219,202,038,517.83
PUTUMAYO	14	1,180,434,656.62
PUTUMAYO	192	14,279,958,613.20
QUINDIO	107	6,727,771,660.39
QUINDIO	2,213	137,120,481,133.63
RISARALDA	231	15,340,880,904.09
RISARALDA	5,914	426,901,773,235.25
SANTANDER	208	18,475,024,630.54
SANTANDER	6,923	766,521,750,167.19
SUCRE	55	4,311,921,182.27
SUCRE	1,958	145,689,588,652.07
TOLIMA	237	19,083,112,141.41
TOLIMA	6,132	458,899,994,572.22
VALLE DEL CAUCA	404	30,733,286,004.06
VALLE DEL CAUCA	13,798	991,237,740,203.35
VAUPES	8	790,085,584.41
VICHADA	1	76,392,350.04
VICHADA	24	1,608,617,855.45
TOTAL:	**176,843**	**$ 16,811,586,031,235.80**

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

COBERTURA	No. CREDITOS	BASE	TASA	V/R PRIMA	V/R IVA	TOTAL VALOR
DESEMPLEO CE	1732	669,017,091.79	0.0217075	14,522,688.52	0	14,522,688.52
INCAPACIDAD CE	1322	14,408,961,702.13	0.047	677,221.20	0	677,221.20
VIDA CE	1850	19,169,078,059.87	0.7917	15,176,159.10	0	15,176,159.10
SEGURO USUARIO	1819	19,655,765,000.00	0.004	78,623.06	0	78,623.06
AMIT	41	38,932,041,554.13	0.0029	15,145.33	2,877.61	18,022.94
INCENDIO	41	38,932,041,554.13	0.0113	52,137.97	9,906.21	62,044.18
TERREMOTO	42	38,932,041,554.13	0.0867	414,092.29	78,677.53	492,769.82
TOTAL:						**31,027,528.82**

ELABORÓ:

LUIS ALEJANDRO SILVA VARGAS
Profesional- División cartera

Fuente: Achivos sistematizados de Cartera.

INFORME DE PRIMAS CAUSADAS PARA EL MES DE NOVIEMBRE DE 2021

TIPO	COBERTURA	No. CREDITOS	BASE	TASA	PRIMA	TOTAL VALOR
INDIVIDAL	INCAPACIDAD	157,873	6,897,791,289,032.28	0.0155	106,915,764.98	106,915,764.98
	VIDA	157,947	6,893,571,213,496.90	0.2608	1,797,843,372.48	1,797,843,372.48
	DESEMPLEO	107,918	52,428,254,968.01	0.0702143	3,681,213,222.80	3,681,213,222.80
CONJUNTO	INCAPACIDAD	18,411	1,483,696,797,419.35	0.0155	22,997,300.36	22,997,300.36
	DESEMPLEO	12,962	10,601,477,126.74	0.0702143	744,375,295.42	744,375,295.42
	VIDA	18,416	1,467,441,523,619.63	0.2608	382,708,749.36	382,708,749.36
TOTAL:					**$**	**6,736,053,705.40**

ELABORÓ: LUIS ALEJANDRO SILVA VARGAS
Profesional- División cartera

Fuente: Achivos sistematizados de Cartera.



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

COBERTURA	No. CREDITOS	BASE	TASA	V/R PRIMA	V/R IVA	TOTAL VALOR
AMIT	176,855	16,872,069,124,892.50	0.0029	48,929,000.46	9,296,510.09	58,225,510.55
INCENDIO	176,860	16,870,221,573,586.20	0.0113	190,633,503.78	36,220,365.72	226,853,869.50
TERREMOTO	176,843	16,861,297,154,585.30	0.0867	1,461,874,463.30	277,756,148.03	1,739,630,611.33
TOTA:					**$**	**2,024,709,991.38**

ELABORÓ: LUIS ALEJANDRO SILVA VARGAS
Profesional- División cartera

Fuente: Achivos sistematizados de Cartera.

División de Tesorería
Documento de Pago

N° Orden de Pago	33560	Fecha de Registro	28-ene-22
N° Documento de Pago	5300030719	Fecha de Giro	28-ene-22

RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre Completo	SBS SEGUROS COLOMBIA S A		
Nª Identificación	8600377079	Tipo de Identificación	NIT
Concepto	Fra FP33560 - G. C. Rad. 20211220-4865		
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	$ 2.025.282.828		

Uso interno de Tesoreria

Orden	25311	Fecha de la Propuesta	28-ene-22

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.