03-2303-202203230004447

03-2303-202203230004447

MEMORANDO

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

DE **7008- Grupo Seguros**

ASUNTO SOPORTES EJECUCIÓN DE CONTRATO N° 20 DE 2020 - 202201

FECHA 23/03/2022 11:29:16 a. m. Cordial Saludo,

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
202201	21	9	$ 1,869,735,478	FP146008	146008	2022.03.22
			$ 166,149,025			

Atentamente,

PABLO ENRIQUE GUERRERO CASAS
Firmado digitalmente por PABLO ENRIQUE GUERRERO CASAS
Fecha: 2022.03.23 16:58:39 -05'00'

PABLO ENRIQUE GUERRERO CASAS

Anexos (1) 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 9 **FACTURA No** Poliza No. 1000132-486 Factura FP146008

No. DE ACEPTACIÓN:

FECHA		
25	2	2022
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 ELKIN FERNANDO MARIN MARIN (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	$ 43,665,572,993	**72.1%**
Valor del pago aprobado con el presente informe	$ 2,035,884,503	**3.4%**
VALOR TOTAL EJECUTADO	**$ 45,701,457,496**	**75.4%**
Porcentaje de ejecución presupuestal programado a la fecha		
DIFERENCIA EN LA EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		**75.4%**

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	**88.0%**
Porcentaje de ejecución de actividades realizado a la fecha	**88.0%**
DIFERENCIA EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO	**0.0%**

OBSERVACIONES

En el mes de enero la Aseguradora SBS Seguros Colombia S.A. reconoció por indemnización de reclamaciones de incendio deudores la suma de $ 42.419.637 correspondiente a (7) 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. FP146008 de la Póliza No. 1000132-486 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	**10**	**Oficios producción, memorando cartera, factura FP146008**

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 **FEBRERO** (mes en letras) de **2022** (Año)

(Firma) ELKIN FERNANDO MARIN MARIN
Firmado digitalmente por ELKIN FERNANDO MARIN MARIN
Fecha: 2022.02.28 16:15:52 -05'00'

(Nombre) ELKIN FERNANDO MARIN MARIN

(Firma) PABLO ENRIQUE GUERRERO CASAS
Firmado digitalmente por PABLO ENRIQUE GUERRERO CASAS
Fecha: 2022.02.28 10:12:44 -05'00'

(Nombre) PABLO ENRIQUE GUERRERO CASAS

Estadística de datos	Cantidad
Registros transferidos	3

Cl.doc. : ZP (Pagos Masivos) Documento normal					
N° doc.	5300134004	Sociedad	1000	Ejercicio	2022
Fe.docum.	10.03.2022	Fecha contab.	10.03.2022	Período	03
Calc.impuestos	☐				
Referen.	146008				
Moneda doc.	COP				
ID ejecución de pago		10.03.2022 - 26160			

Pos	CT	Cuenta	Texto breve cuenta	Asignación	II	Importe
1	25	1000000051	SBS SEGUROS COLOMBIA			2.035.884.502
2	50	1115050042	BT033723065CTGCEPRPE			2.035.884.502-
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: 3d6581c401e7467c724b0e15f9a2143fbf5f48e1838878353a003deb7f05ed0bf94185409302a5654430a6e7bd3e74ab

Datos del Documento		Factura No: FP146008	
Fecha de Generación	2022-02-18 12:02:00-05:00	**Fecha de Expedición**	2022-02-19 16:20:45
Fecha de Vencimiento	2022-03-20	**Prefijo**	FP
Tipo de Negociación	Contado	**Medio de Pago**	Instrumento no definido
Tipo de Operación	Estandar	**Orden de compra**	1-250-1000132-486

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 DE 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 DE 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	1,710,827,313.37	0.00	19	325,057,189.54	0	0.00	1,710,827,313.37

Información Adicional			
Prima MO	1710827313.37	Moneda de emision poliza	COP
Valor TRM	1.00	Fecha TRM	2022-02-18 00:00:00
Código Intermediario Seguros	1042	Nombre Intermediario Seguros	DELIMA MARSH BOGOTA
NIT	8903015840	Tipo Documento Intermediario	31
Email Intermediario	santiago.duque@marsh.com;operaciones.bogota@marsh.com	Compañia Lider Coaseguro	SBS SEGUROS
Compañias Coaseguro y Porcentaje Participacion (Solo si aplica)		Poliza endoso Ref	1-250-1000132-486

Resumen Contable	
MONEDA:	COP
SUB TOTAL:	1,710,827,313.37
SUB TOTAL IVA 19%:	1,710,827,313.37
IVA 19%:	325,057,189.54
VALOR TOTAL:	2,035,884,502.91

Valor en letras: Dos mil treinta y cinco millones ochocientos ochenta y cuatro mil quinientos dos PESOS con noventa y uno 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

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: 3d6581c401e7467c724b0e15f9a2143fbf5f48e1838878353a003deb7f05ed0bf94185409302a5654430a6e7bd3e74ab

Datos del Documento		Factura No: FP146008	
Fecha de Generación	2022-02-18 12:02:00-05:00	**Fecha de Expedición**	2022-02-19 16:20:45
Fecha de Vencimiento	2022-03-20	**Prefijo**	FP
Tipo de Negociación	Contado	**Medio de Pago**	Instrumento no definido
Tipo de Operación	Estandar	**Orden de compra**	1-250-1000132-486

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 DE 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 DE 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	1,710,827,313.37	0.00	19	325,057,189.54	0	0.00	1,710,827,313.37

Información Adicional			
Prima MO	1710827313.37	Moneda de emision poliza	COP
Valor TRM	1.00	Fecha TRM	2022-02-18 00:00:00
Código Intermediario Seguros	1042	Nombre Intermediario Seguros	DELIMA MARSH BOGOTA
NIT	8903015840	Tipo Documento Intermediario	31
Email Intermediario	santiago.duque@marsh.com;operaciones.bogota@marsh.com	Compañia Lider Coaseguro	SBS SEGUROS
Compañias Coaseguro y Porcentaje Participacion (Solo si aplica)		Poliza endoso Ref	1-250-1000132-486

Resumen Contable	
MONEDA:	COP
SUB TOTAL:	1,710,827,313.37
SUB TOTAL IVA 19%:	1,710,827,313.37
IVA 19%:	325,057,189.54
VALOR TOTAL:	2,035,884,502.91

Valor en letras: Dos mil treinta y cinco millones ochocientos ochenta y cuatro mil quinientos dos PESOS con noventa y uno 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.

10 de febrero de 2022

En mi calidad de Revisor Fiscal de SBS Seguros Colombia S.A. (En adelante la Compañía), 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 agosto de 2021 y el mes de enero de 2022. 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 agosto de 2021 y el mes de enero de 2022.

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 agosto de 2021 y el mes de enero de 2022, 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 SBS Seguros Colombia S.A.

10 de febrero de 2022

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 enero de 2022

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 número 5020074061 desde mayo de 2003.

Adicionalmente nos permitimos informar que la cuenta número 5020074061 se encuentra a la fecha en estatus normal y 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 601 6383838 o desde el resto del país al 018000523838.

Cordialmente,



Citibank Colombia S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Citibank – Colombia S.A.. Nit. 860.051135-4. Citi y el diseño del arco es una Marca Registrada de servicios de Citigroup Inc. Productos y Servicios financieros ofrecidos por Citibank- Colombia S.A.

01-2303-202202140068333

Bogotá D.C.

Doctor (a)
AXEL DARÍO ARCILA
SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.
BOGOTA / BOGOTA
01-2303-202202140068333

Asunto: **Facturación primas de enero 2022**
Póliza De Incendio Grupo Deudores Créditos Hipotecarios y Educación No. 1000132

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 31 de enero de 2022 de la Póliza de Incendio Grupo Deudores.

PRIMAS CRÉDITOS HIPOTECARIOS					
Cobertura	**No. Créditos**	**Base**	**Vr. Prima**	**Vr. IVA**	**TOTAL**
AMIT	175,574	16,958,655,137,641.80	$ 49,180,099.90	$ 9,344,218.98	$ 58,524,318.88
INCENDIO	175,580	16,958,627,036,514.00	$ 191,632,485.51	$ 36,410,172.25	$ 228,042,657.76
TERREMOTO	175,563	16,949,492,226,357.00	$ 1,469,520,976.03	$ 279,208,985.44	$ 1,748,729,961.47

PRIMAS CRÉDITOS EDUCATIVOS					
Cobertura	**No. Créditos**	**Base**	**Vr. Prima**	**Vr. IVA**	**TOTAL**
AMIT	38	34,880,670,038.38	$ 15,492.97	$ 2,943.66	$ 18,436.63
INCENDIO	36	34,880,670,038.38	$ 46,964.00	$ 8,923.16	$ 55,887.16
TERREMOTO	39	34,880,670,038.38	$ 431,294.97	$ 81,946.04	$ 513,241.01
TOTAL					**$ 2,035,884,502.92**

Cordialmente,

ELKIN FERNANDO MARIN MARIN
Firmado digitalmente por ELKIN FERNANDO MARIN MARIN
Fecha: 2022.02.16 12:06:42 -05'00'

ELKIN FERNANDO MARIN MARIN
Vicepresidente de Riesgos
Anexos: (1) folio - Cúmulos
Elaboró: N. Carolina Castañeda A.
Revisó: Pablo Enrique Guerreo Casas

01-2303-202202140068333

Con o sin anexos, (según el caso)

Saludo, (decida uno)

Texto en fuente Arial
Tamaño: 12 puntos
Alienación: Justificada

Al momento de radicar el oficio de salida, el formato se debe descargar automáticamente del Sistema de Gestión Documental del FNA, NO del Sistema de Gestión de Calidad del FNA.

Despedida, (decida una)

ELKIN FERNADO MARIN MARIN
Cargo del funcionario

Anexos: (Si los hay) – Número de folios (en Arial 9)
Copia a: (Si las hay)

Proyectó: (Nombre de quien elaboro en altas y bajas e iníciales del área en mayúsculas tamaño (8)
Fecha: (aplica para PQRS)
Revisó: (Nombre de quien revisa en altas y bajas e iníciales del área en mayúsculas tamaño 8)
Fecha: (aplica para PQRS)

03-2303-202202100002088

MEMORANDO Dca-118-2022

PARA **ELKIN FERNANDO MARIN MARIN**
7000- Vicepresidencia de Riesgo (E)

DE **5500-** División de Cartera

ASUNTO Reporte Pago de Primas
enero 2022 - Con Anexos

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 enero 2022, información que fue entregada por la Oficina de informática.

Cordialmente,

Sandra Esther Velez Tannus
Firmado digitalmente por Sandra Esther Velez Tannus
Fecha: 2022.02.10 14:30:48 -05'00'

SANDRA VELEZ TANNUS

Anexos: Informe Educativo, Informe inmuebles,
Informe personas y Cúmulos.

Proyectó: Luis Alejandro Silva

INFORME DE PRIMAS CAUSADAS PARA CRÉDITO EDUCATIVO EN EL MES DE ENERO DE 2022

COBERTURA	No. CREDITOS	BASE	TASA	V/R PRIMA	V/R IVA	TOTAL VALOR
DESEMPLEO CE	1618	572,344,356.56	0.0217075	12,424,165.12	0	12,424,165.12
INCAPACIDAD CE	1245	11,667,478,510.64	0.047	548,371.49	0	548,371.49
VIDA CE	1735	16,238,614,778.33	0.7917	12,856,111.32	0	12,856,111.32
SEGURO USUARIO	1711	16,699,550,000.00	0.004	66,798.20	0	66,798.20
AMIT	38	34,880,670,038.38	0.0029	15,492.97	2,943.67	18,436.64
INCENDIO	36	34,880,670,038.38	0.0113	46,964.00	8,923.16	55,887.16
TERREMOTO	39	34,880,670,038.38	0.0867	431,294.97	81,946.05	513,241.02
TOTAL:						**26,483,010.95**

ELABORÓ:

LUIS ALEJANDRO SILVA VARGAS
Profesional- División cartera

Fuente: Achivos sistematizados de Cartera.

CRÉDITO HIPOTECARIO
INFORME DE PRIMAS CAUSADAS PARA EL MES DE ENERO DE 2022

COBERTURA	No. CREDITOS	BASE	TASA	V/R PRIMA	V/R IVA	TOTAL VALOR
AMIT	175,574	16,958,655,137,641.80	0.0029	49,180,099.90	9,344,218.98	58,524,318.88
INCENDIO	175,580	16,958,627,036,514.00	0.0113	191,632,485.51	36,410,172.25	228,042,657.76
TERREMOTO	175,563	16,949,492,226,357.00	0.0867	1,469,520,976.03	279,208,985.44	1,748,729,961.47
TOTAL:					**$**	**2,035,296,938.11**

ELABORÓ: LUIS ALEJANDRO SILVA VARGAS
Profesional- División cartera

Fuente: Achivos sistematizados de Cartera.

CRÉDITO HIPOTECARIO
INFORME DE PRIMAS CAUSADAS PARA EL MES DE ENERO DE 2022

TIPO	COBERTURA	No. CREDITOS	BASE	TASA	V/R PRIMA	TOTAL VALOR
INDIVIDAL	INCAPACIDAD	156,958	6,921,315,866,451.61	0.0155	107,280,395.93	107,280,395.93
	VIDA	157,036	6,924,032,374,271.46	0.2608	1,805,787,643.21	1,805,787,643.21
	DESEMPLEO	106,691	52,253,188,726.80	0.0702143	3,668,921,069.22	3,668,921,069.22
CONJUNTO	INCAPACIDAD	18,290	1,472,235,481,935.48	0.0155	22,819,649.97	22,819,649.97
	DESEMPLEO	12,793	10,588,182,323.54	0.0702143	743,441,810.12	743,441,810.12
	VIDA	18,295	1,468,841,521,740.79	0.2608	383,073,868.87	383,073,868.87
TOTAL:					**$**	**6,731,324,437.32**

ELABORÓ:

LUIS ALEJANDRO SILVA VARGAS
Profesional- División cartera

Fuente: Achivos sistematizados de Cartera.

CUMULOS A CORTE ENERO 31 DE 2022		
CIUDAD	CANTIDAD	VALOR
AMAZONAS	4	470,192,976.84
AMAZONAS	56	4,435,547,478.51
ANTIOQUIA	348	37,604,332,044.24
ANTIOQUIA	7563	915,451,182,092.21
ARAUCA	5	439,853,062.33
ARAUCA	145	10,226,157,909.53
ATLANTICO	130	14,098,160,952.96
ATLANTICO	7100	590,489,390,053.60
BOGOTA	3742	455,859,939,422.14
BOGOTA	52987	6,091,560,389,249.12
BOLIVAR	39	4,583,049,635.08
BOLIVAR	2127	218,195,814,214.96
BOYACA	101	9,998,491,853.49
BOYACA	1734	179,819,745,669.89
CALDAS	268	22,506,977,116.11
CALDAS	4404	360,756,312,795.01
CAQUETA	67	5,499,250,191.43
CAQUETA	762	56,334,187,820.46
CASANARE	40	3,419,594,564.47
CASANARE	729	48,997,973,016.20
CAUCA	137	13,011,059,579.54
CAUCA	3551	266,790,320,432.67
CESAR	56	5,864,672,055.67
CESAR	1889	161,101,151,948.67
CHOCO	17	2,076,082,696.05
CHOCO	299	34,875,796,574.69
CORDOBA	30	2,790,841,014.61
CORDOBA	894	75,205,776,898.99
CUNDINAMARCA	833	68,089,504,521.53
CUNDINAMARCA	30468	2,827,565,564,246.46
GUAINIA	1	133,486,571.10
GUAINIA	98	10,244,321,576.38
GUAJIRA	19	1,936,993,302.51
GUAJIRA	885	67,138,067,808.44
GUAVIARE	21	1,763,403,312.88
GUAVIARE	825	67,428,919,872.45
HUILA	115	8,844,189,952.80
HUILA	2014	162,607,786,921.00
ISLAS	6	482,014,189.76
ISLAS	70	8,185,643,918.47
MAGDALENA	52	7,168,104,058.23
MAGDALENA	2072	191,707,108,836.61
META	281	26,408,784,565.73
META	3523	314,556,100,724.03
NARIÑO	122	10,347,140,530.95
NARIÑO	3415	247,162,838,824.11
NORTE DE SANTANDER	117	9,834,236,476.60
NORTE DE SANTANDER	3022	221,601,909,705.06
PUTUMAYO	13	1,107,592,490.28
PUTUMAYO	189	14,229,056,245.34
QUINDIO	104	6,664,149,147.55
QUINDIO	2191	137,434,462,020.10
RISARALDA	226	15,259,726,478.83
RISARALDA	5891	433,975,900,768.61
SANTANDER	200	18,171,201,864.83
SANTANDER	6978	786,207,774,320.80
SUCRE	55	4,377,410,272.07
SUCRE	1936	145,882,210,268.19
TOLIMA	229	18,342,451,610.40
TOLIMA	6143	464,287,023,930.68
VALLE DEL CAUCA	395	29,988,187,122.60
VALLE DEL CAUCA	13799	1,004,956,378,316.03
VAUPES	7	782,518,488.36
VICHADA	1	77,547,711.13
VICHADA	23	1,620,644,354.63
TOTAL:	**175563**	**16,929,032,598,645.00**

División de Tesorería
Documento de Pago

N° Orden de Pago	146008	Fecha de Registro	10-mar-22
N° Documento de Pago	5300134004	Fecha de Giro	10-mar-22

RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre Completo	SBS SEGUROS COLOMBIA S A		
Nª Identificación	8600377079	Tipo de Identificación	NIT
Concepto	Fra FP146008 - G. C. Rad. 20220228-5590		
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	$ 2.035.884.502		

Uso interno de Tesoreria

Orden	26160	Fecha de la Propuesta	10-mar-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.