03-2303-202203230004452

03-2303-202203230004452

MEMORANDO

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

DE **7008- Grupo Seguros**

ASUNTO SOPORTES EJECUCIÓN DE CONTRATO N° 19 DE 2020_202110 al 202112

FECHA 23/03/2022 11:59:39 a. m.

Cordial Saludo,

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
202110	6	$ 2,366,106,460	PLZA18558	18558	5300579739	2021.12.13
		$ 612,487,671				
202111	7	$ 1,697,977,516	PLZA19369	19369	5300031526	2022.01.28
		$ 1,338,547,484				
202112	8	$ 1,004,533,557	PLZA20413	20413	5300036476	2022.02.02

Atentamente,

PABLO ENRIQUE GUERRERO CASAS

Firmado digitalmente por PABLO ENRIQUE GUERRERO CASAS
Fecha: 2022.03.23 16:44:01 -05'00'

PABLO ENRIQUE GUERRERO CASAS

Anexos (3) folios
Proyectó: N. Carolina Castañeda A. VR-GS.

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

INFORME No 8 **FACTURA No** Poliza No. 3400003706-0 Factura PLZA20413

No. DE ACEPTACIÓN:

FECHA		
24	1	2022
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 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 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 DESDE EL 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	$ 45,103,617,513	**66.6%**
Valor del pago aprobado con el presente informe	$ 2,343,081,041	**3.5%**
VALOR TOTAL EJECUTADO	**$ 47,446,698,554**	**70.1%**
Porcentaje de ejecución presupuestal programado a la fecha		
DIFERENCIA EN LA EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		**70.1%**

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	**83.0%**
Porcentaje de ejecución de actividades realizado a la fecha	**83.0%**
DIFERENCIA EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO	**0.0%**

OBSERVACIONES

En el mes de diciembre la Aseguradora POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. reconoció por indemnización de reclmaciones de Seguro de Vida Deudores la suma de $2.458.186.789 correspondiente a (66) 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 presento oportunidad de mejora en el cumplimiento de los tiempos establecidos para el pago de los siniestros por cierre de año.

5. EVALUACIÓN CONTRATISTA (Escala de 0 - 5)

EVALUACION PARCIAL	
Cumplimiento del contrato	**4**
Plazos	**4**
Aspectos administrativos	**4**

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 PLZA20413 cobro de las primas de la Póliza No. 3400003706-0 y atendió satisfactoriamente 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 parafiscales**
Certificación Bancaria	x	**1**	**Certificación Bancaria**
OTROS	x	**10**	**Oficios producción, memorando cartera, factura PLZA20413**

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

VEINTICUATRO (día en letras) **(24)** (día en números) días del mes de **ENERO** (mes en letras) de **2022** (Año)

(Firma) JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO
Firmado digitalmente por JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO
Fecha: 2022.01.24 23:17:16 -05'00'

(Nombre) JAIME EDUARDO MARTÍNEZ OTERO

(Firma) PABLO ENRIQUE GUERRERO CASAS
Firmado digitalmente por PABLO ENRIQUE GUERRERO CASAS
Fecha: 2022.01.24 14:41:16 -05'00'

(Nombre) PABLO ENRIQUE GUERRERO CASAS

Documento Tratar Pasar a Opciones Detalles Entorno Sistema

Resumen de documentos: Visualizar

Seleccionar Grabar

Cl.doc. : ZP (Pagos Masivos) Documento normal

Nº doc.	5300036476	Sociedad	1000	Ejercicio	2022
Fe.docum.	02.02.2022	Fecha contab.	02.02.2022	Período	02
Calc.impuestos	☐				
Referen.	20413				
Moneda doc.	COP				
ID ejecución de pago		02.02.2022 - 25371			

Pos	CT	Cuenta	Texto breve cuenta	Asignación	II	Importe
1	25	1000000697	POSITIVA,COMPAÑIA DE			2.343.081.041
2	50	1115050042	BT033723065CTGCEPRPE			2.343.081.041-
3	40	5190959999	GASTOS POR DF REAL			0

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 PLZA20413

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
2022-01-19 11:02	CONTADO	175460250

ITEM	UNIDAD	CANT.	POLIZA No	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1 / 1	mes	1.00	3400003706-0000	Vida Grupo - VIDA GRUPO - DEUDORES (INNOMINADO)	2.343.081.041,00	2.343.081.041,00

VALOR EN LETRAS
DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES OCHENTA Y UN MIL CUARENTA Y UNO PESOS M/CTE

SUBTOTAL $	**2.343.081.041,00**
IVA 0% $	**0,00**
TOTAL $	**2.343.081.041,00**

AGENCIA - CORREDOR - INTERMEDIARIO	NIT - C.C

OBSERVACIONES:

FECHA Y HORA DE VALIDACION DIAN : 2022-01-19 / 14:53:20-05:00

Representación gráfica de factura electrónica:

Firma Electrónica:
XujMW+ckVPfXqUayQnONoLAVWGEf34YDNyCO2cGk8i0kvQ9JrP0wExcpMmR25OMdIW8DGkYv/RAlRIYDvA/01YS8EC6/0BexYz0rgr3g4cTIWBZJzAHgKSio9NA+qmaRzignlGr8+FyO0RrXaQKR1V/ItoQ8vGhEukwOKQObc6z9GN8RYIQgRPYxu9zMLkQ0bkyvcpCdwRaqpOrIeoBwrpG+hn8BRZmZKtFc5ZmgTCb2qHhTJVSB0JcCWhY54HLOSqWvgoSBvTiXr4zhWHoaqUbnRxtAVHlbTU7kaFnjL6N/qMlToywfH+YbakHAY//C8RoV+hStsNW7q3tMuoJHEw==

CUFE:
6423e9635b47fe1c61f10b931a1d73399d0c3d47e161e839621414dcc921a54f920e36e16cf46a6835438c53920998b3

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 (601) 426 2000
www.deloitte.com/co

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. RF – 2022/009
NIT. 860.011.153-6

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 y Compensar durante los meses de julio a diciembre de 2021.

Mes	Sistema	Planilla No.
Julio	ARUS	50742712
Agosto	ARUS	51272670
Septiembre	Compensar	53841424
Octubre	Compensar	54427669
Noviembre	Compensar	55076668
Diciembre	Compensar	55662360

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 Deloitte Touche Tohmatsu Limited, sociedad privada de responsabilidad limitada en el Reino Unido, a su red de firmas miembro y sus entidades relacionadas, cada una de ellas como una entidad legal única e independiente. Consulte www.deloitte.com para obtener más información sobre nuestra red global de firmas miembro.

Deloitte.

RF – 2022/009

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 el aplicativo SAP y las planillas virtuales de sistema ARUS y Compensar 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, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, durante los meses de julio a diciembre de 2021.

4. De acuerdo a las manifestaciones de la administración, durante los seis (6) meses anteriores Positiva Compañía de Seguros no ha contratado funcionarios que devenguen menos de un Salario Mínimo Mensual Legal Vigente, razón por la cual no ha realizado aportes al programa de Protección en Seguridad Social denominado Piso de Protección Social , de conformidad con el artículo 193 de la ley 1955 de 2019, reglamentado por el Decreto 1174 de 2020 y la Resolución 2421 de diciembre de 2020, expedida por el Ministerio de Salud y protección social, a través de la planilla (PILA) tipo B, habilitada para el efecto.

5. Por lo anterior y 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 once (11) días del mes de enero de dos mil veintidós (2022), a solicitud de la administración de Positiva Compañía de Seguros S.A.

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

Banco de Bogotá | Cambiando Contigo

EL BANCO DE BOGOTA
BANCA INSTITUCIONAL

NIT. 860.002.964-4

INFORMA

Que **POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS SA** identificada con **NIT No 8600111536** se encuentra vinculada al **BANCO DE BOGOTA** a través de la cuenta corriente **No 040-21182-3** a nombre de **POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS SA** desde 07 de agosto de 1997 actualmente se encuentra **ACTIVA.**

Nuestro cliente se ha distinguido por presentar buen manejo de sus negocios y se ha caracterizado por su seriedad y cumplimiento.

Esta información es confidencial y se suministra sin responsabilidad alguna por parte del Banco. Se expide a solicitud del interesado el 04 de enero de 2022 con destino **A QUIEN INTERESE**

Cordialmente,

PAULA ANDREA BAUTISTA MORA
Ejecutiva Banca Institucional CEO 1784

03-2303-202201120000393

03-2303-202201120000393

MEMORANDO Dca-012-2022

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

DE **5500- División de Cartera**

ASUNTO Reporte Pago de Primas
Diciembre 2021 - Con Anexos

FECHA 12/01/2022 11:16:39 a. 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 diciembre de 2021, información que fue entregada por la Oficina de informática.

Cordialmente,

Sandra Esther Velez Tannus
Firmado digitalmente por Sandra Esther Velez Tannus
Fecha: 2022.01.12 11:55:53 -05'00'

SANDRA VELEZ TANNUS

Anexos: 4 Folios

Reviso: Luis Alejandro Silva

01-2303-202201130002920

Bogotá D.C.

Doctor (a)
GONZALO FERNANDEZ MORA
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS
BOGOTA / BOGOTA
01-2303-202201130002920

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

De manera atenta presentamos el informe de seguros correspondiente a diciembre 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 diciembre 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**
Incapacidad y Enfermedades	157,384	6,986,487,663,225.82	$ 108,290,558.78	$ 108,290,558.78
VIDA	157,465	6,992,806,311,464.75	$ 1,823,723,886.03	$ 1,823,723,886.03
Créditos Conjuntos				
Incapacidad y Enfermedades	18,346	1,490,744,183,870.96	$ 23,106,534.85	$ 23,106,534.85
VIDA	18,351	1,487,576,922,661.05	$ 387,960,061.43	$ 387,960,061.43
TOTAL				**$ 2,343,081,041.09**

01-2303-202201130002920

PÓLIZA VIDA GRUPO DEUDORES CRÉDITOS EDUCATIVOS No. 3400003704				
Cobertura	**No. Créditos**	**Base Liquidación**	**Vr. Prima**	**Valor**
Vida	1794	18,378,405,380.83	$ 14,550,183.54	$ 14,550,183.54
Incapacidad y Enfermedades Graves	1277	13,674,388,510.64	$ 642,696.26	$ 642,696.26
TOTAL				**$ 15,192,879.80**

PÓLIZA VIDA GRUPO USUARIOS - CRÉDITOS EDUCATIVOS No. 3400003705				
Cobertura	**No. Créditos**	**Base Liquidación**	**Vr. Prima**	**Valor**
Vida, Incapacidad y	1764	18,860,655,000.00	$ 75,442.62	$ 75,442.62
TOTAL				**$ 75,442.62**

- 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	107,351	52,864,679,152.11	$ 3,711,856,441.39	$ 3,711,856,441.39
Conjunto	12,884	10,732,879,728.63	$ 753,601,637.13	$ 753,601,637.13
TOTAL				**$ 4,465,458,078.52**

SEGURO DE DESEMPLEO - CRÉDITO PARA EDUCACIÓN No. 2400000006				
Modalidad	**No. Créditos**	**Base de Liquidación**	**Vr. Prima (Iva Incluido)**	**Valor**
Individual	1682	629,611,168.49	$ 13,667,284.44	$ 13,667,284.44
TOTAL				**$ 13,667,284.44**

Cordialmente,

ELKIN FERNANDO MARIN MARIN

Firmado digitalmente por ELKIN FERNANDO MARIN MARIN
Fecha: 2022.01.14 09:47:46 -05'00'

ELKIN FERNANDO MARIN MARIN
Vicepresidente de Riesgos (E)

Anexo: (1) cúmulos
Proyecto: N. Carolina Castañeda A.
Revisó: Pablo Enrique Guerrero Casas

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

COBERTURA	No. CREDITOS	BASE	TASA	V/R PRIMA	V/R IVA	TOTAL VALOR
DESEMPLEO CE	1682	629,611,168.49	0.0217075	13,667,284.44	-	13,667,284.44
INCAPACIDAD CE	1277	13,674,388,510.64	0.047	642,696.26	-	642,696.26
VIDA CE	1794	18,378,405,380.83	0.7917	14,550,183.54	-	14,550,183.54
SEGURO USUARIO	1764	18,860,655,000.00	0.004	75,442.62	-	75,442.62
AMIT	40	36,083,010,490.65	0.0029	15,880.66	3,017.33	18,897.99
INCENDIO	39	36,083,010,490.65	0.0113	48,509.90	9,216.88	57,726.78
TERREMOTO	41	36,083,010,490.65	0.0867	435,684.62	82,780.08	518,464.70
TOTAL:					**$**	**29,530,696.33**

ELABORÓ:

LUIS ALEJANDRO SILVA VARGAS
Profesional- División cartera

Fuente: Achivos sistematizados de Cartera.

CUMULOS A CORTE DICIEMBRE 31 DE 2021		
CIUDAD	CANTIDAD	VALOR
AMAZONAS	4	475,308,606.20
AMAZONAS	56	4,478,461,225.32
ANTIOQUIA	348	38,071,987,829.61
ANTIOQUIA	7,584	915,997,850,018.90
ARAUCA	5	444,233,555.49
ARAUCA	145	10,271,569,693.62
ATLANTICO	131	14,295,717,183.43
ATLANTICO	7,078	591,385,679,877.49
BOGOTA	3,792	462,529,663,865.55
BOGOTA	53,273	6,173,486,479,699.14
BOLIVAR	39	4,615,392,639.81
BOLIVAR	2,113	220,047,979,316.29
BOYACA	104	10,262,842,654.30
BOYACA	1,745	182,079,263,663.94
CALDAS	271	22,706,317,009.56
CALDAS	4,432	365,332,076,124.57
CAQUETA	67	5,525,989,568.24
CAQUETA	767	56,923,342,831.94
CASANARE	40	3,444,810,199.94
CASANARE	730	49,401,641,805.51
CAUCA	139	10,892,970,153.58
CAUCA	3,562	268,858,454,440.60
CESAR	58	5,927,725,297.02
CESAR	1,897	161,459,595,727.56
CHOCO	17	2,102,318,168.65
CHOCO	300	35,388,282,205.62
CORDOBA	30	2,801,695,160.82
CORDOBA	900	76,021,567,658.21
CUNDINAMARCA	841	69,489,484,207.48
CUNDINAMARCA	30,491	2,837,461,739,117.79
GUAINIA	1	135,473,775.72
GUAINIA	99	10,406,800,519.52
GUAJIRA	21	2,012,381,918.28
GUAJIRA	897	68,617,700,658.12
GUAVIARE	21	1,774,245,146.33
GUAVIARE	823	67,927,059,598.93
HUILA	119	9,216,131,556.07
HUILA	2,025	165,529,629,554.24
ISLAS	6	486,913,937.99
ISLAS	71	8,239,446,463.71
MAGDALENA	54	7,324,375,543.32
MAGDALENA	2,064	192,583,645,042.79
META	283	26,811,564,763.84
META	3,538	316,452,135,345.49
NARIÑO	122	10,554,853,665.60
NARIÑO	3,434	249,700,298,140.02
NORTE DE SANTANDER	117	9,904,943,494.64
NORTE DE SANTANDER	3,022	224,200,225,058.88
PUTUMAYO	14	1,117,079,107.51
PUTUMAYO	189	14,368,352,475.94
QUINDIO	106	6,753,416,401.04
QUINDIO	2,198	139,530,696,693.90
RISARALDA	229	15,466,505,360.76
RISARALDA	5,893	435,841,547,400.97
SANTANDER	203	18,577,620,979.43
SANTANDER	6,953	786,103,546,179.72
SUCRE	55	4,402,013,909.01
SUCRE	1,941	147,765,890,397.68
TOLIMA	234	19,060,127,499.28
TOLIMA	6,146	465,340,782,278.31
VALLE DEL CAUCA	397	28,402,034,192.99
VALLE DEL CAUCA	13,786	1,009,730,862,725.71
VAUPES	7	787,257,422.00
VICHADA	1	78,704,723.27
VICHADA	23	1,622,962,402.95
TOTAL:	**176,051**	**17,069,007,663,840.10**

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

COBERTURA	No. CREDITOS	BASE	TASA	V/R PRIMA	V/R IVA	TOTAL VALOR
AMIT	176,062	17,106,888,293,248.60	0.0029	49,609,976.05	9,425,895.45	59,035,871.50
INCENDIO	176,067	17,109,611,893,358.30	0.0113	193,338,614.39	36,734,336.74	230,072,951.13
TERREMOTO	176,051	17,102,033,233,210.30	0.0867	1,482,746,281.32	281,721,793.45	1,764,468,074.77
TOTAL:					**$**	**2,053,576,897.40**

ELABORÓ: LUIS ALEJANDRO SILVA VARGAS
Profesional- División cartera

Fuente: Achivos sistematizados de Cartera.

INFORME DE PRIMAS CAUSADAS PARA EL MES DE DICIEMBRE DE 2021

TIPO	COBERTURA	No. CREDITOS	BASE	TASA	PRIMA	TOTAL VALOR
INDIVIDAL	INCAPACIDAD	157384	6,986,487,663,225.82	0.0155	108,290,558.78	108,290,558.78
	VIDA	157465	6,992,806,311,464.75	0.2608	1,823,723,886.03	1,823,723,886.03
	DESEMPLEO	107351	52,864,679,152.11	0.0702143	3,711,856,441.39	3,711,856,441.39
CONJUNTO	INCAPACIDAD	18346	1,490,744,183,870.96	0.0155	23,106,534.85	23,106,534.85
	DESEMPLEO	12884	10,732,879,728.63	0.0702143	753,601,637.13	753,601,637.13
	VIDA	18351	1,487,576,922,661.05	0.2608	387,960,061.43	387,960,061.43
TOTAL:					**$**	**6,808,539,119.61**

ELABORÓ:

LUIS ALEJANDRO SILVA VARGAS
Profesional- División cartera

Fuente: Achivos sistematizados de Cartera.



División de Tesorería
Documento de Pago

N° Orden de Pago	20413	Fecha de Registro	02-feb-22
N° Documento de Pago	5300036476	Fecha de Giro	02-feb-22

RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre Completo	POSITIVA,COMPAÑIA DE SEGUROS SA ,		
Nª Identificación	8600111536	Tipo de Identificación	NIT
Concepto	Fra PLZA20413 - G. C. Rad. 20220129-5147		
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	$ 2.343.081.041		

Uso interno de Tesoreria

Orden	25371	Fecha de la Propuesta	02-feb-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.