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

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

INFORME No **8**

FACTURA No Póliza No.3400003706-0 Factura PLZA 6398

No. DE ACEPTACIÓN:

FECHA

22	01	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 NUBIA CHAPARRO ÁLVAREZ (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 UN (1) AÑO 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** 2021 (Año)

REGISTRO PRESUPUESTAL No. **5700000097**

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**

ADICIONES		
No.	**VALOR**	**RP**

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

2. INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN	VALOR	PORCENTAJE
Valor Inicial del Contrato	31,259,540,000	**100.0%**
Adiciones		**0.0%**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 31,259,540,000**	**100.0%**
Valor ejecutado antes del presente pago	$ 16,802,649,505	**53.8%**
Valor del pago aprobado con el presente informe	$ 2,420,298,181	**7.7%**
VALOR TOTAL EJECUTADO	**$ 19,222,947,686**	**61.5%**
Porcentaje de ejecución presupuestal programado a la fecha		
DIFERENCIA EN LA EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		**61.5%**

OBSERVACIONES

NO SE HA PRESENTADO INCONVENIENTES DURANTE LA EJECUCIÓN 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	**80.0%**
Porcentaje de ejecución de actividades realizado a la fecha	**80.0%**
DIFERENCIA EN LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO	**0.0%**

OBSERVACIONES

EN EL MES DE DICIEMBRE LA ASEGURADORA POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A. RECONOCIO $ 4.788.550.016 POR CONCEPTO DE INDEMNIZACIONES DE RECLAMACIONES DE SEGURO DE VIDA DEUDORES, CORRESPONDIENTE A NOVENTA Y DOS (92) 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 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. 19 de 2020

CERTIFICA:

Que POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS. identificado con NIT. No. 860011153-6 entregó la Factura PLZA 6398 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 ☐	**1**	**Certificado Seguridad Social y aportes parafisacles**
Certificación Bancaria ☐	**1**	**Certificación Bancaria, Factura PLZA 6398**
OTROS	**6**	**Oficios producción, memorando cartera, certificado No.31**

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

VEINTIDOS (día en letras) **(22)** (día en números) **ENERO** (mes en letras) de **2021** (Año)

(Firma)

(Nombre) JAIME EDUARDO MARTINEZ OTERO

(Firma) NUBIA CHAPARRO ALVAREZ

Firmado digitalmente por NUBIA CHAPARRO ALVAREZ
Fecha: 2021.01.22 22:03:10 -05'00'

(Nombre) NUBIA CHAPARRO ALVAREZ

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.	5300039073	Sociedad	1000	Ejercicio	2021
Fe.docum.	04.02.2021	Fecha contab.	04.02.2021	Período	02
Calc.impuestos	☐				
Referen.	6398				
Moneda doc.	COP				
ID ejecución de pago		04.02.2021 - 18746			

Pos	CT	Cuenta	Texto breve cuenta	Asignación	II	Importe
1	25	1000000697	POSITIVA,COMPAÑIA DE			2.420.298.181
2	50	1115050042	BT033723065CTGCEPRPE			2.420.298.181-
3	40	5190959999	GASTOS POR DF REAL			0

Presentación preliminar p.imprimir un doc.contabilidad

FB03 fna-s4prd OVR

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS
Nit: 860.011.153-6

VIDA GRUPO - DEUDORES (INNOMINADO)

Nro.3400003706-0

Anexo de Póliza nº 31

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DEL SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
CASA MATRIZ	15/01/2021	01/05/2020	01/05/2021	EMISIÓN

DATOS TOMADOR

NOMBRE FONDO NACIONAL DEL AHORRO **DOCUMENTO** NIT 8999992844

DIRECCIÓN KR 65 11 83 **CIUDAD** BOGOTÁ **TELÉFONO** 3810150

ASEGURADOS LOS DESIGNADOS POR EL TOMADOR DEL COLECTIVO **BENEFICIARIOS** LOS DESIGNADOS POR EL ASEGURADO Y LOS DE LEY

PLANES CONTRATADOS

PLANES	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA	ASEGURADOS
DEUDORES CRÉDITO HIPOTECARIO			
Muerte	$ 8.620.629.668.328,00	$ 421.917.036.221,00	368658
Enfermedades Graves anticipo del básico	$ 8.761.638.156.129,00	$ 0,00	368658
Incapacidad Total y Permanente Pago de Capital	$ 8.761.638.156.129,00	$ 0,00	368658

Prima Emisión Mensual A Pagar $2.420.298.181

SE ADJUNTAN LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS QUE HACEN PARTE INTEGRAL DE LA PÓLIZA

- CONDICIONES PARTICULARES
- CLAUSULADO VG PÓLIZA V5 07-03-2018
- CLAUSULADO VGD PÓLIZA V4 07-03-2018
- Incapacidad Total y Permanente Pago Capital VGITPCV002 15032018
- Clausulado Enfermedades Graves Anticipo del Básico VGEGABV003 05032018

DEFENSOR DEL CLIENTE: Dr. Jorge Humberto Martínez Luna
Bogotá Calle 86 No. 19C-30 OFICINA 202. Bogotá D.C. Teléfono 2365289
e-mail: defensor@positiva.gov.co o defensorsuplente@positiva.gov.co

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARÁ DERECHO A LA ASEGURADORA PARA EXIGIR EL PAGO DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ A LOS QUINCE (15) DÍAS DEL MES DE ENERO DEL AÑO DOS MIL VEINTIUN (2021)

INTERMEDIARIOS			DISTRIBUCION		
CLAVE	NOMBRE	% PART	CÓDIGO	COMPAÑÍA	% PART
370100805 370100694	DELIMA MARSH S.A. LOS CORREDORES DE SEGUROS AON RISK SERVICES COLOMBIA S.A CORREDORES DE SEGUROS	80% 20%			

FIRMA POSITIVA

FIRMA DEL TOMADOR

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 PLZA6398

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
2021-01-01 17:54	CONTADO	

ITEM	UNIDAD	CANT.	POLIZA No	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1 / 1	mes	1.00	3400003706-0000	Vida Grupo - VIDA GRUPO - DEUDORES (INNOMINADO)	2.420.298.181,00	2.420.298.181,00

VALOR EN LETRAS
DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO OCHENTA Y UNO PESOS M/CTE

SUBTOTAL $	**2.420.298.181,00**
IVA 0% $	**0,00**
TOTAL $	**2.420.298.181,00**

AGENCIA - CORREDOR - INTERMEDIARIO	NIT - C.C

OBSERVACIONES:

FECHA Y HORA DE VALIDACION DIAN : 2021-01-17 / 19:38:48-05:00

Representación gráfica de factura electrónica:

Firma Electrónica:
sLcu8kUjxmIZhJCkdNUqpYxIzzQF50Xsdaw3cUpqTuNAqyanW2FYT7xkZSn0mn+KhwTcfHmBU+ipkvmRvEcTu74f+6KRTENhVejPm0PTqw7JViLpzOyJULKsHJvcN+/jo/FQ50HycRZxH2BBZAN8u/woQhQjG3gXSXmmnldNdVpV3biEvNmhDSGxzskAlp5G2/y1THcHy6dhnzZKTkyi0UkyJCheficr8Pa/C1Dph9vLsHNzNCAwI6OXKOT7y5ZS7eWV7490Y0JCoJsoOArTyeBl1EkmcsClbCCsNrJt4uZkM+b6Bo2gohhS/YfaF9Q8AUlVvvXjhJd+jQK3pzvW+Q==

CUFE:
7636a672be4f8e7156308c5dc8e9da7c26983b39f6eb8fef92d25491bf20fbbfcab3a9149034e0119770f33116de2cdb

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 – 2021/001

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 junio a noviembre de 2020.

Mes	Planilla No.
Julio	45600711
Agosto	45953240
Septiembre	46313065
Octubre	46668774
Noviembre	47128294
Diciembre	47403734

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.

V.F

Deloitte.

RF – 2021/001

CERTIFICA QUE:

1. A la fecha, se encuentra en curso mi examen sobre los estados financieros de la Compañía por el año que terminó el 31 de diciembre de 2020 y emitiré mi dictamen sobre los mismos durante el primer trimestre de 2021.

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 seis (6) meses anteriores a la fecha de emisión de la presente certificación.

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 trece (13) días del mes de enero 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.

V.F.

Banco de Bogotá

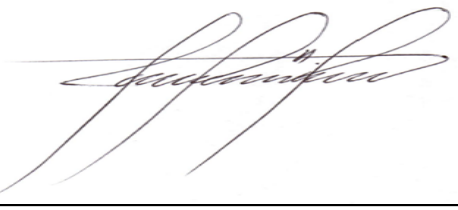
EL BANCO DE BOGOTA

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

01-2303-202101090001780

Bogotá D.C.

Doctor (a)
GONZALO FERNÁNDEZ MORA
Gerente Seguro de Vida
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS
Autopista Norte No. 94-72
01-2303-202101090001780

Asunto: **Facturación Primas de diciembre de 2020**
Seguros de Vida Créditos Hipotecarios- Educativos- Usuarios
Seguros de Desempleo Créditos Hipotecarios - Educativo
Sin anexos

De manera atenta presentamos el informe de seguros correspondiente a diciembre de 2020, 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 comprendida entre el 01 y el 31 de diciembre de 2020 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 de Seguro de Desempleo Créditos Hipotecarios No. 2400000003 y
- Póliza Seguro de Desempleo Créditos para Educación No.2400000004.

PÓLIZA VIDA GRUPO DEUDORES HIPOTECARIOS No. 3400003706				
COBERTURA	**No. Créditos**	**Base Liquidación**	**V/R PRIMA**	**VALOR**
VIDA	165.131	7.199.849.797.507,68	$ 1.877.720.827,19	$ 1.877.720.827,19
Incapacidad y Enfermedades Graves	165.060	7.212.292.266.451,65	$ 111.790.530,13	$ 111.790.530,13
Créditos Conjuntos				
VIDA	19.121	1.555.290.836.004,61	$ 405.619.850,03	$ 405.619.850,03

Incapacidad y enfermedades graves	19.115	1.623.675.692.903,23	$ 25.166.973,24	$ 25.166.973,24
TOTAL				**$ 2.420.298.180,59**

PÓLIZA VIDA GRUPO DEUDORES CREDITOS EDUCATIVOS No.3400003705			
COBERTURA	**No. Créditos**	**Base Liquidación**	**VALOR**
Vida	2.760	30.468.777.213,59	$ 24.122.130,92
Incapacidad y Enfermedades graves	2.760	23.525.657.446,81	$ 1.105.705,90
TOTAL			**$ 25.227.836,82**

POLIZA SEGURO DE VIDA GRUPO USUARIOS -CREDITO EDUCATIVO No. 3400003705			
COBERTURA	**No. Créditos**	**Base Liquidación**	**VALOR**
Vida, Incapacidad y EG	2660	31.291.170.000	$ 125.164,68
TOTAL			**$ 125.164,68**

SEGURO DE DESEMPLEO
CRÉDITO HIPOTECARIO No. 2400000003

MODALIDAD	**No. Créditos**	**Base Liquidación**	**V/R PRIMA (IVA INCLUIDO)**	**VALOR**
INDIVIDUAL	115.585	56.161.095.369,89	$ 3.943.311.998,63	$ 3.943.311.998,63
CONJUNTO	13.680	11.343.007.962,34	$ 796.441.363,97	$ 796.441.363,97
TOTAL				**$ 4.739.753.362,60**

01-2303-202101090001780

SEGURO DE DESEMPLEO CRÉDITO PARA EDUCACION No. 2400000004				
MODALIDAD	**No. CREDITOS**	**BASE**	**V/R PRIMA (INCLUIDO IVA)**	**TOTAL VALOR**
INDIVIDUAL	2.760	1.048.820.422,43	$ 22.767.269,32	$ 22.767.269,32
TOTAL				**$ 22.767.269,32**

Cordialmente,

JAIME EDUARDO MARTÍNEZ OTERO
Vicepresidente de Riesgos

Proyectó: Blanca Eddy Mendoza E-GS
Reviso: Nubia Chaparro Álvarez - VP

03-2303-202101070000126

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

MEMORANDO Dca-003-2021

PARA **JAIME EDUARDO MARTÍNEZ OTERO**
Vicepresidencia de Riesgo

DE **JEFE DIVISION CARTERA**

ASUNTO Reporte de primas de seguros causadas
Para el mes de diciembre de 2020.
Con Anexos.

FECHA 07 de Enero de 2021

De manera atenta me permito remitir reporte de primas de seguros causadas para el mes de diciembre de 2020.

Quedamos atentos frente a cualquier inquietud.

Cordial saludo,

SANDRA ESTHER VELEZ TANNUS
Firmado digitalmente por SANDRA ESTHER VELEZ TANNUS
Fecha: 2021.01.07 11:39:39 -05'00'

SANDRA VELEZ TANNUS

Anexos: (4) folios
Proyectó: **Luis Alejandro Silva Vagas-Dca**

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

INFORME DE PRIMAS CAUSADAS PARA EL MES DE DICIEMBRE DE 2020

COBERTURA	No. CREDITOS	BASE	TASA	V/R PRIMA	V/R IVA	TOTAL VALOR
DESEMPLEO CE	2760	1,048,820,422.43	0.0217075	22767269.3	0	22,767,269.32
INCAPACIDAD CE	2760	23,525,657,446.81	0.047	1105705.9	0	1,105,705.90
VIDA CE	2760	30,468,777,213.59	0.7917	24122130.9	0	24,122,130.92
SEGURO USUARIO	2660	31,291,170,000.00	0.004	125164.68	0	125,164.68
AMIT	52	53,451,317,324.92	0.0029	19708.605	3744.63496	23,453.24
INCENDIO	336	53,451,317,324.92	0.0113	184276.504	35012.5358	219,289.04
TERREMOTO	54	53,451,317,324.92	0.0867	579111.647	110031.213	689,142.86
TOTAL:					$	49,052,155.96

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 DICIEMBRE DE 2020

COBERTURA	No. CREDITOS	BASE	TASA	V/R PRIMA	V/R IVA	TOTAL VALOR
AMIT	184,582	17,605,951,854,532.30	0.0029	51,057,260.38	9,700,879.47	60,758,139.85
INCENDIO	184,580	17,596,327,206,810.60	0.0113	198,838,497.44	37,779,314.51	236,617,811.95
TERREMOTO	184,571	17,583,590,524,555.80	0.0867	1,524,497,298.48	289,654,486.71	1,814,151,785.19
TOTAL:					**$**	**2,111,527,736.99**

ELABORÓ:

LUIS ALEJANDRO SILVA VARGAS
Profesional- División cartera

Fuente: Achivos sistematizados de Cartera.

CUMULOS A CORTE DICIEMBRE 31 DE 2020		
CIUDAD	CANTIDAD	VALOR
AMAZONAS	4	168,629,382.79
AMAZONAS	68	5,099,879,425.82
ANTIOQUIA	421	46,304,975,369.46
ANTIOQUIA	7956	925,327,509,910.54
ARAUCA	8	666,090,988.12
ARAUCA	153	10,575,326,975.08
ATLANTICO	154	16,757,171,834.25
ATLANTICO	6798	552,034,900,603.84
BOGOTA	4400	556,315,830,194.15
BOGOTA	57821	6,633,676,917,216.71
BOLIVAR	46	5,380,956,244.57
BOLIVAR	1885	192,731,198,763.24
BOYACA	127	12,239,345,117.36
BOYACA	1903	190,692,142,517.91
CALDAS	315	25,860,860,620.11
CALDAS	4818	384,292,646,138.04
CAQUETA	83	6,623,578,672.85
CAQUETA	825	58,734,713,248.62
CASANARE	52	4,604,668,212.11
CASANARE	790	53,135,082,337.43
CAUCA	159	14,502,944,074.18
CAUCA	3745	272,277,350,081.90
CESAR	62	6,435,977,977.40
CESAR	1938	161,665,441,152.24
CHOCO	19	2,166,844,392.93
CHOCO	338	38,249,127,291.05
CORDOBA	37	3,646,911,040.28
CORDOBA	927	79,003,400,792.84
CUNDINAMARCA	941	76,727,113,880.03
CUNDINAMARCA	30709	2,709,173,849,359.81
GUAINIA	2	170,388,293.25
GUAINIA	110	10,936,154,711.02
GUAJIRA	28	2,341,338,742.39
GUAJIRA	965	72,788,433,795.66
GUAVIARE	23	1,733,636,627.06
GUAVIARE	858	68,538,684,151.86
HUILA	136	10,820,863,517.82
HUILA	2205	175,647,296,094.91
ISLAS	6	467,192,118.23
ISLAS	80	8,567,902,067.40
MAGDALENA	63	8,140,698,348.30
MAGDALENA	2145	192,837,322,458.40
META	327	30,095,114,459.58
META	3911	336,922,133,213.15
NARIÑO	157	13,930,654,882.64
NARIÑO	3692	260,158,726,023.28
NORTE DE SANTANDER	133	11,957,145,754.85
NORTE DE SANTANDER	3130	228,166,932,821.57
PUTUMAYO	15	1,211,727,035.64
PUTUMAYO	226	16,765,937,793.80
QUINDIO	117	7,347,284,844.97
QUINDIO	2316	143,826,562,375.82
RISARALDA	259	17,445,708,490.29
RISARALDA	6063	427,794,565,535.56
SANTANDER	252	21,722,564,474.07
SANTANDER	7003	757,097,492,076.42
SUCRE	66	4,979,718,922.05
SUCRE	2041	153,025,640,913.80
TOLIMA	272	21,569,600,115.91
TOLIMA	6307	469,857,974,954.69
VALLE DEL CAUCA	450	34,997,870,182.56
VALLE DEL CAUCA	13679	968,802,378,238.49
VAUPES	8	879,948,436.12
VICHADA	1	75,511,445.96
VICHADA	23	1,585,182,363.60
		17,528,277,670,096.80

INFORME DE PRIMAS CAUSADAS PARA EL MES DICIEMBRE DE 2020

TIPO	COBERTURA	No. CREDITOS	BASE	TASA	PRIMA	TOTAL VALOR
INDIVIDAL	INCAPACIDAD	165,060	7,212,292,266,451.65	0.0155	111,790,530.13	111,790,530.13
	VIDA	165,131	7,199,849,797,507.68	0.2608	1,877,720,827.19	1,877,720,827.19
	DESEMPLEO	115,585	56,161,095,369.89	0.0702143	3,943,311,998.63	3,943,311,998.63
CONJUNTO	INCAPACIDAD	19,115	1,623,675,692,903.23	0.0155	25,166,973.24	25,166,973.24
	DESEMPLEO	13,680	11,343,007,962.34	0.0702143	796,441,363.97	796,441,363.97
	VIDA	19,121	1,555,290,836,004.61	0.26080	405,619,850.03	405,619,850.03
TOTAL:					**$**	**7,160,051,543.19**

ELABORÓ: **LUIS ALEJANDRO SILVA VARGAS**
Profesional- División cartera

Fuente: Achivos sistematizados de Cartera.

División de Tesorería
Documento de Pago

N° Orden de Pago	6398	Fecha de Registro	04-feb-21
N° Documento de Pago	5300039073	Fecha de Giro	04-feb-21

RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre Completo	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS SA ,		
Nª Identificación	8600111536	Tipo de Identificación	NIT
Concepto	Fra PLZA6398 - G. C. Rad. 20210127-2143		
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	$ 2.420.298.181		

Uso interno de Tesoreria

Orden	18746	Fecha de la Propuesta	04-feb-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.