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

INFORME No 2 **FACTURA No** Póliza No. 1006004549702 Fact. POL6669389

No. DE ACEPTACIÓN: 1000042364

FECHA

27	1	2023
dd	mm	aaaa

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO No 78 (Número de Contrato) **DE** 2022 (Año de suscripción) **TIPO DE CONTRATO** ESTATAL (Prestación de servicios, interventoría, consultoría, Convenio)

ORDENADOR DEL GASTO GIOVANNI ALBERTO SÁNCHEZ GONZÁLEZ (Nombre del ordenador del Gasto) — VICEPRESIDENCIA GESTIÓN HUMANA Y ADMINISTRATIVA (Cargo del ordenador del Gasto)

CONTRATISTA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR S.A. (Escriba el nombre o razón social del contratista)

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

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR GIOVANNI ALBERTO SÁNCHEZ GONZÁLEZ (Escriba nombre del supervisor o interventor del contrato) — (Escriba nombre del supervisor o interventor del contrato)

APOYO SUPERVISIÓN NANCY CAROLINA CASTAÑEDA A (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

Póliza Grupo Vida Deudores para usuarios de crédito educativo otorgado por el FNA

DEPENDENCIA EJECUCIÓN CONTRATO GERENCIA SEGUROS (Indique el nombre de la dependencia responsable del contrato)

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO 365 días a partir del 28 de octubre de 2022 a las 00:00 hrs. (Indique en este espacio el número de días o de meses para ejecutar el contrato)

FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO 28 (Día) **DE** OCTUBRE (Mes) **DE** 2022 (Año)

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO 28 (Día) **DE** OCTUBRE (Mes) **DE** 2023 (Año)

REGISTRO PRESUPUESTAL No. **5700000273**

VALOR DEL CONTRATO

SETECIENTOS VEINTITRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/TE.

(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	$ 723,993	**100.0%**
Adiciones	$ -	**0.0%**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 723,993**	**100.0%**
Valor ejecutado antes del presente pago	$ 6,873	**0.9%**
Valor del pago aprobado con el presente informe	$ 48,057	**6.6%**
VALOR TOTAL EJECUTADO	**$ 54,930**	**7.6%**
Porcentaje de ejecución presupuestal programado a la fecha		
DIFERENCIA EN LA EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		**7.6%**

OBSERVACIONES

No se han presentado inconvenientes en la ejecución 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	**15.0%**
Porcentaje de ejecución de actividades realizado a la fecha	**15.0%**
DIFERENCIA EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO	**0.0%**

OBSERVACIONES

Durante el mes de noviembre de 2022 no se presentaron reclamaciones

(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 en sus obligaciones contractuales

5. EVALUACIÓN CONTRATISTA (Escala de 0 - 5)

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

6. CERTIFICACIÓN PARA PAGO

EL SUSCRITO VICEPRESIDENTE DE GESTIÓN HUMANA Y ADMINISTRATIVA, EN SU CONDICIÓN DE SUPERVISOR DEL CONTRATO No. 078 de 2022

CERTIFICA:

Que COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR S.A., identificado con NIT. No. 860002503-2, entregó la factura POL6669389 correspondiente al cobro de las primas de la Póliza No. 1006004549702 y atendió de manera oportuna, conforme a las condiciones de la póliza, los siniestros, dando cumplimiento a las obligaciones contenidas en el Contrato No. 078 de 2022.

ANEXOS PRESENTE INFORME

ANEXO		No FOLIOS	DESCRIPCION
Anexo Técnico			
Certificado pago Seguridad Social	X	**1**	**Certificado seguridad social y aportes parafiscales**
Certificación Bancaria	X	**1**	**Certificación Bancaria**
OTROS	X	**4**	**Oficios Producción, factura POL6669389**

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

VEINTISIETE (día en letras) **(27)** (día en números) días del mes de **ENERO** (mes en letras) de **2023** (Año)

(Firma) SANCHEZ GONZALEZ GIOVANNI ALBERTO
Firmado digitalmente por SANCHEZ GONZALEZ GIOVANNI ALBERTO
Fecha: 2023.02.01 12:10:25 -05'00'

(Nombre) GIOVANNI ALBERTO SANCHEZ GONZALEZ

(Firma)

(Nombre) NANCY CAROLINA CASTAÑEDA ALVAREZ

Estadística de datos	Cantidad
Registros transferidos	3

Cl.doc. : ZP (Pagos Masivos) Documento normal					
Nº doc.	5300064083	Sociedad	1000	Ejercicio	2023
Fe.docum.	09.02.2023	Fecha contab.	09.02.2023	Período	02
Calc.impuestos	☐				
Referen.	6669389				
Moneda doc.	COP				
ID ejecución de pago		09.02.2023 - 32829			

Pos	CT	Cuenta	Texto breve cuenta	Asignación	II	Importe
1	25	1001964217	COMPAÑIA DE SEGUROS			48.057
2	50	1115050672	D485169999995CTGCPPE			48.057-
3	50	4195959999	VALORACIÓN INGRESOS			0

SEGUROS BOLÍVAR

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. No.POL6669389

Fecha de expedición | AA: 2023 | MM: 01 | DD: 17

AUTORIZACIÓN DE NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN 18764032794928
DE 2022-08-05 HASTA 2024-02-05 DE LA POL 4800001 A LA POL 10000000

RESPONSABLES DEL IMPUESTO A LAS VENTAS GRANDES CONTRIBUYENTES DIAN - RETENEDORES DE IVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA 6512 TARIFA ICA 11.04 BOGOTÁ

CUFE: 3257379ffdd8b4301c92cafa8089a399f0443746650d50eda72640e7f627b8685be0baf14fc2e01a7ceb1ed9add3c0c8

Apellidos y Nombres o Razon Social	C.C. o NIT
FONDO NACIONAL DEL AHORRO	899999284-4

Direccion	Ciudad	Telefono
CRA 65 # 11 83	BOGOTÁ, D.C.	

Forma de Pago	Medio de Pago
Contado	Efectivo

CÓDIGO	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR
22-735	1	Poliza 1006004549702 DEUDORES Certificado: 1 N: 2	48.057

SON:

CUARENTA Y OCHO MIL CINCUENTA Y SIETE CON 00/100

SUBTOTAL	48.057
VALOR A PAGAR	48.057

FIRMA Y SELLO RECIBIDO

FIRMA Y SELLO SEGUROS BOLIVAR S.A.

COMPANIA DE SEGUROS BOLIVAR S.A.

FORMA BBO (Redis. Junio/18)

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COMPANIA DE SEGUROS BOLIVAR S.A. • NIT 860.002.503-2
AV EL DORADO # 68B 31 P 10 • Conmutador 3410077
BOGOTÁ, D.C., Colombia •
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Fecha Validación DIAN: 2023-01-17 17:38:19-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - **Nit:** 890.321.151-0
Tipo de Operación: Estándar - 10

Hora de Generación: 17:38:13

KPMG S.A.S.
Calle 90 No. 19C - 74
Bogotá D.C. - Colombia

Teléfono 57 (1) 6188000
57 (1) 6188100

home.kpmg/co

AUDFINBOG-CER2022-36651

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.
NIT. 860.002.503-2

CERTIFICA QUE:

De acuerdo con registros contables y planilla integrada de autoliquidación de aportes:

1. Compañía de Seguros Bolívar S.A., ha cumplido con el pago oportuno de sus obligaciones con: Las Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías, Administradora de Riesgos Laborales "ARL" y Cajas de Compensación Familiar al 30 de noviembre de 2022 y con las Entidades Promotoras de Salud al 31 de diciembre de 2022.
2. Compañía de Seguros Bolívar S.A., ha cumplido con el pago oportuno de los aportes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, al 30 de noviembre de 2022, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley 1607 del 26 de diciembre de 2012 y el Decreto 0862 del 26 de abril de 2013.
3. El último pago se realizó el al 30 de noviembre de 2022, para los aportes correspondientes a salud del mes de diciembre de 2022 y pensión, riesgos laborales y aportes parafiscales del mes de noviembre de 2022 de acuerdo con lo dispuesto en el Decreto 2236 de 1999, Decreto 1464 de 2005, Decreto 1670 de 2007 y el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

La presente certificación se expide por solicitud de la Administración, en la ciudad de Bogotá D.C. a los doce (12) días del mes de diciembre de dos mil veintidós (2022).

* * * * *

En cumplimiento del artículo 2 de la Ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información requerida que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes antes mencionadas.



Digitally signed by LEIDY FERNANDA HERNANDEZ ARENAS
Date: 2022.12.12 16:28:35 -05'00'

Leidy Fernanda Hernández Arenas
Revisor Fiscal de Compañía de Seguros Bolívar S.A.
T.P. No. 183118-T
Miembro de KPMG S.A.S.

Elaborado por OJGP
Revisado por: WMV

© 2022 KPMG S.A.S., sociedad colombiana por acciones simplificadas y firma miembro de la red de firmas miembro independientes de KPMG afiliadas a KPMG International Limited, una entidad inglesa privada limitada por garantía. Todos los derechos reservados.

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA

Que **COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR S.A.** identificada con NIT 8600025032, se encuentra vinculada Banco Davivienda S.A. a través del siguiente producto:

Tipo de cuenta:	Cuenta Corriente
Número de cuenta:	**006069999594**
Fecha de Apertura:	2000/03/07
Vigencia:	Vigente

La presente certificación se expide en Bogotá D. C., el 03 de noviembre de 2022.

¡Recuerde que aquí lo tiene todo!



Lina María Santiago Lozano
Directora Administrativa Oficina Corporativa y Empresarial Zona Industrial

Paola S / 4851

03-2303-202212160019749

03-2303-202212160019749

MEMORANDO Gca-649-2022

PARA	**GIOVANNI ALBERTO SANCHEZ GONZALEZ** **Vicepresidencia de Gestión Humana Y Administrativa**
DE	**Gerencia Cartera**
ASUNTO	Reporte Pago de Primas NOVIEMBRE 2022 anexos
FECHA	16/12/2022 05:10:16 p. m.

De manera atenta 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 *NOVIEMBRE 2022*, información que fue entregada por la Gerencia Sistemas de Información y por la Gerencia Seguros.

Cordialmente,

VELEZ TANNUS SANDRA ESTHER

Firmado digitalmente por VELEZ TANNUS SANDRA ESTHER
Fecha: 2022.12.20 10:53:33 -05'00'

SANDRA VELEZ TANNUS

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

Proyectó. Andrea Alarcón Castro

Revisó: Carlos Eduardo Ramírez Vásquez

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

COBERTURA	No. CREDITOS	BASE	TASA	V/R PRIMA	V/R IVA	TOTAL VALOR
DESEMPLEO CE	1062	425,502,729.93	0.0217075	9,236,600.51	0	9,236,600.51
INCAPACIDAD CE	1153	11,467,712,419.54	0.2641	3,028,622.85	0	3,028,622.85
VIDA CE	1107	11,149,966,326.03	0.6165	6,873,954.24	0	6,873,954.24
SEGURO USUARIO	1152	11,442,092,857.14	0.0042	48,056.79	0	48,056.79
AMIT	24	26,890,341,253.19	0.0046	16,868.17	3,204.95	20,073.12
INCENDIO	22	26,890,341,253.19	0.0464	127,024.34	24,134.62	151,158.96
TERREMOTO	25	26,890,341,253.19	0.0418	181,340.61	34,454.72	215,795.33
TOTAL:					**$**	**19,574,261.80**

ELABORÓ:

LUIS ALEJANDRO SILVA VARGAS
Profesional- División cartera

Fuente: Achivos sistematizados de Cartera.

01-2303-202212150822815

Bogotá D.C.

Doctor(a)
COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.
Av. El Dorado No. 68B-31 piso 10
BOGOTÁ. D.C. / BOGOTÁ. D.C.
01-2303-202212150822815

Asunto: **Facturación primas de noviembre 2022**
Seguros de Vida Créditos Educativos-Usuarios

De manera atenta presentamos el informe de seguros correspondiente a noviembre de 2022, emitido por la Gerencia de Cartera de la Entidad, solicitándoles se proceda a elaborar la factura y a expedir los respectivos certificados de cobro.

Este informe corresponde al periodo comprendido entre el 1 y 30 de noviembre de 2022 de las pólizas relacionadas a continuación:

- Póliza Seguro de Vida Deudores Créditos para Educación Afiliados No. 1006-0045498-01

PÓLIZA VIDA GRUPO DEUDORES CRÉDITOS EDUCATIVOS No. 1006-0045498-01			
1 al 30 de noviembre de 2022			
Cobertura	**No. Créditos**	**Base Liquidación**	**Vr. Prima**
Vida	1,107	$ 11,149,966,326.03	$ 6,873,954.24
Incapacidad y Enfermedades Graves	1,153	$ 11,467,712,419.54	$ 3,028,622.85
TOTAL			**$ 9,902,577.09**

- Póliza Seguro de Vida Deudores Créditos para Educación Beneficiarios No. 2000257964

PÓLIZA VIDA GRUPO USUARIOS - CRÉDITOS EDUCATIVOS No. 1006-0045497-01			
1 al 30 de noviembre de 2022			
Cobertura	**No. Créditos**	**Base Liquidación**	**Vr. Prima**
Vida, Incapacidad y EG	1,152	$ 11,442,092,857.14	$ 48,056.79
TOTAL			**$ 48,056.79**

Cordialmente,

GIOVANNI ALBERTO SÁNCHEZ GONZÁLEZ
Vicepresidente Gestión Humana y Administrativa (E)

Proyectó: N. Carolina Castañeda A. VGHA-GS

División de Tesorería
Documento de Pago

N° Orden de Pago	6669389	Fecha de Registro	09-feb-23
N° Documento de Pago	5300064083	Fecha de Giro	09-feb-23

RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre Completo	COMPAÑIA DE SEGUROS BOLIVAR SA		
Nª Identificación	8600025032	Tipo de Identificación	NIT
Concepto	FACT POL6669389 Rad 02-2303-202302011556460		
Observaciones			

BENEFICIARIO DEL PAGO

Nombre Completo	COMPAÑIA DE SEGUROS BOLIVAR SA		
Nª Identificación	8600025032	Tipo de Identificación	NIT
Forma de Entrega	Pago Electrónico		
Ciudad de Entrega	BOGOTÁ		
Numero de Cuenta	006069999594	Tipo de Cuenta	Cuenta Corriente
Banco	BANCO DAVIVIENDA		
Valor Bruto	$ 0		
Menos GMF	$ 0		
Vlr Neto a Cancelar	$ 48.057		

Uso interno de Tesoreria

Orden	32829	Fecha de la Propuesta	09-feb-23

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.