| | INFORME DE SEGUIMIENTO Y DE EVALUACIÓN CONTRACTUAL | Código: GLC-CONT-FO-016 |
|---|---|---|
| fna AHORRO | PROCESO DE CONTRATACIÓN | Versión: 1 |

**INFORME No** 12 **FACTURA No** GEN5630

**No. DE ACEPTACIÓN:** 1000046752 - 1000046753

| FECHA | | |
|---|---|---|
| 26 | 10 | 2023 |
| dd | mm | aaaa |

**1. GENERALIDADES DEL CONTRATO**

**CONTRATO No** 77 (Número de Contrato) **DE** 2022 (Año de suscripción) **TIPO DE CONTRATO** ESTATAL (Prestación de servicios, interventoria, consultoría, Convenio)

**ORDENADOR DEL GASTO** SANDRA MILENA BURGOS BELTRAN (Nombre del ordenador del Gasto) — SECRETARIO(A) GENERAL (Cargo del ordenador del Gasto)

**CONTRATISTA** AXA COLPATRIA SEGRUOS S.A. (Escriba el nombre o razón social del contratista)

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

**INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR** GISETH PAOLA SUAREZ GONZALEZ (Escriba nombre del supervisor o interventor del contrato) — (Escriba nombre del supervisor o interventor del contrato)

**APOYO SUPERVISIÓN** NANCY CAROLINA CASTAÑEDA ALVAREZ (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** GERENCIA SEGUROS (Indique el nombre de la dependencia responsable del contrato)

**PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO** UN AÑO A PARTIR DEL 28 DE OCTUBRE DE 2022 (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.** **5700000271**

**VALOR DEL CONTRATO**

CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTISIETE DE 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 | 46,996,494,227 | **100.0%** |
| Adiciones | $ - | **0.0%** |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | **$ 46,996,494,227** | **100.0%** |
| Valor ejecutado antes del presente pago | $ 34,042,273,680 | **72.4%** |
| Valor del pago aprobado con el presente informe | $ 3,544,605,500 | **7.5%** |
| **VALOR TOTAL EJECUTADO** | **$ 37,586,879,180** | **80.0%** |
| Porcentaje de ejecución presupuestal programado a la fecha | | |
| **DIFERENCIA EN LA EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO** | | **80.0%** |

**OBSERVACIONES**

No se han presentado inconvenientes durante la ejecucuión 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 | **92.0%** |
| Porcentaje de ejecución de actividades realizado a la fecha | **92.0%** |
| **DIFERENCIA EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO** | **0.0%** |

**Nota: Esta información es diligenciada unicamente para Desarrollos o mantenimientos de Aplicaciones Tecnológicas*

| | | |
|---|---|---|
| *La fase de ejecución corresponde a desarrollo de Software de propiedad del FNA | **SI** ☐ | **NO** ☐ |
| *Si corresponde a Software del FNA marque la fase correspondiente | **Investigación** ☐ | **Desarrollo** ☐ |

**OBSERVACIONES**

Durante el mes de septiembre la aseguradora reconoció y pago la suma de $ 1.451.891.910,18 correspondiente a 29 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 terminos y responsabilidades 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 GERENTE DE SEGUROS, EN SU CONDICIÓN DE SUPERVISOR DEL CONTRATO No. 077 de 2022***

***CERTIFICA:***

Que AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. identificado con NIT. No. 8600021846 entregó la Factura GEN5630 con el cobro de las primas de la Póliza No. 29-59-53965-45 y atendió satisfactoriamente las condiciones de las pólizas y los siniestros, dando de esta manera cumplimiento a las obligaciones contenidas en el Contrato No. 077 de 2022.

**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 | **6** | **Oficios producción y factura** |

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

**VEINTISEIS** (día en letras) **( 26 )** (día en números) días del mes de **OCTUBRE** (mes en letras) de **2023** (Año )

(Firma)

(Nombre) GISETH PAOLA SUAREZ GONZALEZ

(Firma)

(Nombre) NOMBRE SUPERVISIÓN

(Firma)

(Nombre) NANCY CAROLINA CASTAÑEDA ALVAREZ

(Firma)

(Nombre) NOMBRE INTERVENTOR

| Estadística de datos | Cantidad |
| --- | --- |
| Registros transferidos | 3 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cl.doc. : ZP ( Pagos Masivos ) Documento normal | | | | | |
| Nº doc. | 5300607748 | Sociedad | 1000 | Ejercicio | 2023 |
| Fe.docum. | 09.11.2023 | Fecha contab. | 09.11.2023 | Período | 11 |
| Calc.impuestos | ☐ | | | | |
| Referen. | 5630 | | | | |
| Moneda doc. | COP | | | | |
| ID ejecución de pago | | 09.11.2023 - 38483 | | | |

| Pos | CT | Cuenta | Texto breve cuenta | Asignación | II | Importe |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 25 | 1001901727 | AXA COLPATRIA SEGURO | | | 3.544.605.500 |
| 2 | 50 | 1115050042 | BT033723065CTGCEPRPE | | | 3.544.605.500- |
| 3 | 40 | 5190959999 | GASTOS POR DF REAL | | | 0 |

CUFE: 3a7cc5509ef90de421d62c887bd005b9b1e07e8fac50b6853acedd595223ca210904dcde763381dc830da671ed6acce4

AXA COLPATRIA

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

**Carrera 7 No. 24 - 89, PISO 7 . TEL.: 336 46 77**

**No.** GEN 5630

AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. - 860002184
NIT.860.002.184-6

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL CLIENTE | FONDO NACIONAL DEL AHORRO | | | FECHA VALIDACIÓN DIAN | 13/10/2023 16:33:42 | | |
| C.C. / NIT. 899999284 | DIRECCIÓN CL 12 65 11 | | | CIUDAD Bogotá D.C. | | | |
| TELÉFONO 0000000 | CELULAR 0 | Hora Fac. | 16:24:00 | FECHA | 13 | 10 | 2023 |

| No | CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | CÓDIGO | UNIDAD | PRECIO UNITARIO | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1.00 | 29-59-53965-45 | PÓLIZA | póliza de seguros | 3,544,605,500.50 | 3,544,605,500.50 |
| Total 1 | | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FORMA DE PAGO | Contado | MEDIO DE PAGO: Acuerdo mutuo | | | |
| NOMBRE | | | | | |
| NÚMERO | | CADUCA | 23 | 10 | 2023 |

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 3,544,605,500.50 |
| IVA | 0.00 |
| TOTAL | 3,544,605,500.50 |
| TOTAL PRIMA | |

FIRMA AUTORIZADA

NOMBRE CLARO Y SELLO AUTORIZADO DEL CLIENTE

Resolución No. 18764056497208 del 2023/09/21
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
Resolución DIAN No. 18764056497208 Habilita rango desde GEN 5437 hasta el GEN 100000
Vigencia desde el 21/09/2023 00:00:00 hasta el 21/03/2025 00:00:00
SOMOS RESPONSABLES DEL IVA REGIMEN COMÚN
ACTIVIDAD ICA 6511-6512
ABSTENERSE DE EFECTUAR RETENCION DE IVA-ICA
Somos agente de retención de IVA, de acuerdo con la resolución 051 de 2018

Proveedor Tecnológico: Transfiriendo S.A - Nombre del Software: IFactura - Nit: 900.032.159-4
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

# Informe del Revisor Fiscal Suplente

A la Administración de Axa Colpatria Seguros S.A.

10 de octubre de 2023

En mi calidad de Revisor Fiscal suplente de Axa Colpatria Seguros S.A., identificada con NIT. 860.002.184-6, he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto 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), durante el semestre comprendido entre el mes de abril de 2023 y el mes de septiembre de 2023. 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 reglamentación 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 abril de 2023 y el mes de septiembre de 2023.

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 abril de 2023 y el mes de septiembre de 2023, la Compañía efectuó el pago 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).



© 2023 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 Axa Colpatria Seguros S.A.**

10 de octubre de 2023

Este informe se expide por solicitud de la Administración de la Compañía, para ser entregado dentro de sus procesos de licitación y legalización de contratos con terceros, y no debe ser utilizado para propósitos diferentes, ni distribuido a otros terceros.



Juan David Franco Lopez
Revisor Fiscal Suplente
Tarjeta Profesional. No. 261627-T

**SCOTIABANK COLPATRIA**
NIT 860.034.594-1

**INFORMA:**

Que nuestro cliente **AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.,** identificado bajo el número de **Nit. 860002184-6,** se encuentra vinculado a nuestra entidad a través de la cuenta de Cta Cte No. 0121072874, abierta el 30 de mayo de 2001. Encontrándose activa a la fecha.

El presente certificado se expide en Bogotá a los 31 de mayo de 2022.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria y sin que ello signifique garantía ni responsabilidad de nuestra parte.

Cordialmente,

SOPORTE CORPORATIVO

Servicio al Cliente Banca Corporativa
Scotiabank Colpatria
Elaborado por:

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Multibanca Colpatria Establecimiento Bancario

Línea de Atención

**Bogotá:** 7561616 - **Cali:** 4891616 - **Medellín:** 6041616 - **Barranquilla:** 3851616 - **Ibagué:** 2771616 - **Pereira:** 3401616
**Cartagena:** 6931616 - **Neiva:** 8631616 - **Bucaramanga:** 6971616 - **Cúcuta:** 5955195 - **Santa Marta:** 4365966 -
**Villavicencio:** 6836126 - **Valledupar:** 5898480 - **Popayán:** 8353735 - **Resto del país:** 018000 522222

www.scotiabankcolpatria.com

*Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario.

01-2303-202310120663912

Bogotá D.C.

Doctor(a)

**ANN GARZON VALBUENA**
AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
BOGOTÁ. D.C. / BOGOTÁ. D.C.
**01-2303-202310120663912**

Asunto: **Facturación primas septiembre 2023**
**Póliza de Incendio Grupo Deudores No. 3183**
**Póliza de Vida Grupo Deudores No. 53965**
**Póliza de Desempleo Créditos Hipotecarios No. 65**
**Póliza de Desempleo Créditos Educativos No. 63**

A continuación, estamos enviando el informe de primas de Seguros de Incendio y Terremoto No. 3183, emitido por la gerencia de informática del Fondo Nacional del Ahorro y reportado por la Gerencia 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 30 de septiembre de 2023.

| PRIMAS CRÉDITOS HIPOTECARIOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Cobertura** | **No. Créditos** | **Base** | **Vr. Prima** | **Vr. IVA** | **TOTAL** |
| AMIT | 170,437 | $ 18,230,820,681,402.10 | 83,861,775.13 | 15,933,737.28 | 99,795,512.41 |
| INCENDIO | 170,442 | $ 18,230,992,659,554.90 | 845,918,059.40 | 160,724,431.29 | 1,006,642,490.69 |
| TERREMOTO | 170,419 | $ 18,227,215,670,458.90 | 761,897,615.03 | 144,760,546.85 | 906,658,161.88 |

| PRIMAS CRÉDITOS EDUCATIVOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Cobertura** | **No. Créditos** | **Base** | **Vr. Prima** | **Vr. IVA** | **TOTAL** |
| AMIT | 17 | $ 18,098,877,561.71 | 11,181.89 | $ 2,124.56 | 13,306.45 |
| INCENDIO | 16 | $ 18,098,877,561.71 | 71,679.76 | $ 13,619.15 | $ 85,298.91 |
| TERREMOTO | 18 | $ 18,098,877,561.71 | 119,385.28 | $ 22,683.20 | $ 142,068.48 |
| **TOTAL** | | | **$ 1,691,879,696.49** | **$ 321,457,142.33** | **$ 2,013,336,838.82** |

De igual manera, enviamos el informe de primas de Seguros de Vida Deudores No. 53965, emitido por la gerencia de informática del Fondo Nacional del Ahorro y reportado por la Gerencia 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 30 de septiembre de 2023.

01-2303-202310120663912

| PÓLIZA VIDA GRUPO DEUDORES HIPOTECARIOS No. 53965 | | | |
|---|---|---|---|
| **Cobertura** | **No. Créditos** | **Base Liquidación** | **Vr. Prima** |
| Incapacidad y Enfermedades Graves | 152,876 | $ 8,203,185,538,748.14 | 1,651,301,248.95 |
| VIDA | 152,956 | $ 8,222,698,174,393.26 | 1,287,674,534.11 |
| **Créditos Conjuntos** | | | |
| Incapacidad y Enfermedades Graves | 18,099 | $ 1,686,300,277,347.24 | 339,452,245.83 |
| VIDA | 18,110 | $ 1,699,728,427,139.21 | 266,177,471.69 |
| | | **TOTAL** | **3,544,605,500.58** |

Finalmente, estamos enviando el informe de primas de Seguro Desempleo Créditos Hipotecarios - Educativos, emitido por la gerencia de informática del Fondo Nacional del Ahorro y reportado por la Gerencia 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 30 de septiembre de 2023.

| SEGURO DE DESEMPLEO - CRÉDITO HIPOTECARIO No. 65 | | | |
|---|---|---|---|
| **Modalidad** | **No. Créditos** | **Base de Liquidación** | **Vr. Prima (Iva Incluido)** |
| Individual | 96,802 | $ 55,797,484,790.57 | 2,357,091,706.07 |
| Conjunto | 11,630 | $ 11,224,102,564.10 | 474,147,520.47 |
| **TOTAL** | | | **$ 2,831,239,226.54** |

| SEGURO DE DESEMPLEO - CRÉDITO PARA EDUCACIÓN No. 63 | | | |
|---|---|---|---|
| **Modalidad** | **No. Créditos** | **Base de Liquidación** | **Vr. Prima (Iva Incluido)** |
| Individual | 669 | $ 291,683,123.08 | 7,170,660.31 |
| **TOTAL** | | | **$ 7,170,660.31** |

Cordialmente,

**GISETH PAOLA SUÁREZ GONZÁLEZ**
Gerente de Seguros

Revisó: Juan Carlos Sánchez Ávila – GS

## Nancy Carolina Castañeda Alvarez

**De:** Juan Carlos Sanchez Avila
**Enviado el:** jueves, 12 de octubre de 2023 12:33 p. m.
**Para:** Luis Alejandro Silva Vargas; Valentina Vallejo Aguirre
**CC:** Nancy Carolina Castañeda Alvarez; Carlos Eduardo Ramirez Vasquez
**Asunto:** Reporte de cúmulos mes de septiembre de 2023

Buenos días, a continuación relaciono el resultado del cierre, se aclara que en este cuadro no se están contando los créditos cancelados, por lo que el conteo con respecto al **resumen** que se envía desde cartera es diferente en este aspecto:

| CIERRE SEPTIEMBRE 2023 PRIMAS CAUSADAS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CREDITO EDUCATIVO | | | | |
| Cobertura | # Créditos Detalle | Base | Tasa | Vr. Prima Detalle |
| DESEMPLEO CE | 669 | $ 291,683,123.08 | 0.02458373 | 7,1 |
| INCAPACIDAD CE | 762 | $ 7,335,441,840.21 | 0.2641 | 1,9 |
| VIDA CE | 737 | $ 7,229,138,945.66 | 0.6165 | 4,4 |
| USUARIO | 765 | $ 7,381,064,285.71 | 0.0042 | |
| | | | | |
| AMIT | 17 | $ 18,098,877,561.71 | 0.0046 | |
| INCENDIO | 16 | $ 18,098,877,561.71 | 0.0464 | |
| TERREMOTO | 18 | $ 18,098,877,561.71 | 0.0418 | 1 |
| **Totales** | | | | **$ 13,836,** |
| | | | | |
| CREDITO HIPOTECARIO | | | | |
| AMIT | 170,437 | $ 18,230,820,681,402.10 | 0.0046 | 99,7 |
| INCENDIO | 170,442 | $ 18,230,992,659,554.90 | 0.0464 | 1,006,6 |
| TERREMOTO | 170,419 | $ 18,227,215,670,458.90 | 0.0418 | 906,6 |
| **Totales** | | | | **$ 2,013,096,** |
| | | | | |
| INDIVIDUAL | | | | |
| INCAPACIDAD | 152,876 | $ 8,203,185,538,748.14 | 0.20130 | 1,651,3 |
| VIDA | 152,956 | $ 8,222,698,174,393.26 | 0.1566 | 1,287,6 |
| DESEMPLEO | 96,802 | $ 55,797,484,790.57 | 0.04224369 | 2,357,0 |
| CONJUNTO | | | | |
| INCAPACIDAD | 18,099 | $ 1,686,300,277,347.24 | 0.20130 | 339,4 |
| DESEMPLEO | 11,630 | $ 11,224,102,564.10 | 0.04224369 | 474,1 |
| VIDA | 18,110 | $ 1,699,728,427,139.21 | 0.1566 | 266,1 |
| **Totales** | | | | **$ 6,375,844,** |

**Juan Carlos Sanchez Avila**
*Profesional 05*
Torre Tecnologia Piso 2
Gerencia Seguros - F1401000

FONDO NACIONAL DEL AHORRO

jusancheza@fna.gov.co



3810150 ext.:

---

# División de Tesorería
# Documento de Pago

| | | | |
|---|---|---|---|
| N° Orden de Pago | 5630 | Fecha de Registro | 09-nov-23 |
| N° Documento de Pago | 5300607748 | Fecha de Giro | 09-nov-23 |

## RESPONSABLE DEL PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre Completo | AXA COLPATRIA SEGUROS S.A | | |
| Nª Identificación | 8600021846 | Tipo de Identificación | NIT |
| Concepto | FACT GEN5630 RAD 02-2303-202310312757027 | | |
| Observaciones | | | |

## BENEFICIARIO DEL PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre Completo | AXA COLPATRIA SEGUROS S.A | | |
| Nª Identificación | 8600021846 | Tipo de Identificación | NIT |
| Forma de Entrega | Pago Electrónico | | |
| Ciudad de Entrega | BOGOTÁ | | |
| Numero de Cuenta | 0121072874 | Tipo de Cuenta | Cuenta Corriente |
| Banco | RED MULTIBANCA COLPATRI | | |
| Valor Bruto | $ 0 | | |
| Menos GMF | $ 0 | | |
| Vlr Neto a Cancelar | $ 3.544.605.500 | | |

Uso interno de Tesoreria

| | | | |
|---|---|---|---|
| Orden | 38483 | Fecha de la Propuesta | 09-nov-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.