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

INFORME No 28 **FACTURA No** POL13451600

No. DE ACEPTACIÓN: 1000054600 - 1000054601

FECHA		
25	02	2025
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, interventoria, consultoría, Convenio)

ORDENADOR DEL GASTO SANDRA MILENA BURGOS BELTRAN (Nombre del ordenador del Gasto) — SECRETARIO(A) GENERAL (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 CARLOS EDUARDO ACERO TOLEDO (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

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 UN AÑO A PARTIR DEL 28 DE OCTUBRE DE 2022 Y ADICIÓN No.1 POR 277 DÍAS A PARTIR DEL 28 DE OCTUBRE DE 2023 Y 92 DÍAS (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 1 (Día) **DE** FEBRERO (Mes) **DE** 2025 (Año)

REGISTRO PRESUPUESTAL No. **5700000273 - 5700000359**

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
1	277 días
2	90 dias

ADICIONES		
No.	VALOR	RP
1	549,441	5700000359

SUSPENSIONES		
No	DESDE	HASTA

2. INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN	VALOR	PORCENTAJE
Valor Inicial del Contrato	$ 723,993	**56.9%**
Adiciones	$ 549,441	**43.1%**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 1,273,434**	**100.0%**
Valor ejecutado antes del presente pago	$ 884,222	**69.4%**
Valor del pago aprobado con el presente informe	$ 36,791	**2.9%**
VALOR TOTAL EJECUTADO	**$ 921,013**	**72.3%**
Porcentaje de ejecución presupuestal programado a la fecha		
DIFERENCIA EN LA EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		**72.3%**

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	**97.0%**
Porcentaje de ejecución de actividades realizado a la fecha	**97.0%**
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 este mes no se presentaron 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 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 GERENTE DE SEGUROS, 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 POL13451600 correspondiente al cobro de las primas de la Póliza No. 10060045497-28 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	☐		
Certifiicado pago Seguridad Social	X	**1**	**Certificado seguridad social y aportes parafiscales**
Certificación Bancaria	X	**1**	**Certificación Bancaria**
OTROS	X	**15**	**Oficio producción, factura, certi póliza**

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 **2025** (Año)

(Firma) CARLOS EDUARDO ACERO TOLEDO — Firmado digitalmente por CARLOS EDUARDO ACERO TOLEDO

(Nombre) CARLOS EDUARDO ACERO TOLEDO
Gerente Seguros

(Firma)

(Nombre) NOMBRE SUPERVISIÓN

(Firma) NANCY CAROLINA CASTAÑEDA ALVAREZ — Firmado digitalmente por NANCY CAROLINA CASTAÑEDA ALVAREZ

(Nombre) NANCY CAROLINA CASTAÑEDA ALVAREZ
Apoyo a la supervisión

(Firma)

(Nombre) NOMBRE INTERVENTOR

Estadística de datos	Cantidad
Registros transferidos	3

Cl.doc. : ZP (Pagos Masivos) Documento normal					
Nº doc.	5300187673	Sociedad	1000	Ejercicio	2025
Fe.docum.	13.03.2025	Fecha contab.	13.03.2025	Período	03
Calc.impuestos	☐				
Referen.	13451600				
Moneda doc.	COP				
ID ejecución de pago		13.03.2025 - 49546			

Pos	CT	Cuenta	Texto breve cuenta	Asignación	II	Importe
1	25	1001964217	COMPAÑIA DE SEGUROS			36.791
2	50	1115050672	D485169999995CTGCPPE			36.791-
3	50	4195959999	VALORACIÓN INGRESOS			0

SEGUROS BOLÍVAR

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. No.POL13451600

Fecha de expedición **2025** **02** **20**

AUTORIZACIÓN DE NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN 18764064487531 DE 2024-01-29 HASTA 2025-07-29 DE LA POL10000001 A LA POL15000000
RESPONSABLES DEL IMPUESTO A LAS VENTAS GRANDES CONTRIBUYENTES DIAN - RETENEDORES DE IVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA 6512 TARIFA ICA 11.04 BOGOTÁ

CUFE: 386f276aaffbbc53e7778c20a50dce05bcc1ba292bbef3d3c1378f3a6ce1e5347cba0fe6efe76164c9a8ca31bc30e92b

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

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

Forma de Pago	Medio de Pago
Crédito	Transferencia Débito

CÓDIGO	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR - DIVISA
22-735	1	Poliza 1006004549728 DEUDORES Certificado: 2 N: 3	36.791 COP

SON:

TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y UN CON 00/100

		COP
SUBTOTAL	36.791	
VALOR A PAGAR	36.791	

FIRMA Y SELLO RECIBIDO

FIRMA Y SELLO SEGUROS BOLIVAR S.A.

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: 2025-02-20 11:56:27-05:00
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: 11:56:24

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
COMPANIA DE SEGUROS BOLIVAR S.A.
FORMA BBO (Redis. Junio/18)

BANCO DAVIVIENDA

CERTIFICACIÓN

Por medio de la presente hacemos constar que COMPAÑIA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A. con Nit 860.002.503-2 posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número	006069999594
Fecha Apertura	07/03/2000
Estado	Vigente

La presente certificación se expide a solicitud de quien interese

BOGOTA D.C. – DISTRITO CAPITAL
02/12/2024



Cordialmente
Firma Autorizada
BANCO DAVIVIENDA

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

Teléfono +57 (601) 618 8000
+57 (601) 618 8100

www.kpmg.com/co

AUDFINBOG-CER2025-3127

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

CERTIFICA QUE:

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

1. La Compañía ha cumplido con el pago oportuno de sus obligaciones con: Las Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías - AFP, Administradora de Riesgos Laborales - ARL y Cajas de Compensación Familiar al 31 de enero de 2024 y con las Entidades Promotoras de Salud - EPS al 28 de febrero de 2025.
2. La Compañía, ha cumplido con el pago oportuno de los aportes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF y el Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, al 31 de enero de 2025, 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 31 de enero de 2025, para los aportes correspondientes a salud del mes de febrero de 2025 y pensión, riesgos laborales y aportes parafiscales del mes de enero de 2025 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 diez (10) días del mes de febrero del año dos mil veinticinco (2025).

* * * * *

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: 2025.02.10
08:28:23 -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 YJSB
Revisado por: DPV

© 2025 KPMG S.A.S. sociedad colombiana por acciones simplificadas, adscrita a la organización global de Firmas miembro independientes de KPMG International Limited, una entidad inglesa privada limitada por garantía. Todos los derechos reservados.

01-2303-202502130077999

Bogotá D.C.

Doctor
ADRIÁN RENATO PEÑA
COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.
BOGOTÁ. D.C. / BOGOTÁ. D.C.
01-2303-202502130077999

Asunto: **Seguros de Vida Créditos Educativos - Usuarios**
Facturación Primas de Enero 2025

Apreciado Doctor:

De manera atenta presentamos el informe de seguros correspondiente al mes de **enero** de 2025, emitido por la Gerencia de Cartera de la Entidad, solicitándoles por favor se proceda con la facturación correspondiente, y la expedición de los respectivos certificados de cobro.

Este informe corresponde al periodo comprendido entre el 1 y 31 de enero de 2025 de las pólizas relacionadas a continuación:

PÓLIZA VIDA GRUPO DEUDORES CRÉDITOS EDUCATIVOS No. 1006-0045498-01			
Cobertura	**No. Créditos**	**Base Liquidación**	**Vr. Prima**
Vida	590	$ 8,524,203,952.00	7,506,414
TOTAL			**7,506,414**

PÓLIZA VIDA GRUPO USUARIOS - CRÉDITOS EDUCATIVOS No. 1006-0045497-01			
Cobertura	**No. Créditos**	**Base Liquidación**	**Vr. Prima**
Vida	597	$ 8,759,761,905.00	36,791
TOTAL			**$ 36,791**

Cordialmente,

CARLOS EDUARDO ACERO TOLEDO
Firmado digitalmente por CARLOS EDUARDO ACERO TOLEDO

CARLOS EDUARDO ACERO TOLEDO
Gerente de Seguros

Proyectó: Juan Carlos Sánchez Ávila – GS
Revisó: Ángela Durán Mendoza -

DATOS DEL TOMADOR

FONDO NACIONAL DEL AHORRO SA

CRA 65 # 11 83
BOGOTA D.C.

POLIZA DE DEUDORES

SEGUROS BOLÍVAR

DATOS DEL ASESOR

CORRECOL-CORREDORES COLOMBIANOS DE SEGUROS CORRREDORES DE SE
CL 93A # 11 36 P 4
5300053
BOGOTA D.C.

RED 322
Tranquilo, la RED lo resuelve
SIN COSTO CELULAR #322
LINEA 018000 123 322

CLIENTE

SEGUROS BOLÍVAR
NIT. 860.002.503-2

CERTIFICADO DE FACTURACION
DEUDORES

POLIZA NUMERO
1006 - 0045497 - 28

Datos del Tomador

Nombre del Tomador	Identificación	Personería
FONDO NACIONAL DEL AHORRO SA	**NIT 899.999.284**	**JURIDICO**
Dirección Comercial	Ciudad	Teléfono
CRA 65 # 11 83	**BOGOTA D.C.**	**8850970**

Datos de la Póliza

Factura No · **3** Certificado No. **0002** Fecha de Expedición: DIA **20** MES **02** AÑO **2025**

Vigencia días **031** Vigencia desde DIA **01** MES **01** AÑO **2025** a las **24** Hrs Vigencia hasta DIA **01** MES **02** AÑO **2025** a las **24** Hrs

Período de Facturación **MENSUAL** Localidad de Radicación **1000** Producto **735**

Datos de Intermediación

Método de Tarifación **TASA UNICA** No. Asegurados *******0**

79188 CORRECOL-CORREDORES COLOMBIANOS DE SEGUROS CORRREDORES DE SE AGENCIA DE SEGUROS 100 %

PRIMA	GASTOS DE EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL
$36.791	**$0**	**$0**	**$36.791**

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.

Observaciones

AJUSTE FACTURACION ENERO

REPRESENTANTE LEGAL

TOMADOR

SEGUROS BOLÍVAR

CERTIFICADO DE FACTURACION
DEUDORES

RESUMEN DE COBERTURAS

POLIZA NUMERO

1006 - 0045497 - 28

COBERTURAS	SUMA ASEGURADA	PRIMA MENSUAL
Vida Basica	$8.759.761.905	$26.791
Incapacidad Total Y Perma	$8.759.761.905	$5.000
Enfermedades Graves	$8.759.761.905	$5.000

REPRESENTANTE LEGAL

TOMADOR

CLIENTE

SEGUROS BOLÍVAR

NIT. 860.002.503-2

CERTIFICADO DE FACTURACION
DEUDORES

POLIZA NUMERO

Datos del Tomador

1006 - 0045497 - 28

Nombre del Tomador	Identificación	Personería
FONDO NACIONAL DEL AHORRO SA	**NIT 899.999.284**	**JURIDICO**
Dirección Comercial	Ciudad	Teléfono
CRA 65 # 11 83	**BOGOTA D.C.**	**8850970**

Datos de la Póliza

Factura No · **3** Certificado No. **0002** Fecha de Expedición: DIA **20** MES **02** AÑO **2025**

Vigencia días **031** Vigencia desde DIA **01** MES **01** AÑO **2025** a las **24** Hrs Vigencia hasta DIA **01** MES **02** AÑO **2025** a las **24** Hrs

Período de Facturación **MENSUAL** Localidad de Radicación **1000** Producto **735**

Datos de Intermediación

Método de Tarifación **TASA UNICA** No. Asegurados *******0**

79188 CORRECOL-CORREDORES COLOMBIANOS DE SEGUROS CORRREDORES DE SE AGENCIA DE SEGUROS 100 %

PRIMA	GASTOS DE EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL
$36.791	**$0**	**$0**	**$36.791**

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.

Observaciones

AJUSTE FACTURACION ENERO

REPRESENTANTE LEGAL

TOMADOR

Nancy Carolina Castañeda Alvarez

De: Juan Carlos Sanchez Avila
Enviado el: miércoles, 19 de febrero de 2025 4:25 p. m.
Para: Luis Alejandro Silva Vargas
CC: Carlos Eduardo Ramirez Vasquez; Sandra Esther Velez Tannus; Carlos Eduardo Acero Toledo; Nancy Carolina Castañeda Alvarez
Asunto: RE: Rta a observación de cúmulos mes de enero de 2025

Buenas tardes, con base en las aclaraciones presentadas se confirma que se mantiene la información de cierre resumida en el siguiente cuadro:

CIERRE ENERO 2025 PRIMAS CAUSADAS

CREDITO EDUCATIVO

Cobertura	# Créditos Detalle	Base	Tasa	Vr. Prima Detalle
DESEMPLEO CE	239	$ 112,113,278.00	0.02458373	2,756,163.00
INCAPACIDAD CE	590	$ 8,635,297,236.00	0.02641	2,280,582.00
VIDA CE	575	$ 8,476,613,139.00	0.06165	5,225,832.00
USUARIO	597	$ 8,759,761,905.00	0.0042	36,791.00
AMIT	10	$ 10,218,188,337.88	0.0086	10,490.00
INCENDIO	10	$ 10,218,188,337.88	0.0431	30,884.00
TERREMOTO	10	$ 10,218,188,337.88	0.1207	147,736.00
Totales				$ 10,488,478.00

CREDITO HIPOTECARIO

AMIT	184,097	$ 19,180,557,944,108.00	0.00086	196,293,830.00
INCENDIO	184,097	$ 22,960,363,735,499.00	0.00431	989,591,677.00
TERREMOTO	184,098	$ 22,903,465,045,568.00	0.01207	2,764,448,231.00
Totales				$ 3,950,333,738.00

INDIVIDUAL				
INCAPACIDAD	165,441	$ 10,482,893,114,754.00	0.20130	2,110,206,384.00
VIDA	165,533	$ 10,486,427,982,120.00	0.1566	1,642,174,622.00
DESEMPLEO	92,506	$ 62,086,601,997.00	0.04224369	2,622,767,230.00
CONJUNTO				
INCAPACIDAD	19,445	$ 2,080,574,634,873.00	0.20130	418,819,674.00
DESEMPLEO	11,243	$ 12,714,921,928.00	0.04224369	537,125,233.00
VIDA	19,450	$ 2,080,807,458,498.00	0.1566	325,854,448.00
Totales				$ 7,656,947,591.00

De: Luis Alejandro Silva Vargas <Lsilva@fna.gov.co>
Enviado el: viernes, 14 de febrero de 2025 9:38 a. m.

Para: Juan Carlos Sanchez Avila <jusancheza@fna.gov.co>
CC: Carlos Eduardo Ramirez Vasquez <Cramirez@fna.gov.co>; Sandra Esther Velez Tannus <SVelezT@fna.gov.co>; Carlos Eduardo Acero Toledo <cacero@fna.gov.co>; Nancy Carolina Castañeda Alvarez <nccastanedaa@fna.gov.co>
Asunto: Rta a observación de cúmulos mes de enero de 2025

Don Juan de manera atenta remito información referente a sus observaciones:

1- CREDITOS A LOS CUALES NO SE LES ESTA CAUSANDO PRIMAS RELACIONADOS CON LA GARANTÍA

Nro. de la garantía	Nro. de crédito	Nro. de cedula	Línea de crédito	observación.	
0001AN007597	7976089116	79760891	CELPTF	Comparte la misma garantía con Ch hipotecario	7976089102
0001AN011012	5202579111	52025791	CELPTF	Comparte la misma garantía con Ch hipotecario	520257911108
0001AN018304	5217289717	52172897	CELPTFAH	Comparte la misma garantía con Ch hipotecario	5217289703
0001AN018149	3552231915	35522319	CELPTF	Comparte la misma garantía con Ch hipotecario	3552231901
0001AN020036	5169609118	51696091	CELPTFAH	Comparte la misma garantía con Ch hipotecario	5169609104
0001AN022541	2869816011	28698160	CELPTFAH	Comparte la misma garantía con Ch hipotecario	2869816007
0001AN023017	5277775013	52777750	PREG_40	Comparte la misma garantía con Ch hipotecario	5277775000
0001AN027881	5171974611	51719746	CELPTF	Comparte la misma garantía con Ch hipotecario	5171974607
0001AN031562	5160714823	51607148	CELPTF	Comparte la misma garantía con Ch hipotecario	5160714810
0001AN033231	6682919016	66829190	PREG_20	Comparte la misma garantía con Ch hipotecario	6682919002
0001AN036027	9834819010	98348190	PREG_20	Comparte la misma garantía con Ch hipotecario	9834819006
0001AN038604	1143692222	11436922	PREG_40	Comparte la misma garantía con Ch hipotecario	1143692219
0001AN043330	3074683811	30746838	PREG_40	Comparte la misma garantía con Ch hipotecario	3074683807
0001AN043601	5530654517	55306545	PREGRAD_0	Comparte la misma garantía con Ch hipotecario	5530654503
0001AN044185	108530787511	1085307875	PREG_40	Comparte la misma garantía con Ch hipotecario	1.08531E+11
0001AN046295	8079671626	80796716	CEDUNOV	Comparte la misma garantía con Ch hipotecario	8079671609
0001AN053113	5245487326	52454873	CEDUNOV	Comparte la misma garantía con Ch hipotecario	5245487309
0001ANEXOS001443	5160714823	51607148	CELPTF	Comparte la misma garantía con Ch hipotecario	5160714810
0001AUSADO024531	8038082516	80380825	PREGRAD_0	Comparte la misma garantía con Ch hipotecario	8038082502
0001AUSADO027998	8000933513	80009335	PREG_20	Crédito en estado cancelado	
0001AUSADO032267	5183770421	51837704	PREG_20	Comparte la misma garantía con Ch hipotecario	5183770417
0001AUSADO032442	3190033813	31900338	PREG_20	Comparte la misma garantía con Ch hipotecario	31900338

0001AUSADO037395	3941341021	39413410	CEDUNOV	Comparte la misma garantía con Ch hipotecario	3941341004
0001AUSADO038962	9320171229	93201712	PSPAIS_40	Comparte la misma garantía con Ch hipotecario	9320171201
0001GARAJE010977	3190033813	31900338	PREG_20	Comparte la misma garantía con Ch hipotecario	3190033800
0001GARAJE012178	5160714823	51607148	CELPTF	Comparte la misma garantía con Ch hipotecario	5160714810
0001GARAJE013212	1143692222	11436922	PREG_40	Comparte la misma garantía con Ch hipotecario	1143692219
0001GARAJE014113	9320171229	93201712	PSPAIS_40	Comparte la misma garantía con Ch hipotecario	9320171201
0001H095589	5214638229	52146382	CELPTF	Comparte la misma garantía con Ch hipotecario	5214638215
0001H096293	101231776113	1012317761	PREG_20	Crédito en estado cancelado	
0001H102549	5214638229	52146382	CELPTF	Comparte la misma garantía con Ch hipotecario	5214638215
0001H103539	111362305719	1113623057	CELPTF	Comparte la misma garantía con Ch hipotecario	1.11362E+11
0001H108329	3191065311	31910653	PREG_20	Comparte la misma garantía con Ch hipotecario	3191065307
0001H112889	6680850218	66808502	PREGRAD_0	Comparte la misma garantía con Ch hipotecario	6680850204
0001HUSADA045148	7910828620	79108286	PREG_20	Crédito en estado cancelado	
0001HUSADA055074	1684557813	16845578	CELPTF	Comparte la misma garantía con Ch hipotecario	1684557827
0001HUSADA062487	661376112	6613761	CELPTF	Comparte la misma garantía con Ch hipotecario	661376109
0001HUSADA071546	5229477710	52294777	PREGRAD_0	Comparte la misma garantía con Ch hipotecario	5229477710
0001HUSADA079933	4009334411	40093344	PREG_40	Comparte la misma garantía con Ch hipotecario	4009334408
0001HUSADA086601	4051494417	40514944	CELPTFAH	Comparte la misma garantía con Ch hipotecario	4051494403
0001HUSADA091210	7507125317	75071253	PREG_20	Comparte la misma garantía con Ch hipotecario	7507125321
0001HUSADA100103	7204262318	72042623	PREG_20	Comparte la misma garantía con Ch hipotecario	7204262304
0001HUSADA101895	3955244419	39552444	PREGRAD_0	Comparte la misma garantía con Ch hipotecario	3955244405
0001HUSADA107021	108566074719	1085660747	CELPTF	Comparte la misma garantía con Ch hipotecario	1.08566E+11
0001HUSADA108241	5255048817	52550488	PREG_20	Comparte la misma garantía con Ch hipotecario	5255048803
0001HUSADA115297	7509568119	75095681	PREG_40	Comparte la misma garantía con Ch hipotecario	7509568105
0001HUSADA117078	478794711	4787947	PREG_40	Comparte la misma garantía con Ch hipotecario	7509568105
0001HUSADA119678	7949306126	79493061	PREG_20	Comparte la misma garantía con Ch hipotecario	7949306116
0001HUSADA120834	3957497538	39574975	CEDUNOV	Comparte la misma garantía con Ch hipotecario	395749753811

2- CRÉDITOS CON INCREMENTO EN LA CAUSACIÓN DE PRIMAS POR EL SEGURO DE DESEMPLEO.

Banco	Operación	Tipo Solicitud	Tasa FV	DESEMPLEO TOTAL ENERO	DESEMPLEO DIC	variación	Observación
106177656602	81904111	I	CHA4	95,474.20	2009.42	98%	Esto obedece al incremento de la cuota producto de un desembo
2045509909	81912099	I	CHA1	4,830.67	1428.65	70%	Se trata de un CH desembolsado el 27 de diciembre de 2024, de
7969271501	81941755	I	CHA2	166,070.63	26643.8	84%	Se trata de un CH desembolsado el 12 de diciembre de 2024, de
110237782506	81880085	I	CHA4	122,414.13	7461.34	94%	la causación de diciembre de 2024 solo correspondía a 5 días en
107092125003	81916378	I	CHA1	53,696.65	7096.76	87%	Se trata de un CH desembolsado el 26 de diciembre de 2024, de
103248366907	81948724	I	CHA1	19,885.76	5730.55	71%	Esto obedece al incremento de la cuota producto de un desembo
1693047903	81916574	I	CHA4	84,039.25	20149.93	76%	Esto obedece al incremento de la cuota producto de un desembo
100744730504	81916801	I	CHA1	59,379.86	4036.27	93%	Esto obedece al incremento de la cuota producto de un desembo
7929271900	81925121	I	ECHA1	49,812.99	8729.85	82%	Se trata de un CH desembolsado el 27 de diciembre de 2024, de

Atento a sus comentarios.





Luis Alejandro Silva Vargas

Profesional 03

Lsilva@fna.gov.co

3810150 ext.:640

03-2303-202502070002649

MEMORANDO Gca-217-2025

PARA	**CARLOS EDUARDO ACERO TOLEDO** 1.14.3. Gerencia Seguros
DE	**1.10.2. Gerencia Cartera**
ASUNTO	Reporte Primas Causadas Enero de 2025 Con anexos
FECHA	07/02/2025 03:07:37 p. m.

De manera atenta me permito remitir el reporte que contiene el valor de las primas que, de acuerdo con información reportada del sistema, se causaron y cobraron a los deudores por concepto de pólizas de seguro durante el mes de ENERO DE 2025.

Cordialmente,

SANDRA ESTHER VELEZ TANNUS
Firmado digitalmente por SANDRA ESTHER VELEZ TANNUS

SANDRA VELEZ TANNUS
Gerente Cartera

Anexos: Relación de Garantías por Ciudad,
Relación de Garantías Educativas, cúmulos, Relación de Créditos Cancelados.
Copia: Luz Adriana Dejoy Duran
Proyectó: Luis Alejandro Silva
Revisó Carlos Ramirez

División de Tesorería
Documento de Pago

N° Orden de Pago	13451600	Fecha de Registro	13-mar-25
N° Documento de Pago	5300187673	Fecha de Giro	13-mar-25

RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre Completo	COMPAÑIA DE SEGUROS BOLIVAR SA		
Nª Identificación	8600025032	Tipo de Identificación	NIT
Concepto	POL13451600 RAD 02-2303-202502260268979		
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	$ 36.791		

Uso interno de Tesoreria

Orden	49546	Fecha de la Propuesta	13-mar-25

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.