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

**INFORME No** 7 **FACTURA No** BSM8802

**No. DE ACEPTACIÓN:** 1000044384 - 1000044385

| FECHA | | |
|---|---|---|
| 29 | 05 | 2023 |
| dd | mm | aaaa |

## 1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

**CONTRATO No** 79 (Número de Contrato) **DE** 2022 (Año de suscripción) **TIPO DE CONTRATO** ESTATAL (Prestación de servicios, interventoria, consultoría, Convenio)

**ORDENADOR DEL GASTO** JUAN PABLO RODRIGUEZ ABRIL (Nombre del ordenador del Gasto) — SECRETARIO 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 RAMIREZ VASQUEZ (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 afiliados con 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 (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.** **5700000272**

**VALOR DEL CONTRATO**

CIENTO CUARENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO 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 | $ 147,878,418 | **100.0%** |
| Adiciones | $ - | **0.0%** |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | **$ 147,878,418** | **100.0%** |
| Valor ejecutado antes del presente pago | $ 48,479,695 | **32.8%** |
| Valor del pago aprobado con el presente informe | $ 8,150,536 | **5.5%** |
| **VALOR TOTAL EJECUTADO** | **$ 56,630,231** | **38.3%** |
| Porcentaje de ejecución presupuestal programado a la fecha | | |
| **DIFERENCIA EN LA EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO** | | **38.3%** |

**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 | **54.0%** |
| Porcentaje de ejecución de actividades realizado a la fecha | **54.0%** |
| **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 abril la aseguradora realizó el pago de $ 33.179.466 correspondiente a un siniestro

(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 (E), EN SU CONDICIÓN DE SUPERVISOR DEL CONTRATO No. 079 de 2022***

***CERTIFICA:***

Que COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR S.A., identificado con NIT. No. 860002503-2, entregó la factura BSM8802 correspondiente al cobro de las primas de la Póliza No. 1006004549805 y atendió de manera oportuna, conforme a las condiciones de la póliza, los siniestros, dando cumplimiento a las obligaciones contenidas en el Contrato No. 079 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 | **6** | **Oficio producción, 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

**VEINTINUEVE** (día en letras) **( 29 )** (día en números) días del mes de **MAYO** (mes en letras) de **2023** (Año )

(Firma) 

(Nombre) CARLOS EDUARDO RAMIREZ VASQUEZ

(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. | 5300365781 | Sociedad | 1000 | Ejercicio | 2023 |
| Fe.docum. | 07.06.2023 | Fecha contab. | 07.06.2023 | Período | 06 |
| Calc.impuestos | ☐ | | | | |
| Referen. | 8802 | | | | |
| Moneda doc. | COP | | | | |
| ID ejecución de pago | | 07.06.2023 - 35349 | | | |

| Pos | CT | Cuenta | Texto breve cuenta | Asignación | II | Importe |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 25 | 1001964217 | COMPAÑIA DE SEGUROS | | | 8.150.536 |
| 2 | 50 | 1115050672 | D485169999995CTGCPPE | | | 8.150.536- |
| 3 | 40 | 5190959999 | GASTOS POR DF REAL | | | 0 |

SEGUROS BOLÍVAR

| FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. | No.BSM8802 |
|---|---|

| Fecha de expedición | AÑO | MES | DÍA |
|---|---|---|---|
| | 2023 | 05 | 11 |

RESPONSABLES DEL IMPUESTO A LAS VENTAS GRANDES CONTRIBUYENTES DIAN - RETENEDORES DE IVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA 6512 TARIFA ICA 11.04 BOGOTÁ Resolución autorizada No.18764028959531 desde BSM4367 hasta BSM100000 Vigencia desde 16/05/2022 hasta 16/11/2023

**CUFE:** aa92f5c0dc2227512dba61074f3b4f3d840346aafd4d8ef8c81cbf0740567b70424424e14ed56366fd2057e87e004b23

| 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. | 8850970 |

| Forma de Pago | Medio de Pago |
|---|---|
| Contado | Transferencia Débito |

| CÓDIGO | CANTIDAD | CONCEPTO | VALOR |
|---|---|---|---|
| 005 | 1 | Póliza<br>poliza 1006004549805 DEUDORES, Vigencia: 01/04/2023 - 01/05/2023, Factura correspondiente al mes de Abril 2023 | 8.150.536 |

**SON:**

OCHO MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS CON 00/100

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 8.150.536 |
| | |
| | |
| VALOR A PAGAR | 8.150.536 |

**FIRMA Y SELLO RECIBIDO**

**FIRMA Y SELLO SEGUROS BOLIVAR S.A.**

Compañía de Seguros Bolívar S.A. • NIT 860.002.503-2
Av. El Dorado 68 B - 31 Piso 10 • Conmutador 3410077
Bogotá D.C., Colombia • www.segurosbolivar.com
**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**
**Fecha Validación DIAN:** 2023-05-11 12:12:24-05:00
**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:** 12:09:37


Compañía de Seguros Bolívar S.A.
FORMA BBO (Redis. Junio/18)
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# 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*

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

Teléfono 57 (1) 6188000
57 (1) 6188100

home.kpmg/co

**AUDFINBOG-CER2023-12712**

**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 31 de marzo de 2023 y con las Entidades Promotoras de Salud al 30 de abril de 2023.
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, 31 de marzo de 2023, 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 marzo de 2023, para los aportes correspondientes a salud del mes de abril de 2023 y pensión, riesgos laborales y aportes parafiscales del mes de marzo de 2023 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 trece (13) días del mes de abril de dos mil veintitrés (2023).

* * * * *

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: 2023.04.13 17:43:41 -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: AFN

© 2023 KPMG S.A.S., sociedad colombiana por acciones simplificada, perteneciente a la organización global de las firmas miembro independientes de KPMG International Limited, ("KPMG Internacional), una entidad inglesa privada limitada por garantía. Todos los derechos reservados.

## CRÉDITO HIPOTECARIO
## INFORME DE PRIMAS CAUSADAS PARA EL MES DE ABRIL DE 2023

| TIPO | COBERTURA | No. CREDITOS | BASE | TASA | TOTAL VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| INDIVIDAL | INCAPACIDAD | 152,287 | 7,741,422,125,533.89 | 0.20130 | 1,558,348,273.87 |
| | VIDA | 152,362 | 7,768,733,814,878.74 | 0.1566 | 1,216,583,715.41 |
| | DESEMPLEO | 98,170 | 54,133,991,486.78 | 0.0702143 | 3,800,980,318.45 |
| CONJUNTO | INCAPACIDAD | 17,815 | 1,568,782,371,982.12 | 0.20130 | 315,795,891.48 |
| | DESEMPLEO | 11,722 | 10,815,631,712.49 | 0.0702143 | 759,412,009.75 |
| | VIDA | 17,826 | 1,591,858,639,655.18 | 0.1566 | 249,285,062.97 |
| **TOTAL:** | | | | **$** | **7,900,405,271.93** |

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

1,558,348,273.87
1,216,583,715.41
3,800,980,318.45
315,795,891.48
759,412,009.75
249,285,062.97

03-2303-202305090007966

**MEMORANDO Gca-999-2023**

| | |
|---|---|
| PARA | **CARLOS EDUARDO RAMIREZ VASQUEZ**<br>Gerente Seguros (E) |
| DE | **Gerente Cartera** |
| ASUNTO | Reporte Pago de Primas<br>ABRIL 2023<br>anexos |
| FECHA | 09/05/2023 02:11:10 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 ABRIL 2023, 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: 2023.05.09 14:28:48 -05'00'

**SANDRA VELEZ TANNUS**

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

Proyectó: Andrea Alarcón

Revisó: Luis Alejandro Silva

| CUMULOS A CORTE ABRIL 30 DE 2023 | | |
|---|---|---|
| CIUDAD | CANTIDAD | VALOR |
| AMAZONAS | 2 | 293,921,836.68 |
| AMAZONAS | 44 | 3,930,508,825.54 |
| ANTIOQUIA | 269 | 28,980,407,703.75 |
| ANTIOQUIA | 7731 | 990,791,060,069.96 |
| ARAUCA | 5 | 387,953,640.79 |
| ARAUCA | 136 | 10,212,150,496.56 |
| ATLANTICO | 112 | 11,368,063,608.22 |
| ATLANTICO | 7779 | 691,658,814,884.81 |
| BOGOTA | 3139 | 381,732,992,843.07 |
| BOGOTA | 48785 | 6,049,504,211,732.54 |
| BOLIVAR | 25 | 3,848,564,995.38 |
| BOLIVAR | 2387 | 258,953,734,871.94 |
| BOYACA | 58 | 5,643,764,826.50 |
| BOYACA | 1690 | 191,126,489,485.75 |
| CALDAS | 227 | 18,172,861,766.72 |
| CALDAS | 4052 | 355,583,958,224.44 |
| CAQUETA | 48 | 3,418,468,497.45 |
| CAQUETA | 712 | 55,849,811,829.04 |
| CASANARE | 30 | 2,428,032,246.39 |
| CASANARE | 681 | 48,123,957,219.25 |
| CAUCA | 97 | 9,285,919,745.89 |
| CAUCA | 3327 | 259,120,274,214.95 |
| CESAR | 42 | 4,569,640,947.29 |
| CESAR | 1913 | 168,106,561,457.12 |
| CHOCO | 12 | 1,403,061,798.88 |
| CHOCO | 250 | 30,015,528,326.16 |
| CORDOBA | 25 | 2,077,447,830.81 |
| CORDOBA | 876 | 76,749,614,611.39 |
| CUNDINAMARCA | 669 | 56,140,415,745.25 |
| CUNDINAMARCA | 30060 | 2,975,695,483,494.83 |
| GUAINIA | 1 | 139,069,398.09 |
| GUAINIA | 81 | 8,511,199,589.88 |
| GUAJIRA | 18 | 1,881,654,135.34 |
| GUAJIRA | 829 | 67,312,206,988.06 |
| GUAVIARE | 15 | 1,265,869,084.48 |
| GUAVIARE | 830 | 71,650,003,819.71 |
| HUILA | 92 | 6,590,431,225.12 |
| HUILA | 1886 | 162,337,993,245.14 |
| ISLAS | 4 | 370,564,914.96 |
| ISLAS | 71 | 8,529,944,111.62 |
| MAGDALENA | 36 | 4,257,155,120.42 |
| MAGDALENA | 2124 | 206,177,954,847.01 |
| META | 241 | 21,511,286,236.98 |
| META | 3382 | 321,757,070,885.77 |
| NARIÑO | 78 | 5,958,173,173.58 |
| NARIÑO | 3139 | 245,068,982,549.96 |
| NORTE DE SANTANDER | 82 | 7,071,756,664.39 |
| NORTE DE SANTANDER | 3028 | 236,983,822,524.23 |
| PUTUMAYO | 9 | 792,605,444.09 |
| PUTUMAYO | 160 | 13,745,854,006.67 |
| QUINDIO | 95 | 5,958,512,323.59 |
| QUINDIO | 2029 | 131,424,187,004.95 |
| RISARALDA | 189 | 13,074,092,316.35 |
| RISARALDA | 5722 | 451,215,882,151.90 |
| SANTANDER | 176 | 15,333,141,409.67 |
| SANTANDER | 7983 | 966,443,002,693.90 |
| SUCRE | 42 | 3,312,667,363.60 |
| SUCRE | 1874 | 144,397,296,047.61 |
| TOLIMA | 221 | 17,371,839,089.70 |
| TOLIMA | 6166 | 486,869,830,123.44 |
| VALLE DEL CAUCA | 327 | 24,150,214,908.93 |
| VALLE DEL CAUCA | 13475 | 1,042,463,400,546.82 |
| VAUPES | 6 | 731,977,805.48 |
| VICHADA | 1 | 80,789,071.61 |
| VICHADA | 24 | 1,969,701,459.53 |

proyectó : Alejandro Silva

## CRÉDITO EDUCATIVO
## INFORME DE PRIMAS CAUSADAS PARA EL MES DE ABRIL DE 2023

| COBERTURA | No. CREDITOS | BASE | TASA | V/R PRIMA | V/R IVA | TOTAL VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DESEMPLEO CE | 828 | 350,343,702.41 | 0.0217075 | 7,605,085.92 | 0 | 7,605,085.92 |
| INCAPACIDAD CE | 934 | 9,400,712,419.54 | 0.2641 | 2,482,728.15 | 0 | 2,482,728.15 |
| VIDA CE | 899 | 9,193,525,255.47 | 0.6165 | 5,667,808.32 | 0 | 5,667,808.32 |
| SEGURO USUARIO | 933 | 9,413,071,428.57 | 0.0042 | 39,534.90 | 0 | 39,534.90 |
| AMIT | 18 | 21,080,019,934.96 | 0.0046 | 14,341.17 | 2,724.82 | 17,065.99 |
| INCENDIO | 17 | 21,080,019,934.96 | 0.0464 | 104,484.70 | 19,852.09 | 124,336.79 |
| TERREMOTO | 19 | 21,080,019,934.96 | 0.0418 | 140,134.92 | 26,625.64 | 166,760.56 |
| **TOTAL:** | | | | | **$** | **16,103,320.63** |

**ELABORÓ:**

LUIS ALEJANDRO SILVA VARGAS
Profesional- División cartera

Fuente: Achivos sistematizados de Cartera.

## CRÉDITO HIPOTECARIO
## INFORME DE PRIMAS CAUSADAS PARA EL MES DE ABRIL DE 2023

| COBERTURA | No. CREDITOS | BASE | TASA | V/R PRIMA | V/R IVA | TOTAL VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AMIT | 169,636 | 17,423,140,215,562.00 | 0.0046 | 80,146,444.99 | 15,227,824.55 | 95,374,269.54 |
| INCENDIO | 169,642 | 17,423,302,754,093.20 | 0.0464 | 808,441,247.79 | 153,603,837.08 | 962,045,084.87 |
| TERREMOTO | 169,619 | 17,419,505,587,632.90 | 0.0418 | 728,135,333.56 | 138,345,713.38 | 866,481,046.94 |
| **TOTAL:** | | | | | **$** | **1,923,900,401.35** |

**ELABORÓ:**

LUIS ALEJANDRO SILVA VARGAS
Profesional- División cartera

Fuente: Achivos sistematizados de Cartera.

01-2303-202305080287392

Bogotá D.C.

Doctor(a)
**ADRIÁN RENATO PEÑA**
COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.
BOGOTÁ. D.C. / BOGOTÁ. D.C.
**01-2303-202305080287392**

Asunto: **Facturación primas de abril 2023**
**Seguros de Vida Créditos Educativos - Usuarios**

De manera atenta presentamos el informe de seguros correspondiente a **abril** de 2023, 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 abril de 2023 de las pólizas relacionadas a continuación:

| PÓLIZA VIDA GRUPO DEUDORES CRÉDITOS EDUCATIVOS No. 1006-0045498-01 | | | |
|---|---|---|---|
| **Cobertura** | **No. Créditos** | **Base Liquidación** | **Vr. Prima** |
| Vida | 899 | $ 9,193,525,255.47 | 5,667,808.32 |
| Incapacidad y Enfermedades Graves | 934 | $ 9,400,712,419.54 | 2,482,728.15 |
| **TOTAL** | | | **$ 8,150,536.47** |

| PÓLIZA VIDA GRUPO USUARIOS - CRÉDITOS EDUCATIVOS No. 1006-0045497-01 | | | |
|---|---|---|---|
| **Cobertura** | **No. Créditos** | **Base Liquidación** | **Vr. Prima** |
| Vida, Incapacidad y EG | 933 | $ 9,413,071,428.57 | 39,534.90 |
| **TOTAL** | | | **$ 39,534.90** |

Cordialmente,

**CARLOS EDUARDO RAMIREZ VASQUEZ**
**Gerente de Seguros (E)**

Anexos: Informe primas causadas
Proyectó: Juan Carlos Sánchez Ávila – GS

# Gerencia Tesorería
# Documento de Pago

| | | | |
|---|---|---|---|
| N° Orden de Pago | 8802 | Fecha de Registro | 07-jun-23 |
| N° Documento de Pago | 5300365781 | Fecha de Giro | 07-jun-23 |

## RESPONSABLE DEL PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre Completo | COMPAÑIA DE SEGUROS BOLIVAR SA | | |
| Nª Identificación | 8600025032 | Tipo de Identificación | NIT |
| Concepto | FACT BSM8802 RAD 02-2303-202305302172855 | | |
| 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 | $ 8.150.536 | | |

Uso interno de Tesoreria

| | | | |
|---|---|---|---|
| Orden | 35349 | Fecha de la Propuesta | 07-jun-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 Fondo Nacional del Ahorro S.A.