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

INFORME No 14 **FACTURA No** POL9725858

No. DE ACEPTACIÓN: 1000047509

FECHA		
15	12	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 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 CERO TOLEDO (Escriba nombre del supervisor o interventor del contrato)

(Escriba nombre del supervisor o interventor del contrato)

APOYO SUPERVISIÓN

(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 Y ADICIÓN No.1 POR 277 DÍAS A PARTIR DEL 28 DE OCTUBRE DE 2023 (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 31 (Día) **DE** JULIO (Mes) **DE** 2024 (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
1	277 días

ADICIONES		
No.	VALOR	RP
1	112,225,539	5700000360

SUSPENSIONES		
No	DESDE	HASTA

2. INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN	VALOR	PORCENTAJE
Valor Inicial del Contrato	$ 147,878,418	**56.9%**
Adiciones	$ 112,225,539	**43.1%**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 260,103,957**	**100.0%**
Valor ejecutado antes del presente pago	$ 98,197,532	**37.8%**
Valor del pago aprobado con el presente informe	$ 5,986,787	**2.3%**
VALOR TOTAL EJECUTADO	**$ 104,184,319**	**40.1%**
Porcentaje de ejecución presupuestal programado a la fecha		
DIFERENCIA EN LA EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		**40.1%**

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	**64.0%**
Porcentaje de ejecución de actividades realizado a la fecha	**64.0%**
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 noviembre de 2023 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. 079 de 2022

CERTIFICA:

Que COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR S.A., identificado con NIT. No. 860002503-2, entregó la factura POL9725858 correspondiente al cobro de las primas de la Póliza No. 1006004549813 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

QUINCE (día en letras) **(15)** (día en números) días del mes de **DICIEMBRE** (mes en letras) de **2023** (Año)

(Firma)

(Nombre) CARLOS EDUARDO ACERO TOLEDO
Gerente Seguros

(Firma)

(Nombre) NOMBRE SUPERVISIÓN

(Firma)

(Firma)

(Nombre) NOMBRE INTERVENTOR

Estadística de datos	Cantidad
Registros transferidos	3

Cl.doc. : ZP (Pagos Masivos) Documento normal					
Nº doc.	5300025838	Sociedad	1000	Ejercicio	2024
Fe.docum.	19.01.2024	Fecha contab.	19.01.2024	Período	01
Calc.impuestos	☐				
Referen.	9725858				
Moneda doc.	COP				
ID ejecución de pago		19.01.2024 - 39850			

Pos	CT	Cuenta	Texto breve cuenta	Asignación	II	Importe
1	25	1001964217	COMPAÑIA DE SEGUROS			5.986.787
2	50	1115050672	D485169999995CTGCPPE			5.986.787-
3	40	5190959999	GASTOS POR DF REAL			0

SEGUROS BOLÍVAR

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. No.POL9725858

Fecha de expedición | AA: 2023 | MM: 12 | DD: 12

AUTORIZACIÓN DE NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN 18764032794928 DE 2022-08-05 HASTA 2024-02-05 DE LA POL4800001 A LA POL10000000
RESPONSABLES DEL IMPUESTO A LAS VENTAS GRANDES CONTRIBUYENTES DIAN - RETENEDORES DE IVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA 6512 TARIFA ICA 11.04 BOGOTÁ

CUFE: fb0f2daa588cdac021b7b848120ee21a57fc8940b5a926ba242575258a937c19895aa7bb9062592d780f3308e94d71b7

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

Dirección	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 1006004549814 DEUDORES Certificado: 1 N: 2	5.986.787

SON:

CINCO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE CON 00/100

SUBTOTAL	5.986.787
VALOR A PAGAR	5.986.787

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: 2023-12-12 19:47:00-05:00
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: 19:46:48

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

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

www.kpmg.com/co

AUDFINBOG-CER2023-33696

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

CERTIFICA QUE:

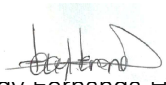
De acuerdo con registros contables y planilla integrada de autoliquidación de aportes:

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 2023 y con las Entidades Promotoras de Salud al 31 de diciembre 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, al 30 de noviembre 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 30 de noviembre de 2023, para los aportes correspondientes a salud del mes de diciembre de 2023 y pensión, riesgos laborales y aportes parafiscales del mes de noviembre 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 doce (12) días del mes de diciembre del año 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: 2023.12.12 16:55:11 -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 MPV
Revisado por: WMV

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

01-2303-202312110803906

Bogotá D.C.

Doctor
ADRIÁN RENATO PEÑA
COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.
BOGOTÁ. D.C. / BOGOTÁ. D.C.
01-2303-202312110803906

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

De manera atenta presentamos el informe de seguros correspondiente a **noviembre** 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 noviembre 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	683	$ 6,771,236,691.00	4,174,467.42
Incapacidad y Enfermedades Graves	705	$ 6,862,256,531.62	1,812,321.95
TOTAL			**$ 5,986,789.37**

PÓLIZA VIDA GRUPO USUARIOS - CRÉDITOS EDUCATIVOS No. 1006-0045497-01			
Cobertura	**No. Créditos**	**Base Liquidación**	**Vr. Prima**
Vida, Incapacidad y EG	708	$ 6,905,133,333.33	29,001.56
TOTAL			**$ 29,001.56**

Cordialmente,

CARLOS EDUARDO ACERO TOLEDO
Gerente de Seguros

Proyectó: Juan Carlos Sánchez Ávila – GS

Juan Carlos Sanchez Avila

De: Juan Carlos Sanchez Avila
Enviado el: miércoles, 13 de diciembre de 2023 9:33 a. m.
Para: Andrea Alarcon Castro; Luis Alejandro Silva Vargas
CC: Carlos Eduardo Ramirez Vasquez; Carlos Eduardo Acero Toledo
Asunto: RE: Reporte de cúmulos noviembre 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. El resumen de cartera debe incluir en el conteo el descuento de los créditos cancelados y repetidos:

CIERRE NOVIEMBRE 2023 PRIMAS CAUSADAS				
CREDITO EDUCATIVO				
Cobertura	# Créditos Detalle	Base	Tasa	Vr. Prima Detalle
DESEMPLEO CE	622	$ 271,663,216.42	0.02458373	6,678,
INCAPACIDAD CE	705	$ 6,862,256,531.62	0.2641	1,812,3
VIDA CE	683	$ 6,771,236,691.00	0.6165	4,174,4
USUARIO	708	$ 6,905,133,333.33	0.0042	29,0
AMIT	16	$ 16,653,363,976.66	0.0046	12,9
INCENDIO	15	$ 16,653,363,976.66	0.0464	81,2
TERREMOTO	17	$ 16,653,363,976.66	0.0418	138,4
Totales				**$ 12,926,905**
CREDITO HIPOTECARIO				
AMIT	171,676	$ 18,691,148,602,484.80	0.0046	102,315,3
INCENDIO	171,681	$ 18,689,564,494,892.40	0.0464	1,031,962,9
TERREMOTO	171,659	$ 18,687,266,869,646.70	0.0418	929,542,0
Totales				**$ 2,063,820,369**
INDIVIDUAL				
INCAPACIDAD	153,980	$ 8,424,627,168,057.63	0.20130	1,695,877,4
VIDA	154,060	$ 8,444,297,754,789.24	0.1566	1,322,377,0
DESEMPLEO	96,982	$ 56,604,124,716.28	0.04224369	2,391,167,1
CONJUNTO				
INCAPACIDAD	18,250	$ 1,737,849,874,962.74	0.20130	349,829,1
DESEMPLEO	11,677	$ 11,523,131,506.43	0.04224369	486,779,6
VIDA	18,261	$ 1,751,360,869,348.66	0.1566	274,263,1
Totales				**$ 6,520,293,529**

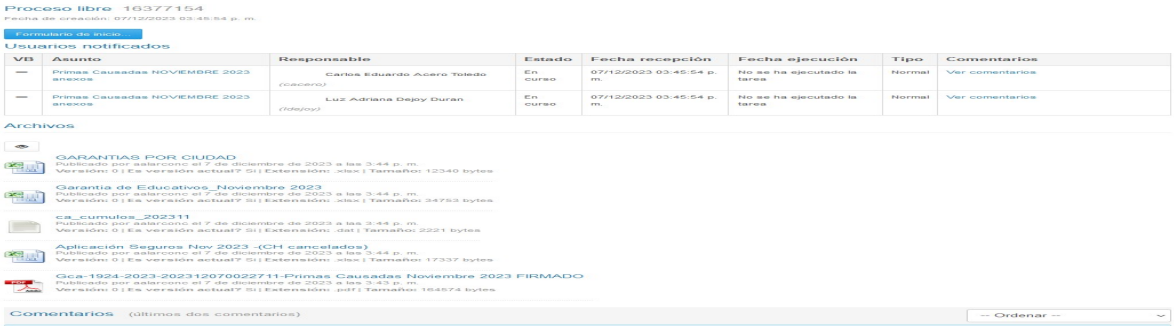
De: Andrea Alarcon Castro <aalarconc@fna.gov.co>
Enviado el: jueves, 7 de diciembre de 2023 3:55 p. m.
Para: Juan Carlos Sanchez Avila <jusancheza@fna.gov.co>
CC: Luis Alejandro Silva Vargas <Lsilva@fna.gov.co>; Carlos Eduardo Ramirez Vasquez <Cramirez@fna.gov.co>; Nancy

Carolina Castañeda Alvarez <nccastanedaa@fna.gov.co>
Asunto: Reporte de cúmulos noviembre de 2023

Buenas tardes,

Me permito notificar el memorando Reporte Pago de Primas de noviembre 2023, así mismo indicar que en el correo que antecede se encuentra el link en el que se puede descargar la discriminación de las primas, dado que el archivo es pesado y no se puede cargar por WM.

Cordial saludo y quedo atenta.



De: Luis Alejandro Silva Vargas <Lsilva@fna.gov.co>
Enviado el: miércoles, 6 de diciembre de 2023 4:51 p. m.
Para: Andrea Alarcon Castro <aalarconc@fna.gov.co>
CC: Carlos Eduardo Ramirez Vasquez <Cramirez@fna.gov.co>
Asunto: Reporte de cúmulos noviembre de 2023

Buenas tardes, de manera atenta me permito remitir los archivos que conforman el reporte de la causación de primas correspondientes al mes de noviembre de 2023, lo anterior con el fin de que se notifique a la Gerencia de Seguros,

Vale anotar, que la discriminación de las primas se puede descargar en el link descrito en el correo precedente.

Atento a sus comentarios.

Cordialmente,

De: Javier David Chinome Guevara <jchinome@fna.gov.co>
Enviado el: miércoles, 6 de diciembre de 2023 2:17 p. m.
Para: Luis Alejandro Silva Vargas <Lsilva@fna.gov.co>
Asunto: Cumulos noviembre 2023

Entrega Segura

El siguiente archivo(s) ha sido enviado de manera segura por jchinome@fna.gov.co. Para descargar, Favor haga click en el siguiente Link.

Haga Click para descargar los archivos que se encuentran en la siguiente lista

Cierre cumulos NOV 2023.xlsx 62,95 MB

Si el link no funciona, Favor copie y pegue la siguiente URL en el navegador:
https://transfer.fna.gov.co/pkg?token=10ca0bcf-515c-4451-91f3-e08ae556633a

"Este mensaje es enviado por el FONDO NACIONAL DEL AHORRO, y es confidencial, puede contener información privilegiada y no puede ser usado ni divulgado por personas distintas a su destinatario. Si obtiene esta transmisión por error, por favor destruya su contenido y avise a su remitente. Está prohibida su retención, grabación, utilización, aprovechamiento o divulgación con cualquier propósito."
Esta notificación ha sido enviada a usted por: GoAnywhere Services.

Javier David Chinome Guevara
Profesional 06
Torre Centro de Convenciones Piso 3
Gerencia Cartera - F0803000

FONDO NACIONAL DEL AHORRO

jchinome@fna.gov.co
3810150 ext.:

Luis Alejandro Silva Vargas
Profesional 03
Torre Centro de Convenciones Piso 3
Gerencia Cartera - F0803000

FONDO NACIONAL DEL AHORRO

Lsilva@fna.gov.co
3810150 ext.:6540

Andrea Alarcon Castro
Auxiliar Administrativo 01
Torre Centro de Convenciones Piso 3
Gerencia Cartera - F0803000

FONDO NACIONAL DEL AHORRO

aalarconc@fna.gov.co
3810150 ext.:

03-2303-202312070022711

MEMORANDO Gca-1924-2023

PARA	**CARLOS EDUARDO ACERO TOLEDO** 1.14.3. Gerencia Seguros
DE	**1.10.2. Gerencia Cartera**
ASUNTO	Primas Causadas NOVIEMBRE 2023 anexos
FECHA	07/12/2023 08:18:47 a. 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** 2023.

Cordialmente,

VELEZ TANNUS SANDRA ESTHER

Firmado digitalmente por VELEZ TANNUS SANDRA ESTHER
Fecha: 2023.12.07 15:29:16 -05'00'

SANDRA VELEZ TANNUS

Copia: Luz Adriana Dejoy Duran

Anexos: Educativos, Conciliación Cúmulos
Aplicación Seguros y Cúmulos.

Proyectó: Andrea Alarcon

Revisó. Luis Alejandro Silva

Gerencia Tesorería
Documento de Pago

N° Orden de Pago	9725858	Fecha de Registro	19-ene-24
N° Documento de Pago	5300025838	Fecha de Giro	19-ene-24

RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre Completo	COMPAÑIA DE SEGUROS BOLIVAR SA		
Nª Identificación	8600025032	Tipo de Identificación	NIT
Concepto	FACT POL9725858 RAD 02-2303-202312192905391		
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	$ 5.986.787		

Uso interno de Tesoreria

Orden	39850	Fecha de la Propuesta	19-ene-24

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.