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

INFORME No 17 **FACTURA No** POL10461220

No. DE ACEPTACIÓN: 1000048815

FECHA		
22	3	2024
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 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 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	$ 115,584,619	**44.4%**
Valor del pago aprobado con el presente informe	$ 5,228,708	**2.0%**
VALOR TOTAL EJECUTADO	**$ 120,813,327**	**46.4%**
Porcentaje de ejecución presupuestal programado a la fecha		
DIFERENCIA EN LA EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		**46.4%**

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	**77.0%**
Porcentaje de ejecución de actividades realizado a la fecha	**77.0%**
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 febrero de 2024 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 POL10461220 correspondiente al cobro de las primas de la Póliza No. 1006004549817 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

VEINTIDOS (día en letras) **(22)** (día en números) días del mes de **MARZO** (mes en letras) de **2024** (Año)

(Firma)

(Nombre) CARLOS EDUARDO ACERO TOLEDO
Gerente Seguros

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

(Nombre) NANCY CAROLINA CASTAÑEDA ALVAREZ
Apoyo a la supervisión

(Firma)

(Nombre) NOMBRE SUPERVISIÓN

(Firma)

(Nombre) NOMBRE INTERVENTOR

Estadística de datos	Cantidad
Registros transferidos	3

Cl.doc. : ZP (Pagos Masivos) Documento normal						
Nº doc.	5300275733	Sociedad	1000	Ejercicio	2024	
Fe.docum.	15.04.2024	Fecha contab.	15.04.2024	Período	04	
Calc.impuestos	☐					
Referen.	10461220					
Moneda doc.	COP					
ID ejecución de pago		15.04.2024 - 41701				

Pos	CT	Cuenta	Texto breve cuenta	Asignación	II	Importe
1	25	1001964217	COMPAÑIA DE SEGUROS			5.228.708
2	50	1115050672	D485169999995CTGCPPE			5.228.708-
3	40	5190959999	GASTOS POR DF REAL			0

SEGUROS BOLÍVAR

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. No.POL10461220

Fecha de expedición AA: 2024 MM: 03 DD: 13

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: 08dd5c32fc73b3c27f9072f82db6e6bb12964fdcfa2205ddd34ada0d42f760ca280a3784397ade143422d53b12312fff

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 1006004549817 DEUDORES Certificado: 4 N: 5	5.228.708

SON:

CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS OCHO CON 00/100

SUBTOTAL	5.228.708
VALOR A PAGAR	5.228.708

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: 2024-03-13 23:13:42-05:00
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: 23:13:38

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

DAVIVIENDA

CERTIFICACIÓN

BOGOTA 2024/01/10
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que la empresa COMPANIA DE SEGUROS BOLIVAR SA
con NIT número 8600025032
de BOGOTA D.C.-DISTRITO CAPITAL
posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número 006069999594

Fecha Apertura 2000/03/07

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-CER2024-6959

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 del 1 de diciembre de 2023 al 29 de febrero de 2024 y con las Entidades Promotoras de Salud del 1 de enero al 31 de marzo de 2024.
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, del 1 de diciembre de 2023 al 29 de febrero de 2024, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley 1607 del 26 de diciembre de 2012 y el Decreto 0862 del 26 de marzo de 2013.
3. El último pago se realizó 29 de febrero de 2024, para los aportes correspondientes a salud del mes de marzo de 2024 y pensión, riesgos laborales y aportes parafiscales del mes de febrero de 2024 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 administración a los ocho (8) días del mes de marzo del año dos mil veinticuatro (2024).

* * * * *

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: 2024.03.08 17:01:35 -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: MPV
Revisado por WMV

© 2024 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.

Nancy Carolina Castañeda Alvarez

De: Juan Carlos Sanchez Avila
Enviado el: lunes, 11 de marzo de 2024 11:04 a. m.
Para: Luis Alejandro Silva Vargas; Andrea Alarcon Castro; Carlos Eduardo Ramirez Vasquez
CC: Nancy Carolina Castañeda Alvarez
Asunto: RE: Cúmulos febrero 2024

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 (cantidad)** 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:

Adicionalmente, en la formulación de cúmulos de cartera no están los rangos para toda la base en varios campos, por lo que el conteo difiere al de nosotros por ese aspecto:

CIERRE FEBRERO 2024 PRIMAS CAUSADAS				
CREDITO EDUCATIVO				
Cobertura	# Créditos Detalle	Base	Tasa	Vr. Prima Detalle
DESEMPLEO CE	542	$ 227,223,167.16	0.02458373	5,585,993.90
INCAPACIDAD CE	617	$ 5,993,792,427.11	0.2641	1,582,960.58
VIDA CE	598	$ 5,913,621,265.21	0.6165	3,645,747.51
USUARIO	616	$ 6,020,126,190.48	0.0042	25,284.53
AMIT	15	$ 14,183,105,473.67	0.0046	10,051.98
INCENDIO	14	$ 14,183,105,473.67	0.0464	62,888.61
TERREMOTO	16	$ 14,183,105,473.67	0.0418	101,652.18
Totales				$ 11,014,579.29
CREDITO HIPOTECARIO				
AMIT	173,090	$ 19,116,469,715,014.50	0.0046	104,643,555.22
INCENDIO	173,091	$ 19,116,247,714,974.20	0.0464	1,055,522,733.83
TERREMOTO	173,071	$ 19,112,697,328,616.90	0.0418	950,703,790.52
Totales				$ 2,110,870,079.57
INDIVIDUAL				
INCAPACIDAD	155,128	$ 8,599,809,410,034.77	0.20130	1,731,141,634.24
VIDA	155,216	$ 8,603,898,315,261.92	0.1566	1,347,370,476.17
DESEMPLEO	97,323	$ 57,467,774,243.97	0.04224369	2,427,650,897.62
CONJUNTO				
INCAPACIDAD	18,413	$ 1,766,121,891,157.48	0.20130	355,520,336.69
DESEMPLEO	11,680	$ 11,608,027,910.01	0.04224369	490,365,944.15
VIDA	18,423	$ 1,767,565,187,164.75	0.1566	276,800,708.31
Totales				$ 6,628,849,997.18

De: Andrea Alarcon Castro <aalarconc@fna.gov.co>
Enviado el: jueves, 7 de marzo de 2024 4:22 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: Cúmulos febrero 2024

Buenas tardes,

Me permito notificar el memorando Reporte Pago de Primas febrero 2024, 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: jueves, 7 de marzo de 2024 2:04 p. m.
Para: Andrea Alarcon Castro <aalarconc@fna.gov.co>
CC: Carlos Eduardo Ramirez Vasquez <Cramirez@fna.gov.co>
Asunto: RV: Cumulos febrero 2024

Buenas tardes, de manera atenta y con el fin de que se notifique a la Gerencia de Seguros, me permito remitir los archivos que conforman el reporte de la causación de primas correspondientes al mes de febrero de 2024.

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: jueves, 7 de marzo de 2024 10:47 a. m.
Para: Luis Alejandro Silva Vargas <Lsilva@fna.gov.co>
Asunto: Cumulos febrero 2024

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 FEB 2024.xlsx 62,83 MB

Si el link no funciona, Favor copie y pegue la siguiente URL en el navegador:
https://transfer.fna.gov.co/pkg?token=4052989e-8409-4397-b4de-417bf1b9563a

"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
jchinome@fna.gov.co
3810150 ext.:

Andrea Alarcon Castro
Auxiliar Administrativo 01
aalarconc@fna.gov.co
3810150 ext.:

03-2303-202403070004768

MEMORANDO Gca-259-2024

PARA	**CARLOS EDUARDO ACERO TOLEDO** 1.14.3. Gerencia Seguros
DE	**1.10.2. Gerencia Cartera**
ASUNTO	Primas Causadas Febrero 2024 anexos
FECHA	07/03/2024 03:25:06 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 seguros durante el mes de *FEBRERO 2024*.

Cordialmente,

VELEZ TANNUS SANDRA ESTHER
Firmado digitalmente por VELEZ TANNUS SANDRA ESTHER
Fecha: 2024.03.07 15:59:04 -05'00'

SANDRA VELEZ TANNUS
Gerente Cartera

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

01-2303-202403110151912

Bogotá D.C.

Doctor
ADRIÁN RENATO PEÑA
COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.
BOGOTÁ. D.C. / BOGOTÁ. D.C.
01-2303-202403110151912

Asunto: **Seguros de Vida Créditos Educativos - Usuarios**
Facturación primas de febrero 2024

Apreciado Doctor:

De manera atenta presentamos el informe de seguros correspondiente al mes de **febrero** de 2024, 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 29 de febrero de 2024 de las pólizas relacionadas a continuación:

PÓLIZA VIDA GRUPO DEUDORES CRÉDITOS EDUCATIVOS No. 1006-0045498-01			
Cobertura	**No. Créditos**	**Base Liquidación**	**Vr. Prima**
Vida	598	$ 5,913,621,265.21	3,645,747.51
Incapacidad y Enfermedades Graves	617	$ 5,993,792,427.11	1,582,960.58
TOTAL			**$ 5,228,708.09**

PÓLIZA VIDA GRUPO USUARIOS - CRÉDITOS EDUCATIVOS No. 1006-0045497-01			
Cobertura	**No. Créditos**	**Base Liquidación**	**Vr. Prima**
Vida, Incapacidad y EG	616	$ 6,020,126,190.48	25,284.53
TOTAL			**$ 25,284.53**

Cordialmente,

CARLOS EDUARDO ACERO TOLEDO
Gerente de Seguros

Proyectó: Juan Carlos Sánchez Ávila – GS

Gerencia Tesorería
Documento de Pago

N° Orden de Pago	10461220	Fecha de Registro	15-abr-24
N° Documento de Pago	5300275733	Fecha de Giro	15-abr-24

RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre Completo	COMPAÑIA DE SEGUROS BOLIVAR SA		
Nª Identificación	8600025032	Tipo de Identificación	NIT
Concepto	POL10461220 RAD 02-2303-202403223371022		
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	$ 5.228.708		

Uso interno de Tesoreria

Orden	41701	Fecha de la Propuesta	15-abr-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.