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

INFORME No 22 **FACTURA No** POL11784184

No. DE ACEPTACIÓN:

FECHA		
22	8	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 (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 Y 92 DÍAS HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2024 (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** OCTUBRE (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	$ 139,455,618	**53.6%**
Valor del pago aprobado con el presente informe	$ 3,946,557	**1.5%**
VALOR TOTAL EJECUTADO	**$ 143,402,175**	**55.1%**
Porcentaje de ejecución presupuestal programado a la fecha		
DIFERENCIA EN LA EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		**55.1%**

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	**81.0%**
Porcentaje de ejecución de actividades realizado a la fecha	**81.0%**
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. 079 de 2022

CERTIFICA:

Que COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR S.A., identificado con NIT. No. 860002503-2, entregó la factura POL11528869 correspondiente al cobro de las primas de la Póliza No. 1006004549821 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	**2**	**Certificado seguridad social y aportes parafiscales**
Certificación Bancaria	X	**1**	**Certificación Bancaria**
OTROS	X	**28**	**Oficio producción, factura, 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

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

(Firma)

(Nombre) CARLOS EDUARDO ACERO TOLEDO
Gerente Seguros

(Firma)

(Nombre) NOMBRE SUPERVISIÓN

(Firma)

Apoyo a la supervisión

(Firma)

(Nombre) NOMBRE INTERVENTOR

Estadística de datos	Cantidad
Registros transferidos	3

Cl.doc. : ZP (Pagos Masivos) Documento normal						
Nº doc.	5300546854	Sociedad	1000	Ejercicio	2024	
Fe.docum.	09.09.2024	Fecha contab.	09.09.2024	Período	09	
Calc.impuestos	☐					
Referen.	11784184					
Moneda doc.	COP					
ID ejecución de pago		09.09.2024 - 45811				

Pos	CT	Cuenta	Texto breve cuenta	Asignación	II	Importe
1	25	1001964217	COMPAÑIA DE SEGUROS			3.946.557
2	50	1115050672	D485169999995CTGCPPE			3.946.557-
3	50	4195959999	VALORACIÓN INGRESOS			0

SEGUROS BOLÍVAR

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. No.POL11784184

Fecha de expedición AA: 2024 MM: 08 DD: 12

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: ac29cfafe12fc1f61a52a4a7be3904add7108eb03bfb1b48dfc9b0dc6bd9cf3f3fd4d87e5a46cda9157752574dc21149

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

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

Forma de Pago	Medio de Pago
Contado	Efectivo

CÓDIGO	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR - DIVISA
22-735	1	Poliza 1006004549822 DEUDORES Certificado: 2 N: 3	3.946.557 COP

SON:

TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON 00/100

	COP	
SUBTOTAL	3.946.557	
VALOR A PAGAR	3.946.557	

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: 2024-08-12 18:16:43-05:00
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: 18:16:35

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	860002503
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COMPANIA DE SEGUROS BOLIVAR S.A.
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 24 ESTE 2-210	TELÉFONO:	2410077
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	4 - 00000000004
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7935811060**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	agosto
	AÑO:	2024		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/07/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		811278296

LIQUIDACIÓN GENERAL

PENSIÓN

NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE	TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
800229739	230201	230201- PROTECCION	38	$ 40.432.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	98	$ 105.289.500
800227940	231001	231001-COLFONDOS	5	$ 2.377.000
800253055	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	7	$ 9.940.200
800224808	230301	230301-PORVENIR	38	$ 37.820.800
		SUBTOTAL:	186	**$ 195.859.500**

SALUD

NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE	TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 247.500
901543211	CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1	$ 191.700
806008394	EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1	$ 154.000
890500675	CCFC50	CCFC50 - COMFAORIENTE	1	$ 320.200
901438242	EPS047	SALUD BOLIVAR EPS	3	$ 2.086.300
805001157	EPS018	EPS018-S.O.S.	4	$ 2.795.500
900914254	EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	1	$ 1.277.100
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	12	$ 2.141.600
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	12	$ 4.328.700
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	49	$ 30.998.300
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	13	$ 2.007.200
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	64	$ 27.658.700
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	26	$ 6.915.900
830113831	EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	4	$ 611.300
		SUBTOTAL:	192	**$ 81.734.000**

CAJA DE COMPENSACIÓN

NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE	TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
860013570	CCF21	CCF21-CAFAM	52	$ 12.796.700
890700148	CCF50	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	9	$ 2.521.400
890480023	CCF08	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	3	$ 706.500
890101994	CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	26	$ 6.444.800
890500516	CCF37	CCF37-COMFANORTE	8	$ 1.961.000
891280008	CCF35	CCF35-CCF DE NARINO	3	$ 993.900
890900842	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	19	$ 5.374.600
892000146	CCF34	CCF34-COFREM META	6	$ 699.100

Planilla Pagada

891780093	CCF33	CCF33-CCF DEL MAGDALENA	3	$ 522.000
891180008	CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	2	$ 350.100
891080005	CCF16	CCF16-COMFACOR	7	$ 731.900
892399989	CCF15	CCF15-COMFACESAR	2	$ 91.100
891480000	CCF44	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	10	$ 2.570.000
890000381	CCF43	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	5	$ 1.171.500
890806490	CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS	5	$ 823.300
892200015	CCF41	CCF41-CCF DEL SUCRE	3	$ 686.400
890201578	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	16	$ 4.809.500
890303093	CCF56	CCF56-COMFENALCO VALLE	13	$ 3.869.400
		SUBTOTAL:	192	**$ 47.123.200**

RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	192	$ 5.737.900
		SUBTOTAL:	192	**$ 5.737.900**

OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	20	$ 8.201.400
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	20	$ 12.301.000
		SUBTOTAL:		**$ 20.502.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 350.957.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 350.957.000**

Planilla Pagada
aportes en línea SOI
Planilla Pagada

01-2303-202408080521607

Bogotá D.C.

Doctor
ADRIÁN RENATO PEÑA
COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.
BOGOTÁ. D.C. / BOGOTÁ. D.C.
01-2303-202408080521607

Asunto: **Seguros de Vida Créditos Educativos - Usuarios**
Facturación Primas de Julio 2024

Apreciado Doctor:

De manera atenta presentamos el informe de seguros correspondiente al mes de **julio** 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 31 de julio 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	471	$ 4,464,714,306.57	2,752,496.37
Incapacidad y Enfermedades Graves	487	$ 4,521,242,711.09	1,194,060.20
TOTAL			**$ 3,946,556.57**

PÓLIZA VIDA GRUPO USUARIOS - CRÉDITOS EDUCATIVOS No. 1006-0045497-01			
Cobertura	**No. Créditos**	**Base Liquidación**	**Vr. Prima**
Vida, Incapacidad y EG	485	$ 4,542,704,761.90	19,079.36
TOTAL			**$ 19,079.36**

Cordialmente,

CARLOS EDUARDO ACERO TOLEDO
Gerente de Seguros

Proyectó: Juan Carlos Sánchez Ávila – GS

Nancy Carolina Castañeda Alvarez

De: Juan Carlos Sanchez Avila
Enviado el: jueves, 12 de septiembre de 2024 10:37 a. m.
Para: Nancy Carolina Castañeda Alvarez
Asunto: RV: Reporte de primas causadas para el mes de julio de 2024

pti

De: Juan Carlos Sanchez Avila
Enviado el: martes, 13 de agosto de 2024 8:03 a. m.
Para: Carlos Eduardo Ramirez Vasquez <Cramirez@fna.gov.co>; Luis Alejandro Silva Vargas <Lsilva@fna.gov.co>; Carlos Eduardo Acero Toledo <cacero@fna.gov.co>
CC: Sandra Esther Velez Tannus <SVelezT@fna.gov.co>
Asunto: RE: Reporte de primas causadas para el mes de julio de 2024

Buenos días, conforme a lo indicado, el cierre sería el siguiente, quedamos atentos de igual manera a la revisión de los demás comentarios con respecto a la causación de primas

CIERRE JULIO 2024 PRIMAS CAUSADAS

CREDITO EDUCATIVO

Cobertura	# Créditos Detalle	Base	Tasa	Vr. Prima Detalle
DESEMPLEO CE	345	$ 156,489,586.16	0.02458373	3,8
INCAPACIDAD CE	487	$ 4,521,242,711.09	0.2641	1,1
VIDA CE	471	$ 4,464,714,306.57	0.6165	2,7
USUARIO	485	$ 4,542,704,761.90	0.0042	
AMIT	14	$ 12,227,501,602.64	0.0046	
INCENDIO	14	$ 12,227,501,602.64	0.0464	
TERREMOTO	14	$ 12,227,501,602.64	0.0418	
Totales				**$ 7,996,**

CREDITO HIPOTECARIO

AMIT	176,881	$ 21,156,846,417,610.00	0.0046	115,8
INCENDIO	176,882	$ 21,153,967,523,364.30	0.0464	1,168,0
TERREMOTO	176,873	$ 21,157,890,133,891.70	0.0418	1,052,4
Totales				**$ 2,336,285,**

INDIVIDUAL				
INCAPACIDAD	158,407	$ 9,578,944,684,699.45	0.20130	1,928,2
VIDA	158,497	$ 9,583,415,942,209.58	0.1566	1,500,7
DESEMPLEO	93,553	$ 60,114,356,317.96	0.04224369	2,539,4
CONJUNTO				
INCAPACIDAD	18,951	$ 1,962,665,832,389.47	0.20130	395,0
DESEMPLEO	11,487	$ 12,554,817,193.41	0.04224369	530,3
VIDA	18,958	$ 1,963,745,948,659.00	0.1566	307,5
Totales				**$ 7,201,425,**

De: Carlos Eduardo Ramirez Vasquez <Cramirez@fna.gov.co>
Enviado el: lunes, 12 de agosto de 2024 8:40 a. m.
Para: Juan Carlos Sanchez Avila <jusancheza@fna.gov.co>; Luis Alejandro Silva Vargas <Lsilva@fna.gov.co>; Carlos Eduardo Acero Toledo <cacero@fna.gov.co>
CC: Sandra Esther Velez Tannus <SVelezT@fna.gov.co>
Asunto: RE: Reporte de primas causadas para el mes de julio de 2024

Juan carlos según el correo anexo, el credito **No. 101017910309** **fue reversado por no cobro oportuno del giro del desembolso: esto significa que este credito no fue efectivo y se debe volver a girar**

De: Juan Carlos Sanchez Avila <jusancheza@fna.gov.co>
Enviado el: sábado, 10 de agosto de 2024 6:17 p. m.
Para: Luis Alejandro Silva Vargas <Lsilva@fna.gov.co>; Carlos Eduardo Acero Toledo <cacero@fna.gov.co>
CC: Carlos Eduardo Ramirez Vasquez <Cramirez@fna.gov.co>; Sandra Esther Velez Tannus <SVelezT@fna.gov.co>
Asunto: RE: Reporte de primas causadas para el mes de julio de 2024

Buenas tardes, 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 (si se llegaran a presentar):

CIERRE JULIO 2024 PRIMAS CAUSADAS

CREDITO EDUCATIVO

Cobertura	# Créditos Detalle	Base	Tasa	Vr. Prima Detalle
DESEMPLEO CE	345	$ 156,489,586.16	0.02458373	3,8
INCAPACIDAD CE	487	$ 4,521,242,711.09	0.2641	1,1
VIDA CE	471	$ 4,464,714,306.57	0.6165	2,7
USUARIO	485	$ 4,542,704,761.90	0.0042	
AMIT	14	$ 12,227,501,602.64	0.0046	
INCENDIO	14	$ 12,227,501,602.64	0.0464	
TERREMOTO	14	$ 12,227,501,602.64	0.0418	
Totales				**$ 7,996,**

CREDITO HIPOTECARIO

AMIT	176,882	$ 21,157,010,171,720.30	0.0046	115,8
INCENDIO	176,883	$ 21,154,131,299,624.80	0.0464	1,168,0
TERREMOTO	176,874	$ 21,158,053,906,759.70	0.0418	1,052,4
Totales				**$ 2,336,303,**

INDIVIDUAL				
INCAPACIDAD	158,408	$ 9,579,012,535,767.51	0.20130	1,928,2
VIDA	158,498	$ 9,583,483,792,209.58	0.1566	1,500,7
DESEMPLEO	93,554	$ 60,115,118,414.49	0.04224369	2,539,4
CONJUNTO				
INCAPACIDAD	18,951	$ 1,962,665,832,389.47	0.20130	395,0
DESEMPLEO	11,487	$ 12,554,817,193.41	0.04224369	530,3
VIDA	18,958	$ 1,963,745,948,659.00	0.1566	307,5
Totales				**$ 7,201,482,**

1. En el reporte del 1 al 29 de julio se reporta el crédito **No. 101017910309**, sin embargo en el reporte del 1 al 31 no se reporta y teniendo en cuenta que si tiene causación del 1 al 29 **se incluye manualmente** en el total del 1 al 31 de julio, el valor total de las primas de dicho crédito es de **$ 74,563**. Incluyendo este registro el total de primas incluyendo cancelaciones es $**9,539,004,647.45**, el valor reportado por Cartera en el resumen y sin tener en cuenta dicho crédito es de **$ 9,538,930,084** generando una diferencia igual al valor de las primas del crédito **No. 101017910309**

Adicionalmente, se reporta que al corte de julio tenemos las siguientes consultas para validar de parte de la Gerencia de Cartera para el reporte de cúmulos:

2. **Créditos Hipotecarios:**

a. **Póliza de Incendio y Terremoto:**

I. Que tengan incendio y AMIT pero **no** terremoto, relaciono algunos ejemplos para validar:

Banco	Operación
113062998318	81477453
3783150805	81485400
5299814703	81482118
8009389002	81494842
5277994202	81503069

111048361808	81487894
1138670112	81544826
6468020204	81708942
8001121902	81709002

b. **Póliza de Vida**: créditos hipotecarios que **no** presentan cobro de póliza de Vida, relacionamos algunos ejemplos de muestra para validación:

Banco	Operación
1669191805	80544297
688607205	80454694
2962089104	80693720
4194390503	80841196
7973480606	80743575
8001777203	80743655
5161561603	80858538
4547640604	80911250
5197852903	80760307
5250411400	80713464
987089601	80378758
6571844003	80842462
8016967705	80491090

Quedamos atentos a sus comentarios

De: Luis Alejandro Silva Vargas <Lsilva@fna.gov.co>
Enviado el: viernes, 9 de agosto de 2024 11:53 a. m.
Para: Juan Carlos Sanchez Avila <jusancheza@fna.gov.co>; Carlos Eduardo Acero Toledo <cacero@fna.gov.co>
CC: Carlos Eduardo Ramirez Vasquez <Cramirez@fna.gov.co>
Asunto: RV: Reporte de primas causadas para el mes de julio de 2024

Buenos días, don Juan Carlos de manera atenta remito la información solicitada.

Atent a sus comentarios

De: Luis Alejandro Silva Vargas
Enviado el: martes, 6 de agosto de 2024 5:10 p. m.
Para: Yenny Andrea Florian Nieto <yfloriann@fna.gov.co>
CC: Carlos Eduardo Ramirez Vasquez <Cramirez@fna.gov.co>
Asunto: Reporte de primas causadas para el mes de julio de 2024

Buenos tardes, de manera atenta me permito enviar los archivos que conforman el reporte de cúmulos correspondiente al mes de julio de 2024.

Nota: en el correo adjunto (conciliación cúmulos julio 2024) se encuentra el enlace desde donde se puede descargar la información de julio 01 de 2024 hasta julio 29 de 2024.

Lo anterior formación para que sea notificada a la Gerencia de seguros.

Atento

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 Jul 2024.xlsx 63,73 MB

Si el link no funciona, Favor copie y pegue la siguiente URL en el navegador:
https://transfer.fna.gov.co/pkg?token=dd72db93-681c-4afe-8e30-7dd535e99573

"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 05
jchinome@fna.gov.co
3810150 ext.:

DATOS DEL TOMADOR

FONDO NACIONAL DEL AHORRO SA

CRA 65 # 11 83
BOGOTA D.C.

POLIZA DE DEUDORES

SEGUROS BOLÍVAR

DATOS DEL ASESOR

AON RISK SERVICES COLOMBIA SA CORREDORES DE SEGURO
CR 11 86 53 PI 8
6381700
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

Datos del Tomador

1006 - 0045498 - 22

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 **12** MES **08** AÑO **2024**

Vigencia días **031** Vigencia desde DIA **01** MES **07** AÑO **2024** a las **00** Hrs Vigencia hasta DIA **01** MES **08** AÑO **2024** a las **00** Hrs

Período de Facturación **MENSUAL** Localidad de Radicación **1006** Producto **735**

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

Datos de Intermediación

52365	AON RISK SERVICES COLOMBIA SA CORREDORES DE SEGURO	AGENCIA DE SEGUROS	20 %
55027	DELIMA MARSH S.A. LOS CORREDORES DE SEGUROS	AGENCIA DE SEGUROS	80 %

PRIMA	GASTOS DE EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL
$3.946.557	**$0**	**$0**	**$3.946.557**

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 JULIO 2024

REPRESENTANTE LEGAL

TOMADOR

SEGUROS BOLÍVAR

CERTIFICADO DE FACTURACION
DEUDORES

RESUMEN DE COBERTURAS

POLIZA NUMERO

1006 - 0045498 - 22

COBERTURAS	SUMA ASEGURADA	PRIMA MENSUAL
Vida Basica	$4.464.714.306	$3.157.245
Incapacidad Total Y Perma	$4.521.242.711	$394.656
Enfermedades Graves	$4.521.242.711	$394.656

REPRESENTANTE LEGAL

TOMADOR

CLIENTE

SEGUROS BOLÍVAR

NIT. 860.002.503-2

CERTIFICADO DE FACTURACION
DEUDORES

POLIZA NUMERO

Datos del Tomador

1006 - 0045498 - 22

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 **12** MES **08** AÑO **2024**

Vigencia días **031** Vigencia desde DIA **01** MES **07** AÑO **2024** a las **00** Hrs Vigencia hasta DIA **01** MES **08** AÑO **2024** a las **00** Hrs

Período de Facturación **MENSUAL** Localidad de Radicación **1006** Producto **735**

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

Datos de Intermediación

52365	AON RISK SERVICES COLOMBIA SA CORREDORES DE SEGURO	AGENCIA DE SEGUROS	20 %
55027	DELIMA MARSH S.A. LOS CORREDORES DE SEGUROS	AGENCIA DE SEGUROS	80 %

PRIMA	GASTOS DE EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL
$3.946.557	**$0**	**$0**	**$3.946.557**

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 JULIO 2024

REPRESENTANTE LEGAL

TOMADOR

Gerencia Tesorería
Documento de Pago

N° Orden de Pago	11784184	Fecha de Registro	09-sep-24
N° Documento de Pago	5300546854	Fecha de Giro	09-sep-24

RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre Completo	COMPAÑIA DE SEGUROS BOLIVAR SA		
Nª Identificación	8600025032	Tipo de Identificación	NIT
Concepto	POL11784184 RAD 02-2303-202408263970841		
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	$ 3.946.557		

Uso interno de Tesoreria

Orden	45811	Fecha de la Propuesta	09-sep-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.