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

INFORME No 12 **FACTURA No** FEC27383

No. DE ACEPTACIÓN: 1000057959

FECHA		
20	10	2025
dd	mm	aaaa

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO No 118 (Número de Contrato) **DE** 2024 (Año de suscripción) **TIPO DE CONTRATO** ESTATAL (Prestación de servicios, interventoría, consultoría, Convenio)

ORDENADOR DEL GASTO SANDRA MILENA BURGOS BELTRAN (Nombre del ordenador del Gasto) — SECRETARIO(A) GENERAL (Cargo del ordenador del Gasto)

CONTRATISTA CORRECOL 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

PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE INTERMEDIACIÓN DE SEGUROS PARA ASESORAR DE MANERA INTEGRAL A LA ENTIDAD EN LA ADMINISTRACIÓN DE LOS RIESGOS, PROCESOS DE CONTRATACIÓN, GESTIÓN DE LOS ASPECTOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y COMERCIALES DE LAS PÓLIZAS QUE INTEGRAN EL PROGRAMA DE SEGUROS DEUDORES EN EL CUAL EL FONDO NACIONAL DEL AHORRO ACTÚA COMO TOMADOR POR CUENTA DE SUS DEUDORES Y/O LOCATARIOS.

DEPENDENCIA EJECUCIÓN CONTRATO GERENCIA SEGUROS (Indique el nombre de la dependencia responsable del contrato)

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO QUINCE MESES A PARTIR DEL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2024, FECHA ACTA DE INICIO (Indique en este espacio el número de días o de meses para ejecutar el contrato)

FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO 27 (Día) **DE** SEPTIEMBRE (Mes) **DE** 2024 (Año)

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO 27 (Día) **DE** DICIEMBRE (Mes) **DE** 2025 (Año)

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 5400001835

VALOR DEL CONTRATO

MIL CUATROCIENTOS SEIS MILLONES SEICIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL M/TE ($1.406.658.000)

(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	$ 1.406.580.000	**100,0%**
Adiciones	$ -	**0,0%**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 1.406.580.000**	**100,0%**
Valor ejecutado antes del presente pago	$ 1.031.492.000	**73,3%**
Valor del pago aprobado con el presente informe	$ 93.772.000	**6,7%**
VALOR TOTAL EJECUTADO	**$ 1.125.264.000**	**80,0%**
Porcentaje de ejecución presupuestal programado a la fecha		
DIFERENCIA EN LA EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		**80,0%**

OBSERVACIONES

El Corredor cumplió con sus obligaciones contractuales, periodo facturado del 26 de agosto 2025 al 26 de septiembre de 2025

(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	**80%**
Porcentaje de ejecución de actividades realizado a la fecha	**80%**
DIFERENCIA EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO	**0,0%**

**Nota: Esta información es diligenciada únicamente 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

(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

Periodo facturado 26 de agosto al 26 de septiembre de 2025, en el cual se cumpilo al 100% el ANS sin aplicación de penalidad.

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. 118 de 2024

CERTIFICA:

Que CORRECOL S.A., identificado con NIT. No. 830018004-1 entregó la Factura FEC 27383 correspondiente al valor de la asesoría por la intermediación del seguro de vida, dando de esta manera cumplimiento a las obligaciones contenidas en el Contrato No. 118 de 2024.

ANEXOS PRESENTE INFORME

ANEXO		No FOLIOS	DESCRIPCION
Anexo Técnico	☐		
Certificado pago Seguridad Social	X	**3**	**Certificado Seguridad Social y aportes parafiscales**
Certificación Bancaria	X	**1**	**Certificación Bancaria**
OTROS	X	**25**	**oficios producción, factura, informe, Ans, RUT**

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

VEINTE (día en letras) **(20)** (día en números) días del mes de **OCTUBRE** (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)

(Nombre) NOMBRE INTERVENTOR

Apoyo a la supervisión

Estadística de datos	Cantidad
Registros transferidos	3

Cl.doc. : ZP (Pagos Masivos) Documento normal					
Nº doc.	5300629667	Sociedad	1000	Ejercicio	2025
Fe.docum.	13.11.2025	Fecha contab.	13.11.2025	Período	11
Calc.impuestos	☐				
Referen.	27383				
Moneda doc.	COP				
ID ejecución de pago		13.11.2025 - 55038			

Pos	CT	Cuenta	Texto breve cuenta	Asignación	II	Importe
1	25	1001957174	CORRECOL S.A			92.668.800
2	50	1115050182	BC03197936927CTGCPPE			92.668.800-
3	40	5190959999	GASTOS POR DF REAL			0

CORREDORES COLOMBIANOS DE SEGUROS
CORREDORES DE SEGUROS S.A
Certificado de inscripción Super Financiera No 136 según resolución 1162 de Julio 4 de 1996.
IVA REGIMEN COMUN
Somos Grandes Contribuyentes. Resolución DIAN 000200 diciembre 27 de 2024.
Somos Grandes Contribuyentes en Bogotá DC (Resolución SHD DDI-023769 Nov 29/2021)
Actividad económica: 6621 (Tarifa 14 x 1000)
Somos auto-retenedores sobre comisiones. Decreto 2026 / 83 Artc.13

NIT. 830.018.004-1

FACTURA DE VENTA N° FEC 27383
A M D

RESOLUCIÓN DIAN 18764096377114 DE 2025 / 07 / 31
Numeración autorizada por Factura electronica del No. 27001 al 31001

CUFE: 7085112179bc99a28564cc03ebc74993c55329bed1a936495603fc678b94954d0d4a8d89f508c8c429e45bc3c9542075

SEÑORES: **FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.**	**FECHA:** 9-oct.-2025 **HORA:** 18:47:00
DIRECCION: KR 65 N 11 83 TO PRESIN PI 1 **TELÉFONO:** 3810150 **NIT. O C.C:** 899999284-4 **CONTACTO:** NINGUNA PERSONA DE CONTACTO	**FORMA DE PAGO:** 30 días **VENCIMIENTO:** 9-nov.-2025

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR TOTAL
HON_OTROS HC	COBRO CORRESPONDIENTE A LOS MESES DE 08/26/2025 AL 09/26/2025 REMISION 1609310	$78.800.000

SON: NOVENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	78.800.000
IVA 19%	COP	14.972.000
TOTAL	COP	93.772.000

FAVOR CANCELAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE **CORRECOL S.A**

Facturado por FACTURE S.A.S 900399741-7

Aceptado por:

Nombre y Fecha Recibido:

Nombre y Fecha Recibido:

ESTA FACTURA DE COMPRAVENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO. ARTICULO 777 DEL CODIGO DE COMERCIO.
ESTA FACTURA CAUSARÁ INTERESES DE MORA AUTORIZADOS POR LA LEY. POR MES O PROPORCIONAL, A PARTIR DE LA FECHA ACORDADA PARA EL PAGO.
EL NO PAGO DE LA OBLIGACIÓN AQUI CONTENIDA, DECLARA VENCIDO EL TÉRMINO DE LA MISMA.

Certificado
Bancario

Viernes, 3 de octubre de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CORRECOL CORREDORES COLOMBIANOS DE SEGUR identificado(a) con NIT 830018004, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	03905402686	2000/09/29	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

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-CER2025-26189

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
CORRECOL CORREDORES COLOMBIANOS DE SEGUROS
CORREDORES DE SEGUROS S.A.

NIT. 830.018.004 - 1

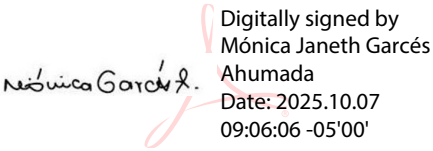
CERTIFICA QUE:

De acuerdo con el resultado de mis procedimientos de auditoría y con base en la información contenida en las Planillas Integradas de Liquidación de Aportes – PILA, correspondientes al período comprendido entre 01 de abril de 2025 a 30 de septiembre de 2025, la información relativa a los afiliados y la correspondiente a sus ingresos base de cotización, ha sido tomada de los registros y soportes contables, observando que Correcol Corredores Colombianos de Seguros Corredores de Seguros S.A., se encuentra al día por concepto de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, Aportes Parafiscales y Aportes a la Administradora de Riesgos Laborales desde 01 de abril de 2025 a 30 de septiembre de 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.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C., a los siete (07) días del mes de octubre del año dos mil veinticinco (2025), por solicitud de la administración de Correcol Corredores Colombianos de Seguros Corredores de Seguros S.A., de acuerdo con lo establecido por los artículos 50 de la Ley 789 de 2002 y 7 del Decreto 1828 de 2013, respectivamente.

Atentamente,



Mónica Janeth Garcés Ahumada
Revisor Fiscal de Correcol Corredores Colombianos de Seguros Corredores de Seguros S.A.
T.P. 87520-T
Miembro de KPMG S.A.S.

© 2025 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.

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-CER2025-26188

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
CORRECOL CORREDORES COLOMBIANOS DE SEGUROS
CORREDORES DE SEGUROS S.A.

NIT. 830.018.004 - 1

CERTIFICA QUE:

De acuerdo con el resultado de mis procedimientos de auditoría y con base en la información contenida en las Planillas Integradas de Liquidación de Aportes – PILA, correspondientes al mes de septiembre del 2025, la información relativa a los afiliados y la correspondiente a sus ingresos base de cotización, ha sido tomada de los registros y soportes contables, observando que Correcol Corredores Colombianos de Seguros Corredores de Seguros S.A., se encuentra al día por concepto de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, Aportes Parafiscales y Aportes a la Administradora de Riesgos Laborales al 30 de septiembre de 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.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C., a los siete (07) días del mes de octubre del año dos mil veinticinco (2025), por solicitud de la administración de Correcol Corredores Colombianos de Seguros Corredores de Seguros S.A., de acuerdo con lo establecido por los artículos 50 de la Ley 789 de 2002 y 7 del Decreto 1828 de 2013, respectivamente.

Atentamente,

Digitally signed by
Mónica Janeth Garcés
Ahumada
Date: 2025.10.07
09:06:48 -05'00'

Mónica Janeth Garcés Ahumada
Revisor Fiscal de Correcol Corredores Colombianos de Seguros Corredores de Seguros S.A.
T.P. 87520-T
Miembro de KPMG S.A.S.

© 2025 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.

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. - 860011153

HACE CONSTAR QUE

La empresa **CORRECOL CORREDORES COLOMBIANOS DE SEGUROS CORREDORES DE SEGUROS S A PUDIEN** identificada con tipo y número de documento **NI 830018004** registra afiliación **ACTIVA** a POSITIVA en el ramo de Riesgos Laborales desde el **01/06/2021** y clase de riesgo **2.**

La información consultada en la base de datos de la aseguradora para la generación de la constancia es del año **2025** para los eventos de **Accidente de Trabajo y/o Enfermedades Laborales**

Mes	AT No Mortales Reportados	EL No Mortales Reportadas	AT Mortales Reportados	EL Mortales Reportadas	Total
SEPTIEMPRE	1	0	0	0	**1**

Formato hora: 24 horas
ARL: Administradora de Riesgos Laborales
AT: Accidente de Trabajo
AT MORTAL: Accidente de Trabajo con muerte del trabajador
EL: Enfermedad Laboral
EL MORTAL: Enfermedad Laboral con muerte del trabajador

Fecha de Expedición: **01/10/2025 03: 38**

La autenticidad de este documento electrónico puede ser verificado dando click en el siguiente enlace: (https://alissta.gov.co/CRiesgosLaborales/VCEnl?token=cz0Z+Ph5v73auZHGhpDjo++uA8CME7jHQcb+8B8088c=)

Para verificación de Positiva

01-2303-202510100586215

Bogotá D.C.

Doctora
NORMA CONSTANZA LIBRADO
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
BOGOTÁ. D.C. / BOGOTÁ. D.C.
01-2303-202510100586215

Asunto: **Póliza de Vida Grupo Deudores**
Créditos Hipotecarios Póliza No.99
Facturación Primas Septiembre 2025

Apreciada Doctora:

A continuación, estamos enviando el informe de primas de seguros de vida deudores para créditos hipotecarios No.99 reportado por la Gerencia de Cartera, para que por favor se proceda con la facturación correspondiente, y se expida el respectivo certificado de cobro.

Estas primas corresponden al periodo comprendido entre el 01 y 30 de Septiembre de 2025:

PÓLIZA VIDA GRUPO DEUDORES HIPOTECARIOS No. 99		
Póliza	***Valor asegurado**	**Vr. Prima**
Vida Créditos Hipotecarios	$13.688,865.217.261	$4.308.500.364

*Valor reportado por la Gerencia de Cartera.

Teniendo en cuenta la dinámica de nuestra operación y la fluctuación de cartera en cada periodo a facturar. El valor de la prima de **$4.308.500.364** corresponde a la causación o cobro real de las primas por cada uno de los créditos que conforman la cartera del Fondo Nacional del Ahorro S.A.

Finalmente, con respecto a la liquidación de la gestión administrativa de recaudo, se precisa que la cantidad de créditos con causación de seguro de Vida en créditos hipotecarios, correspondiente al mes de Septiembre de 2025 es de **184.751**.

Cordialmente,

Carlos Eduardo Acero Toledo
Firmado digitalmente por Carlos Eduardo Acero Toledo

CARLOS EDUARDO ACERO TOLEDO
Gerente de Seguros

Proyectó: Jonathan Alexander Cárdenas Galeano – GS

01-2303-202510100586221

Bogotá D.C.

Doctora
NORMA CONSTANZA LIBRADO
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
BOGOTÁ. D.C. / BOGOTÁ. D.C.
01-2303-202510100586221

Asunto: **Póliza de Vida Grupo Deudores**
Créditos Educativos Póliza No.98
Facturación Primas Septiembre 2025

Apreciada Doctora:

A continuación, estamos enviando el informe de primas de seguros de vida deudores para créditos educativos con el fin de que se proceda con la facturación correspondiente, y se expida el respectivo certificado de cobro.

Estas primas corresponden al periodo comprendido entre el 01 y 30 de Septiembre de 2025:

PÓLIZA VIDA GRUPO DEUDORES CRÉDITOS EDUCATIVOS No.98		
Cobertura	***Valor asegurado**	**Vr. Prima**
Vida Créditos Educativos	$7.253.994.161	$6.346.082

*Valor reportado por la Gerencia de Cartera.

Teniendo en cuenta la dinámica de nuestra operación y la fluctuación de cartera en cada periodo a facturar. El valor de la prima de **$6.346.082** corresponde a la causación o cobro real de las primas por cada uno de los créditos que conforman la cartera del Fondo Nacional del Ahorro S.A.

Finalmente, con respecto a la liquidación de la gestión administrativa de recaudo, se precisa que la cantidad de créditos con causación de seguro de Vida en créditos hipotecarios, correspondiente al mes de Septiembre de 2025 es de **463**.

Cordialmente,

Carlos Eduardo Acero Toledo
Firmado digitalmente por Carlos Eduardo Acero Toledo

CARLOS EDUARDO ACERO TOLEDO
Gerente de Seguros

Proyectó: Jonathan Alexander Cárdenas Galeano – GS

FONDO NACIONAL DEL AHORRO

01-2303-202510100586221

Sede principal
Cra. 65 No. 11 - 83 Puente Aranda, Bogotá - Colombia
Télefono: 601 307 7070
Línea gratuita: 01 8000 52 7070
Línea de legalización: 01 8000 12 3362

Punto de atención principal - Correspondencia
Calle 12 No. 65 - 11
Puente Aranda, Bogotá - Colombia
Lunes a viernes de 8:00 a.m. a 4:00 p.m.
Sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

Portal web: www. fna.gov.co
Facebook: www.facebook.com/FNAColombia
Twitter: @FNAahorro
contactenos@fna.gov.co

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SC7006 -1

John Alejandro Velasquez Muñoz

De: Jonathan Alexander Cardenas Galeano
Enviado el: miércoles, 8 de octubre de 2025 4:36 p. m.
Para: Luz Meylen Velasquez Ramirez; Carlos Eduardo Acero Toledo
CC: Adriana Beronica Leal Mora; Juan Carlos Sanchez Avila; William Araujo Ortiz; William Dario Bautista Franco; Sandra Nataly Molina Valbuena; Erika Nayibe Santoyo Tejada; Guiovanni Eduardo Chala Espejo; John Alejandro Velasquez Muñoz
Asunto: RE: INFORME DE GESTION SEPTIEMBRE 2025 - FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.-CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. FNA-118-024

Buenas tardes Meylen,

De manera atenta, me permito informar que, tras realizar el análisis correspondiente al periodo del mes de septiembre de 2025, se ha verificado que se ha cumplido al 100% con las obligaciones establecidas. En consecuencia, no se aplicó ninguna penalidad, conforme a lo estipulado en el Acuerdo de Nivel de Servicio (ANS) del contrato vigente.

Anexo medición a continuación:

	PERIODO A MEDIR: SEPTIEMBRE			
	Meta	Ejecución	Cumplimiento	Penalidad
2. SUSCRIPCIÓN DE ASEGURADOS	100%	100%	100,0%	Sin Penalidad
3.1. GESTIÓN DE REPORTE A LA(S) ASEGURADORA(S)	97%	100%	100.0%	Sin Penalidad
3.2. CUMPLIMIENTO DE ATENCIÓN DE SINIESTROS	90%	100%	100.0%	Sin Penalidad
4. ATENCIÓN DE PQRS	100%	100%	100,0%	Sin penalidad
5. ATENCIÓN DE CASOS DE DEFENSORÍA DEL CONSUMIDOR FINANCIERO Y ENTES DE CONTROL	100%	100%	100,0%	Sin Penalidad
6. ATENCIÓN DE CASOS DE TUTELAS	100%	100%	100,0%	Sin Penalidad
7. ERRORES Y OMISIONES	0	0	100,0%	Sin Penalidad
8. INFORMES DE SEGUIMIENTO Y ESTADÍSTICOS	100%	100%	100,0%	Sin Penalidad
9. ASESORÍA EN LA ETAPA DE ESTRUCTURACIÓN DE LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN DE LAS PÓLIZAS DE DEUDORES	0	0	100,0%	Sin penalidad

Quedo atento a cualquier inquietud adicional.

Cordialmente,

De: Luz Meylen Velasquez Ramirez <lmvelasquez@correcol.com>
Enviado el: martes, 7 de octubre de 2025 11:04 p. m.
Para: Carlos Eduardo Acero Toledo <cacero@fna.gov.co>
CC: Adriana Beronica Leal Mora <alealm@fna.gov.co>; Juan Carlos Sanchez Avila <jusancheza@fna.gov.co>; Jonathan Alexander Cardenas Galeano <jacardenas@fna.gov.co>; William Araujo Ortiz <WAraujo@correcol.com>; William Dario Bautista Franco <wdbautista@correcol.com>; Sandra Nataly Molina Valbuena <snmolina@correcol.com>; Erika Nayibe Santoyo Tejada <ensantoyo@correcol.com>; Guiovanni Eduardo Chala Espejo <gechala@correcol.com>
Asunto: INFORME DE GESTION SEPTIEMBRE 2025 - FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.-CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. FNA-118-024

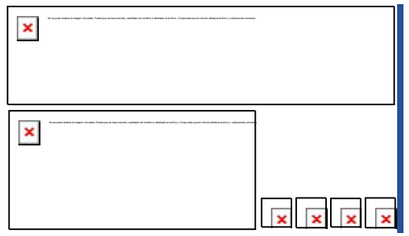
Estimado Carlos, Buen día:

Reciba un cordial saludo,

En cumplimiento con el contrato descrito en asunto, adjunto encontrara:

1. Informe mensual, correspondiente al periodo del 1 al 30 de Septiembre de 2025.
2. Base de siniestralidad.
3. Base de gestión, trazabilidad y cumplimiento de ANS.

Quedo atenta a sus importantes comentarios



MEYLEN VELASQUEZ

Coordinador de Cuenta - G. ENTIDADES PÚBLICAS

601 5300053

601 5300053

lmvelasquez@correcol.com

Calle 93A N° 11-36 Piso 4 y 5

www.correcol.com

La información incluida en esta comunicación está dirigida exclusivamente para el uso de la persona natural o jurídica a quien va dirigido. Puede contener información confidencial o legalmente seleccionada. Si usted no es el destinatario, se le notifica que: la circulación, copia, distribución o cualquier acción asentada en el contenido de esta información, está estrictamente prohibida y puede ser ilícita. Si este último caso acontece, por favor notifique inmediatamente dando respuesta a este correo electrónico y luego elimínelo de su sistema, así como sus documentos anexos. CORRECOL S.A. no es responsable de la adecuada transferencia del contenido de la información de este mensaje, así como de los errores y omisiones en su recepción. CORRECOL S.A, trabaja en pro de la gestión en el tratamiento autorizado, confidencial y seguro de sus datos personales. Por favor consulte nuestro Manual de políticas sobre tratamiento de datos personales en www.correcol.com

The information included in this communication is intended exclusively for the use of the natural or legal entity to whom it is addressed. It may contain confidential or legally selected information. If you are not the recipient, you are notified that: the circulation, copying, distribution or any action established in the content of this information is strictly prohibited and may be illicit. If the latter case occurs, please notify us promptly by replying to this email and then delete it from your system as well as its attached documents. CORRECOL S.A. is not responsible for the inappropriate transfer of the content of the information in this message, as well as errors and omissions in its reception. CORRECOL S.A, works in favor of managing the authorized, confidential, and secure treatment of your personal data. Please consult our Policy Manual on the processing of personal data at www.correcol.com

REMITENTE EXTERNO

“PRECAUCIÓN: Este correo ha sido enviado desde una cuenta externa al FNA. No haga click en sus enlaces y no abra sus adjuntos a menos que reconozca al remitente.”



CONFIANZA Y SEGURIDAD CON HECHOS

Somos Corredores Colombianos de Seguros

INFORME DE GESTIÓN No. 012- SEPTIEMBRE DE 2025

fna AHORRO

CORRECOL

Tabla de contenido

Contenido

INFORME DE GESTIÓN No. 012- SEPTIEMBRE DE 2025 1

1. PRESENTACIÓN 3

1. INFORMACIÓN PARAFISCALES CORREDOR 3

2. VIGENCIAS Y VENCIMIENTOS DE PÓLIZAS 4

3. GESTIÓN DE COBROS DEL MES 4

4. TRÁMITE DE RECLAMACIONES AGOSTO 2025 5

5. ESTADÍSTICAS DE SINIESTRALIDAD 5

A. NÚMERO DE RECLAMACIONES POR AMPARO 5

B. VALOR DE RECLAMACIONES POR ESTADO 7

- **Reclamaciones por Estado AXA Colpatria póliza N°99. ..... 7**

C. PORCENTAJE DE ACEPTACION POLIZA No.99 8

D. PORCENTAJE DE ACEPTACION POLIZA No.53965 9

E. COSECHA DE SINIESTROS VIDA 10

F. ÍNDICE ESTIMADO DE SINIESTRAL 10

- **Índice de siniestralidad AXA Colpatria póliza N°99 ..... 10**

6. GESTIÓN DE CASOS 11

7. SALDO CONTRATO 12

8. COMITÉS DE RECLAMOS 13

9. ANEXOS 13

1. PRESENTACIÓN

FNA-011-2025
Bogotá D.C., 07 DE OCTUBRE DE 2025

Señores
FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.
Atn. CARLOS EDUARDO ACERO TOLEDO
Gerente de Seguros
Bogotá D.C.

ASUNTO: **INFORME DE GESTIÓN No.12**
Contrato FNA-118-024 Intermediación Pólizas de Vida Grupo Deudores

Respetado Dr. Acero,

Reciba un cordial saludo de su intermediario de seguros Correcol, Corredores Colombianos de Seguros, Corredores de Seguros S.A.

En virtud de nuestra condición de Corredores de Seguros del **FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.,** y en cumplimiento del contrato de prestación de servicios No. FNA-118-024, nos permitimos remitir a usted informe de gestión No.12 correspondiente al mes de **Septiembre de 2025**.

1. INFORMACIÓN PARAFISCALES CORREDOR

NOMBRE	EVIDENCIA	FRECUENCIA
Afiliación al sistema de seguridad social integral (EPS, AFP y ARL) de los trabajadores y subcontratistas vinculados para el desarrollo del objeto contractual	Soporte del cumplimiento de las obligaciones de seguridad social integral y parafiscal, y/o certificación expedida por el revisor fiscal en la que conste esto.	Mensual Corredor
Certificado mensual de la ARL de accidentalidad y enfermedad laboral	Certificado expedido por la ARL	Mensual Corredor

Esta información se presenta respecto del Corredor en su condición de contratista que tiene personal prestando sus servicios en instalaciones del cliente.

2. VIGENCIAS Y VENCIMIENTOS DE PÓLIZAS

PÓLIZA	CONTRATO	NO. PÓLIZA	ASEGURADORA	VIGENCIA
Vida Hipotecario	FNA-011- 2025	99	COASEGURO AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S. A	Desde el 01 de febrero de 2025 a las 00:00 horas hasta el 01 de febrero de 2|026 a las 00:00
Vida Educativo	FNA-011- 2025	98	COASEGURO AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S. A	Desde el 01 de febrero de 2025 a las 00:00 horas hasta el 01 de febrero de 2026 a las 00:00
Vida Usuarios	FNA-010- 2025	1001377	PREVISORA COMPAÑIA DE SE-GUROS S. A	Desde el 01 de febrero de 2025 a las 00:00 horas hasta el 01 de febrero de 2026 a las 00:00

De acuerdo con el resultado del proceso de Licitación, las pólizas de Vida Grupo Deudores presentan los siguientes vencimientos:

3. GESTIÓN DE COBROS DEL MES

Durante el mes de agosto de 2025, se gestionaron los cobros correspondientes al mes de agosto, así:

ASEGURADORA	RAMO	NO. PÓLIZA	VIGENCIA DEL COBRO	VALOR A PAGAR
AXA Colpatria	Vida Grupo Deudores Hipotecarios	99	Desde el 01/08/2025 hasta el 01/09/2025	$4.331.181.342
AXA Colpatria	Vida Educativo	98	Desde el 01/08/2025 hasta el 01/09/2025	$6.572.225
La Previsora	Vida Usuarios	1001377	Desde el 01/08/2025 hasta el 01/09/2025	$11.535
Total, Cobro agosto 2025				$ 4.337.765.102

A la fecha de corte del informe, se encuentra pendiente el suministro de los respectivos soportes de pago de los anexos antes mencionados.

4. TRÁMITE DE RECLAMACIONES AGOSTO 2025

Durante el mes de **agosto de 2025** se han recibido 65 casos nuevos relacionados con reclamaciones que afectan las pólizas de Vida Grupo Deudores Hipotecarios, los cuales han sido debidamente avisados a las aseguradoras respectivas así:

ASEGURADORA	N° PÓLIZA	ESTADO RECLAMACIÓN	VALOR RECLAMADO	CANTIDAD
AXA Colpatria Seguros De Vida SA	**99**	Objetado	$ 180.623.708	2
		Pendiente	$ 2.796.479.844	44
AXA Colpatria Seguros S.A.	**53965**	Pendiente	$ 1.628.176.958	19
Total general			**$ 4.605.280.510**	**65**

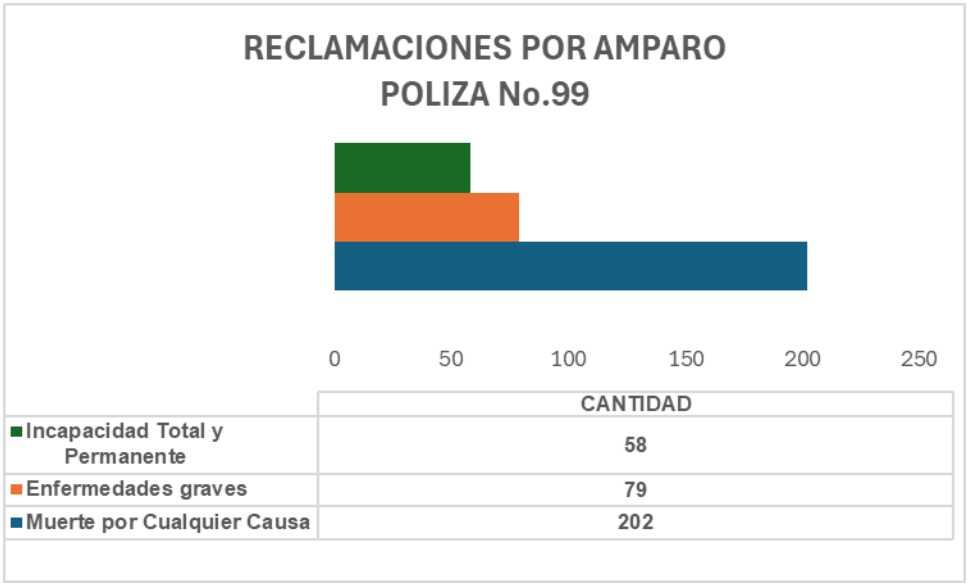
5. ESTADÍSTICAS DE SINIESTRALIDAD

Dentro de los reclamos nuevos se presenta afectación de acuerdo con fecha de ocurrencia así:

A. NÚMERO DE RECLAMACIONES POR AMPARO

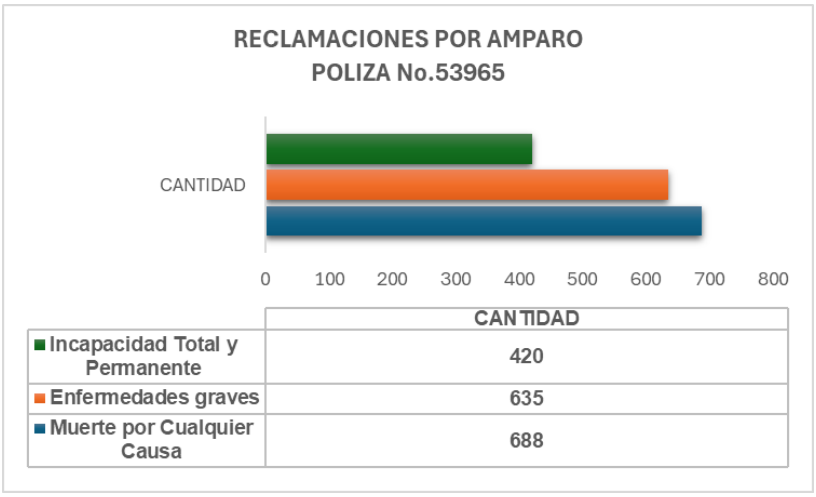
- Póliza No.99

ASEGURADORA	No. POLIZA	ESTADO SINIESTRO	AMPAROS	VALOR RECLAMADO	VALOR INDEMNIZADO	CANTIDAD
AXA Colpatria Seguros De Vida SA	99	Cerrado	Enfermedades graves	$ 85.927.792	$ 0	1
		Objetado	Enfermedades graves	$ 773.310.913	$ 0	14
			Incapacidad Total y Permanente	$ 100.700.000	$ 0	2
			Muerte por Cualquier Causa	$ 552.644.614	$ 0	6
		Pagado	Enfermedades graves	$ 3.251.876.362	$ 3.053.456.040	32
			Incapacidad Total y Permanente	$ 1.041.725.161	$ 907.155.695	18
			Muerte por Cualquier Causa	$ 8.865.915.942	$ 8.562.663.106	168
		Pendiente	Enfermedades graves	$ 3.063.655.498	$ 0	32
			Incapacidad Total y Permanente	$ 2.072.699.219	$ 0	38
			Muerte por Cualquier Causa	$ 1.684.587.120	$ 0	28
Total general				**$ 21.493.042.621**	**$ 12.523.274.841**	**339**



- Póliza No.53965

ASEGURA-DORA	No. POLIZA	ESTADO SI-NIESTRO	AMPAROS	VALOR INDEMNIZADO	CANTIDAD
AXA Colpatria Seguros S.A.	53965	Objetado	Enfermedades graves	$ 0	244
			Incapacidad Total y Perma-nente	$ 0	116
			Muerte por Cualquier Causa	$ 0	31
		Pagado	Muerte por Cualquier Causa	32.701.645.651	645
			Enfermedades graves	20.696.938.309	320
			Incapacidad Total y Perma-nente	14.703.888.965	247
		Pendiente	Enfermedades graves	$ 0	71
			Incapacidad Total y Perma-nente	$ 0	57
			Muerte por Cualquier Causa	$ 0	12
Total general				**$ 68.102.472.926**	**1743**

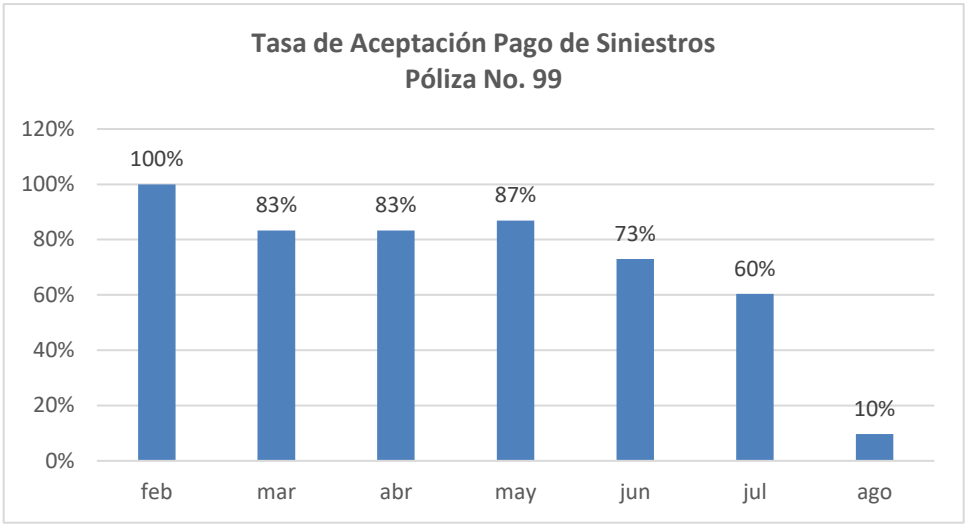


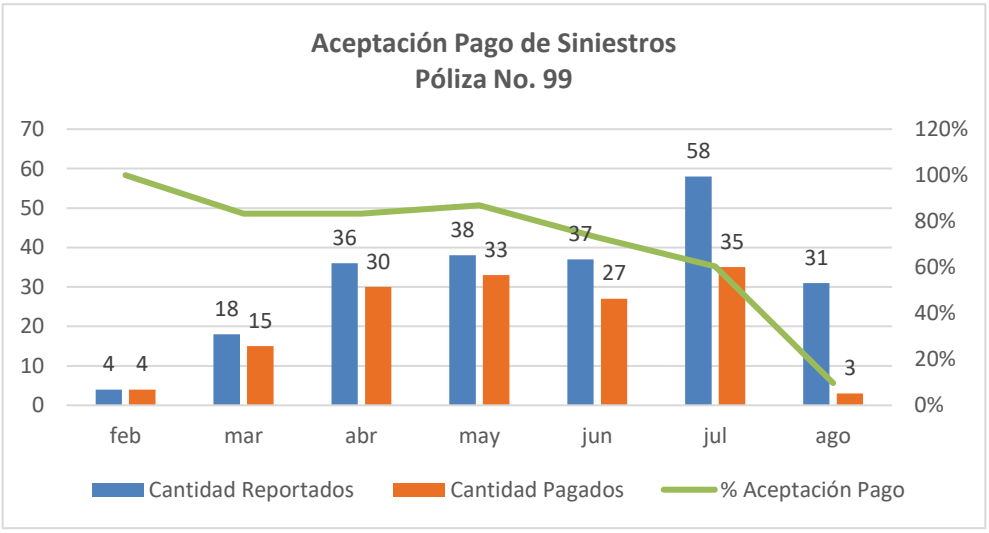
B. VALOR DE RECLAMACIONES POR ESTADO

- Reclamaciones por Estado AXA Colpatria póliza N°99.

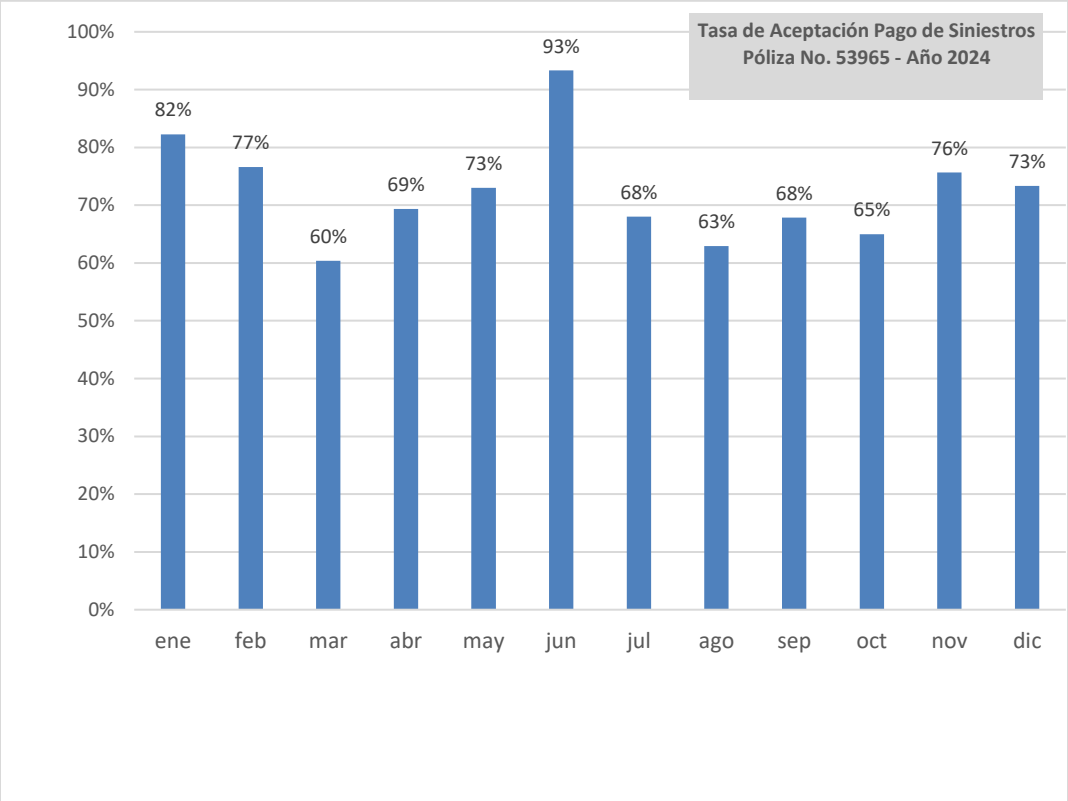
ASEGURADORA	N° PÓLIZA	ESTADO RECLAMACIÓN	DETALLE SINIESTRO	CANTIDAD
AXA Colpatria Seguros De Vida SA	99	Cerrado	Amparo no afectado (Cambio en amparo a afectar)	1
			Total Cerrado	**1**
		Objetado	Objetado - Enfermedad no amparada	12
			Objetado - Deudor Solidario	5
			Objetado - Ocurrencia del siniestro anterior al inicio de la cobertura	3
			Objetado - PCL inferior al 50%	1
			Objetado - Prescripción del siniestro	1
			Total Objetados	**22**
		Pagado	Pagado	170
			En proceso de aplicación de Pago	48
			Total Pagados	**218**
		Pendiente	Pendiente comentarios asegurador	57
			Pendiente Dictamen de Calificación PCL (Art.1077)	23
			Pendiente documentos CF	11
			En proceso de emisión del Estado de cuenta	6
			Caso especial - Pendiente Comentarios FNA	1
			Total Pendientes	**98**
Total general				**339**

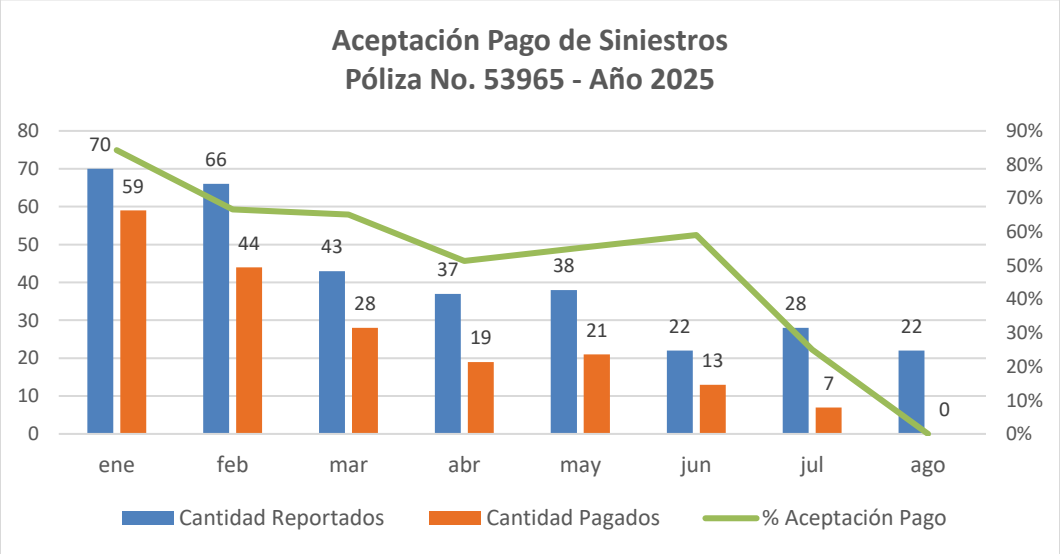
C. PORCENTAJE DE ACEPTACION POLIZA No.99



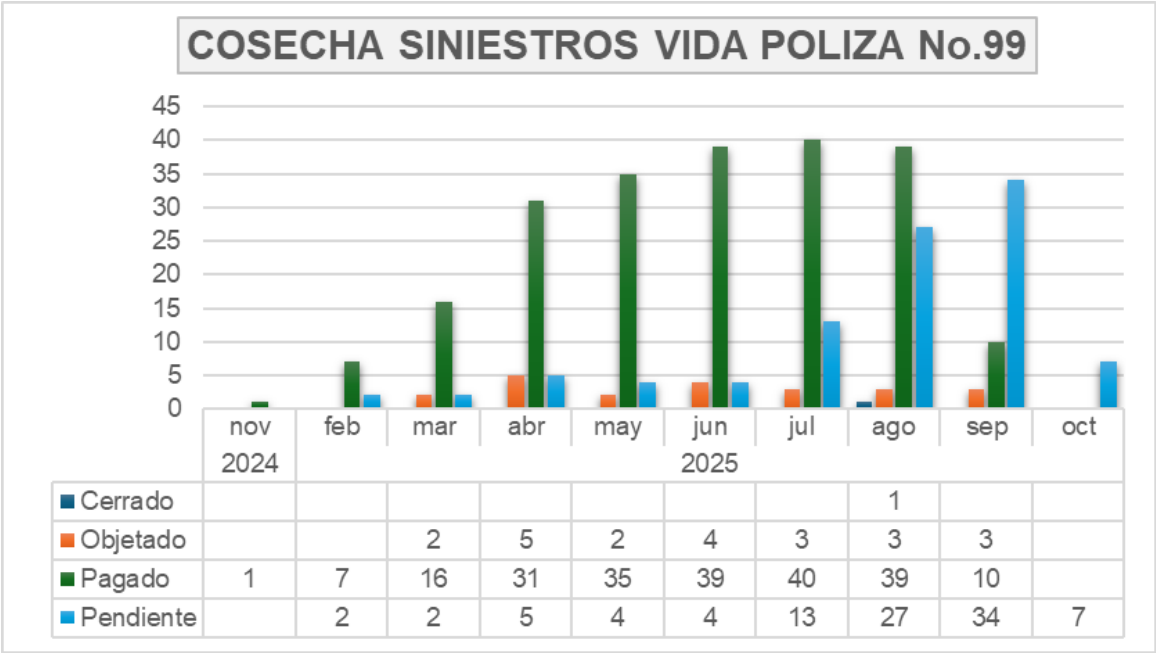


D. PORCENTAJE DE ACEPTACION POLIZA No.53965





E. COSECHA DE SINIESTROS VIDA



	nov 2024	feb	mar	abr	may	jun 2025	jul	ago	sep	oct
Cerrado								1		
Objetado			2	5	2	4	3	3	3	
Pagado	1	7	16	31	35	39	40	39	10	
Pendiente		2	2	5	4	4	13	27	34	7

F. ÍNDICE ESTIMADO DE SINIESTRAL

- Índice de siniestralidad AXA Colpatria póliza N°99

Siniestralidad	Pagado	$ 6.820.941.836
	Pendientes	$ 12.523.274.841
	Total, Siniestralidad	**$ 19.344.216.677**

Valor Primas pagadas Poliza No. 99 con Corte 31/08/2025	$ 29.741.684.500
Indice Siniestralidad	**65%**

6. GESTIÓN DE CASOS

A. CASOS WORK MANAGER

- Dentro del periodo evaluado, se trabajaron 66 PQR, 8 Tutelas y 1 caso de conciliación:

DETALLE	CANTIDAD
PQR	66
TUTELA	8
CONCILIACION	1
Total	75

- En el periodo del 01 al 30 de septiembre de 2025 fueron atendidos 571 casos, correspondientes a 505 tareas libres, 66 PQR.

TIPO DE TAREA	DETALLE SOLICITUD	CANTIDAD	%
LIBRE	Otros	148	29%
	Estado de cuenta	91	18%
	Otros trámites de siniestros	65	13%
	Radicacion de Siniestro	48	10%
	Radicación de Siniestro	38	8%
	Radicacion de Siniestro	25	5%
	Objeción	19	4%
	Solictud documentos Cf	18	4%
	Estado del Siniestro	16	3%
	Solicitud de información Seguro de vida (antes de desembolso) - Seguros	10	2%
	Radicacion documentacion pendiente aseguradora	6	1%
	Revision endoso de poliza	5	1%
	Inconformidad con el trámite para reclamar el seguro de Vida - Seguros	4	1%
	Tramite para endosos	4	1%
	Solicitud de información Seguro de vida (Créditos Ya desembolsados) - Seguros	3	1%
	Solicitud de información Seguro de vida	2	0%
	Aclaracion estado de siniestro	1	0%
	Eliminacion del seguro	1	0%
	Otros	1	0%
	Total	**505**	**100%**
PQR	Estado de cuenta	4	6%
	Estado del Siniestro	28	42%
	Objeción	1	2%
	Otros	14	21%
	Otros trámites de siniestros	1	2%
	Solicitud de información Seguro de vida (a	8	12%
	Tramite para endosos	10	15%
	Total	**66**	**100%**
Total general		**571**	

7. SALDO CONTRATO

PRIMAS PAGADAS POLIZA N°98			
No. Póliza	**Mes Cobro**	**Valor Asegurado AXA**	**Prima**
98	**feb-25**	$ 7.866.882.807	$ 6.927.577
98	**mar-25**	$ 7.993.000.000	$ 7.385.586
98	**abr-25**	$ 8.069.125.567	$ 6.657.767
98	**may-25**	$ 7.586.573.149	$ 6.885.608
98	**jun-25**	$ 7.480.585.877	$ 6.575.134
98	**jul-25**	$ 7.392.296.812	$ 6.655.166
98	**ago-25**	$ 7.613.281.725	$ 6.572.225
Total			**$ 47.659.063**

PRIMAS PAGADAS POLIZA N°99			
No. Póliza	**Mes Cobro**	**Valor Asegurado AXA**	**Prima**
99	**feb-25**	$ 12.812.989.213.064	$ 4.119.376.032
99	**M ar-25**	$ 13.118.305.000.000	$ 4.257.982.212
99	**abr-25**	$ 13.366.335.541.899	$ 4.172.888.958
99	**may-25**	$ 13.415.869.730.222	$ 4.280.488.044
99	**jun-25**	$ 13.453.711.472.102	$ 4.248.437.858
99	**jul-25**	$ 13.526.376.779.720	$ 4.331.330.054
99	**ago-25**	13.574.314.797.884	$ 4.331.181.342
Total			**$ 29.741.684.500**

Valor inical del contrato	**$ 50.321.414.150**
Saldo contrato al corte 31/08/2025	**$ 20.532.070.587**

8. COMITÉS DE RECLAMOS

Con el fin de tratar con la aseguradora los temas más relevantes en la gestión mensual de reclamaciones, los días 15, 22 y 29 de Septiembre de 2025 se realizó comité con las áreas de operaciones, comercial y de siniestros de AXA Colpatria, en las que se hace una revisión de casos reportados y en curso que se han adelantado durante el mes de Septiembre de 2025 y se revisan casos especiales de manejo.

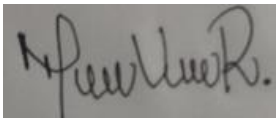
9. ANEXOS

- Certificación de pago mensual de parafiscales de Correcol S.A.
- Certificación de pago semestral de parafiscales de Correcol S.A.
- Constancia de afiliación ARL y reporte de accidentalidad y enfermedad laboral Correcol S.A.
- Planilla Pago Parafiscales - Correcol

Con esto damos por terminado la presentación del presente informe, aprovechando la oportunidad para ratificar nuestro compromiso de servicio en brindarle la asesoría profesional, eficiente y oportuna que requiere la entidad.

Quedamos atentos a cualquier aclaración sobre el particular.

Cordialmente,



Meylen Velasquez
Coordinadora Entidades Públicas - FNA
CORRECOL

03-2303-202510070020347

MEMORANDO Gca-1649-2025

PARA	**CARLOS EDUARDO ACERO TOLEDO** 1.14.3. Gerencia Seguros
DE	**1.10.2. Gerencia Cartera**
ASUNTO	Reporte Primas Causadas Septiembre de 2025
FECHA	07/10/2025 10:41:01 a. 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 **SEPTIEMBRE 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: Jose Ricardo Samudio Huerfano

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 2 0 Actualización de Responsabilidades

4. Número de formulario 141152916345

(415)7707212489984(8020) **000014115291634 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 1 8 0 0 4	1	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CORRECOL CORREDORES COLOMBIANOS DE SEGUROS CORREDORES DE SEGUROS S.A.

36. Nombre comercial	37. Sigla
CORRECOL S.A.	CORRECOL

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 93 A 11 36 P 4

42. Correo electrónico CONTABILIDAD@CORRECOL.COM

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 1 5 3 0 0 0 5 3	6 0 1 7 4 2 5 3 5 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 6 2 1	1 9 9 6 0 9 2 7	6 6 2 9	1 9 9 6 0 9 2 7	6 8 1 0			0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	3	5	7	8	9	1 3	1 4	1 5	4 1	4 2	4 8	5 2	5 5	5 9	6 0	6 1										

03- Impuesto al patrimonio
05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
13- Gran contribuyente
14- Informante de exogena
15- Autorretenedor
41- Declaración anual de activos en el exte
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales
59 - Autorretención especial renta
60 - Autorretención concep rendi Finan vig
61 - Autorretención concep comisiones vig

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SIERRA CHACON YULY ANDREA

985. Cargo Gestor III

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141152916345

(415)7707212489984(8020) **000014115291634 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 1 8 0 0 4	1	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	3	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 5
72. Número	1 9 1 5	0 3 0 0
73. Fecha	1 9 9 6 0 6 0 6	2 0 1 9 0 2 2 1
74. Número de notaría	4 6	6
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 9 6 0 6 1 0	2 0 1 9 0 3 1 9
77. No. Matrícula mercantil	7 1 0 1 2 0	7 1 0 1 2 0
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	0 0 1
Vigencia		
80. Desde	1 9 9 6 0 6 0 6	2 0 1 9 0 3 1 9
81. Hasta	2 0 4 6 0 6 0 6	2 0 4 6 0 6 0 6

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia Financiera 1

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141152916345

(415)7707212489984(8020) **000014115291634 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 1 8 0 0 4	1	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 0 0 2 0 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	8 0 4 2 2 7 8 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ACEVEDO	SCHWABE	ENRIQUE	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 0 0 0 3 1 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	7 9 1 4 6 2 6 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ACEVEDO	PADILLA	JUAN	MARIO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141152916345

(415)7707212489984(8020) **000014115291634 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 1 8 0 0 4	1	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 9 1 4 6 2 6 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ACEVEDO	PADILLA	JUAN	MARIO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 0 0 4 1 8	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	8 0 4 2 2 7 8 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ACEVEDO	SCHWABE	ENRIQUE	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 0 0 4 1 8	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 0 5 1 9 8 6 7	2	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: GABEM SAS

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 2 0 4 1 8	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Extranjer 2 2	6 6 9 2 0		ALEMANIA 2 3

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
SCHWABE	DE ACEVEDO	ANNETTE	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 0 0 4 1 8	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	4 1 6 7 7 2 1 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
FIGUEROA	ESCOBAR	BEATRIZ	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 0 0 4 1 8	

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141152916345

(415)7707212489984(8020) **000014115291634 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 1 8 0 0 0 4	1	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	5 1 6 6 3 8 9 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ACEVEDO	PADILLA	MONICA	LUCIA GUADALUPE

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 0 0 4 1 8	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 2 0 7 3 9 8 6 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ACEVEDO	FIGUEROA	PILAR	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 0 0 4 1 8	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 6 de 6 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141152916345

(415)7707212489984(8020) **000014115291634 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 1 8 0 0 4	1	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 0 8 6 8 1 4		8 7 5 2 0 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
GARCES	AHUMADA	MONICA	JANETH

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
8 3 0 1 1 2 4 1 3	0	KPMG AUDIT LTDA

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 1 0 6 0 2

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 0 1 9 3 0 0 2		2 0 6 8 2 2 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
LOPEZ	DAZA	CLAUDIA	ANDREA

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada
8 3 0 1 1 2 4 1 3	0	KPMG AUDIT S.A.S.

147. Fecha de nombramiento: 2 0 2 1 1 2 1 4

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 1 9 1 5 8 8 8		6 2 0 9 9 - T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
FORERO	CARLOS	MARLEN	

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento: 2 0 0 7 1 2 2 6

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Gerencia Tesorería
Documento de Pago

N° Orden de Pago	27383	Fecha de Registro	13-nov-25
N° Documento de Pago	5300629667	Fecha de Giro	13-nov-25

RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre Completo	CORRECOL S.A		
Nª Identificación	8300180041	Tipo de Identificación	NIT
Concepto	FEC27383 RAD 02-2303-202510221192172		
Observaciones			

BENEFICIARIO DEL PAGO

Nombre Completo	CORRECOL S.A		
Nª Identificación	8300180041	Tipo de Identificación	NIT
Forma de Entrega	Pago Electrónico		
Ciudad de Entrega	BOGOTÁ		
Numero de Cuenta	03905402686	Tipo de Cuenta	Cuenta Corriente
Banco	BANCOLOMBIA		
Valor Bruto	$ 0		
Menos GMF	$ 0		
Vlr Neto a Cancelar	$ 92.668.800		

Uso interno de Tesoreria

Orden	55038	Fecha de la Propuesta	13-nov-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 Fondo Nacional del Ahorro S.A.