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

**INFORME No** 17 **FACTURA No** FEC28099

**No. DE ACEPTACIÓN:** 1000060385

**FECHA**

| 13 | 03 | 2026 |
|---|---|---|
| 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, PRORROGA DOCE MESES A PARTIR DEL 26 DE DICIEMBRE DE 2025 (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** 26 (Día) **DE** DICIEMBRE (Mes) **DE** 2026 (Año)

**REGISTRO PRESUPUESTAL No.** 5400001835 - 5400002148

**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 |
| | 365 |
| | |
| | |

| ADICIONES | | |
|---|---|---|
| No. | VALOR | RP |
| | 1.125.264.000 | 5400002148 |
| | | |
| | | |

| SUSPENSIONES | | |
|---|---|---|
| No | DESDE | HASTA |
| | | |
| | | |
| | | |

**2. INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL**

| DESCRIPCIÓN | VALOR | PORCENTAJE |
|---|---|---|
| Valor Inicial del Contrato | $ 1.406.580.000 | 55,6% |
| Adiciones | $ 1.125.264.000 | 44,4% |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $ 2.531.844.000 | 100,0% |
| Valor ejecutado antes del presente pago | $ 1.500.352.000 | 59,3% |
| Valor del pago aprobado con el presente informe | $ 93.772.000 | 3,7% |
| VALOR TOTAL EJECUTADO | $ 1.594.124.000 | 63,0% |
| Porcentaje de ejecución presupuestal programado a la fecha | | |
| DIFERENCIA EN LA EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | 63,0% |

**OBSERVACIONES**

El Corredor cumplió con sus obligaciones contractuales, periodo facturado del 27 de enero de 2026 al 27 de febrero de 2026

(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 | **63%** |
| Porcentaje de ejecución de actividades realizado a la fecha | **63%** |
| **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 del 27 de enero de 2026 al 27 de febrero de 2026, en el cual se cumplió 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 FacturaNo.FEC28099 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 | **23** | **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

**TRECE** (día en letras) **( 13 )** (día en números) días del mes de **MARZO** (mes en letras) de **2026** (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)

Apoyo a la supervisión

(Firma)

(Nombre) NOMBRE INTERVENTOR

| Estadística de datos | Cantidad |
| --- | --- |
| Registros transferidos | 3 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Cl.doc. : ZP ( Pagos Masivos ) Documento normal | | | | | | |
| Nº doc. | 5300225468 | Sociedad | 1000 | Ejercicio | 2026 | |
| Fe.docum. | 30.03.2026 | Fecha contab. | 30.03.2026 | Período | 03 | |
| Calc.impuestos | ☐ | | | | | |
| Referen. | 28099 | | | | | |
| Moneda doc. | COP | | | | | |
| ID ejecución de pago | | 30.03.2026 - 58305 | | | | |

| 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-029334 Oct 31/2025)**
**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 28099
A M D

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

CUFE: f893d727d7b4488d2a9a389ed6f6325a8c6de1b0b3c84ab494972b869134762da5a84b292cf7d7220846fc2aaf85c747

**SEÑORES:**
**FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.**

**FECHA:** 12-mar.-2026 **HORA:** 16:37:00

**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:** 12-abr.-2026

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | VALOR TOTAL |
|---|---|---|
| HON_OTROS HC | REMISIÓN DE HONORARIOS INTERMEDIARIO DE SEGUROS CORRECOL FEBRERO 2026<br>REMISION 1638516 | $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

Martes, 4 de febrero 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-CER2026-5764**

**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 septiembre de 2025 al 28 de febrero de 2026, 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 septiembre de 2025 al 28 de febrero de 2026.

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 cuatro (04) días del mes de marzo del año dos mil veintiséis (2026), 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: 2026.03.04 15:01:50 -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.

© 2026 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-CER2026-5763**

**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 febrero de 2026, 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 28 de febrero de 2026.

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 cuatro (04) días del mes de marzo del año dos mil veintiséis (2026), 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: 2026.03.04 15:02:16 -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.

© 2026 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.

AXA COLPATRIA

# Certificado de accidentalidad

ARL AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A
NIT. 860.002.183

**CERTIFICA**

Que la empresa CORRECOL CORREDORES COLOMBIANOS DE SEGUR identificada con NIT 830018004 con contrato de afiliación No. 9046563 afiliada a ARL AXA COLPATRIA desde el 01-12-2025 cotizando con nivel de riesgo 2 presenta las siguientes estadísticas respecto a accidentes de trabajo:

## DATOS DEL CERTIFICADO

| Datos | 2026 |
|---|---|
| Número de Trabajadores: | 381 |
| Horas hombre trabajadas teóricas: | 182,880 |
| Accidentes Laborales: | 0 |
| Enfermedad Laboral: | 0 |
| Incapacidad permanente parcial (IPP): | 0 |
| Número de casos de invalidez: | 0 |
| Número de casos fatales: | 0 |
| Total días perdidos y cargados: | 0 |
| Total días por incapacidad temporal: | 0 |
| Días cargados por IPP: | 0 |
| Dias cargados por invalidez: | 0 |
| Dias cargados por fatales: | 0 |

## INDICES DEL CERTIFICADO

| Datos | 2026 |
|---|---|
| Tasa de accidentalidad: | 0.00 |
| Indice de frecuencia: | 0.00 |
| Indice de severidad: | 0.00 |
| Indice lesion incapacitante: | 0.00 |

"El presente documento fué obtenido por la empresa CORRECOL CORREDORES COLOMBIANOS DE SEGUR del portal transaccional de AXA COLPATRIA Seguros de Vida S.A. Administradora de Riesgos Laborales, usando las claves asignadas para dicha entidad. Su contenido refleja los reportes de accidentes de trabajo y enfermedades laborales y demás información suministrada por la empresa a la Administradora de Riesgos Laborales"

La presente solicitud se expide a los (02-03-2026)

**Código de verificación**

a77d8a31-683a-4a7d-baab-c5086f18da45

**John Alejandro Velasquez Muñoz**

**De:** Jonathan Alexander Cardenas Galeano
**Enviado el:** martes, 10 de marzo de 2026 5:15 p. m.
**Para:** Luz Meylen Velasquez Ramirez; Carlos Eduardo Acero Toledo
**CC:** Juan Carlos Sanchez Avila; John Alejandro Velasquez Muñoz; Edwin Alberto Cuervo Gonzalez
**Asunto:** RE: INFORME DE GESTION FEBRERO 2026 - FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.-CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. FNA-118-024

**Importancia:** Alta

**Respetados señores:**

En atención al seguimiento realizado a la medición de los Acuerdos de Niveles de Servicio (ANS) correspondiente al mes de febrero, nos permitimos informar que el resultado obtenido se mantiene sin aplicación de penalidad, en la medida en que los errores identificados no han generado, por ahora, un impacto económico directo para la Sociedad.

Relaciono la medición antes mencionada:

| | PERIODO A MEDIR: FEBRERO 2026 | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 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 |

No obstante, es importante dejar constancia de que durante la revisión se evidenciaron diversas inconsistencias, situación que fue puesta en conocimiento en varias sesiones de trabajo realizadas durante el mes. En virtud de lo anterior, y con el fin de preservar la calidad y confiabilidad en la gestión se ha solicitado la implementación de un plan de choque orientado a depurar dichas inconsistencias.

Se indico que se debe realizar este plan de manera prioritaria y garantizar su cierre efectivo a más tardar el 30 de marzo de 2026.

Quedamos atentos a los avances y evidencias del proceso.

Cordialmente,

---

**De:** Luz Meylen Velasquez Ramirez <lmvelasquez@correcol.com>
**Enviado el:** sábado, 7 de marzo de 2026 11:19 a. m.
**Para:** Carlos Eduardo Acero Toledo <cacero@fna.gov.co>
**CC:** Juan Carlos Sanchez Avila <jusancheza@fna.gov.co>; John Alejandro Velasquez Muñoz <javelasquez@fna.gov.co>; Jonathan Alexander Cardenas Galeano <jacardenas@fna.gov.co>; Edwin Alberto Cuervo Gonzalez <ECuervo@correcol.com>
**Asunto:** INFORME DE GESTION FEBRERO 2026 - FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.-CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. FNA-118-024

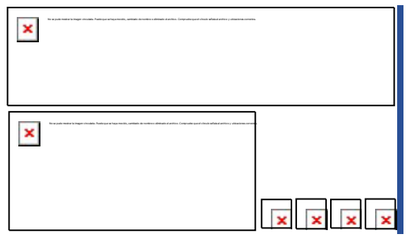
Apreciado Carlos, Buen día:

Reciba un cordial saludo,

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

1. Informe mensual, correspondiente al periodo del 1 al 28 de Febrero de 2026.
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.”

03-2303-202603060005066

**MEMORANDO Gca-359-2026**

| | |
|---|---|
| PARA | **CARLOS EDUARDO ACERO TOLEDO**<br>1.14.3. Gerencia Seguros |
| DE | **1.10.2. Gerencia Cartera** |
| ASUNTO | Reporte Primas Causadas FEBRERO 2026 |
| FECHA | 06/03/2026 05:48:03 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 seguro durante el mes de **FEBRERO DE 2026**.

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
Relación Aplicación de seguros

Copia: Luz Adriana Dejoy Duran
Proyectó: Luis Alejandro Silva Vargas
Reviso: Carlos Ramirez Vasquez

01-2303-202603120100558

Bogotá D.C.

Doctora
**MARIA FERNANDA GARZÓN AVELLANEDA**
HDI SEGUROS COLOMBIA S.A..
BOGOTÁ. D.C. / BOGOTÁ. D.C.
**01-2303-202603120100558**

Asunto: **Póliza de Vida Grupo Deudores**
**Créditos Educativos Póliza No. 623978**
**Facturación Primas Febrero 2026**

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 28 de Febrero de 2026:

| **PÓLIZA VIDA GRUPO DEUDORES CRÉDITOS EDUCATIVOS** | | |
|---|---|---|
| **Cobertura** | ***Valor asegurado** | **Vr. Prima** |
| Vida Créditos Educativos | $6.801.333.680 | $ 5.079.295 |

*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 **$5.079.295** 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 educativos es de **387**.

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

01-2303-202603120100554

Bogotá D.C.

Doctora
**KAREN JIMÉNEZ RIAÑO**
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
BOGOTÁ. D.C. / BOGOTÁ. D.C.
**01-2303-202603120100554**

Asunto: **Póliza de Vida Grupo Deudores**
**Créditos Hipotecarios Póliza No.107**
**Facturación Primas Febrero 2026**

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 28 de Febrero de 2026:

| **PÓLIZA VIDA GRUPO DEUDORES HIPOTECARIOS** | | |
|---|---|---|
| **Póliza** | ***Valor asegurado** | **Vr. Prima** |
| Vida Créditos Hipotecarios | 14.203.799.472.810 | $ 4.053.618.231 |

*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 **$4.053.618.231** 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 es de **185.444**.

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

01-2303-202603120100562

Bogotá D.C.

Doctor
**Giovanni Vargas Quintero**
Subgerente de Negocios - Sucursal Estatal
La Previsora S.A.
Calle 57 # 9 -07 Bogotá. D.C.
**01-2303-202603120100562**

Asunto: **Póliza de Vida Grupo Deudores**
**Crédito Educativo Usuarios Póliza No. 1001391**
**Facturación Primas Febrero 2026**

Apreciado Doctor:

A continuación, estamos enviando el informe de primas de seguros de vida deudores para crédito educativo usuarios 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 28 de Febrero de 2026:

| **PÓLIZA VIDA GRUPO USUARIOS - CRÉDITOS EDUCATIVOS** | | |
|---|---|---|
| **Cobertura** | ***Valor Asegurado** | **Vr. Prima** |
| Vida Usuarios | $6.801.333.680 | $30.713 |

*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 **$30.713** corresponde a la causación o cobro real de las primas por cada uno de los créditos vigentes que conforman la cartera del Fondo Nacional del Ahorro S.A.

Adicionalmente, 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 crédito educativo usuarios es de **387**.

Cordialmente,

Carlos Eduardo Acero Toledo
Firmado digitalmente por Carlos Eduardo Acero Toledo

**CARLOS EDUARDO ACERO TOLEDO**
Gerente de Seguros

Proyectó: Jonathan Alexander Cárdenas Galeano – GSI

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141233733611

(415)7707212489984(8020) 000014123373361 1

| 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | |
| 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 | | |

### Ocupación

| 51. Código | 52. Número establecimientos |
|---|---|
| | |

## 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 | 1 | 9 | 4 | 1 | 4 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2 | 5 | 5 | 5 | 9 | 6 | 0 | 6 | 1 | | | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 03- Impuesto al patrimonio | 15- Autorretenedor | 59 - Autorretención especial renta |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinar | 19- Productor de bienes y/o servicios exen | 60 - Autorretención concep rendi Finan vig |
| 07- Retención en la fuente a título de rent | 41- Declaración anual de activos en el exte | 61 - Autorretención concep comisiones vig |
| 08- Retención timbre nacional | 42- Obligado a llevar contabilidad | |
| 09- Retención en la fuente en el impuesto | 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA | |
| 13- Gran contribuyente | 52 - Facturador electrónico | |
| 14- Informante de exogena | 55 - Informante de Beneficiarios Finales | |

### 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 ACEVEDO SCHWABE ENRIQUE

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141233733611

(415)7707212489984(8020) **000014123373361 1**

| 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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 6 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141233733611

(415)7707212489984(8020) **000014123373361 1**

| 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 |
|---|---|---|
| | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO 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: 141233733611

(415)7707212489984(8020) **000014123373361 1**

| 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 | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO 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: 141233733611

(415)7707212489984(8020) **000014123373361 1**

| 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 |
|---|---|---|---|
| | | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141233733611

(415)7707212489984(8020) **000014123373361 1**

| 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 | 1 | 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 3 1 1 3 8 6 0 | 6 | 2 5 7 0 5 2 T |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| QUIMBAYO | JIMENEZ | YAMILE | ADRIANA |

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

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 2 6 0 2 0 1 |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO



# CONFIANZA
## Y SEGURIDAD CON HECHOS

Somos corredores colombianosde seguros

## INFORME DE GESTIÓN 017
## FEBRERO DE 2026

fna AHORRO

CORRECOL

# Tabla de contenido


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 ..... 4
5. ESTADÍSTICAS DE SINIESTRALIDAD ..... 5
   A. VALOR DE RECLAMACIONES POR ESTADO Y POR AMPARO ..... 5
   B. CANTIDAD DE RECLAMACIONES PAGADAS POLIZA No.99 y 53965 ..... 7
6. SALDO CONTRATO ..... 9
   A. Saldo contrato Axa Colpatria Póliza No.99 y 98 ..... 9
   B. INDICE DE SINIESTRALIDAD ..... 10
7. GESTION DE CASOS ..... 10
8. COMITES DE RECLAMOS ..... 12
9. ANEXOS ..... 12

## 1. PRESENTACIÓN

FNA-017-2026
Bogotá D.C., 06 DE MARZO DE 2026

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

**ASUNTO:** **INFORME DE GESTIÓN No. 17**
**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. 6 correspondiente al mes de febrero de 2026..

## 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

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

| Póliza | Contrato | No. Póliza | Aseguradora | Vigencia |
|---|---|---|---|---|
| **Vida Hipotecario** | FNA-02-2026 | 107 | COASEGURO AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S. A | Desde el 01 de febrero de 2026 a las 00:00 horas hasta el 01 de febrero de 2027 a las 00:00 |
| **Vida Educativo** | FNA-03-2026 | 623978 | HDI SEGUROS | Desde el 01 de febrero de 2026 a las 00:00 horas hasta el 01 de febrero de 2027 a las 00:00 |
| **Vida Usuarios** | FNA-04-2026 | 1001391 | PREVISORA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A | Desde el 01 de febrero de 2026 a las 00:00 horas hasta el 01 de febrero de 2027 a las 00:00 |

## 3. GESTIÓN DE COBROS DEL MES

Durante el mes de febrero de 2026, se gestionaron los cobros correspondientes al mes de enero, así:

| ASEGURADORA | RAMO | No. PÓLIZA | VIGENCIA DEL COBRO | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| **AXA Colpatria** | Vida Grupo Deudores Hipotecarios | 99 | Desde el 01/12/2025 hasta el 01/01/2026 | $ 4.490.990.257 |
| **AXA Colpatria** | Vida Educativo | 98 | Desde el 01/12/2025 hasta el 01/01/2026 | $ 6.161.878 |
| **La Previsora** | Vida Usuarios | 1001377 | Desde el 01/12/2025 hasta el 01/01/2026 | $ 9.398 |
| **Total, Cobro enero 2026** | | | | **$ 4.497.161.533** |

## 4. TRÁMITE DE RECLAMACIONES

Durante el mes de febrero de 2026 se recibieron 62 casos relacionados con reclamaciones que afectan las pólizas de Vida Grupo Deudores Hipotecarios, los cuales fueron debidamente reportados a las aseguradoras correspondientes.
De los casos informados, 62 corresponden a AXA Colpatria y 6 a las aseguradoras La Previsora, Positiva y Zurich.

| ASEGURADORA | N° PÓLIZA | ESTADO RECLAMACIÓN | CANTIDAD | VALOR RECLAMADO |
|---|---|---|---|---|
| **AXA Colpatria Seguros de Vida S.A.** | **99** | Pagado | 8 | $ 229.426.211 |
| | | Pendiente | 35 | $ 2.147.373.893 |
| | **107** | Pendiente | 8 | $ 528.468.622 |
| **Total** | | | **51** | **$ 2.905.268.726** |
| **AXA Colpatria Seguros S.A.** | **53965** | Pendiente | 11 | $ 721.071.618 |
| **Total** | | | **11** | **$ 721.071.618** |
| **La Previsora SA Compania de Seguros** | **1001301** | Objetado | 1 | $ 83.117.240 |
| **Total** | | | **1** | **$ 83.117.240** |
| **Positiva Compañía De Seguros S.A.** | **3400003706** | Pendiente | 4 | $ 209.467.404 |
| **Total** | | | **4** | **$ 209.467.404** |
| **Zurich Colombia Seguros S.A.** | **201100000271** | Objetado | 1 | $ 67.889.939 |
| **Total** | | | **1** | **$ 67.889.939** |
| **Total general** | | | **68** | **$ 3.986.814.927** |

## 5. ESTADÍSTICAS DE SINIESTRALIDAD

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

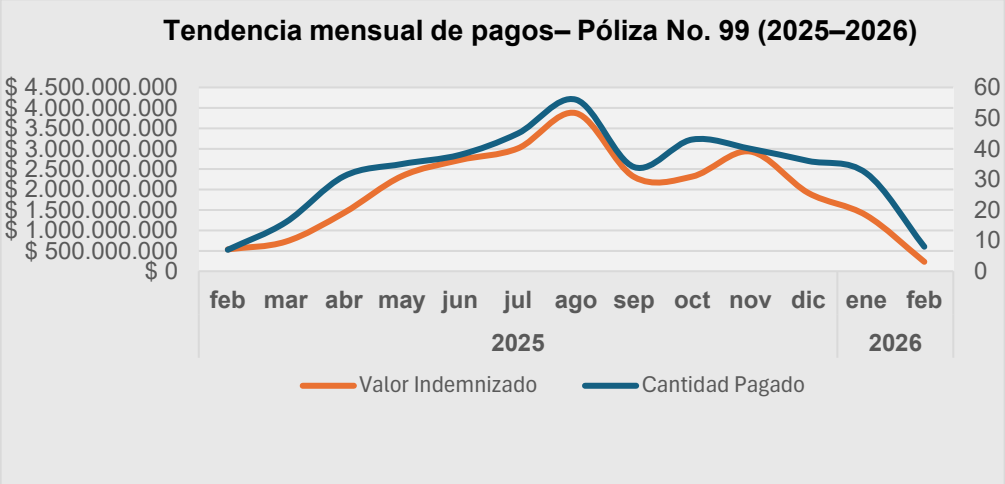
### A. VALOR DE RECLAMACIONES POR ESTADO Y POR AMPARO

- La póliza No. 53965 se evidencia la mayor participación dentro del comportamiento de reclamaciones, al representar el 65,6% de los casos presentados, equivalentes a 1.181 siniestros.
- La póliza No. 99 representa el 33,9% de las reclamaciones presentadas, correspondientes a 610 casos durante su vigencia.
- La póliza No. 107 presenta el 0,5% de los casos, correspondientes a 9 solicitudes durante la vigencia actual.

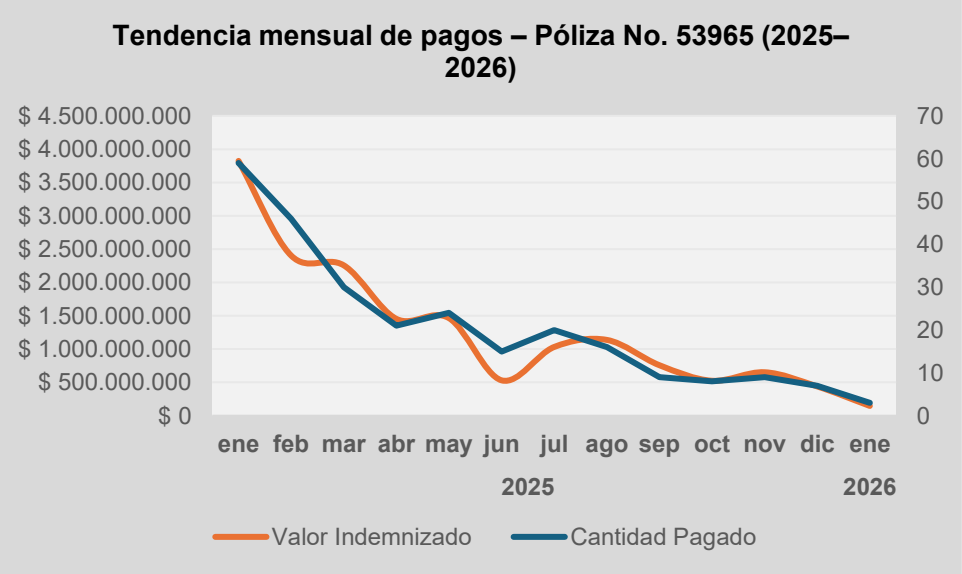
| ASEGURADORA | N° PÓLIZA | ESTADO RECLAMACIÓN | AMPARO | CANTIDAD | VALOR RECLAMADO |
|---|---|---|---|---|---|
| AXA Colpatria Seguros de Vida S.A. | 99 | Cerrado | Enfermedades graves | 6 | $ 390.418.473 |
| | | | Muerte por Cualquier Causa | 1 | $ 15.254.156 |
| | | | **Total, Cerrado** | **7** | **$ 405.672.630** |
| | | Objetado | Enfermedades graves | 34 | $ 2.616.456.637 |
| | | | Incapacidad Total y Permanente | 10 | $ 954.926.674 |
| | | | Muerte por Cualquier Causa | 12 | $ 968.812.079 |
| | | | **Total, Objetado** | **56** | **$ 4.540.195.390** |
| | | Pagado | Enfermedades graves | 82 | $ 7.251.201.365 |
| | | | Incapacidad Total y Permanente | 50 | $ 3.153.633.106 |
| | | | Muerte por Cualquier Causa | 294 | $ 15.501.188.491 |
| | | | **Total, Pagado** | **426** | **$ 25.906.022.962** |
| | | Pendiente | Enfermedades graves | 40 | $ 3.267.534.868 |
| | | | Incapacidad Total y Permanente | 60 | $ 3.667.104.433 |
| | | | Muerte por Cualquier Causa | 21 | $ 1.711.502.758 |
| | | | **Total, Pendiente** | **121** | **$ 8.646.142.059** |
| | 107 | Pendiente | Incapacidad Total y Permanente | 1 | $ 45.064.101 |
| | | | Muerte por Cualquier Causa | 8 | $ 538.843.342 |
| | | | **Total, Pendiente** | **9** | **$ 583.907.443** |
| AXA Colpatria Seguros S.A. | 53965 | Cerrado | Enfermedades graves | 9 | $ 276.116.091 |
| | | | Incapacidad Total y Permanente | 1 | $ 24.578.505 |
| | | | **Total, Cerrado** | 10 | **$ 300.694.595** |
| | | Objetado | Enfermedades graves | 209 | $ 27.710.567.959 |
| | | | Incapacidad Total y Permanente | 82 | $ 5.098.779.930 |
| | | | Muerte por Cualquier Causa | 26 | $ 2.664.742.482 |
| | | | **Total Objetado** | **317** | **$ 35.474.090.372** |
| | | Pagado | Enfermedades graves | 238 | $ 16.530.146.799 |
| | | | Incapacidad Total y Permanente | 217 | $ 13.371.018.542 |
| | | | Muerte por Cualquier Causa | 238 | $ 19.332.940.591 |
| | | | **Total, Pagado** | 693 | **$ 49.234.105.932** |
| | | Pendiente | Enfermedades graves | 71 | $ 13.585.218.275 |
| | | | Incapacidad Total y Permanente | 85 | $ 15.433.544.942 |
| | | | Muerte por Cualquier Causa | 5 | $ 1.180.393.608 |
| | | | **Total, Pendiente** | 161 | **$ 30.199.156.826** |
| **Total, general** | | | | **1800** | **$ 155.289.988.208** |

## B. CANTIDAD DE RECLAMACIONES PAGADAS POLIZA No.99 y 53965

| No. Póliza | Estado Reclamación | Año | Meses | Cantidad Pagado | Valor Indemnizado |
|---|---|---|---|---|---|
| 99 | Pagado | 2025 | feb | 7 | $ 535.423.254 |
| | | | mar | 16 | $ 725.708.396 |
| | | | abr | 31 | $ 1.428.705.256 |
| | | | may | 35 | $ 2.329.360.945 |
| | | | jun | 38 | $ 2.723.511.306 |
| | | | jul | 45 | $ 3.009.218.037 |
| | | | ago | 56 | $ 3.870.227.341 |
| | | | sep | 34 | $ 2.309.203.262 |
| | | | oct | 43 | $ 2.317.514.690 |
| | | | nov | 40 | $ 2.931.378.196 |
| | | | dic | 36 | $ 1.917.273.477 |
| | | **Total 2025** | | **381** | **$ 24.097.524.161** |
| | | 2026 | ene | 32 | $ 1.368.592.804 |
| | | | feb | 8 | $ 230.404.077 |
| | | **Total 2026** | | **40** | **$ 1.598.996.881** |



| No. Póliza | Estado Reclamación | Año | Meses | Cantidad Pagado | Valor Indemnizado |
|---|---|---|---|---|---|
| 53965 | Pagado | 2025 | ene | 59 | $ 3.823.844.856 |
| | | | feb | 46 | $ 2.403.174.809 |
| | | | mar | 30 | $ 2.256.361.035 |
| | | | abr | 21 | $ 1.453.308.400 |
| | | | may | 24 | $ 1.464.295.400 |
| | | | jun | 15 | $ 530.746.756 |
| | | | jul | 20 | $ 1.031.511.692 |
| | | | ago | 16 | $ 1.137.630.183 |
| | | | sep | 9 | $ 757.640.600 |
| | | | oct | 8 | $ 524.528.218 |
| | | | nov | 9 | $ 652.234.148 |
| | | | dic | 7 | $ 439.335.926 |
| | | **Total 2025** | | **264** | **$ 16.474.612.024** |
| | | 2026 | ene | 3 | $ 146.495.892 |
| | | **Total 2026** | | **3** | **$ 146.495.892** |



## 6. SALDO CONTRATO

### A. Saldo contrato Axa Colpatria Póliza No.99 y 98

| 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 |
| 98 | sep-25 | $ 7.253.994.161 | $ 6.346.082 |
| 98 | oct-25 | $ 7.480.631.332 | $ 6.326.542 |
| 98 | nov-25 | $ 7.115.346.159 | $ 6.239.937 |
| 98 | dic-25 | $ 6.908.907.833 | $ 6.300.510 |
| 98 | ene-26 | $ 6.972.638.898 | $ 6.161.878 |
| Total | | | $ 79.034.012 |

| | |
|---|---|
| Valor Inicial Contrato | $ 50.321.414.150 |
| Valor Adición | $ 1.912.068.249 |
| Valor Total Contrato | $ 52.233.482.399 |

| | |
|---|---|
| Saldo contrato al corte 31/01/2026 | $ 277.386.114 |

| 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 | mar-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 |
| 99 | sep-25 | $ 13.688.865.217.261 | $ 4.308.500.364 |
| 99 | oct-25 | $ 13.821.582.917.956 | $ 4.434.226.892 |
| 99 | nov-25 | $ 13.943.485.690.188 | $ 4.391.997.862 |
| 99 | dic-25 | $ 14.045.130.052.457 | $ 4.509.662.398 |
| 99 | ene-26 | $ 14.145.282.742.206 | $ 4.490.990.257 |
| Total | | | $ 51.877.062.273 |

## B. INDICE DE SINIESTRALIDAD

- Póliza No.99 Y 53965 con corte 31/01/2025

| AXACOLPATRIA POLIZA No.53965 vigencia del 28/10/2022 al 01/02/2025 | |
|---|---|
| PENDIENTES | $ 6.642.998.277 |
| SINIESTROS PAGADOS | $ 77.392.832.158 |
| TOTAL SINIESTRALIDAD | $ 84.035.830.434 |
| VALOR DE PRIMAS PAGADAS | $ 101.823.415.375 |
| INDICE SINIESTRALIDAD | 83% |

| AXACOLPATRIA POLIZA No.99 vigencia del 01/02/2025 al 01/02/2026 | |
|---|---|
| PENDIENTES | $ 6.737.089.952 |
| SINIESTROS PAGADOS | $ 17.224.760.173 |
| TOTAL SINIESTRALIDAD | $ 23.961.850.125 |
| VALOR DE PRIMAS PAGADAS | $ 51.877.062.273 |
| INDICE SINIESTRALIDAD | 46% |

## 7. GESTION DE CASOS

- En el periodo del 01 al 28 de febrero de 2026 fueron atendidos 442 casos, correspondientes a 348 tareas libres, 86 PQR y 4 caso de entes de control y 4 tutelas.

| TIPO DE TAREA | DETALLE SOLICITUD | CANTIDAD | % |
|---|---|---|---|
| LIBRE | Eliminación del seguro | 6 | 2% |
| | Estado de cuenta | 77 | 22% |
| | Estado del Siniestro | 34 | 10% |
| | Información trámite para endosos | 2 | 1% |
| | Objeción | 29 | 8% |
| | Otros trámites de siniestros | 70 | 20% |
| | Proceso de aplicación de pagos del siniestro | 15 | 4% |
| | Radicación de Siniestro | 82 | 24% |
| | Revisión endoso de póliza | 13 | 4% |
| | Solicitud de información Seguro de vida (Créditos Ya desembolsados) - Seguros | 20 | 6% |
| | **Total, Libre** | 348 | 100% |
| PETICION ENTE DE CONTROL | Estado del Siniestro | 2 | 50% |
| | Objeción | 1 | 25% |
| | Proceso de aplicación de pagos del siniestro | 1 | 25% |
| | **Total, Ente de Control** | 4 | 100% |
| PQR | Estado del Siniestro | 22 | 26% |
| | Objeción | 4 | 5% |
| | Otros (Trámites no correspondientes al proceso de reclamación seguro de vida) | 8 | 9% |
| | Proceso de aplicación de pagos del siniestro | 4 | 5% |
| | Radicación de Siniestro | 7 | 8% |
| | Solicitud de información Seguro de vida (Créditos Ya desembolsados) - Seguros | 41 | 48% |
| | **Total PQR** | 86 | 100% |
| **Total, general** | | 438 | |

## 8. COMITES DE RECLAMOS

Con el fin de tratar con la aseguradora los temas más relevantes en la gestión mensual de reclamaciones, el día 02 y 16 de febrero de 2026 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 febrero de 2026 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, aprovechandola 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 S.A.**

# Gerencia Tesorería
# Documento de Pago

| | | | |
|---|---|---|---|
| N° Orden de Pago | 28099 | Fecha de Registro | 30-mar-26 |
| N° Documento de Pago | 5300225468 | Fecha de Giro | 30-mar-26 |

## RESPONSABLE DEL PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre Completo | CORRECOL S.A | | |
| Nª Identificación | 8300180041 | Tipo de Identificación | NIT |
| Concepto | FEC28099 RAD 02-2303-202603180413551 | | |
| 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 | 58305 | Fecha de la Propuesta | 30-mar-26 |

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.