fna FONDO NACIONAL DEL AHORRO	**INFORME DE SEGUIMIENTO Y DE EVALUACIÓN CONTRACTUAL**	**Código: GLC-CONT-FO-016**
	PROCESO DE CONTRATACIÓN	**Versión: 2**

INFORME No 22 **FACTURA No** FEC28930

No. DE ACEPTACIÓN: 1000062765

FECHA

14	08	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) SECRETARIA GENERAL (Cargo del ordenador del Gasto)

CONTRATISTA CORRECOL S.A. (Escriba el nombre o razón social del contratista)

TIPO DE INTERVENTORÍA 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

DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS M/TE ($2.531 844.000)

(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	$ 1.969.212.000	**77,8%**
Valor del pago aprobado con el presente informe	$ 93.772.000	**3,7%**
VALOR TOTAL EJECUTADO	**$ 2.062.984.000**	**81,5%**
Porcentaje de ejecución presupuestal programado a la fecha		
DIFERENCIA EN LA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		**81,5%**

OBSERVACIONES

El Corredor cumplió con sus obligaciones contractuales, periodo facturado del 27 de junio de 2026 al 27 de julio 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	**81,0%**
Porcentaje de ejecución de actividades realizado a la fecha	**81,0%**
DIFERENCIA EN LA EJECUCIÓN 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

Durante el periodo facturado, el contratista cumplió al 100% el ANS sin aplicación de penalidad.

5. EVALUACIÓN CONTRATISTA (Escala de 0 - 5)

EVALUACIÓN 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 No. FEC28930, 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.

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

De conformidad con el cumplimiento de la Ley 789 de 2002, es obligación del supervisor del contrato verificar el cumplimiento del pago oportuno y correcto de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales por parte del contratista durante la ejecución contractual para cada uno de los pagos a realizar.

Asi mismo cada pago deberá estar acompañado de la respectiva Planilla de aportes paga y la certificación suscrita por el revisor fiscal o el representante legal (Según aplique).

ANEXOS PRESENTE INFORME

ANEXO		No FOLIOS	DESCRIPCIÓN
Anexo Técnico	☐		
Certificado pago Seguridad Social	☐		
Informes del Contratista	☐		
Certificado (Revisor fiscal o RL) o planillas de pago de parafiscales	X	**3**	Certificado seguridad social y aportes parafiscales
Certificación Bancaria	X	**1**	Certificación bancaria
OTROS	X	**26**	Factura, oficio de producción, certificado póliza educativo, 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

CATORCE (día en letras) **(14)** (día en números) días del mes de **AGOSTO** (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)

(Nombre) NOMBRE APOYO SUPERVISIÓN

(Firma)

(Nombre) NOMBRE INTERVENTOR

Estadística de datos	Cantidad
Registros transferidos	3

Cl.doc. : ZP (Pagos Masivos) Documento normal					
Nº doc.	5300521916	Sociedad	1000	Ejercicio	2026
Fe.docum.	11.09.2026	Fecha contab.	11.09.2026	Período	09
Calc.impuestos	☐				
Referen.	28930				
Moneda doc.	COP				
ID ejecución de pago		11.09.2026 - 62173			

Pos	CT	Cuenta	Texto breve cuenta	Asignación	II	Importe
1	25	1001957174	CORRECOL SA			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 28930
A M D

RESOLUCIÓN DIAN 18764096377114 DE 2025 / 07 / 31
Numeración autorizada por Factura electronica del No. 27001 al 31001
CUFE: 1ce526a9916a1c9fc9d622559a758eb508dbf2f16b06cfacba323f0f9f2c1a035ce74099d86351d0d30ee451bf8dc5b8

SEÑORES:
FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.

FECHA: 14-ago.-2026 **HORA:** 10:43:00

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: 14-sept.-2026

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR TOTAL
HON_OTROS HO	COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO JULIO DE 2026	$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.

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:	382
Horas hombre trabajadas teóricas:	586,915
Accidentes Laborales:	1
Enfermedad Laboral:	0
Incapacidad permanente parcial (IPP):	0
Número de casos de invalidez:	0
Número de casos fatales:	0
Total días perdidos y cargados:	7
Total días por incapacidad temporal:	7
Días cargados por IPP:	0
Dias cargados por invalidez:	0
Dias cargados por fatales:	0

INDICES DEL CERTIFICADO

Datos	2026
Tasa de accidentalidad:	0.26
Indice de frecuencia:	0.41
Indice de severidad:	2.86
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 (03-08-2026)

Código de verificación

4a65baa5-1a81-4b7d-a3ae-617063df0260

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-CER2026-19141

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 febrero de 2026 a 31 de julio 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 febrero de 2026 a 31 de julio 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 seis (06) días del mes de agosto 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,

Robinson Damian Miranda Rodríguez
Revisor Fiscal Suplente de Correcol Corredores Colombianos de Seguros Corredores de Seguros S.A.
T.P. 316442 - 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-CER2026-19142

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 julio 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 31 de julio 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 seis (06) días del mes de agosto 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,



Robinson Damian Miranda Rodríguez
Revisor Fiscal Suplente de Correcol Corredores Colombianos de Seguros Corredores de Seguros S.A.
T.P. 316442 - 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.

John Alejandro Velasquez Muñoz

De: Juan Carlos Sanchez Avila
Enviado el: jueves, 13 de agosto de 2026 10:24 a. m.
Para: Luz Meylen Velazquez; Luis Hernan Diaz Hernandez
CC: Jonathan Alexander Cardenas Galeano; John Alejandro Velasquez Muñoz; Carlos Eduardo Acero Toledo; Edwin Alberto Cuervo Gonzalez; William Aparicio Ramirez; Luz Adriana Dejoy Duran; Sandra Nataly Molina Valbuena
Asunto: INFORME DE GESTION JULIO 2026 - FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.-CONTRATO No. FNA-118-2024

Importancia: Alta

Buenos días,

Informamos, que una vez revisado el informe de gestión se evidencia que: para el periodo del mes de **julio de 2026**, no se aplica ninguna penalidad a la gestión realizada, conforme a lo estipulado en el Acuerdo de Nivel de Servicio (ANS) del contrato FNA-118-2024.

	PERIODO A MEDIR: JULIO 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

Juan Carlos Sánchez Ávila
Profesional 05
Gerencia Seguros
FONDO NACIONAL DEL AHORRO

jusancheza@fna.gov.co
3810150 ext.:

Juan Carlos Sanchez Avila
Profesional 05
jusancheza@fna.gov.co
3810150 ext.:

Certificado
Bancario

Jueves, 2 de julio de 2026

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 DE AHORROS	20960828914	1974/04/13	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.

FONDO NACIONAL DEL AHORRO

01-2303-202608111075318

Bogotá D.C.

Doctora
MARIA FERNANDA GARZÓN AVELLANEDA
HDI SEGUROS COLOMBIA S.A.
BOGOTÁ. D.C. / BOGOTÁ. D.C.
01-2303-202608111075318

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

Apreciada Doctora:

A continuación, estamos enviando el informe de primas de seguros de vida deudores para créditos educativos reportado por la Gerencia de Cartera, 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 31 de julio de 2026:

PÓLIZA VIDA GRUPO DEUDORES CRÉDITOS EDUCATIVOS		
Cobertura	***Valor asegurado**	**Vr. Prima**
Vida Créditos Educativos	$6.538.996.554	$ 5.301.387

*Valor reportado por la Gerencia de Cartera.

Teniendo en cuenta la dinámica de nuestra operación y la fluctuación de la cartera en cada periodo a facturar, el valor de la prima por **$ 5.301.387** corresponde a la causación o cobro real de las primas asociadas a 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 **346**.

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

01-2303-202608111075314

Bogotá D.C.

Doctora
KAREN JIMÉNEZ RIAÑO
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
BOGOTÁ. D.C. / BOGOTÁ. D.C.
01-2303-202608111075314

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

Apreciada Doctora:

A continuación, estamos enviando el informe de primas de seguros de vida deudores para créditos hipotecarios, 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 31 de julio de 2026:

PÓLIZA VIDA GRUPO DEUDORES HIPOTECARIOS		
Póliza	***Valor asegurado**	**Vr. Prima**
Vida Créditos Hipotecarios	15.278.640.864.365	$ 4.545.193.651

*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 **$4.545.193.651** 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 **187.028**.

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

01-2303-202608111075321

Bogotá D.C.

Doctor
Giovanni Vargas Quintero
Subgerente de Negocios - Sucursal Estatal
La Previsora S.A.
Calle 57 # 9 -07 Bogotá. D.C.
01-2303-202608111075321

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

Apreciado Doctor:

A continuación, estamos enviando el informe de primas de seguros de vida deudores para créditos educativos-usuarios reportado por la Gerencia de Cartera, 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 31 de julio de 2026:

PÓLIZA VIDA GRUPO USUARIOS - CRÉDITOS EDUCATIVOS		
Cobertura	***Valor Asegurado**	**Vr. Prima**
Vida Usuarios	$6.538.996,554	$ 32.111

*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 por **$ 32.111** corresponde a la causación o cobro real de las primas asociadas a 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 **346**.

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

03-2303-202608060014760

MEMORANDO Gca-1218-2026

PARA	**CARLOS EDUARDO ACERO TOLEDO** 11430 - GERENCIA SEGUROS
DE	**11020 - GERENCIA CARTERA**
ASUNTO	Reporte Primas Causadas Julio de 2026 Con anexos
FECHA	06/08/2026 02:20:17 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 **JULIO 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, cúmulos, Relación de Créditos Cancelados.
Copia: Carlos Eduardo Ramirez Vasquez
Proyectó: Berry Herrera Monroy

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

Gerencia Tesorería
Documento de Pago

N° Orden de Pago	28930	Fecha de Registro	11-sep-26
N° Documento de Pago	5300521916	Fecha de Giro	11-sep-26

RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre Completo	CORRECOL SA		
Nª Identificación	8300180041	Tipo de Identificación	NIT
Concepto	FRA 28930 RAD 02-2303-202608201004792		
Observaciones			

BENEFICIARIO DEL PAGO

Nombre Completo	CORRECOL SA		
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	62173	Fecha de la Propuesta	11-sep-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.