

En calidad de Revisor Fiscal Suplente de la
LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS
Con Nit. 860.002.400-2

CERTIFICO:

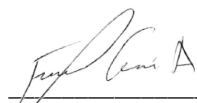
CERT-026-2020

1. Que para los efectos de esta certificación he obtenido de la Gerencia la información necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las Normas Internacionales de auditoría aceptadas en Colombia.
2. La auditoría de los estados financieros de La Previsora S.A. Compañía de Seguros para el período contable anual a 31 de diciembre de 2020 se encuentra en proceso y concluirá con la emisión del dictamen de la revisoría fiscal durante el primer trimestre del año 2021.
3. De acuerdo con registros contables e información contenida en las planillas de autoliquidación de aportes, de los seis meses transcurridos entre abril y septiembre de 2020, La Previsora S.A. Compañía de Seguros efectuó el pago dentro de los plazos otorgados por la ley en relación con las siguientes obligaciones:
 - Aportes de sus empleados a los sistemas de pensiones, riesgos laborales, y aportes a la Caja de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y al Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), correspondientes al periodo entre 1 de abril al 30 de septiembre de 2020.
 - Aportes de sus empleados al sistema de salud del periodo transcurrido entre el 1 de mayo y el 31 de octubre de 2020.

Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 7 del Decreto 1828 del 27 de agosto de 2013.

4. Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:
- a. Obtención de listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), extraído de los registros auxiliares de contabilidad y preparados por la administración.
 - b. Comparación del listado obtenido según se menciona en el literal anterior, con las planillas de autoliquidación de aportes efectuados por la Compañía.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., al segundo (2) día del mes de octubre del año dos mil veinte (2020) por solicitud de la Administración de La Previsora S.A Compañía de Seguros.



FERNELY GARZÓN ARDILA
Revisor Fiscal Suplente
T.P. No. 202219-T
Miembro de Deloitte & Touche LTDA
C.C. No. 1.019.024.692 de Suaita

En cumplimiento del artículo 2 y 10 de la Ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad y en Normas Internacionales de Auditoría aceptadas en Colombia. La información requerida que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes antes mencionadas.



En calidad de Revisor Fiscal Suplente de la
LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS
Con Nit. 860.002.400-2

CERT-027-2020

CERTIFICO:

1. Que para los efectos de esta certificación he obtenido de la Gerencia la información necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las Normas Internacionales de auditoría aceptadas en Colombia.
2. La auditoría de los estados financieros de La Previsora S.A. Compañía de Seguros para el período contable anual a 31 de diciembre de 2020 se encuentra en proceso y concluirá con la emisión del dictamen de la revisoría fiscal durante el primer trimestre del año 2021.
3. De acuerdo con registros contables e información contenida en las planillas de autoliquidación de aportes, de los doce meses transcurridos entre octubre del 2019 y septiembre del 2020, La Previsora S.A. Compañía de Seguros efectuó el pago dentro de los plazos otorgados por la ley en relación con las siguientes obligaciones:
 - Aportes de sus empleados a los sistemas de pensiones, riesgos laborales, y aportes a la Caja de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y al Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), correspondientes al periodo entre el 1 de octubre de 2019 al 30 de septiembre del 2020.
 - Aportes de sus empleados al sistema de salud del periodo transcurrido entre el 1 de noviembre de 2019 y 31 de octubre de 2020.

Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 7 del Decreto 1828 del 27 de agosto de 2013.

4. Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:
- a. Obtención de listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), extraído de los registros auxiliares de contabilidad y preparados por la administración.
 - b. Comparación del listado obtenido según se menciona en el literal anterior, con las planillas de autoliquidación de aportes efectuados por la Compañía.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., al segundo (2) días del mes de octubre del año dos mil veinte (2020) por solicitud de la Administración de La Previsora S.A Compañía de Seguros.



FERNELY GARZÓN ARDILA
Revisor Fiscal Suplente
T.P. No. 202219-T
Miembro de Deloitte & Touche LTDA
C.C. No. 1.019.024.692 de Suaita

En cumplimiento del artículo 2 y 10 de la Ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad y en Normas Internacionales de Auditoría aceptadas en Colombia. La información requerida que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes antes mencionadas.



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	860002400-2	LA PREVISORA S.A. COMPANIA DE SEGUROS		cil 57 9-07	3485757	novedades.nomina@previsora.gov.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
CONVENIO	A – Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					764 1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-10	2020-09	E		45625212	\$886.009.100

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSAUD EPS S.A.	830113831-0	7.662.500	0		0		0	0	0	0	7.662.500	20
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	17.987.300	0		0		0	0	0	0	17.987.300	84
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	51.771.100	0		0		0	0	0	0	51.771.100	149
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	37.948.700	0		0		0	0	0	0	37.948.700	126
EPS010	EPS Sura	800088702-2	28.225.000	30.800		0		0	0	0	0	28.255.800	115
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	833.600	0		0		0	0	0	0	833.600	7
EPS016	Cooemeva EPS	805000427-1	4.861.900	0		0		0	0	0	0	4.861.900	13
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	25.096.700	0		0		0	0	0	0	25.096.700	122
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	2.229.900	0		0		0	0	0	0	2.229.900	9
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	13.726.200	0		0		0	0	0	0	13.726.200	79
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	219.600	0		0		0	0	0	0	219.600	2
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	3.589.100	0		0		0	0	0	0	3.589.100	20
EPS045	MEDIMAS EPS-S	901097473-5	109.800	0		0		0	0	0	0	109.800	1
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	76.000	0		0		0	0	0	0	76.000	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	109.800	0		0		0	0	0	0	109.800	1
EPSC5	Entidad Promotora de Salud Mallamas	837000084-5	109.800	0		0		0	0	0	0	109.800	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	22.000	0		0		0	0	0	0	22.000	2
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	219.600	0		0		0	0	0	0	219.600	2
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	109.800	0		0		0	0	0	0	109.800	1
ESSC33	EPS-S Comparta	804002105-0	76.000	0		0		0	0	0	0	76.000	1
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	438.700	0		0		0	0	0	0	438.700	5
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	293.900	0		0		0	0	0	0	293.900	4

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	80.320.300	0	0	1.556.700	1.921.300	0	0		83.798.300	119
230301	Porvenir	800224808-8	91.944.200	0	0	1.318.900	1.378.600	0	0		94.641.700	178
230901	Old Mutual	800253055-2	31.678.500	3.000.000	0	935.800	1.204.700	0	0		36.819.000	21
231001	Colfondos	800227940-6	29.045.700	0	0	650.200	919.100	0	0		30.615.000	43
25-14	Colpensiones	900336004-7	235.392.000	0	0	4.342.300	5.246.400	0	0		244.980.700	361

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	860002400-2	LA PREVISORA S.A. COMPANIA DE SEGUROS		cil 57 9-07	3485757	novedades.nomina@previsora.gov.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
CONVENIO	A – Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					764	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-10	2020-09	E		45625212	\$886.009.100	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	15.924.200				15.924.200	0	0	15.924.200			159.242	15.924.200	764

TOTALES CAJAS								
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	
CCF04	Comfama	890900841-9	6.018.600	0	0	6.018.600	41	
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	280.200	0	0	280.200	2	
CCF08	Comfenalco Cartagena	890480023-7	2.257.900	0	0	2.257.900	14	
CCF10	Comfaboy	891800213-8	1.815.900	0	0	1.815.900	11	
CCF11	Comp Filiar Caldas	890806490-5	1.937.700	0	0	1.937.700	10	
CCF13	Comfaca	891190047-2	841.200	0	0	841.200	5	
CCF14	Comfacauca	891500182-0	717.200	0	0	717.200	8	
CCF16	Comfacor	891080005-1	1.367.000	0	0	1.367.000	9	
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	87.526.900	0	0	87.526.900	459	
CCF29	Caja Filiar Choco	891600091-8	565.400	0	0	565.400	4	
CCF30	Caja Filiar La Guajira	892115006-5	1.122.500	0	0	1.122.500	7	
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	1.413.800	0	0	1.413.800	10	
CCF34	Cofrem	892000146-3	1.386.300	0	0	1.386.300	10	
CCF35	Caja Filiar Nariño	891280008-1	1.555.900	0	0	1.555.900	11	
CCF37	Comfanorte	890500516-3	1.806.100	0	0	1.806.100	12	
CCF39	Cajasan	890200106-1	2.610.600	0	0	2.610.600	14	
CCF41	Caja Filiar Sucre	892200015-5	834.700	0	0	834.700	5	
CCF43	Comfenalco Quindio	890000381-0	1.810.000	0	0	1.810.000	12	
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	1.376.200	0	0	1.376.200	11	
CCF50	Comfenalco	890700148-4	1.625.200	0	0	1.625.200	12	
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	558.400	0	0	558.400	4	
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	4.939.600	0	0	4.939.600	39	
CCF63	Comfamiliar Putumayo	891200337-8	210.700	0	0	210.700	3	
CCF67	Comfiar - Arauca	800219488-4	498.900	0	0	498.900	4	
CCF69	Comfacasanare	844003392-8	555.600	0	0	555.600	5	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	860002400-2	LA PREVISORA S.A. COMPANIA DE SEGUROS		cil 57 9-07	3485757	novedades.nomina@previsora.gov.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
CONVENIO	A – Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
23.140.300	0	0	23.140.300	86
ICBF				
34.709.600	0	0	34.709.600	86
ESAP				
MEN				

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					764 1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-10	2020-09	E		45625212	\$886.009.100

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	22	195.747.800	195.747.800
Pensión	5	490.854.700	490.854.700
Riesgos Laborales	1	15.924.200	15.924.200
CCF	25	125.632.500	125.632.500
ESAP	0	0	0
ICBF	1	34.709.600	34.709.600
MEN	0	0	0
SENA	1	23.140.300	23.140.300
TOTALES	55	886.009.100	886.009.100

DATOS GENERALES				PERIODOS DE COTIZACION												
TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION	SUCURSAL / DEPENDENCIA		CODIGO	SALUD		PENSIONES, CCF		NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE PAGADOR	TIPO PAGADOR	CODIGO OPERADOR	
U	C	S	D				MES	AÑO	MES	AÑO		PUBLICA	PEQUEÑO	EMPLEADOR		
NI	860002400-2	LA PREVISORA S.A. COMPANIA DE SEGUROS	☐ ☒ ☐ ☐				10	2020	9	2020	45642869	PRIVADA	☐	GRANDE	ADMIN PENSIONES	
											45642869	MIXTA	☐	INDEPENDIENTE	PAGADOR PENSIONES	83
DIRECCION		CIUDAD / MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO		ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL PENSIONADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/ddd)	No. AUTORIZACION		
cll 57 9-07		BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ, D. C.	11	3485757		novedades.nomina@previsora.gov.co		7490	150.447.239	79	2020/09/29	755902250		

[illegible][illegible][illegible]

COD FONDO	NIT FONDO	VALOR FONDO SOLIDARIDAD CTA SUBSISTENCIA	DIAS MORA	VALOR INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. APORT
FSP001	800159998-0	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS	
PENSIONES	6
FONDO SOLIDARIDAD	2
SALUD	10
CAJAS DE COMPENSACION	2
TOTAL	12

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP,MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	0	0
SALUD	18.057.800	18.057.800
CCF	111.300	111.300
FONDO SOLIDARIDAD	0	0
GRAN TOTAL	18.169.100	18.169.100

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

1690EB9154BFE401

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **FERNELY GARZON ARDILA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1019024692 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 202219-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 23 días del mes de Julio de 2020 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.019.024.692**

GARZON ARDILA

APELLIDOS
FERNELY

NOMBRES

Fernely Garzon A.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-JUL-1988**

SUITA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.81

ESTATURA

A+

G.S. RH

M

SEXO

12-JUL-2006 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00733999-M-1019024692-20150813

0045840343A 1

1523501851

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

202219-T

FERNELY

GARZON ARDILA

C.C. 1019024692

RESOLUCION INSCRIPCION 282

UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

DIRECTOR GENERAL



FECHA 29/05/2015


JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ

215153

204294

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.



www.ideds.com