CUESTIONARIO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA SERVIDORES PUBLICOS

Este cuestionario es para pólizas relacionadas exclusivamente con reclamaciones presentadas contra el asegurado durante el período de vigencia de dicha póliza.

Por favor diligencie todas y cada una de las siguientes preguntas que se le hacen ya que **este cuestionario constituirá parte de la póliza.**

1. Nombre de la empresa, objeto social, tiempo durante el cual se encuentra desarrollando su actual actividad.

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

2. Adjuntar, relación completa de los asegurados donde se establezca, nombre, cargo, antigüedad en la empresa y funciones.

3. Indicar las sumas aseguradas a cotizar:

	Valores Asegurados
Alternativa 1	VER FORMATO TECNICO
Alternativa 2	_____
Alternativa 3	_____

4. Relacione los cargos que desea asegurar

Cargo

ALCALDE MUNICIPAL
CONTROL INTERNO
CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO
OFICINA ASESORA JURIDICA
SECRETARIA DE GOBIERNO
SECRETARIA DE HACIENDA
SECRETARIA DE MOVILIDAD
SECRETARIA DE PLANEACION
SECRETARIA DE SALUD
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
SECRETARIA GENERAL
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA

5. Durante los últimos cinco años:

a) Ha cambiado la denominación de la Compañía?

SI ○ NO ●

En caso afirmativo, dar detalles:

_____
_____
_____

b) La estructura del capital social ha sufrido modificaciones?

SI ○ NO ●

En caso afirmativo, dar detalles:

_____
_____
_____

c) Ha tenido lugar alguna adquisición, fusión, absorción, etc. de otras empresas?

SI ○ NO ●

En caso afirmativo, dar detalles :

_____
_____
_____

6. a) Considera actualmente la posibilidad de alguna fusión, adquisición, etc. de otras empresas?

SI ○ NO ●

En caso afirmativo, dar detalles:

_____
_____
_____

b) Existe en este momento alguna propuesta, de la que tenga conocimiento la empresa relacionada con su adquisición por otra empresa?

SI ○ NO ●

En caso afirmativo, dar detalles:

_____
_____
_____

c) Se está estudiando o considerando la cotización en bolsa de las acciones de su empresa?

SI ○ NO ●

En caso afirmativo, dar detalles:

_____
_____
_____

7. Es la Compañía:

a) ● Pública

b) ○ Mixta

En caso de ser Mixta especificar el porcentaje de acciones así:

En poder del Estado N/A
En Poder del sector privado N/A

8. Capital social de la Compañía:

a) Número total de accionistas: ___N/A_____

Con derecho a voto: ___N/A_____
Sin derecho a voto: ___N/A_____

b) Sociedades que posean al menos el 15% del capital social de la empresa, identidad y porcentaje en cada caso, y especificar si están representados en el consejo. Dar detalles.

_____N/A_____	___N/A_____
_____N/A_____	___N/A_____
_____N/A_____	___N/A_____

c) Compañías filiales de la empresa, porcentaje de participación en aquellas. Para su información, les indicamos que quedaran automáticamente incluidas en la póliza las compañías filiales cuyo porcentaje de participación sea superior al 50%, si facilitan balances consolidados?

____N/A_____	___N/A_____
_____N/A_____	___N/A_____
_____N/A_____	___N/A_____

9. Se ha adquirido o vendido filiales o subsidiarias durante los últimos 18 meses?

SI ○ NO ●

En caso afirmativo, dar detalles

_____
_____
_____

10. Tiene la empresa en el momento Seguro de Manejo Global? SI ● NO ○

En caso afirmativo especifique,
Vigencia, Desde 17/11/2020 hasta, 17/11/2021
Limite Asegurado, $ 350.000.000
Compañía de Seguros, LA PREVISORA SEGUROS

11. Tiene la empresa o alguno de sus actuales directivos o altos cargos algún otro seguro amparando el riesgo que se propone?

SI ○ NO ●
En caso afirmativo dar detalles:

_____
_____
_____

12. Ha rechazado o ha denegado algún asegurador la cobertura del riesgo a las personas para quienes actualmente se solicita?

SI ○ NO ●

En caso afirmativo dar detalles:

_____

13. Ha existido o existe alguna reclamación, a alguna de las personas para las que se propone este seguro o alguna en relación al riesgo solicitado?

1. **ALCALDE MUNICIPAL**

SI ○ NO ●

En caso afirmativo dar detalles:

En la actualidad conocemos que bajo el radicado IUS E-2021-084531 / IUC D-2021-1761572, el 19 de febrero de 2021, la Procuraduría Provincial de Fusagasugá inició indagación preliminar en contra del señor Alcalde JUAN CARLOS SALDARRIAGA GAVIRIA y demás funcionarios por establecer "por presuntas irregularidades en actualización catastral y aumento injustificado del impuesto predial en el municipio de Soacha".

Sobre el punto es pertinente recordar que el artículo 150 de la Ley 734 de 2002, precisa que la etapa de "indagación preliminar" tiene lugar con mirar a disipar las dudas sobre la procedencia de una investigación disciplinaria, y durante esta etapa, (que legalmente tiene una duración de 6 meses) se verificará la ocurrencia de la conducta, se determinará si es constitutiva de falta disciplinaria o si se ha actuado al amparo de una causal de exclusión de la responsabilidad. Con ese fin, el pasado 21 de junio de 2021, el operador disciplinario decretó y practico una serie de pruebas documentales.

Vencido el plazo mencionado, el operador disciplinario debe proferir archivo definitivo o auto de apertura, lo cual no ha ocurrido a la fecha.

Solo en el evento en que el operador disciplinario disponga la apertura de investigación disciplinaria, puede hablarse formalmente de una investigación disciplinaria propiamente dicha, que en todo caso no implica que automáticamente se llegue a etapa de juicio, pues la investigación disciplinaria puede terminar con auto de archivo definitivo o con auto de formulación de cargos.

2. **CONTROL INTERNO**

SI ○ NO ●

En caso afirmativo dar detalles:

Sin embargo, teniendo en cuenta los riesgos de estar inmersos en procesos de investigación por el cumplimiento de funciones y el ejercicio del cargo, se hace necesario el amparo.

3. **CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO**

SI ○ NO ●

En caso afirmativo dar detalles:

En todo caso por mis funciones soy susceptible de atender procesos y/o reclamaciones que pudieron y pueden afectar algún amparo de la presente póliza de Servidores públicos.

4. **OFICINA ASESORIA JURIDICA**

SI ○ NO ●

En caso afirmativo dar detalles:

En todo caso por mis funciones soy susceptible de atender procesos y/o reclamaciones que pudieron y pueden afectar algún amparo de la presente póliza de Servidores públicos

5. **SECRETARIA DE GOBIERNO**

SI ○ NO ●

En caso afirmativo dar detalles:

En todo caso por mis funciones soy susceptible de atender procesos y/o reclamaciones que pudieron y pueden afectar algún amparo de la presente póliza de Servidores públicos

6. **SECRETARIA DE HACIENDA**

SI ○ NO ●

En caso afirmativo dar detalles:

A la fecha no tengo ninguna reclamación o investigación. Por mis funciones y mi cargo soy susceptible de verme incurso en reclamaciones o investigaciones que puedan afectar algún amparo de la póliza de servidores públicos.

7. **SECRETARIA DE MOVILIDAD**

SI ○ NO ●

En caso afirmativo dar detalles:

En todo caso por mis funciones soy susceptible de atender procesos y/o reclamaciones que pudieron y pueden afectar algún amparo de la presente póliza de Servidores públicos

8. **SECRETARIA DE PLANEACION**

SI ○ NO ●

En caso afirmativo dar detalles:

Pese a la respuesta negativa, por mi cargo y funciones soy susceptible de atender procesos y/o reclamaciones que pudieron y pueden afectar algún amparo de la presente póliza de Servidores público, no obstante, en la actualidad desconozco si tengo alguna reclamación.

9. SECRETARIA DE SALUD

SI ○ NO ●

En caso afirmativo dar detalles:

Pese a la respuesta negativa, por mi cargo y funciones soy susceptible de atender procesos y/o reclamaciones que pudieron y pueden afectar algún amparo de la presente póliza de Servidores público, no obstante, en la actualidad desconozco si tengo alguna reclamación.

10. SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

SI ○ NO ●

En caso afirmativo dar detalles:

Pese a la respuesta negativa, por mi cargo y funciones soy susceptible de atender procesos y/o reclamaciones que pudieron y pueden afectar algún amparo de la presente póliza de Servidores público, no obstante, en la actualidad desconozco si tengo alguna reclamación.

11. SECRETARIA DE GENERAL

SI ○ NO ●

En caso afirmativo dar detalles:

Pese a la respuesta negativa, por mi cargo y funciones soy susceptible de atender procesos y/o reclamaciones que pudieron y pueden afectar algún amparo de la presente póliza de Servidores público, no obstante, en la actualidad desconozco si tengo alguna reclamación.

12. SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA

SI ○ NO ●

En caso afirmativo dar detalles:

Pese a la respuesta negativa, por mi cargo y funciones soy susceptible de atender procesos y/o reclamaciones que pudieron y pueden afectar algún amparo de la presente póliza de Servidores público, no obstante, en la actualidad desconozco si tengo alguna reclamación.

13. SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA

SI ○ NO ●

En caso afirmativo dar detalles:

Pese a la respuesta negativa, por mi cargo y funciones soy susceptible de atender procesos y/o reclamaciones que pudieron y pueden afectar algún amparo de la presente póliza de Servidores público, no obstante, en la actualidad desconozco si tengo alguna reclamación.

14. Tiene alguna de las personas para las que se propone este seguro incluyendo aquellas personas propuestas en empresas subsidiarias o afiliadas, si fue aplicable, conocimiento de alguna circunstancia o incidente que pudiera dar lugar a la reclamación de un tercero?

SI ○ NO ●

En caso afirmativo, dar detalles

_____
_____
_____

15. Indiquen si hay:

a) Alguna calificación, comentario u observación contenida en el informe de los auditores externos sobre la compañía, si es aplicable:

NO _____
_____
_____
_____

a) Alguna responsabilidad o aspecto extraordinario indicado dentro del informe financiero.

NO _____
_____
_____
_____

En caso afirmativo, proporcionen una traducción al ingles.

El abajo firmante declara que acorde con su conocimiento, las declaraciones contenidas en esta solicitud son verdad. La firma de esta solicitud no obliga al abajo firmante a la formalización del seguro propuesto, pero se acuerda que esta solicitud se adjuntará y constituirá parte de la póliza. los aseguradores quedan autorizados a realizar cualquier indagación y consulta que, en conexión con esta solicitud considere necesaria.

Firmado _____

Cargo SECRETARIO GENERAL

Nombre JORGE LUIS TIQUE HORTA

Fecha 11 DE OCTUBRE DE 2021

* Es importante que el alto cargo que firme esta declaración tenga un buen conocimiento del ámbito de esta cobertura para que las preguntas sean contestadas correctamente. La no divulgación de información puede afectar a los derechos del asegurado o puede anular la póliza.

- Listado de documentos obligatorios que se deben adjuntar:
  - Balance General comparativo dos últimos años de ejercicio
  - Informe del Revisor Fiscal o entidad que haga sus veces, del ultimo año de ejercicio.
  - Copias de las dos ultimas Memorias de la Empresa.
  - Organigrama general de la Empresa.

- Los aseguradores, están además autorizados para solicitar cualquier otra información que consideren necesaria y en conexión con este seguro.

13. Ha existido o existe alguna reclamación, a alguna de las personas para las que se propone este seguro o alguna en relación al riesgo solicitado?

ALCALDE MUNICIPAL

SI ○ NO ●

En caso afirmativo dar detalles:

En la actualidad conocemos que bajo el radicado IUS E-2021-084531 / IUC D-2021-1761572, el 19 de febrero de 2021, la Procuraduría Provincial de Fusagasugá inició indagación preliminar en contra del señor Alcalde JUAN CARLOS SALDARRIAGA GAVIRIA y demás funcionarios por establecer "por presuntas irregularidades en actualización catastral y aumento injustificado del impuesto predial en el municipio de Soacha".

Sobre el punto es pertinente recordar que el artículo 150 de la Ley 734 de 2002, precisa que la etapa de "indagación preliminar" tiene lugar con mirar a disipar las dudas sobre la procedencia de una investigación disciplinaria, y durante esta etapa, (que legalmente tiene una duración de 6 meses) se verificará la ocurrencia de la conducta, se determinará si es constitutiva de falta disciplinaria o si se ha actuado al amparo de una causal de exclusión de la responsabilidad. Con ese fin, el pasado 21 de junio de 2021, el operador disciplinario decretó y practico una serie de pruebas documentales.

Vencido el plazo mencionado, el operador disciplinario debe proferir archivo definitivo o auto de apertura, lo cual no ha ocurrido a la fecha.

Solo en el evento en que el operador disciplinario disponga la apertura de investigación disciplinaria, puede hablarse formalmente de una investigación disciplinaria propiamente dicha, que en todo caso no implica que automáticamente se llegue a etapa de juicio, pues la investigación disciplinaria puede terminar con auto de archivo definitivo o con auto de formulación de cargos.

FIRMA _____

GLORIA ESPERANZA GARÓN VARGAS – JEFE OFICINA ASESORA DE CONTROL INTERNO

13. Ha existido o existe alguna reclamación, a alguna de las personas para las que se propone este seguro o alguna en relación al riesgo solicitado?

SI ○ NO ●

GLORIA ESPERANZA GARZON VARGAS
Jefe Oficina Asesora de Control Interno

Sin embargo teniendo en cuenta los riesgos de estar inmersos en procesos de investigación por el cumplimiento de funciones y el ejercicio del cargo, se hace necesario el amparo

Secretaria de
Oficina Control Interno Disciplinario

13. Ha existido o existe alguna reclamación, a alguna de las personas para las que se propone este seguro o alguna en relación al riesgo solicitado?

SI ○ NO ⊘

En caso afirmativo dar detalles:
En todo caso por mis funciones soy susceptible de atender procesos y/o reclamaciones que pudieron y pueden afectar algún amparo de la presente póliza de servidores públicos

Firma

CUESTIONARIO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA
SERVIDORES PUBLICOS

Dependencia: SECRETARÍA DE GOBIERNO

Este cuestionario es para pólizas relacionadas exclusivamente con reclamaciones presentadas contra el asegurado durante el período de vigencia de dicha póliza.

Por favor diligencie la pregunta No. 13 que se le hace ya que esta constituirá parte de la póliza.

13. Ha existido o existe alguna reclamación, a alguna de las personas para las que se propone este seguro o alguna en relación al riesgo solicitado?

SI ○ NO ●

En caso afirmativo dar detalles:

En todo cado por mis funciones soy susceptible de atender procesos y/o reclamaciones que pudieron y pueden afectar algún amparo de la presente póliza de servidores públicos.

Firma

DANY RENE CAICEDO VASQUEZ
SECRETARIO DE GOBIERNO

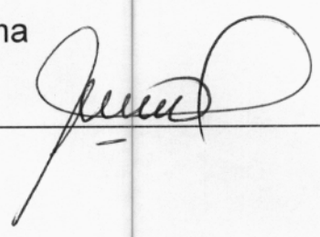
Secretaria de Hacienda

13. Ha existido o existe alguna reclamación, a alguna de las personas para las que se propone este seguro o alguna en relación al riesgo solicitado?

SI ○ NO ⊗

En caso afirmativo dar detalles:
A la fecha no tengo ninguna reclamacion o investigacion, Por mis funciones y mi cargo soy suceptible de verme incurso en reclamaciones o investigaciones que pueden afectar algun amparo de la poliza de servidores Públicos

Firma



Secretaria de Movilidad

13. Ha existido o existe alguna reclamación, a alguna de las personas para las que se propone este seguro o alguna en relación al riesgo solicitado?

SI ○ NO X

En caso afirmativo dar detalles:
En todo caso por mis funciones, soy susceptible de atender procesos y/o reclamaciones que pudiero o pueden afectar algun amparo de la presente poliza de Seguros publicos

Firma

Secretaría de Planeación y Ordenamiento Territorial

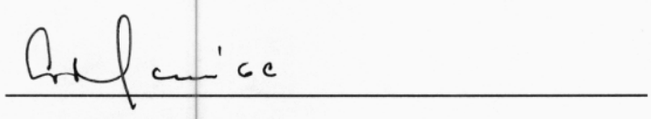
13. Ha existido o existe alguna reclamación, a alguna de las personas para las que se propone este seguro o alguna en relación al riesgo solicitado?

SI ○ NO ●

En caso afirmativo dar detalles

Pese a la respuesta negativa, por mi cargo y funciones soy susceptible de atender procesos y/o reclamaciones que puedan afectar algún amparo de la presente Póliza de servidores públicos, no obstante, en la actualidad desconozco si tengo alguna reclamación.

Firma



Luz Marina Galindo Caro

Secretaría de Salud

13. Ha existido o existe alguna reclamación, a alguna de las personas para las que se propone este seguro o alguna en relación al riesgo solicitado?

SI ○ NO ●

En caso afirmativo dar detalles:

En todo caso por mis funciones, soy susceptible de atender procesos y/o reclamaciones que pudieron y pueden afectar algún amparo de la presente póliza de servidores públicos.

Firma

Secretaria de Desarrollo Social y Participación Comunitaria.

13. Ha existido o existe alguna reclamación, a alguna de las personas para las que se propone este seguro o alguna en relación al riesgo solicitado?

SI ○ NO ●

En caso afirmativo dar detalles:
Estado como por mis funciones soy susceptible de atender procesos y/o reclamaciones que pudieron y pueden afectar algún amparo de la presente poliza de servidores públicos.

Firma

13. Ha existido o existe alguna reclamación, a alguna de las personas para las que se propone este seguro o alguna en relación al riesgo solicitado?

SECRETARIA GENERAL

SI ○ NO ●

En caso afirmativo dar detalles:

En todo caso por mis funciones soy susceptible de atender procesos y/o reclamaciones que pudieron y pueden afectar algún amparo de la presente póliza de Servidores públicos

FIRMA _____

CUESTIONARIO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA
SERVIDORES PUBLICOS

Dependencia SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Este cuestionario es para pólizas relacionadas exclusivamente con reclamaciones presentadas contra el asegurado durante el período de vigencia de dicha póliza.

Por favor diligencie la pregunta No. 13 que se le hace ya que esta constituirá parte de la póliza.

13. Ha existido o existe alguna reclamación, a alguna de las personas para las que se propone este seguro o alguna en relación al riesgo solicitado?

SI ○ NO ●

En caso afirmativo dar detalles:

En todo caso por mis funciones soy susceptible de atender procesos y/o reclamaciones que pudieran y pueden afectar algún amparo de la presente póliza de servidores públicos.

Firma

GLORIA ÁLVAREZ TOVAR
Secretaria de Educación y Cultura

Secretaria de Infraestructura

13. Ha existido o existe alguna reclamación, a alguna de las personas para las que se propone este seguro o alguna en relación al riesgo solicitado?

SI ○ NO ●

En caso afirmativo dar detalles:

Pese a la respuesta negativo, por mi cargo y funciones, no soy susceptible de atender procesos y/o reclamaciones que puedan afectar algun amparo de la presente poliza de servidores publicos, en la actualidad desconozco si tengo alguna reclamación.

Firma

x

Dra Ilana Vargas Perez