CUESTIONARIO DE INFIDELIDAD Y RIESGOS FINANCIEROS

MUY IMPORTANTE: AL DILIGENCIAR EL PRESENTE DOCUMENTO ES NECESARIO RESPONDER LAS PREGUNTAS CON TODA PRECISIÓN Y DE ACUERDO COMO SON LA REALIDAD DE LOS PROCEDIMIENTOS O SEGURIDADES DENTRO DE LA EMPRESA (SE DEBE RESPONDER SEGÚN LA REALIDAD DE LOS PROCESOS, NO CÓMO QUISIÉRAMOS UE FUERAN) CUALQUIER RESPUESTA QUE NO ESTÉ DE ACUERDO CON LA REALIDAD DEL RIESGO PODRÍA CAUSAR LA PERDIDA DE LA INDEMNIZACIÓN.

ES IMPORTANTE QUE EN CASO DE DUDA EN CUALQUIER PREGUNTA SE ASESOREN DE SU CORREDOR DE SEGUROS O EN SU DEFECTO CON LA PREVISORA S.A.

1. INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

A. NOMBRE DEL ASEGURADO: ***CONCEJO DE FUNZA***

B. INDICAR LAS PRINCIPALES ACTIVIDADES DEL ASEGURADOR (BREVE):
CONTROL POLITICO A LA ADMINISRACIÓN MUNICIPAL, SUS SECRETARÍAS Y ENTES DESCENTRALIZADOS DEL MUNICIPIO

C. *DIRECCION PRINCIPAL:* ***CARRERA 14 No. 13 -51 BARRIO: CENTRO***

D. *TIPO DE ORGANIZACIÓN :* ***ENTIDAD PÚBLICA***

E. NUMERO TOTAL DE ACCIONISTAS : ***N/A***

F. ¿ALGUNAS DE LAS PERSONAS U ORGANIZACIÓN ES PROPIETARIA DE MAS DEL 10% DE LAS ACCIONES ?
SI ☐ NO ☒

SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA FAVOR ENUMERAR NOMBRES Y PORCENTAJES:

G. FECHA DE FUNDACIÓN : ***489 AÑOS***

H. FAVOR ADJUNTAR EL ULTIMO REPORTE ANUAL SI HA SIDO PUBLICADO. DE OTRA MANERA ANEXE EL ESTADO FINANCIERO MAS RECIENTE Y UNA LISTA DE DIRECTORES CON SUS HOJAS DE VIDA.
N/A

I. FAVOR ADJUNTAR UNA LISTA DE TODAS LAS SUBSIDIARIAS Y AFILIADAS A SER CUBIERTAS, SU NEGOCIO PRINCIPAL, ACTIVIDADES Y PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL ASEGURADO.

N/A

II. INFORMACIÓN FINANCIERA

	AÑO 2025	AÑO 2024	AÑO 2023
A. INGRESOS	$ 4.496.679.305	$ 4.515.984.566	$ 4.053.623.759
B. UTILIDADES O PERDIDAS NETAS	$ -	$ -	$ -
C. CAPITAL	$ 676.922.549	$ 165.547.462	$ 388.947.852
D. GANANCIAS RETENIDAS	$ -	$ -	$ -
E. SUPERÁVIT DE CAPITAL	$ -	$ -	$ -
F. ACTIVOS CORRIENTES TOTALES	$ 396.480.984	$ 618.221.680	$ 293.403.925
G. PASIVOS CORRIENTES TOTALES	$ 64.076.787	$ 76.377.795	$ 92.801.442
H. FLUJO DE CAJA	$ -	$ -	$ -

III. NATURALEZA DEL NEGOCIO

J. NEGOCIO PRINCIPAL Y CONTRIBUCIÓN APROXIMADA A LOS INGRESOS

Es una entidad pública en la que los ingresos provienen del 1,5% de los ingresos corrientes de libre destinación del presupuesto del municipio y se destinan exclusivamente al funcionamiento del Concejo.

K. EN EL CURSO DEL NEGOCIO EL ASEGURADO :

1. SE INVOLUCRA EN NEGOCIACIÓN DE TÍTULOS VALORES, MERCANCÍAS, DIVISAS, ETC.

   SI ☐ NO ☑

2. ¿HACE PRESTAMOS O CRÉDITOS EXTENDIDOS?

   SI ☐ NO ☑

3. ¿EXPIDE RECIBOS DE BODEGA?

   SI ☐ NO ☑

4. ¿TRANSPORTA O ALMACENA VALORES PARA OTROS?

   SI ☐ NO ☑

5. ¿SE INVOLUCRA EN LEASING?

   SI ☐ NO ☑

SI CUALQUIERA DE LAS ANTERIORES ES POSITIVA FAVOR ADJUNTAR DETALLES SOBRE LAS PARTICULARIDADES / ALCANCE DE TALES ACTIVIDADES Y LOS CONTROLES QUE SE EJERCEN, ESPECIALMENTE A VENDEDORES (INTERNOS)

IV. EMPLEADOS Y OFICINAS

A. NUMERO TOTAL DE EMPLEADOS UBICADO EN COLOMBIA

3

B. CLASE 1. EMPLEADOS LOCALIZADOS EN COLOMBIA

GERENTE GENERAL	***PRESIDENTE - ORDENADOR DEL GASTO (No es empleado, es nombrado por la plenaria del concejo, dando cumplimiento al reglamento interno.)***
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO	***N/A***
SUBDIRECTOR MEDICO	***N/A***
SUBDIRECTOR DE INVESTIGACIONES	***N/A***
TESORERO	***N/A***

ASISTENTE TESORERIA	***N/A***
SECRETARIO	***SECRETARIO GENERAL - EJERCE FUNCIONES DE PAGADOR***
ASISTENTE DEL SECRETARIO	***AUXILIARES ADMINISTRATIVOS (2)***
INTERVENTOR	***N/A***
ASISTENTE DE INTERVENTORÍA	***N/A***
GERENTE DE PUBLICIDAD	***N/A***
GERENTE DE OFICINA	***N/A***
GERENTE DE DEPARTAMENTO	***N/A***
GERENTE DE SUCURSAL	***N/A***
ASISTENTE DE GERENTE SUCURSAL	***N/A***
GERENTE DE VENTAS	***N/A***
ASISTENTE GERENCIA VENTAS	***N/A***
GERENTE DE VENTAS DE SUCURSAL	***N/A***
AGENTE DE COMPRAS O COMPRADORES	***N/A***
ASISTENTE DEL AGENTE DE COMPRAS O COMPRADORES	***N/A***
VENDEDORES (EXTERNOS Y COBRADORES)	***N/A***
VENDEDORES (EXTERNOS Y COBRADORES)	***N/A***
VENDEDORES (INTERNOS)	***N/A***
CAJEROS	***N/A***
CONTADORES Y AUDITORES	***N/A***
ENCARGADOS DE LIBROS DE CONTABILIDAD	***N/A***
GERENTES DE CRÉDITO	***N/A***
ENCARGADOS DE MANEJO DE EFECTIVO	***N/A***
ENCARGADOS DE NOMINA	***N/A***
COBRADORES	***N/A***
MENSAJEROS EXTERNOS	***N/A***
SUPERINTENDENTE GENERAL	***N/A***
ASISTENTE O SUPERVISOR DE FABRICA	***N/A***
APUNTADORES	***N/A***
PAGADORES	***N/A***
GERENTE DE COMERCIO	***N/A***
ENCARGADOS DE RECIBOS	***N/A***

ENCARGADOS DE DESPACHOS ***N/A***

ENCARGADOS DE INVENTARIOS ***N/A***

CELADORES ***N/A***

PORTEROS Y GUARDIAS ***N/A***

CONDUCTORES (RECOLECTORES) ***N/A***

CONDUCTORES (NO RECOLECTORES) ***N/A***

TOTAL CLASE 1 ***3***

C. INDIQUE EL NUMERO DE PERSONAS Y CARGOS QUE TIENEN A LOS TÍTULOS VALORES Y DINERO EN EFECTIVO, SI SE REQUIERE, ADJUNTAR VALORES Y CARGOS.

PRINCIPAL		SUCURSALES / AGENCIAS	
N° Personas	Cargos	N° Personas	Cargos
1	SECRETARIO GENERAL		

PRINCIPAL		SUCURSALES / AGENCIAS	
N° Personas	Cargos	N° Personas	Cargos

D. NUMERO DE PREDIOS DENTRO DE COLOMBIA

VENTAS POR MENOR **N/A**

VENTAS AL POR MAYOR **N/A**

DISTRIBUCIÓN **N/A**

MANUFACTURERA **N/A**

OFICINA PRINCIPAL **1. SEDE CONCEJO MUNICIPAL (PERTENECE AL MUNICIPIO SE ENCUENTRA EN COMODATO)**

OFICINA REGIONAL **N/A**

SUCURSAL **N/A**

OTRAS **N/A**

E. EMPLEADOS EXTRANJEROS Y PREDIOS

CIUDAD	N°. EMPLEADOS	OFICINA	NATURALEZA DEL NEGOCIO

N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A

TOTAL : _____

V. AUDITORES

F. AUDITORIA EXTERNA :

¿ SON SUS LIBROS AUDITADOS POR UN AUDITOR EXTERNO INDEPENDIENTE?

SI X NO

SI LO ANTERIOR ES POSITIVO :

1. NOMBRE Y DIRECCION DEL AUDITOR : ***CONTRALORIA DE CUNDINAMARCA***

2. FRECUENCIA DE LA AUDITORIA : ***ANUAL***

3. ¿ SON ESTAS AUDITORIAS COMPLETAS Y SIN CONDICIONAMIENTO?

SI ☐ NO ☐

SI LO ANTERIOR ES NEGATIVO, DESCRIBA LAS LIMITACIONES :

N/A

4. ¿ TODAS LAS LOCALIDADES Y ENTIDADES SON AUDITADAS?

SI NO

SI LO ANTERIOR ES NEGATIVO, DESCRIBA HASTA DONDE VA LA AUDITORIA :

N/A

5. ¿HA CAMBIADO USTED DE AUDITORES EXTERNOS INDEPENDIENTES EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS

SI NO

SI LO ANTERIOR ES POSITIVO, SEÑALE LOS NOMBRES DE LOS AUDITORES Y LA RAZÓN POR LA QUE FUERON MODIFICADOS :

N/A

6. ¿ LOS AUDITORES EXTERNOS INDEPENDIENTES REVISAN SU SISTEMA DE CONTROL INTERNO Y EXPIDEN REPORTES ESCRITOS?

SI ☐ NO ☒

7. ¿LOS AUDITORES EXTERNOS INDEPENDIENTES HAN REALIZADO ALGUNA RECOMENDACIÓN DURANTE LAS DOS ULTIMAS AUDITORIAS QUE NO HAYA SIDO ADOPTADA?

SI ☐ NO ☒

SI LO ANTERIOR ES POSITIVO, SUMINISTRAR DETALLES DE LAS RECOMENDACIONES Y LAS RAZONES POR LAS QUE NO SE ADOPTARON :

N/A

8. LOS AUDITORES EXTERNOS INDEPENDIENTES ENVÍAN SU REPORTE DIRECTAMENTE ALA JUNTA DIRECTIVA.

SI ☐ NO ☒

SI LA RESPUESTA ES NEGATIVA, ¿A QUIEN REPORTAN?

ENVIAN UN REPORTE GENERAL A LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL, QUIEN ES LA ENCARGADA DE RETROALIMENTAR.

G. AUDITORIA INTERNA

TIENE USTED UN DEPARTAMENTO DE AUDITORIA INTERNA?

SI NO

N/A

SI LO ANTERIOR ES POSITIVO

1. ¿EL DEPARTAMENTO REPORTA DIRECTAMENTE ALA JUNTA DIRECTIVA?

SI ☐ NO ☒

SI LA RESPUESTA ES NEGATIVA, ¿A QUIEN REPORTAN?

N/A

2. ¿CUANTOS EMPLEADOS SON DESIGNADOS PARA AUDITORIA INTERNA?

N/A

3. ¿TIENE USTED ALGÚN MANUAL DE AUDITORIA Y PROCEDIMIENTO DE CONTROL?

SI ☒ NO ☐

4. ¿CADA CUANTO (EN UN AÑO) SE REALIZAN AUDITORIAS INTERNAS COMPLETAS?

UNA VEZ AL AÑO

5. ¿TODAS LAS LOCALIDADES, INCLUYENDO LAS FACILIDADES DE PROCESAMIENTO ELECTRÓNICO ESTÁN INCLUIDAS?

SI ☐ NO ☒

6. ¿SE HACEN REPORTES ESCRITOS?

SI ☐ NO ☒

¿ A QUIEN SE ENVÍAN?

N/A

7. ¿HAY EMPLEADOS DEL DEPARTAMENTO DE AUDITORIA EXTERNA QUE SEAN DESIGNADOS A HACER OPERACIONES FORÁNEAS?

SI ☐ NO ☒

¿A COMPAÑÍAS SUBSIDIADAS?

SI ☐ NO ☒

SI LO ANTERIOR ES AFIRMATIVO, DESCRIBA SUS CANALES DE REPORTE E INDIQUE SU RELACIÓN CON LA GERENCIA LOCAL (PARTICULARMENTE CON RESPECTO A LA VIGILANCIA DE LA GERENCIA LOCAL Y ASUNTOS RELACIONADOS CON EMPLEADOS).

VI. CONTROLES

A. COMPRAS, INVENTARIO Y CONCILIACIÓN DE CUENTAS

1. ¿MANTIENE USTED UNA LISTA ACTUALIZADA DE VENDEDORES APROBADOS?

SI ☐ NO ☒

2. ¿UTILIZA USTED FORMATOS DE COMPRA CON NÚMEROS PRE IMPRESOS SERIALES, ORDENES DE PAGO, REPORTE DE RECIBOS Y SOLICITUD DE CUPONES DE CHEQUES?

SI ☐ NO ☒

3. ¿ANTES DEL PAGO, SON CONCILIADAS LAS ORDENES DE PAGO, RECIBOS DE VENTAS Y LOS DOCUMENTOS DE RECIBOS Y LA INFORMACIÓN DEL VENDEDOR COMPARADA CON LA LISTA APROBADA DE VENDEDORES POR UNA PERSONA NO ASIGNADA A COMPRAS O RECIBOS?

SI NO ☉

4. ¿TODAS LAS ORDENES SON CONFIRMADAS CON LOS VENDEDORES POR ALGUIEN NO ASIGNADO A COMPRAR O RECIBIR?

SI ☐ NO ☉

5. ¿MANTIENE USTED UNA DIVISIÓN ESTRICTA DE FUNCIONES CON RESPECTO A COMPRAS, RECIBOS, PAGOS Y CONTABILIDAD?

SI ☉ NO ☐

6. ¿LOS COMPRADORES Y ASISTENTES DE COMPRA ESTÁN SUJETOS A ALGÚN LIMITE ESPECIFICO DE AUTORIZACIÓN?

SI ☐ NO ☉

PARA LAS COMPRAS QUE REQUIERE EL CONCEJO MUNICIPAL SE REALIZA A TRAVES DE PROCESOS DE SELECCIÓN PÚBLICA A TRAVES DE LA PLATAFORMA SECOP II

7. ¿SE HACE UN INVENTARIO COMPLETO DE MERCANCÍAS Y EQUIPO?
SI ☉ NO ☐

FAVOR SUMINISTRAR DETALLES (SOBRE QUE, POR QUIEN Y CON QUE FRECUENCIA)

SE REALIZA REVISIÓN DE LOS ELEMENTOS FISICOS FRENTE A LO REGISTRADO EN EL MODULO DE INVENTARIOS, ESTO LO REALIZA LA PERSONA QUE CUMPLE LAS FUNCIONES DE ALMACÉN DE MANERA TRIMESTRAL

8. ¿RECONCILIA USTED MENSUALMENTE LOS EXTRACTOS BANCARIOS?
SI ☉ NO ☐

9. ¿LOS EMPLEADOS QUE CONCILIAN LOS EXTRACTOS BANCARIOS MENSUALES TAMBIÉN FIRMAN CHEQUES?

SI ☐ NO ☉

¿MANEJAN DEPÓSITOS?
SI NO ☉

¿TIENEN ACCESO A MAQUINAS FIRMADORAS DE CHEQUES?
SI ☐ NO ☉

¿TIENEN ACCESO A TERMINALES DE TRANSFERENCIA ELÉCTRICA DE FONDOS O PROTOCOLOS?
SI ☐ NO ☉

SI SE RESPONDE POSITIVAMENTE A CUALQUIERA DE LAS ANTERIORES PREGUNTAS, ¿ESTA USTED DISPUESTO A RECTIFICAR ESTAS DEBILIDADES?

SI ☐ NO ☐

¿O TIENE USTED OTROS CONTROLES CON EL FIN DE PREVENIR PERDIDAS QUE SURJAN DE TALES DEBILIDADES?

SI NO ☐

SI LO ANTERIOR ES POSITIVO, DESCRÍBALOS

N/A

B. PROCESAMIENTO ELECTRÓNICO DE DATOS (P.E.D) Y TRANSFERENCIAS EN LÍNEA (E.D.P.)

1. FAVOR ADJUNTAR UNA LISTA DE SUS FACILIDADES DE P.E.D. INCLUYENDO NUMERO DE TERMINALES EN LÍNEA Y DE HARDWARE, Y PORCENTAJE DE LA ACTUALIDAD DEL TERMINAL AL QUE SE LLAMA / MARCA

N/A

2. ¿ESTA LA SUPERVISIÓN DE EMPLEADOS INVOLUCRADA EN EL PROCESAMIENTO ELECTRÓNICO DE DATOS Y/O LA TRANSFERENCIA DE FONDOS EN LÍNEA SIMILAR A LA DE OTROS EMPLEADOS QUE TENGAN ACCESO A PROPIEDAD DE VALOR?

SI ☐ NO ☐

EXPLICAR : ***N/A***

3. ¿LOS PROGRAMADORES DE COMPUTADORES SE ROTAN PERIÓDICAMENTE PARA MINIMIZAR EL RIESGO?

SI ☐ NO ☐

4. ¿LAS FUNCIONES DE PROGRAMACIÓN Y PROCESAMIENTO OPERACIONALMENTE Y FÍSICAMENTE ESTÁN SEPARADAS?

SI ☐ NO ☐

5. ¿EL ACCESO A FACILIDADES DE P.E.D. ESTA LIMITADA A PERSONAL AUTORIZADO?

SI NO ☐

6. ¿POSEE USTED UN LOGO DE USUARIOS AUTOMÁTICO Y UN MANUAL DE USO DEL LOGO? ¿USO?

SI ☐ NO ☐

7. ¿AL MENOS DOS EMPLEADOS ESTÁN TRABAJANDO DURANTE CUALQUIER TURNO DEL P.E.D.?

SI ☐ NO ☐

8. ¿LAS OPERACIONES COMPUTARIZADAS DE ESCRITURA DE CHEQUES ESTÁN SEPARADAS DE LOS DEPARTAMENTOS QUE AUTORIZAN CHEQUES?

SI ☐ NO ☐

9. ¿LAS CLAVES SON UTILIZADAS PARA PERMITIR DIFERENTES NIVELES DE ACCESO AL COMPUTADOR?

SI NO ☐

¿Y LAS CLAVES SON CAMBIADAS CUANDO UN EMPLEADO QUE LAS POSEE ABANDONA LA COMPAÑÍA?

SI ☐ NO ☐

10. ¿TIENE USTED UN PROGRAMA DE AUDITORIA DE P.E.D. EN OPERACIÓN?

SI NO ☐

SI NO, DESCRIBA EL ÁMBITO DE LA AUDITORIA ACTUAL :

NO APLICA PARA EL CONCEJO MUNICIPAL DE FUNZA

11. ¿SU DEPARTAMENTO DE AUDITORIA INTERNA TIENE ENTRENAMIENTO Y EXPERIENCIA EN AUDITORIA DE P.E.D.?

SI ☐ NO ●

DESCRÍBALA : ***N/A***

12. CON RESPECTO A TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE FONDOS :

a. ¿ CUAL ES SU VOLUMEN APROXIMADO DE TRANSACCIONES?

1 (DEVOLUCIÓN DE RECURSOS A LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL)

b. ¿CUAL ES SU VOLUMEN MÁXIMO APROXIMADO DE TRANSACCIONES?

20

c. ¿CUAL ES LA CANTIDAD MÁXIMA INDIVIDUAL TRANSFERIDA?

$10.000.000

13. ¿MANTIENE USTED UN MANUAL DE PROCEDIMIENTOS ACTUALIZADO QUE CUBRA LAS TRANSACCIONES DE FONDOS EN LÍNEA?

SI EXISTE PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO, PERO ESTE NO SE ENCUENTRA DOCUMENTADO

14. ¿Quién ESTA AUTORIZADO PARA TRANSFERIR FONDOS EN LÍNEA, Y CUALES SON LOS LIMITES DE SU AUTORIDAD?

SECRETARIA GENERAL (PAGADORA) - $20.000.000

15. ¿EMPLEA USTED UN PROCEDIMIENTO DE DEVOLUCIÓN DE LLAMADA A UNA PERSONA DIFERENTE DE LA QUE INICIO LA TRANSFERENCIA?

SI ☐ NO ☉

16. COMO TRANSMITE USTED LAS INSTRUCCIONES DE TRANSFERENCIA (TELÉFONO, TERMINALES DEDICADAS, TÉLEX, ETC.)

N/A

17. ¿MANTIENE USTED CUENTAS CON SALDO CERO?

SI ☐ NO ☉

SI LO ANTERIOR ES POSITIVO, ¿CUAL ES SU PROCEDIMIENTO PARA CONSTITUIR CUENTAS Y PARA CAMBIAR LAS INSTRUCCIONES AL BANCO?

18. ¿RECIBE USTED COPIAS DE CONFIRMACIÓN DE TODAS LAS TRANSACCIONES EN LÍNEA Y SON ESTAS ENVIADAS DIRECTAMENTE A UN DEPARTAMENTO NO AUTORIZADO PARA INICIAR TRANSFERENCIAS?

SI ☐ NO ☐

C. GENERAL

1. ¿TIENE USTED UN MANUAL DE OPERACIONES O INSTRUCCIONES SIMILARES ESCRITAS QUE CUBRAN TODOS LOS ASPECTOS DE SUS NEGOCIOS?

SI NO ☐

¿Y TODOS LOS EMPLEADOS CONOCEN SU CONTENIDO EN LO QUE A ELLOS RESPECTA?

SI ☐ NO ☐

2. ¿TIENE USTED UN DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD?

SI NO ☐

3. ¿ESTE DEPARTAMENTO REPORTA DIRECTAMENTE A LA JUNTA DIRECTIVA?

SI NO ☐

SI LO ANTERIOR ES NEGATIVO, ¿A QUIEN REPORTA?

NO APLICA PARA EL CONCEJO MUNICIPAL DE FUNZA

4. ¿ CUANTOS EMPLEADOS SON ASIGNADOS AL DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD?

N/A

5. ¿TIENE USTED UN MANUAL DE SEGURIDAD?

SI ☐ NO ☐

6. ¿MANTIENE USTED UN SISTEMA DE CUSTODIA CONJUNTA Y CONTROL DUAL CON RESPECTO A EFECTIVO, CHEQUES, TÍTULOS VALORES NEGOCIABLES, LLAVES DE LAS CAJAS FUERTES Y CAJILLAS DE SEGURIDAD, CÓDIGOS, LLAVES DE PRUEBAS,, CHEQUES EN BLANCO, GIROS Y

SI ☐ NO ☐

7. ¿REQUIERE USTED DOBLE FIRMA EN TODOS LOS CHEQUES?

SI ☐ NO ☐

SI LO ANTERIOR ES NEGATIVO EXPLIQUE LOS CONTROLES UTILIZADOS PARA PREVENIR EL ABUSO.

NO APLICA PARA EL CONCEJO MUNICIPAL DE FUNZA

8. SI USTED UTILIZA CAJILLAS DE SEGURIDAD, ¿SE LE HA REQUERIDO AL DEPOSITARIO LA PRESENCIA DE DOS EMPLEADOS ANTES DE QUE SEA PERMITIDA LA ENTRADA A CUALQUIER CAJILLA?

SI ☐ NO ☐

SI LO ANTERIOR ES NEGATIVO LISTAR EL NOMBRE DE LAS PERSONAS Y CARGO A LAS QUE SE LES PERMITE ENTRADA INDIVIDUAL

NO APLICA PARA EL CONCEJO MUNICIPAL DE FUNZA

9. ¿REQUIERE USTED QUE TODOS LOS EMPLEADOS TOMEN AL MENOS DOS SEMANAS CONSECUTIVAS DE VACACIONES ININTERRUMPIDAS DURANTE CADA AÑO?

SI ☐ NO ☐

SI NO, DAR DETALLES

NO APLICA PARA EL CONCEJO MUNICIPAL DE FUNZA

10. ¿COMO SELECCIONA USTED EMPLEADOS POTENCIALES (CHEQUEOS DE CRÉDITO, POLICÍA O DAS, PREVIOS EMPLEADORES, APLICACIONES INDIVIDUALES, ETC.) SI SUS PROCEDIMIENTOS DIFIEREN PARA LAS DISTINTAS CATEGORÍAS DE EMPLEADOS?
FAVOR SUMINISTRAR POR ANEXO DETALLES DE CADA UNO.

N/A

11. ¿ CUAL ES LA TASA DE INGRESO APROXIMADO ANUAL CON RESPECTO A EMPLEADOS PROFESIONALES DE NIVEL GERENCIAL?

N/A

12. ¿ COMO SE COMPARA DICHA TASA NORMAL PARA SU NEGOCIO? Y SI ES SUPERIOR, ¿CUAL ES LA RAZÓN PARA LA DIFERENCIA?

N/A

13. FAVOR DESCRIBA SU ORGANIZACIÓN EN TÉRMINOS DE SU ESTILO GERENCIAL, LÍNEAS DE REPORTAR Y AUTORIDAD (CENTRALIZADA O DESCENTRALIZADA; ESTRUCTURADA O RESTRUCTURADA; EMPRESARIAL O BUROCRÁTICA)

N/A

14. EN LOS ÚLTIMOS 6 AÑOS, ¿ EL ASEGURADO Y/O CUALQUIERA DE SUS DIRECTORES SE HA VISTO INVOLUCRADO EN CUALQUIER ACCIÓN CIVIL, PENAL O ADMINISTRATIVA CON RESPECTO A VIOLACIÓN DE CUALQUIER LEY O REGULACIÓN O LA OMISIÓN DE UN ACTO FRAUDULENTO O DESHONESTO?

SI ☐ NO ◉

SI LO ANTERIOR ES POSITIVO FAVOR SUMINISTRAR DETALLES COMPLETOS:

15. SEGÚN SU MEJOR CONOCIMIENTO, ALGUNO DE LOS EMPLEADOS O DIRECTORES DEL ASEGURADO ¿ HA COMETIDO O SE HA VISTO IMPLICADO EN LA COMISIÓN DE ACTOS FRAUDULENTOS O DESHONESTOS? (AL SERVICIO DEL ASEGURADO O DE CUALQUIER OTRA FORMA)

SI ☐ NO ◉

SI LO ANTERIOR ES POSITIVO, FAVOR DAR DETALLES :

NOTA : LAS POLIZAS DE FIDELIDAD EXCLUYEN COBERTURA PARA PERDIDAS CAUSADAS POR EMPLEADOS DE LOS CUALES EL ASEGURADO HAYA TENIDO CONOCIMIENTO DE QUE HUBIESEN ESTADO IMPLICADOS EN UN ACTO FRAUDULENTO O DESHONESTO ANTERIOR.

VII. PREDIOS Y TRANSITO

A. ¿ TIENEN NOMINA EN EFECTIVO?

SI ☐ NO ◉

SI LO ANTERIOR ES POSITIVO, SUMINISTRAR DETALLES COMPLETOS EN HOJA SEPARADA, INCLUYENDO LOCALIDADES, CANTIDADES MÁXIMAS, NUMERO DE GUARDIAS, TIPOS Y CLASES DE CAJAS DE SEGURIDAD, SISTEMA DE ALARMA, USO DE CARROS BLINDADOS Y PERIODOS DE

B. ¿ TIENE USTED METALES PRECIOSOS, PIEDRAS O MATERIALES DE ALTO VALOR?

SI ☐ NO ◉

SI LO ANTERIOR ES POSITIVO FAVOR SUMINISTRAR DETALLES COMPLETOS EN HOJA SEPARADA DE LAS LOCALIDADES, CANTIDADES, TIPO DE MATERIALES, TIPO DE CAJAS DE SEGURIDAD Y ALARMAS, NUMERO DE GUARDIAS, USO DE CARROS BLINDADOS PARA TRANSPORTAR Y

C. INDIQUE EL VALOR MÁXIMO EXTRACTO DE INFORMACIÓN EN MILES

	EFECTIVO	BONOS Y ACCIONES AL PORTADOR, TÍTULOS VALORES AL COBRO EN CUSTODIA Y PROPIOS.	OTROS VALORES (**)
1. DIRECCION GENERAL	***N/A***	N/A	N/A
2. SUCURSALES CON AGENCIAS	***N/A***	N/A	N/A
3. SUCURSALES CON AGENCIAS	***N/A***	N/A	N/A
4. AGENCIAS	***N/A***	N/A	N/A
5. CENTROS CONTABLES, A.D.M. DE	***N/A***	N/A	N/A
(**) DESCRIPCIÓN DE OTROS	***N/A***	N/A	N/A

D. INDICAR LA CANTIDAD MÁXIMA DE EFECTIVO EN MILES DE PESOS

	EN BÓVEDA CAJA FUERTE	CON CUALQUIER CAJERO	CON TODOS LOS CAJEROS
1. DIRECCION GENERAL	***N/A***	N/A	N/A
2. SUCURSALES CON AGENCIAS	***N/A***	N/A	N/A
3. SUCURSALES CON AGENCIAS	***N/A***	N/A	N/A
4. AGENCIAS	***N/A***	N/A	N/A
5. CENTROS CONTABLES, A.D.M. DE	***N/A***	N/A	N/A
(**) DESCRIPCIÓN	***N/A***	N/A	N/A

E. INDICAR LA CANTIDAD MÁXIMA DE EFECTIVO Y VALORES EN TRANSITO (EN MILES) POR REMISIÓN INDIVIDUAL

	CON MENSAJERO	VEHÍCULOS BLINDADOS DE EMPRESA	VEHÍCULO BLINDADO PROPIO
1. EFECTIVO	***N/A***	N/A	N/A
2. CANJE ENVIADO	***N/A***	N/A	N/A
3. REMESAS NEGOCIADAS Y AL COBRO	***N/A***	N/A	N/A
4. CERTIFICADOS	***N/A***	N/A	N/A
DESCRIPCIÓN	***N/A***	N/A	N/A

F. INDIQUE CUAL ES LA MÁXIMA CANTIDAD ACUMULADA DE EFECTIVO, TÍTULOS VALORES NEGOCIABLES Y/O CHEQUES QUE MANTIENE EN PREDIOS O TRANSPORTA A O DESDE CUALQUIER PREDIO

N/A

¿ EXISTE TAL ACUMULACIÓN EN TODOS LOS PREDIOS?

SI ☐ NO ◉

* DONDE EXISTA, FAVOR SUMINISTRAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN EN HOJA SEPARADA :

1. CANTIDADES PROMEDIO Y MÁXIMAS POR TIPO DE EXPOSICIÓN (EFECTIVO, CHEQUES, TÍTULOS VALORES)

N/A

2. CLASE Y TIPO DE CAJAS DE SEGURIDAD MAS DETALLES DEL TIPO Y NUMERO DE CERRADURAS

N/A

3. TIPO Y CLASE DE CUALQUIER SISTEMA DE ALARMA

N/A

4. NUMERO DE CELADORES LABORANDO EN LOS PREDIOS

N/A

5. NUMERO DE MENSAJEROS Y GUARDIAS QUE ACOMPAÑARAN LA PROPIEDAD EN TRANSITO

N/A

6. USO DE CARROS BLINDADOS (VALORES, FRECUENCIA)

N/A

7. CUALQUIER OTRA INFORMACIÓN SOBRE LA SEGURIDAD FÍSICA APLICABLE A SU NEGOCIO O A SUS EXPOSICIONES

N/A

INFORMACIÓN DE PERDIDAS

CUADRO DE EXPERIENCIA DE SINIESTROS

FAVOR DAR EN EL ESPACIO SUMINISTRADO ABAJO U HOJA ANEXA, BREVES DETALLES DE CUALQUIER PERDIDA(S), QUE SE HAYA(N) SUFRIDO (BIEN SEAN ASEGURADAS O NO), ANTES DE LA APLICACIÓN DE CUALQUIER DEDUCIBLE, LAS CUALES HAYAN OCURRIDO DENTRO DE LOS ÚLTIMOS 5

FECHA DE OCURRENCIA	FECHA DE DESCUBRIMIENTO	CIUDAD Y OFICINA	FECHA DE DENUNCIA PENAL	CAUSA	MONTO BRUTO	HUBO DETENCIÓN O DESPIDO DE EMPLEADOS A CAUSA DE PARTICIPACIÓN U OMISIÓN

A MENOS QUE LA INFORMACIÓN ANTERIOR HAYA SIDO SUMINISTRADA ANTES, FAVOR DESCRIBA LAS MEDIDAS CORRECTIVAS TOMADAS PARA EVITAR LA RECURRENCIA

N/A

VIII. DETALLE DE COBERTURA

A. ¿ TIENE USTED UN SEGURO SIMILAR AL QUE ESTA SOLICITANDO?

SI ☉ NO ☐

SI LO ANTERIOR ES POSITIVO FAVOR SUMINISTRAR LOS SIGUIENTES DETALLES

1. NOMBRE DEL ASEGURADOR

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

2. CLAUSULADO DE LA PÓLIZA

21/08/2020-1502-P-13-GENER-CL-SUSG-32-D00I - 21/08/2020-1502-NT-P-13-P210820MGG5G5000

3. LIMITES

$30.000.000

4. DEDUCIBLE(S)

5% DEL VALOR DE LA PERDIDA SIN MINIMO

5. ANEXOS ESPECIALES O ENDOSOS ANEXAR COPIA SI LO REQUIERE

N/A

6. PRIMA

$1.785.000

B. ¿ POR QUE ESTA SOLICITANDO ESTE SEGURO AHORA?

CON EL PROPÓSITO DE SALVAGUARDAR LOS RECURSOS PÚBLICOS ENTREGADOS AL CONCEJO MUNICIPAL DE FUNZA.

C. ¿ SE LE CANCELO O NEGADO EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS ALGÚN SEGURO DE COBERTURA SIMILAR?

SI ☐ NO ☒

SI ES AFIRMATIVO SUMINISTRE DETALLES COMPLETOS

D. COBERTURA REQUERIDA

INFIDELIDAD Y RIESGOS FINANCIEROS

COBERTURA

$200.000.000

LIMITE SOLICITADO

$200.000.000

¿ CONOCE USTED DE CUALQUIER CIRCUNSTANCIA QUE MATERIALMENTE PUEDA AFECTAR ESTA PROPUESTA?

SI ☐ NO ☒

SI ES AFIRMATIVO EXPLIQUE

DECLARAMOS QUE LAS AFIRMACIONES Y DETALLES SUMINISTRADOS EN ESTA PROPUESTA SON CIERTOS Y QUE NO HEMOS SUPRIMIDO NINGÚN HECHO MATERIAL. ACORDAMOS QUE ESTA PROPUESTA JUNTO CON CUALQUIER OTRA INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR NOSOTROS, SERA LA

EN FE DE LO CUAL SE FIRMA EN FUNZA, CUNDINAMARCA A LOS 5 DÍAS DEL MES DE MAYO DE 2026

GERENTE O DIRECTOR

REVISOR FISCAL Y/O CONTADOR Y/O ENCARGADO DE LA