SOLICITUD PÓLIZA DE INFIDELIDAD Y RIESGOS FINANCIEROS
ENTIDADES NO FINANCIERAS

1. INFORMACIÓN GENERAL

(a) Nombre del Asegurado: **FONDO ADAPTACIÓN**

(b) Subsidiarias (indique porcentaje de participación):

No aplica

A menos que sea requerido por el asegurado, esta póliza cubrirá al asegurado y sus subsidiarias: (Subsidiaria es cualquier organización que sea controlada por una entidad que esté incluida dentro del asegurado por tener o controlar más del 50% de las acciones). Este formulario debe ser completado para reflejar el funcionamiento de todas las entidades para las cuales se solicita cobertura.

(c) Dirección: **Calle 28 # 13A-15, Piso 10, Edificio Centro de Comercio Internacional.**

(d) Clase de Negocio (del Asegurado y de todas las entidades cubiertas):

8412 - Actividades ejecutivas de la administración pública

(e) Fecha de Fundación: **Decreto 4819 del 29 de diciembre de 2010**

(f)Total Activos: **1.103.606.955.989,20**

(g) Total Ventas/Ingresos: **161.612.015.013,13**

Datos del balance a: Diciembre 31 de 2025.

Número total de Sucursales: No hay sucursales.

Nombre y porcentaje de cualquier accionista que tenga más del 50% del capital accionario:

No hay accionistas.

¿El asegurado se ha fusionado o adquirido cualquier otro negocio o entidad durante los últimos 5 años?

Sí [ ] **No** [X] Sí es así, por favor dar mayor información.

Por favor anexar Estados Financieros actualizados (Balance General y Estado de Pérdidas y Ganancias) con sus respectivas notas.

La información relacionada con los estados financieros pueden ser consultados en el siguiente link:

https://www.fondoadaptacion.gov.co/index.php/rendicion-de-cuentas/estados-financieros-2025.html

Es del caso mencionar que hasta el momento contamos con estados financieros publicados con corte a Diciembre de 2025.

2. SEGUROS ANTERIORES

(a) Es la primera vez que se pide este tipo de seguro? **Sí** [ ] **No** [X]

(b) Fecha de iniciación de cobertura de la póliza actual: 30 DE JUNIO DE 2023

(c) Se ha interrumpido la póliza para alguna vigencia? **Sí** [ ] **No** [X]

(d) Hace cuánto tiempo se viene trabajando con esta póliza: Desde el año 2012

Por favor detallar los seguros anteriores para los últimos 2 años:

ASEGURADORA	Valor asegurado	Vigencia
Axa Colpatria	**COP 7.000.000.000**	**30-06-2023-23-02-2025**
Axa Colpatria	**COP 7.000.000.000**	**23-02-2025-11-07-2026**

3. AUDITORIAS

(a) Son las cuentas auditadas por una compañía externa e independiente? **Sí** [x] **No**

¿Por quién? **CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA** frecuencia? **Permanente**

(b)Cubre la auditoría todas las áreas de la Compañía? **Sí** [X] **No**

Sino, describa las limitaciones que presenta:

(c) La auditoría se hace a todas las Entidades Subsidiarias? **Sí** [ ] **No** [X]

Si no, dar mayor detalle:

El fondo adaptación solo tiene una unidad ejecutora, ubicada en Bogotá como su sede principal

(d) Se hacen informes de auditoría por escrito? **Sí** [X] **No** [ ]

Sí es así, indique a quién se le dirigen? **Gerente Fondo Adaptación**

(e) La auditoría externa revisa los sistemas de control interno? **Sí** [X] **No** [ ]

(f) Ha cambiado de Auditor Externo en los últimos 3 años? **Sí** [ ] **No** [X]

Porque?

(g) Los Auditores Externos han realizado recomendaciones que no hayan sido adoptadas?

Si **No** [X]

Explique

(h) Sino se requiere de una auditoría externa independiente, quién es el responsable de auditar las cuentas?

El Fondo Adaptación por su naturaleza jurídica de entidad pública del orden nacional es auditada por la Contraloría General de la República

Brevemente explicar cuál es el alcance y las limitaciones de esta auditoría:

Control Fiscal de conformidad con los artículos 267 y siguientes de la Constitución Política de Colombia y las normas que la desarrollan

(i) Se tiene un departamento de auditoría interna? **Sí** [X] **No** [ ]

(j) Con qué frecuencia se hacen auditorías internas: **Permanente**

(k)Cuantas personas componen este departamento? **5**

(l) A quien reporta? **Gerencia Fondo v entes de control**

(m) Se hacen informes de auditoría por escrito? **Sí** [X] **No** [ ]

Sí es así, indique a quién se le dirigen? **Gerencia Fondo Adaptación**

(n)Cubre la auditoría todas las áreas de la Compañía? **Sí** [X] **No** [ ]

Sino, describa las limitaciones que presenta:

(o) La auditoría se hace a todas las Entidades Subsidiarias? **Sí** [ ] **No** [X]

Sino, dar mayor detalle:

NO TENEMOS SUBSIDIARIAS

(p) Se auditan las facilidades de Procesamiento Electrónico? **Sí** [X] **No** [ ]

(n) Existen Manuales de Auditoría y Procedimientos de Control? **Sí** [x] **No** [ ]

4. COMPRAS

(a) Mantiene una lista de vendedores aprobados? **Sí** [ ] **No** [X]

(b) ¿Utiliza formatos (órdenes de pago, reportes de recibos y solicitud de cupones de cheques) con números preimpresos seriales? **Sí** [X] **No**

(c) Antes del pago son conciliadas las órdenes de compra y recibos de ventas y la información del vendedor con la lista aprobada de vendedores por una persona no asignada a compras y recibo?

Sí [x] **No** [ ]

(d) Todas las ordenes son confirmadas con los vendedores por alguien no asignado a comprar o recibir?

Sí [x] **No** [ ]

(e) Los compradores y asistentes de compras están sujetos a límites de autorización?

Cuáles: **Todas las compras se hacen mediante proceso público de contratación.** **Sí** [X] **No** [ ]

5. PROVEEDORES

(a) Describir como es el procedimiento y el control dual que se tiene para la vinculación de proveedores?

Todos los proveedores de la entidad, son previamente seleccionados por las diferentes modalidades de contratación establecidas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública

(b) Describir el mecanismo de control que se tiene para hacer pagos a proveedores en el exterior y a nivel nacional?

La totalidad de recursos que administra el Fondo son administrados a través de procesos y procedimientos previamente regulados. Los recursos de inversión se administran a través de patrimonio autónomo constituido con una Fiduciaria. Cualquier giro de recursos se autoriza previamente por la entidad a través del ordenador del gasto y con los controles establecidos. Todo pago está sujeto a un CDP y un RP

(c) Hacen verificación de números de cuentas antes de efectuar el giro o el pago?

Sí [x] **No** [ ]

(d) Verifican que el proveedor sea el previamente aprobado y vinculado a la compañía?

SI X NO__

6. INVENTARIOS

Se realiza un inventario completo (con chequeo físico) de los stocks (materia prima, ¿materiales, mercancías y repuestos) y de los equipos? **Sí** [**X**] **No** [ ]

Quién es el encargado de realizarlo?	**Equipo de Gestión de Servicios Administrativos y Gestión Documental**
Con qué frecuencia?	**1 semestral aleatorio. 1 anual con corte al 31 de diciembre**

¿Son los inventarios de stock y equipos auditados? **Sí** [**x**] **No** [ ]

7. CONTROLES EN LAS CUENTAS BANCARIAS

Los empleados que reconcilian las cuentas bancarias también:

(a) ¿Firman cheques? **Sí** [X] **No** [ ]

(b) Manejan depósitos? **Sí** [ ] **No** [**X**]

(c) Tienen acceso a máquinas visadoras de Cheques? **Sí** [ ] **No** [**X**]

(d) Los empleados que preparan las requisiciones de cheques también tienen autoridad para firmarlos? **Sí** [ ] **No** [**X**]

Sí alguna de las respuestas anteriores fue "Si", que otros controles se tienen?

8. VALORES EN RIESGO. SE ESCRIBEN VALORES MENSUALES

(a) Cuáles son las cantidades promedio y máximas que se tienen en un día común de trabajo de:

	EFECTIVO	CHEQUES	TÍTULOS VALORES
	$10.000.000	$80.000.000	No se manejan

El monto referenciado de cheques en el formulario hace referencia a los descuentos practicados en la nómina a títulos de AFC y pensión voluntaria. Se gestionan una única vez al mes.
El monto referenciado de cheques en el formulario hace referencia al monto máximo de caja menor.

Cuáles son las cantidades promedio y máximas que se transportan con mensajeros:

	EFECTIVO	CHEQUES	TÍTULOS VALORES
	No se maneja	$60.000.000	No se manejan

Todos los cheques emitidos por la entidad llevan el sello restrictivo de páguese únicamente al primer beneficiario.

(b) ¿Utilizan Vehículos Blindados? **Sí** [ ] **No** [x]

Indicar en que ocasiones [ ]

(c) ¿Mantiene un sistema de custodia conjunta y control dual con respecto a Títulos Valores, Cheques, Códigos, Pruebas, Llaves, Cajas Fuertes, Cheques en blanco o propiedades que potencialmente sean de valor? **Sí** [X] **No** [ ]

(d) Todos los cheques requieren doble firma? **Sí** [X] **No** [ ]

9. METALES PRECIOSOS

¿Existe alguna exposición debido a metales o piedras preciosas (por ejemplo, plata, oro, platino, diamantes o materiales similares que tengan un alto costo)? **Sí** [ ] **No** [X]

Si es así, por favor agregar una copia del manual de procedimientos y un listado de esos metales y piedras preciosas en donde se indique el lugar donde están ubicados, el valor promedio y máximo de esos materiales en cada predio y los controles que se tienen para su uso (quién tiene acceso, que protecciones al hacer el inventario se tienen, etc.) y en qué forma los materiales están (barras, polvo, etc.).

10. CONTROLES EN LOS SISTEMAS

(a) Se realiza una rotación periódica de los programadores y operadores para minimizar la posibilidad de que los equipos sean usados de una manera inadecuada? **Sí** [ ] **No** [X]

Nota: Solo se tiene el programador del sistema SIFA y es el mismo desde que se creó el sistema

(b) Son las labores de los programadores y operadores separadas? **Sí** [X] **No** [ ]

Nota: Entendidos como usuarios, se tienen labores separadas

(c) Son las salidas del sistema (informes) reconciliados por personas diferentes a las que preparan y procesan las entradas? **Sí** [X] **No** [ ]

Nota: SI. Las salidas generalmente se dirigen hacia múltiples instancias dentro de la entidad

(d) Se tienen controles de pre-autorización para los programadores y operadores?

Sí [X] **No** [ ]

Nota: Los controles de pre-autorización en los sistemas son de acceso y existen tanto para el programador como para los usuarios.

(e) Las auditorías incluyen pruebas para detectar cambios no autorizados de programación?

Sí [ ] **No** [X]

Las auditorías no cubren ese aspecto. Sin embargo los cambios en los sistemas surten un proceso de levantamiento de requisitos, programación, pruebas y paso a producción con las debidas autorizaciones.

(f) Posee un código de usuario automático y manual de uso de este? **Sí** [ ] **No** [X]

Todos los usuarios se crean en forma manual.

(g) Las claves son usadas para permitir diferentes niveles de acceso al computador?

Sí [X] **No** [ ]

(h) Las claves son cambiadas cuando un empleado abandona la compañía?

Sí [X] **No** [ ]

(i) Tienen acceso físico o electrónico a los sistemas del asegurado personas diferentes a los empleados?

Sí [X] [ ]

El sistema PSA es un sistema en el cual usuarios que pertenecen a otras empresas o entidades ingresan a registrar avances de sus proyectos.

(j) Tiene un programa de auditoría en Procesamiento Electrónico de Datos en operación?

Sí [X] **No** [ ]

(k)Tiene su departamento de Auditoría Interna entrenamiento y experiencia en auditoría en Procesamiento Electrónico de Datos? **Sí** [X] **No** [ ]

Descríbala: Se hace auditoria a los sistemas de información que se encuentran en producción en la entidad como el SIFA, PSA e INFODOC.

11. TRANSFERENCIAS BANCARIAS

La siguiente información corresponde pagos de banca electrónica, por cuanto la entidad no maneja transferencias. De igual forma, el número diario de transferencias corresponde al promedio mes que es de 3 transacciones.

(a) Cuál es el número diario de transferencias bancarias realizadas?	1
(b) Cuál es la cantidad máxima individual transferida?	$400.000.000
(c) Cuál es el volumen máximo mensual transferido?	$400.000.000

(d) Quién está autorizado para transferir fondos y cuál es su límite de autoridad?

El tesorero de la entidad, el límite de autoridad está en $500.000.000

(e) Tiene usted manuales de procedimientos actualizados que cubran las transferencias bancarias?

Sí [X] **No** [ ]

(f) ¿Emplea un sistema de devolución de llamada a una persona diferente a la que inició la transferencia?

Sí **No** [X] [ ]

(g) Son los computadores usados para manejar transferencias? **Sí** [x] **No** [ ]

Sí es así, agregar una copia de los procedimientos utilizados. Se utiliza la dirección IP de la entidad.

Se cumplen estos procedimientos? **Sí** [x] **No** [ ]

Están los controles de seguridad funcionando? **Sí** [x] **No** [ ]

(h) Recibe copias de confirmación de las transacciones en línea y estas se envían a un departamento no autorizado para realizar transferencias? **Sí** [ ] **No** [X]

(i) Mantiene cuentas con saldo cero? **Sí** [ ] **No** [x]

Si es así, describa cuales son los controles para este tipo de cuentas**:**

(j) Describa cómo funciona el control dual para las transferencias bancarias

Se hace validación de la información reportada por el área encargada de generar la transacción y se confirma que la información corresponda al proceso bancario pendientes de aprobación, una vez confirmada la información se efectúa el proceso de aprobación de la transacción,

12. PERSONAL

Empleados de Clase 1 son directores; ejecutivos; empleados que manejan dinero, títulos valores, stocks y equipos de propiedad de la Compañía.

(a) Indicar el número de empleados:

Planta autorizada por ley

Empleados Clase 1 | 6 | Total Otros empleados | 81 | Total de empleados | 87

(b) Se tiene un proceso de selección detallado de los empleados de la Compañía?

Sí [x] **No** [ ]

(c) REQUIERE QUE TODOS SUS EMPLEADOS TOMEN AL MENOS DOS SEMANAS CONSECUTIVAS DE VACACIONES?

Sí [x] **No** [ ]

13. SEGURIDADES FÍSICAS Y CONTROLES

(a) Tiene un manual de operación o instrucciones escritas que cubran todos los aspectos de su negocio?

Conocen todos los empleados su contenido? **Sí** [x] **No** [ ]

(b) Tiene usted cajas fuertes en los predios? **Sí** [x] **No** [ ]

¿Tienen las cajas fuertes cerraduras de combinación? **Sí** [x] **No** [ ]

Se encuentran las cajas fuertes ancladas? **Sí** [ ] **No** [x]

(c) Tienen alarmas? **Sí** [ ] **No** **X**

Conectadas a una estación central? **Sí** [ ] **No X**

Conectadas a la policía? **Sí** [ ] **No** [x]

(d) Cuentan con celadores? **Sí** [X] **No** [ ]

La entidad si cuenta con servicio de celaduría vigilancia las 24 horas en la recepción del Edificio. [ ]

Cuántos celadores :19

Si son contratados con una firma externa indicar el nombre de la misma: **Fortox**

(e) Indicar cualquier otro sistema de seguridad adicional con la que cuente el Asegurado.

14. EXPERIENCIA SINIESTRAL

(a) Favor suministrar una breve información de cualquier pérdida que la Compañía haya sufrido durante los últimos cinco (5) años, tales como infidelidad de empleados, hurto, hurto calificado, desapariciones, destrucción y falsificación. Listar cada pérdida por separado.

FECHA	VALOR DEL SINIESTRO	DESCRIPCIÓN DEL SINIESTRO	MEDIDAS CORRECTIVAS TOMADAS
		A la fecha no se conoce situación alguna que se pueda considerar un siniestro que afecte la póliza..	

(SÍ es necesario, por favor anexar una hoja con los siniestros)

(b) 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 la violación de cualquier ley o regulación o la comisión de un acto fraudulento o deshonesto? **Sí** **No** [X]

(c) Conoce cualquier circunstancia que materialmente pueda afectar esta propuesta?
Sí [ ] **No** [X]

(d) Les ha sido rechazada alguna propuesta de seguro de este tipo por alguna Compañía de Seguros o les han cancelado alguna póliza o declinado su renovación? **Sí** [ ] **No** [X]

Si la respuesta para cualquiera de las preguntas anteriores es positiva, por favor dar mayores detalles.

MEDINA HENAO DIANA MARCELA
Firmado digitalmente por MEDINA HENAO DIANA MARCELA

DIANA MARCELA MEDINA HENAO
SECRETARIA GENERAL (E)
Fecha 23-04-2026

Elaboró: Iván Mejía Contratista- Abogado Secretaría General

Revisó: Armando Fajardo -Profesional I- E.T Tecnología

Mirella Camelo Quimbayo- Asesor II Líder ET Gestión Financiera
CAMELO QUIMBAYO MIRELLA SANDRA
Firmado digitalmente por CAMELO QUIMBAYO MIRELLA SANDRA

Wilfred Ignacio Gutiérrez - Secretario Ejecutivo Grado 02- Secretaria General