



**Nota: Se recomienda revisar los cargos directivos de los últimos 10 años que hayan desaparecido pero que requieren cobertura. De igual forma si el espacio no es suficiente para la relación de los cargos adjuntar hoja anexa.**

**4. Durante los últimos 5 años:**

4.1 Ha cambiado la denominación de la compañía: SI  NO  En caso afirmativo dar detalles:

Transformación de establecimiento público a una empresa industrial y comercial del estado. Instituto de Cultura y Turismo de Manizales  
Nit. 800.250.029-7 a Prmоторa de Eventos y Turismo S.A.S. Nit. 800.250.029-7

4.2 ¿Ha tenido lugar o se tiene contemplado alguna adquisición, fusión, absorción, etc., de otras empresas?  
SI  NO  En caso afirmativo dar detalles: \_\_\_\_\_

**5. ¿Se han adquirido o vendido filiales o subsidi SI  NO  En caso afirmativo dar detalles:**

**6. Relacione las compañías filiales de la entidad, indicando su porcentaje de participación:**

**7. Información relacionada con seguros**

Informe si tiene actualmente contratadas alguna de las siguientes pólizas:

Ramo	Aseguradora	Límite asegurado	Vigencia desde	Vigencia hasta
Responsabilidad Civil Servidores Públicos	Previsora Seguros	\$1.000.000.000	27/04/2026	27/07/2026
Manejo Global	Previsora Seguros	\$200.000.000	27/04/2026	27/07/2026
Infidelidad y riesgos financieros	No contratada			

8. Límite asegurado requerido para la nueva vigencia: \$1.000.000.000

8.1 En caso de ser distinto el límite requerido para la nueva vigencia al actualmente contratado, favor indicar las razones de la modificación:

Se solicita el mismo valor asegurado.

8.2 En caso de requerir retroactividad, indicar fecha exacta:

Día	Mes	Año
15	05	2024

9. Actualmente tiene contratado el periodo extendido para reclamos en pólizas de responsabilidad civil para servidores Públicos:

SI  NO

10. En los últimos 3 años, le han revocado la póliza de responsabilidad civil para servidores públicos:  
SI  NO  En caso afirmativo dar detalles: \_\_\_\_\_

11. ¿Respecto a las pólizas de responsabilidad civil, durante los últimos 5 años se han formulado reclamos?  
SI  NO  En caso afirmativo dar detalles: (De ser necesario dar respuesta en hoja anexa)  
Se adjunta en el slip del proceso, la relación de siniestralidad.

12. ¿Tiene alguna de las personas para las que se propone este seguro conocimiento de alguna circunstancia o incidente que pudiera dar lugar a una reclamación o investigación? SI  NO   
En caso afirmativo dar detalles: (De ser necesario dar respuesta en hoja anexa)

13. ¿Durante los últimos 3 años alguna invitación o proceso de selección de contratistas para la contratación de seguros que ha adelantado la entidad, donde se incluya la póliza de responsabilidad civil servidores públicos se ha declarado desierto? SI  NO  En caso afirmativo dar detalles:

14. Informe los hallazgos o advertencias que se hallan realizado por auditorías realizadas a la entidad (incluyendo informes de Contraloría u otros organismos de control) en los últimos 3 años, así como los planes de acción implementados. (De ser necesario entregar información en hoja anexa).

Se adjunta al proceso los soportes requeridos.

**INFORMACIÓN FINANCIERA**

15. ¿Existe alguna responsabilidad o aspecto extraordinario indicado dentro del informe financiero del último año fiscal? SI  NO  En caso afirmativo dar detalles:  
(De ser necesario entregar información en hoja anexa). \_\_\_\_\_

16. Conforme a la información financiera indique si en alguno de los últimos dos periodos fiscales la entidad ha presentado pérdidas: SI  NO  En caso afirmativo informar las razones:  
(De ser necesario entregar información en hoja anexa). 2024 (-413.432.867) transformación cambio de régimen contable.  
Causación contable. Acusación contable entre otros

**ACLARACIONES**



Es importante que el Representante Legal que firme esta declaración tenga un buen conocimiento del ámbito de esta cobertura para que las preguntas sean contestadas correctamente. En caso de duda rogamos contacten con La Previsora S.A. Compañía de Seguros, puesto que la no divulgación de información puede afectar a los derechos del Asegurado o pueda anular la Póliza

Previsora S.A. Compañía de Seguros queda autorizada para realizar cualquier indagación y consulta o solicitud de información que considere necesaria.

CIUDAD Manizales	FECHA 26   05   2026
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL JUAN PABLO MARIN J.	CARGO Gerente

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
C.C. 75106094