

SOLICITUD SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PÚBLICOS



Se hace constar que el solicitante de este seguro declara conocer y aceptar íntegramente las Condiciones Generales y particulares que se aplicarán en la Póliza que solicita. Este cuestionario tiene el tenor de una declaración jurada.

Por favor diligencie todas y cada una de las siguientes preguntas que se le hacen ya que este cuestionario constituirá parte de la póliza según lo señalado en el artículo 1048 del Código de Comercio.

SUCURSAL Alcaldía Mayor de Tunja

FECHA 2026/05/20

Todas las preguntas deben ser contestadas sin dejar espacios en blanco.

DATOS DEL SOLICITANTE

1. Datos Generales

Nombre de la entidad: ALCALDIA MAYOR DE TUNJA

Nit de la entidad: 891800846-1

Naturaleza jurídica de la entidad: SECTOR PUBLICO-TERRITORIAL

Fecha de constitución de la entidad: 1886

Objeto misional de la entidad: Confiamos en las ventajas comparativas de nuestra ciudad y el potencial de sus habitantes, donde pese a los grandes retos que existen en la actualidad, espera convertirse en un referente de crecimiento y desarrollo territorial a partir de nuevas oportunidades generadas en distintos ámbitos para la ciudad y sus habitantes

INFORMACIÓN DE CARGOS.

2. Relacione los cargos activos que desea asegurar

Nombre del cargo	No. De cargos
Alcalde Municipal	Uno (01)
Director Unidad Especial de Control Disciplinario	Uno (01)
Secretario (a) de Salud Territorial	Uno (01)
Secretario (a) de Educación Territorial	Uno (01)
Gerente Estratégica de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones TICS	Uno (01)
Director Unidad Especial de Control Interno de Gestión	Uno (01)
Director de Departamento administrativo de Hacienda Publica	Uno (01)
Director de Departamento Administrativo de Gestión de Bienes, Servicios y Función Publica	Uno (01)
Secretario (a) de Fomento Económico y Servicios Públicos	Uno (01)
Secretario (a) de Cultura, Turismo y Patrimonio Territorial	Uno (01)
Director Departamento Administrativo de gestión jurídica y defensa	Uno (01)
Secretario (a) de Movilidad y Vida Territorial	Uno (01)
Secretario (a) Medio Ambiente	Uno (01)
Director Unidad Especial de Contratación Estatal	Uno (01)
Director Departamento Administrativo de Planeación Territorial	Uno (01)
Secretario (a) de Infraestructura Territorial	Uno (01)
Secretario del Interior y seguridad territorial	Uno (01)
Almacén General COD 215 GRADO 13	Uno (01)
Tesorero General	Uno (01)
Total, cargos:	Diecinueve (19)

3. Relacione los cargos que a la fecha no están activos que desea asegurar

Nombre del cargo	No. De cargos
Total, cargos:	

TOTAL, CARGOS A ASEGURAR: 19

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:

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	3.000.000.000	14/12/2024	11/07/2026
Manejo Global	PREVISORA SEGUROS	1.000.000.000	14/12/2024	11/07/2026
Infidelidad y riesgos financieros	PREVISORA SEGUROS	1.200.000.000	14/12/2024	11/07/2026

8. Límite asegurado requerido para la nueva vigencia: \$3.000.000.000

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

8.2 En caso de requerir retroactividad, indicar fecha exacta:

Día	Mes	Año
18	12	2012

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 ☐ x NO ☐ En caso afirmativo dar detalles: (De ser necesario dar respuesta en hoja anexa)

Reclamos por gastos de defensa en dos procesos de Responsabilidad Fiscal, con un monto reclamado de \$12.000.000

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).

En los últimos tres años se han reportado hallazgos por parte de los entes externos de control y por los auditores internos, hallazgos de Diferentes características algunas con alcance administrativo en su mayoría, un grupo reducido con alcance disciplinario y otro menor con Alcance fiscal. A la fecha no se conoce actos administrativos sancionatorios por dichos hallazgos

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). _____

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 Tunja-Boyacá

FECHA

08 | 05 | 2026

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: MARIA PAULA JIMENEZ GOMEZ

CARGO Alcalde Municipal Encargado



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

C.C. 1682416471