

SOLICITUD POLIZA DE INFIDELIDAD Y RIESGOS FINANCIEROS

ENTIDADES NO FINANCIERAS



1. INFORMACION GENERAL

(a) Nombre del Asegurado/ Proponente:

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES

(b) Subsidiarias en las cuales el Proponente tiene una participación que le confiere control: (indique porcentaje de participación):

N/A, la Entidad no tiene subsidiarias

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 este 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:

Centro Empresarial Elemento, Av. El Dorado #No. 69-76, torre 1, piso 16, Código Postal 111071, Bogotá, D.C.

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

Entidad Pública – Sector Salud – Adscrita al Ministerio de Salud y Protección Social

(e) Fecha de Fundación:

1 de agosto de 2017 – Ley 1753 de 2015, Art. 66 y 67

(f) Total Activos:

UGG \$39.182.550.127 – URA \$ 5.651.049.972.541 – Total \$ 5.690.232.522.668

(g) Total Ventas/Ingresos:

UGG \$215.269.279.848 – URA \$79.781.926.798.212 – Total \$79.997.196.078.060

(h) Número de Predios o-Establecimientos:

Uno – en Bogotá

(i) Nombre y porcentaje de cualquier accionista que tenga más del 10% del capital accionario:

NOMBRE DEL ACCIONISTA	PORCENTAJE
Estado Colombiano	100%

(j) El asegurado se ha fusionado o adquirido cualquier otro negocio o entidad durante los últimos 5 años? **Sí** ☐ **No** ☒ 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.

2. SEGUROS ANTERIORES

(a) Es la primera vez que se pide este tipo de seguro?

Sí ☐ **No** ☒

(b) Fecha de iniciación de cobertura de la póliza actual:

17/09/2024

(c) Se ha interrumpido la póliza para alguna vigencia?

Sí ☐ **No** ☒

SOLICITUD POLIZA DE INFIDELIDAD Y RIESGOS FINANCIEROS

ENTIDADES NO FINANCIERAS



(d) Hace cuánto tiempo se viene trabajando con esta póliza:

6 años

(e) Por favor detallar los seguros contratados para los últimos 2 años:

	Aseguradora	Límites	Periodo	Deducibles
1. Actual	La PREVISORA	\$100.000.000.000	17/09/2024–17/09/2026	\$200.000.000.00

3. AUDITORIAS

(a) Son las cuentas auditadas por una compañía externa e independiente? **Sí** ☒ **No** ☐

Por quién?

Revisoría Fiscal–Consortio BDO
MAZARS.
Contraloría General de la República
Superintendencia Nacional de Salud

Con qué frecuencia?

De acuerdo con los planes de auditoría anual que definan los entes de control y vigilancia y la auditoría externa.

(b) Cubre la auditoría todas las áreas de la Compañía?

Sí ☒

No ☐

Sino, describa las limitaciones que presenta:

(c) La auditoría se hace a todas las Entidades Subsidiarias?

Sí ☐

No ☒

Sino, dar mayor detalle:

No aplica

(d) Se hacen informes de auditoría por escrito?

Sí ☒

No ☐

Sí es así, indique a quién se le dirigen?

Al representante legal de la Entidad

(e) La auditoría externa revisa los sistemas de control interno?

Sí ☒

No ☐

(f) Ha cambiado de Auditor Externo en los últimos 3 años?

Sí ☐

No ☒

Porque?

La CGR es una entidad del estado que opera permanentemente, al igual que la Supersalud – La Revisoría Fiscal se contrata cada vigencia.

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

Sí ☐

No ☒

Explique

La ADRES de acuerdo con los informes que genera la Revisoría Fiscal y los entes de control y vigilancia, ha adoptado las recomendaciones, en pro de la mejora continua.

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

La ADRES de acuerdo con la aprobación de la Junta Directiva contrato a la Revisoría Fiscal. Así mismo, la Contraloría General de la República y la Superintendencia Nacional de Salud realizan auditoría a las cuentas de la entidad.

SOLICITUD POLIZA DE INFIDELIDAD Y RIESGOS FINANCIEROS

ENTIDADES NO FINANCIERAS



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

(i) Se tiene un departamento de auditoría interna?

Sí ☒ No ☐

(j) Existe un manual de auditoría y control?

La Oficina de Control Interno de acuerdo con la normatividad interna y externa tiene procedimientos de auditoría para el cumplimiento de las funciones establecidas en la norma.

(k) Con qué frecuencia se hacen auditorías internas:

La Oficina de Control Interno de acuerdo con el plan anual de auditoría, realiza las evaluaciones y los seguimientos a los mismos y los efectúa de manera mensual.

(l) Cuantas personas componen este departamento?

La Oficina de Control Interno, para la vigencia 2026, está conformada por once (11) personas

(m) A quien reporta?

La Oficina de Control Interno le reporta al Comité Institucional de Coordinación de Control Interno - ADRES.

(n) Se hacen informes de auditoría por escrito?

Sí ☒ No ☐

Sí es así, indique a quién se le dirigen?

Directores, Jefes de Oficina, Director General y el Comité Institucional de Coordinación de Control Interno.

(ñ) Cubre la auditoría todas las áreas de la Compañía?

Sí ☒ No ☐

Sino, describa las limitaciones que presenta:

El plan anual de auditoría de la Oficina de Control Interno de la ADRES, se elabora de acuerdo con la matriz de priorización de procesos, definida por la Función Pública, la cual también establece que la evaluación a todos los procesos de la entidad se realiza en el cuatrienio (cada cuatro años).

(o) La auditoría se hace a todas las Entidades Subsidiarias?

Sí ☐ No ☒

Sino, dar mayor detalle:

La ADRES de acuerdo con el artículo 66 de la Ley 1753 de 2015, mediante la cual se creó la entidad, no tiene filiales ni subsidiarias.

(p) El plan de auditoria incluye controles aleatorios y sorpresivos de materias primas, productos e inventario de equipos

Sí ☒ No ☐

(q) Por favor describa sus procedimientos para asegurar el seguimiento y cumplimiento de las recomendaciones

La Oficina de Control Interno, en cumplimiento de su rol de evaluación y seguimiento, y en cumplimiento del Plan Anual de Auditoría aprobado para cada vigencia, realiza el monitoreo periódico al avance y cumplimiento de las acciones correctivas, preventivas y de mejora formuladas como resultado de auditorías, seguimientos, evaluaciones y demás ejercicios de control. Lo anterior, con el propósito de verificar la efectividad de las medidas implementadas, fortalecer los controles existentes y contribuir al cierre oportuno de brechas que puedan generar riesgos para el cumplimiento de los objetivos institucionales o derivar en pérdidas de recursos.

Para la gestión y seguimiento de dichas acciones, la Entidad dispone de la herramienta EUREKA, plataforma institucional que soporta la formulación, registro, aprobación, seguimiento y control de los planes de mejoramiento derivados de las diferentes fuentes de evaluación. Esta herramienta permite a los líderes de proceso documentar las acciones definidas, gestionar los compromisos asociados, atender observaciones, realizar ajustes cuando corresponda y evidenciar su ejecución, facilitando el monitoreo integral por parte de las instancias responsables y fortaleciendo la trazabilidad, la transparencia y la mejora continua de los procesos institucionales.

SOLICITUD POLIZA DE INFIDELIDAD Y RIESGOS FINANCIEROS

ENTIDADES NO FINANCIERAS



4. COMPRAS

(a) Mantiene una lista de proveedores aprobados?

Sí ☐ No ☒

(b) Utiliza formatos (órdenes de pago, reportes de recibos y solicitud de cupones de cheques) con números preimpresos seriales? N/A

Sí ☐ 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? N/A

Sí ☐ No ☐

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

Sí ☐ No ☐

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

Cuáles:

Sí ☐ No ☐

5. INVENTARIOS

Se realiza un inventario completo (con chequeo físico) de las existencias de mercancías y/o equipos

Sí ☒ No ☐

Quién es el encargado de realizarlo?

Servidor de la Entidad - Coordinador del Grupo de Gestión Administrativa

Con qué frecuencia?

Anual

¿Son los inventarios de mercancías y equipos auditados?

Sí ☒ No ☐

6. CONTROLES EN LAS CUENTAS BANCARIAS UGG

Los empleados que reconcilian las cuentas bancarias también:

(a) ¿Firman cheques?

Sí ☐ No ☒

(b) ¿Enviar ordenes de transferencia de fondos?

Sí ☒ No ☐

(c) ¿Modificar procedimientos de transferencia de fondos?

Sí ☐ No ☒

(d) ¿Autorizar desembolsos de dinero superiores a COP \$25.000.000?

Sí ☐ No ☒

(e) ¿Inversiones?

Sí ☐ No ☒

(f) ¿Los empleados que preparan las requisiciones de cheques también tienen autoridad para firmarlos?

Sí ☐ No ☒

Si alguna de las respuestas anteriores fue "Si", ¿qué otros controles se tienen?

SOLICITUD POLIZA DE INFIDELIDAD Y RIESGOS FINANCIEROS

ENTIDADES NO FINANCIERAS



6. CONTROLES EN LAS CUENTAS BANCARIAS URA

Los empleados que reconcilian las cuentas bancarias también:

- | | | | | |
|---|----|--------------------------|----|-------------------------------------|
| (b) ¿Firman cheques? | Sí | ☐ | No | ☒ |
| (b) ¿Enviar ordenes de transferencia de fondos? | Sí | ☐ | No | ☒ |
| (c) ¿Modificar procedimientos de transferencia de fondos? | Sí | ☐ | No | ☒ |
| (d) ¿Autorizar desembolsos de dinero superiores a COP \$25.000.000? | Sí | ☐ | No | ☒ |
| (e) ¿Inversiones? | Sí | ☐ | No | ☒ |
| (f) ¿Los empleados que preparan las requisiciones de cheques también tienen autoridad para firmarlos? | Sí | ☐ | No | ☒ |

Si alguna de las respuestas anteriores fue "Si", ¿qué otros controles se tienen?

7. VALORES EN RIESGO

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

	EFFECTIVO	CHEQUES	TITULOS VALORES
PRINCIPAL	N/A	N/A	N/A
SUCURSALES	N/A	N/A	N/A
AGENCIAS	N/A	N/A	N/A

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

	EFFECTIVO	CHEQUES	TITULOS VALORES
PRINCIPAL	N/A	N/A	N/A
SUCURSALES	N/A	N/A	N/A
AGENCIAS	N/A	N/A	N/A

(c) ¿Utilizan Vehículos Blindados?

Sí ☐ No ☒

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 ☐ No ☒

(d) ¿Todos los cheques requieren doble firma?

Sí ☐ No ☒

8. 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 ☒

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 que forma los materiales están (barras, polvo, etc.).

SOLICITUD POLIZA DE INFIDELIDAD Y RIESGOS FINANCIEROS

ENTIDADES NO FINANCIERAS



9. CONTROLES EN LOS SISTEMAS

- (a) ¿Sus sistemas de computación cuentan con una funcionalidad de conexión tipo modem? Sí ☐ No ☒
- (b) ¿Es esta funcionalidad restringida a proveer información únicamente a proveer servicios de envío de correo electrónico? Sí ☐ No ☒
- (c) ¿Son las claves de acceso utilizadas para garantizar diferentes niveles de acceso al sistema de cómputo dependiendo de las necesidades de autorización del usuario? Sí ☒ No ☐
- (d) ¿Son las claves de acceso cambiadas con regularidad y siempre que exista un cambio de persona? Sí ☒ No ☐
- (e) ¿Se exigen de manera obligatoria cambios periódicos en las claves de acceso? ¿Con qué frecuencia? Sí ☒ No ☐
- (f) ¿Los funcionarios programadores de computadores se rotan periódicamente para minimizar el riesgo? Sí ☒ No ☐
- (g) ¿Las claves son usadas para permitir diferentes niveles de acceso al computador? Sí ☒ No ☐
- (h) ¿Capacita usted a sus empleados en temas de ingeniería social y phishing? Sí ☒ No ☐
- (i) ¿Tiene un programa de auditoría en Procesamiento Electrónico de Datos en operación? Sí ☒ No ☐
- (j) ¿Tiene su departamento de Auditoría Interna entrenamiento y experiencia en auditoría en Procesamiento Electrónico de Datos? Sí ☒ No ☐

Describala:

10. TRANSFERENCIAS BANCARIAS UGG

- (a) Cuál es el número diario de transferencias de fondos realizadas?
- (b) Cuál es la cantidad máxima individual transferida?
- (c) Cuál es el volumen anual de transferencias de fondo?
- (d) Quién está autorizado para transferir fondos y cuál es su límite de autoridad?

60 aprox.
15.000.000.000 aprox
20.000 aprox

Se delimita entre quien carga el archivo de transferencia que es un gestor de Operaciones y quien da la aprobación en el banco que es el coordinador del Grupo interno de Gestión Financiera.

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

Sí ☒ No ☐

- (f) Cómo son emitidas las instrucciones de transferencia de fondos?

Mediante archivo plano cargado al banco, mediante cheque de gerencia, carta con solicitud retiro y pagos por PSE

- (g) Se requiere en todos los casos que el banco confirme las instrucciones recibidas antes de realizar pagos? Sí ☐ No ☒
- (h) Son los computadores usados para hacer transferencias exclusivas? Sí ☒ No ☐

SOLICITUD POLIZA DE INFIDELIDAD Y RIESGOS FINANCIEROS
ENTIDADES NO FINANCIERAS

X



(i) Recibe copias de confirmación de las transacciones en línea y estas se envían a un departamento no autorizado para realizar transferencias?

Sí ☐ No ☒

(i) Mantiene cuentas con saldo cero?

Sí ☒ No ☐

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

Estas cuentas tienen un concepto específico de uso de recursos, por lo cual esta abiertas pero su uso es estricto.

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

El gestor de Operaciones realiza el cargue de las transferencias en el portal bancario y el coordinador da su aprobación para que la transacción quede efectiva. Para solicitudes de cheques o débitos de cuenta, se requiere dos firmas de las autorizadas en la solicitud, sin ellas no se puede

(k) En los procedimientos de transferencia bancaria, informar:

a. ¿Cómo se verifica la identidad?

Mediante las firmas autorizadas previamente, Confirmación telefónica a números previamente y validación autorizada por el banco. Aprobación mediante Token de las transacciones. Doble firma para solicitudes bancarias.

b. ¿Existe una capacitación de concientización sobre suplantación de identidad fraudulenta? Por favor detallar:

Por su parte el banco realiza envíos de correos de concientización correspondiente de los procesos de Fraude a los cuales estamos expuestos. La dirección de tecnologías realiza frecuentemente capacitaciones sobre phishing y correos fraudulentos, Sensibilización sobre fraude por suplantación de proveedores, Alertas de ciberseguridad, simulaciones de ataques de phishing y entrenamiento sobre ingeniería social

10. TRANSFERENCIAS BANCARIAS URA

(a) Cuál es el número diario de transferencias de fondos realizadas?

1090 (promedio diario de pagos 2025)

(i) Cuál es la cantidad máxima individual transferida?

\$200.000.000.000

(j) Cuál es el volumen anual de transferencias de fondo?

\$97.329.483.184.752 a corte 2025

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

Coordinador del grupo de Gestión de Pagos y Portafolio o quien lo reemplace, sin límite de cuantía.

(l) Tiene usted manuales de procedimientos actualizados que cubran las transferencias de fondos?

Sí ☒ No ☐

(m) Cómo son emitidas las instrucciones de transferencia de fondos?

Se comparte procedimiento de realización de pagos

(n) Se requiere en todos los casos que el banco confirme las instrucciones recibidas antes de realizar pagos?

Sí ☐ No ☒

(o) Son los computadores usados para hacer transferencias exclusivas?

Sí ☒ No ☐

(i) Recibe copias de confirmación de las transacciones en línea y estas se envían a un departamento no autorizado para realizar transferencias?

Sí ☐ No ☒

(i) Mantiene cuentas con saldo cero?

Sí ☒ No ☐

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

Conciliaciones bancarias mensuales

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

No hay control dual para los pagos o transferencias

SOLICITUD POLIZA DE INFIDELIDAD Y RIESGOS FINANCIEROS

ENTIDADES NO FINANCIERAS



(k) En los procedimientos de transferencia bancaria, informar:

a. ¿Cómo se verifica la identidad?

Claves de accesos a portales bancarios + claves por tokens suministrados por las entidades

b. ¿Existe una capacitación de concientización sobre suplantación de identidad fraudulenta? Por favor detallar:

Se realizan por parte de la Dirección de Tecnología e información de la ADRES

11. PERSONAL

Empleados de Clase 1 son directores; ejecutivos; empleados que manejan dinero, títulos valores, stocks o inventarios de la Compañía.

(a) Indicar el número de empleados:

Empleados Clase 1

16

Otros empleados

207

Total de empleados

223

(b) Se tiene un proceso de selección detallado para el reclutamiento y contratación de empleados que incluyan el análisis de su aplicabilidad para cargos de confianza y búsqueda de antecedentes?

Sí ☒

No ☐

(c) ¿Se requiere que todos los empleados tomen un periodo ininterrumpido de vacaciones de por lo menos dos semanas por año calendario durante el cual no tienen acceso a las instalaciones?

Sí ☒

No ☐

(d) ¿Hay separación de funciones respecto de los empleados encargados del reclutamiento de personal y el pago de nómina?

Sí ☒

No ☐

12. SEGURIDADES FISICAS Y CONTROLES

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

Sí ☒

No ☐

Conocen todos los empleados su contenido?

Sí ☒

No ☐

(b) Tiene usted cajas fuertes en los predios?

Sí ☒

No ☐

Tienen las cajas fuertes cerraduras de combinación?

Sí ☒

No ☐

Se encuentran las cajas fuertes ancladas?

Sí ☐

No ☒

(c) Tienen alarmas?

Sí ☐

No ☒

Conectadas a una estación central?

Sí ☐

No ☒

Conectadas a la policía?

Sí ☐

No ☒

(d) Cuentan con celadores?

Sí ☒

No ☐

Cuántos celadores en el día?

4

Cuántos celadores en la noche?

1

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

VIGILANCIA Y SEGURIDAD 365 LTDA

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

SOLICITUD POLIZA DE INFIDELIDAD Y RIESGOS FINANCIEROS

ENTIDADES NO FINANCIERAS



CCTV 51 CAMARAS – CONTROL DE ACCESO CON TARJETAS DE PROXIMIDAD PARA FUNCIONARIOS Y CONTRATISTAS – CCTV

13. 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. No se ha presentado desde el momento en que se tiene contratado este seguro, es decir desde el año 2017.

FECHA	VALOR DEL SINIESTRO	DESCRIPCION DEL SINIESTRO	MEDIDAS CORRECTIVAS TOMADAS

(Sí es necesario, por favor anexar una hoja con los siniestros o si no hay reclamos indicar que no aplica)

(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 ☒

(c) Conoce cualquier circunstancia que materialmente pueda afectar esta propuesta?

Sí ☐ No ☒

(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 ☒

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

Hacemos constar que las declaraciones y datos en esta solicitud son verdaderos y que no hemos declarado falsamente ni omitido ningún hecho o dato. Acordamos que esta solicitud, junto con cualquier otra información suministrada por nosotros formará la base de cualquier Contrato de Seguros efectuado sobre ella y será incorporado al mismo. Nos comprometemos a informar a los aseguradores sobre cualquier alteración material a estos hechos, que ocurra antes o después de la finalización del Contrato de Seguro. El hecho de firmar esta Solicitud no obliga al solicitante a llevar a término este Seguro.

Fechado en Bogotá a los 19 días de agosto de 2026

Firmado: _____

Cargo: GESTOR DE OPERACIONES – COORDINADOR GGAD