

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 MUNICIPIO DE PAIPA FECHA 2026/09/08

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

DATOS DEL SOLICITANTE

1. Datos Generales

Nombre de la entidad: MUNICIPIO DE PAIPA

Nit de la entidad: 891.801.240-1

Naturaleza jurídica de la entidad: SECTOR PUBLICO-TERRITORIAL

Fecha de constitución de la entidad: 1778

Objeto misional de la entidad: ejecutar un gobierno municipal transparente y eficiente para el periodo 2024–2027, utilizando de manera adecuada los recursos públicos en beneficio de la población urbana.

INFORMACION DE CARGOS.

2. Relacione los cargos activos que desea asegurar

Nombre del cargo	No. De cargos
Alcalde	Uno (01)
Secretaria de Gobierno	Uno (01)
Secretaria de Hacienda	Uno (01)
Secretaria de Tránsito y Transporte	Uno (01)
Secretaría de Infraestructura Pública y Movilidad	Uno (01)
Director Administrativo de Planeación Desarrollo Territorial e Institucional	Uno (01)
Jefe de Oficina Jurídica	Uno (01)
Subsecretario de Compras Públicas y gestión Contractual	Uno (01)
Tesorería General	Uno (01)
Dirección de Impuestos Rentas y Jurisdicción Coactiva	Uno (01)
Total, cargos:	Diez (10)

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

Nombre del cargo	No. De cargos
Secretaria General	Uno (01)
Total, cargos:	

TOTAL, CARGOS A ASEGURAR: 11

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 subsidiarias SI ☐ NO ☒ En caso afirmativo dar detalles:

6. Relacione las compañías filiales de la entidad, indicando su porcentaje de participación: N/A

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	Aseguradora Solidaria	200.000.000	11/07/2025	23/09/2026
Manejo Global	Aseguradora Solidaria	100.000.000	11/07/2025	23/09/2026
Infidelidad y riesgos financieros				

8. Límite asegurado requerido para la nueva vigencia: \$200.000.000

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
01	01	2016

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)
Reclamos por gastos de defensa en dos procesos de Responsabilidad Fiscal, con un monto reclamado de \$8.000.000

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).

Durante los últimos tres (3) años, la Administración Municipal de Paipa ha atendido las actuaciones de control fiscal realizadas por los organismos de control.

La última actuación correspondió a la **Auditoría Financiera, de Gestión y Resultados de la vigencia 2025**, realizada por la **Contraloría General de Boyacá**, cuyo informe definitivo fue emitido el 25 de junio de 2026. Como resultado, se determinaron **diez (10) hallazgos administrativos**.

Para atender estos hallazgos, la Administración Municipal suscribió el Plan de Mejoramiento el 10 de julio de 2026, estableciendo las respectivas acciones, responsables y fechas de cumplimiento, con plazo hasta el 31 de diciembre de 2026.

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). _____

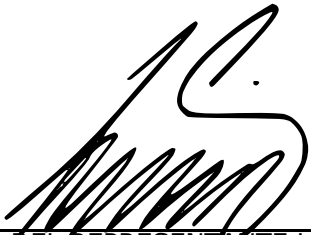
16. Conforme a la información financiera indique si en alguno de los últimos dos periodos fiscales la entidad ha presentado pérdidas: SI ☐ NO ☒ En caso afirmativo informar las razones: (De ser necesario entregar información en hoja anexa). ____

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 Paipa-Boyacá	FECHA		
	08	09	2026
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: GERMAN RICARDO CAMACHO BARRERA		CARGO ALCALDE MUNICIPAL	


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
C.C. 80.470.658 de Bogotá

