

**CUESTIONARIO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA
SERVIDORES PUBLICOS**

Por favor diligencie todas y cada una de las siguientes preguntas que se le hacen ya que este constituirá parte de la póliza

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DE LA EMPRESA:

ALCALDIA MUNICIPAL DE CUCUNUBÁ

OBJETO SOCIAL:

TIEMPO DURANTE EL CUAL SE ENCUENTRA DESARROLLANDO SU ACTUAL ACTIVIDAD:

MÁS DE 50 AÑOS

2. INDICAR LAS SUMAS ASEGURADAS A COTIZAR

ALTERNATIVAS	VALORES ASEGURADOS
1.	500.000.000
2.	
3.	

3. RELACIONE LOS CARGOS QUE DESEA ASEGURAR

CARGO	NOMBRE
ALCALDE	MARIO ALEXANDER BELLO VELASQUEZ
PERSONERA	MARIA FERNANDA SERRANO CAMELO
SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO	LILIANA BELLO CONTRERAS
SECRETARIO DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA	JOSE ALEXANDER RODRÍGUEZ MOYA
SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PÚBLICAS	SANDRA YOHANA MARROQUIN MALDONADO
SECRETARIO DE DESARROLLO ECONÓMICO Y TURISMO	DIEGO OMAR ROJAS ROMERO
SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	SONIA ESPERANZA VELOZA RINCÓN
SECRETARIA DE DEPORTES, EDUCACIÓN Y CULTURA	MARITZA GINETH ROJAS GÓMEZ
SECRETARIA DE MINAS, MEDIO AMBIENTE Y TECNOLOGÍA	ANGELA MARCELA MARROQUÍN RINCÓN
JEFE OFICINA DE CONTROL INTERNO	YULY MARITZA CASTIBLANCO ESPITIA
ALMACENISTA	LUIS ALBERTO GARCÍA FRANCO

4. DURANTE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS

A) HA CAMBIADO LA DENOMINACIÓN DE LA COMPAÑÍA ?

SI ☐ NO ☒ EN CASO AFIRMATIVO DAR DETALLES:

B) LA ESTRUCTURA DEL CAPITAL SOCIAL A SUFRIDO MODIFICACIONES?

SI ☐ NO ☒ EN CASO AFIRMATIVO DAR DETALLES:

C) HA TENIDO LUGAR ALGUNA ADQUISICIÓN, FUSIÓN, ABSORCIÓN, ETC. DE OTRAS EMPRESAS?

SI ☐ NO ☒ EN CASO AFIRMATIVO DAR DETALLES:

5. A) CONSIDERA ACTUALMENTE LA POSIBILIDAD DE ALGUNA ADQUISICIÓN, FUSIÓN, ABSORCIÓN, ETC. DE OTRAS EMPRESAS?

SI ☐ NO ☒ EN CASO AFIRMATIVO DAR DETALLES:

B) EXISTE EN ESTE MOMENTO ALGUNA PROPUESTA, DE LA QUE TENGA CONOCIMIENTO LA EMPRESA RELACIONADA CON SU ADQUISICIÓN POR OTRA EMPRESA?

SI ☐ NO ☒ EN CASO AFIRMATIVO DAR DETALLES:

C) SE ESTA ESTUDIANDO O CONSIDERANDO LA COTIZACIÓN EN BOLSA DE LAS ACCIONES DE SU EMPRESA?

SI ☐ NO ☒ EN CASO AFIRMATIVO DAR DETALLES:

6. ES LA EMPRESA

A) PUBLICA ☒ ☐ B) MIXTA EN CASO DE SER MIXTA ESPECIFICAR EL PORCENTAJE DE ACCIONES ASI:
EN PODER DEL ESTADO 100 % EN PODER DEL SECTOR PRIVADO %

7. LA EMPRESA SE ENCUENTRA BAJO LA VIGILANCIA O CONTROL DE

☒ CONTRALORIA ☒ PERSONERÍA ☒ PROCURADURÍA
☒ FISCALÍA ☐ SUPERINTENDENCIA ☐ EMPRESAS DE REGULACIÓN
☐ OTRAS: CUALES _____

8. EL CAPITAL SOCIAL DE LA EMPRESA

A) NÚMERO TOTAL DE ACCIONISTAS N.A.
CON DERECHO A VOTO SIN DERECHO A VOTO

B) RELACIONE LOS ACCIONISTAS QUE POSEAN AL MENOS EL 15 % DEL CAPITAL SOCIAL DE LA EMPRESA, IDENTIDAD Y PORCENTAJE EN CADA CASO, Y ESPECIFICAR SI ESTÁN REPRESENTADOS EN LA JUNTA DIRECTIVA. DAR DETALLES
N.A.

C) COMPAÑÍAS FILIALES DE LA EMPRESA, PORCENTAJE DE PARTICIPACION EN AQUELLAS. PARA SU INFORMACION, LES INDICAMOS QUE QUEDARAN AUTOMATICAMENTE INCLUIDAS EN LAS POLIZAS LAS COMPAÑÍAS FILIALES CUYO PORCENTAJE DE PARTICIPACION SEA SUPERIOR AL 50%, SI FACILITAN BALANCES CONSOLIDADOS.

N.A.

9. SE HA ADQUIRIDO O VENDIDO FILIALES O SUBSIDIARIAS DURANTE LOS ULTIMOS 18 MESES ?

SI ☐ NO ☒ EN CASO AFIRMATIVO DAR DETALLES:

10. TIENE LA EMPRESA EN EL MOMENTO SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PUBLICOS O DIRECTORES Y ADMINISTRADORES

SI ☒ NO ☐ EN CASO AFIRMATIVO DAR DETALLES:

VIGENCIA: DESDE: 8/10/2025 HASTA: 15/10/2026

LIMITE ASEGURADO: 217.800.000

COMPAÑÍA DE SEGUROS: LA PREVISORA SEGUROS S.A.

11. TIENE LA EMPRESA O ALGUNO DE SUS ACTUALES DIRECTIVOS O ALTOS CARGOS ALGÚN OTRO SEGURO AMPARANDO EL RIESGO QUE SE PROPONE?

SI ☐ NO ☒ EN CASO AFIRMATIVO DAR DETALLES:

12. HA RECHAZADO O NEGADO ALGÚN ASEGURADOR LA COBERTURA DEL RIESGO A LAS PERSONAS QUIENES ACTUALMENTE SE SOLICITA?

SI ☐ NO ☒ EN CASO AFIRMATIVO DAR DETALLES:

13. HA EXISTIDO O EXISTE ALGUNA RECLAMACIÓN, A ALGUNA DE LAS PERSONAS PARA LAS QUE SE PROPONE ESTE SEGURO O ALGUNA EN RELACION AL RIESGO SOLICITADO?

SI ☐ NO ☒ EN CASO AFIRMATIVO DAR DETALLES:

14. TIENE ALGUNA DE LAS PERSONAS PARA LAS QUE SE PROPONE ESTE SEGURO INCLUYENDO AQUELLAS PERSONAS PROPUESTAS EN EMPRESAS SUBSIDIARIAS O AFILIADAS, SI FUE APLICABLE, CONOCIMIENTO DE ALGUNA CIRCUNSTANCIA O INCIDENTE QUE PUDIERA DAR LUGAR A LA RECLAMACIÓN DE UN TERCERO?

SI ☐ NO ☒ EN CASO AFIRMATIVO DAR DETALLES:

15. EXISTE ALGUNA CALIFICACION, COMENTARIO U OBSERVACIÓN CONTENIDA EN EL INFORME DE LOS AUDITORES O ENTIDADES DE CONTROL SOBRE LA COMPAÑÍA?

SI ☐ NO ☒ EN CASO AFIRMATIVO DAR DETALLES:

16. EXISTE ALGUNA RESPONSABILIDAD O ASPECTO EXTRAORDINARIO INDICADO DENTRO DEL INFORME FINANCIERO?

SI ☐ NO ☒ EN CASO AFIRMATIVO DAR DETALLES:

EL ABAJO FIRMANTE EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA COMPAÑÍA DECLARA QUE ACORDE CON SU CONOCIMIENTO, LAS DECLARACIONES CONTENIDAS EN ESTA SOLICITUD SON VERDAD. LA FIRMA DE ESTA SOLICITUD NO OBLIGA A LA FORMALIZACIÓN DEL SEGURO PROPUESTO. PERO SE ACUERDA QUE ESTA SOLICITUD SE ADJUNTARÁ Y CONSTITUIRÁ PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA. LOS ASEGURADORES QUEDAN AUTORIZADOS A REALIZAR CUALQUIER INDAGACIÓN, CONSULTA O SOLICITUD DE INFORMACIÓN QUE CONSIDERE NECESARIA.

FIRMADO



CARGO

ALCALDE

NOMBRE

MARIO ALEXANDER BELLO VELÁSQUEZ

FECHA

15/09/2026

* 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 SU INTERMEDIARIO DE SEGUROS PIZANO ECHEVERRI Y ASOCIADOS LTDA. PUESTO QUE LA NO DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN PUEDE AFECTAR A LOS DERECHOS DEL ASEGURADO PUEDE ANULAR LA POLIZA.

LISTADO DE DOCUMENTOS OBLIGATORIOS QUE SE DEBEN ADJUNTAR

- ☒ BALANCE GENERAL COMPARATIVO DOS ÚLTIMOS AÑOS DE EJERCICIO
- ☐ INFORME DE REVISOR FISCAL O ENTIDAD QUE HAGA SUS VECES, DEL ÚLTIMO AÑO DE EJERCICIO
- ☐ CERTIFICADO DE CONSTITUCIÓN DE CÁMARA Y COMERCIO
- ☒ ORGANIGRAMA DE LA EMPRESA