

 MUNICIPIO DE CARMEN DE CARUPA	Tipo Documento	PROCESO DE APOYO PROCEDIMIENTO COMPRAS Y CONTRATACIÓN	Código SGC	COPR01FO01
			Versión	02
	Nombre Documento	CUESTIONARIO R.C SERVIDORES PUBLICOS	TRD	
			Página	Página 1 de 4

FORMULARIO CUESTIONARIO RESPONSABILIDAD CIVIL PARA SERVIDORES PÚBLICOS

Este cuestionario es para pólizas relacionadas exclusivamente con reclamaciones presentadas contra el asegurado durante el período de vigencia de dicha póliza – Claims Made.

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

1. Nombre de la entidad, objeto social, tiempo durante el cual ha desarrollado su actividad actual.

MUNICIPIO DE CARMEN DE CARUPA NIT. 899.999.367-7

2. Adjuntar, relación completa de los cargos asegurados donde se establezca, nombre, cargo, antigüedad en la empresa y funciones.

RELACION DE FUNCIONARIOS POLIZA DE REPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PUBLICOS		
VALOR ASEGURADO	\$	100.000.000,00
PERSONA	\$	80.000.000,00
EVENTO	\$	80.000.000,00

MUNICIPIO DE CARMEN DE CARUPA			
FUNCIONARIOS DIRECTIVOS ADMINISTRACION MUNICIPAL			
Item-.	NOMBRES Y APELLIDOS	N. CEDULA	CARGO
1	HECTOR GONZALO PACHON ORTIZ	79.167.967	ALCALDE
2	KAROL ALEXANDRA RUIZ ORTIZ	1.013.581.545	SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO
3	JUDY ALIETH LADINO MURCIA	1.076.656.683	COMISARIA
4	JAIR ALEXANDER RODRIGUEZ ALMANZA	1.076.667.698	INSPECTOR
5	DANIEL CAMILO GUATEROS VANEGAS	1.076.664.045	SECRETARIO DE HACIENDA Y DESARROLLO ECONOMICO
6	ANDRES FELIPE ROCHA GORDILLO	1.003.474.795	JEFE DE SERVICIOS PUBLICOS
7	ROBERTH LEONARDO ROCHA ALARCÓN	1.068.954.115	SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA Y PLANEACION
8	GINA FERNANDA MONTAÑO AREVALO	1.007.344.067	JEFE DE DESARROLLO SOCIAL
9	DEYSON JAVIER SANTA RODRIGUEZ	1.076.654.999	PERSONERO
11	JAIME AQUILINO ORTIZ MOLINA	2.985.116	CONCEJAL
12	HÉCTOR JULIO PACHÓN MOLINA	2.983.944	PRIMER VICEPRESIDNETE
13	JOSE HENRRY PINILLA GOMEZ	79.877.280	SEGUNDO VICEPRESIDENTE
14	DIANA PAOLA QUIROGA BALLESTEROS	1.076.655.547	CONCEJAL
15	EDGAR ORLANDO RINCÓN CASTRO	79.168.860	CONCEJAL
16	EDWIN MAURICIO RODRIGUEZ PACHON	1.076.656.347	CONCEJAL
17	LUIS HERNANDO RODRIGUEZ QUIROGA	2.983.839	CONCEJAL
18	NESTOR GILBERTO ROJAS YOMAYUZA	2.985.263	PRESIDENTE
19	CARMEN INES VILLAMIL SANTANA	39.739.774	CONCEJAL

3. Indicar las sumas aseguradas a cotizar:

Valores Asegurados
Alternativa 1 \$100.000.000

4. Relacione los nombres de los funcionarios que ocupan actualmente los cargos que desea asegurar

Cargo Nombre del funcionario Actual

Ver Relación punto 2

5. Durante los últimos cinco años:

a) Ha cambiado la denominación de la Compañía? NO

SI _____ NO X

 MUNICIPIO DE CARMEN DE CARUPA	Tipo Documento	PROCESO DE APOYO PROCEDIMIENTO COMPRAS Y CONTRATACIÓN	Código SGC	COPR01FO01
			Versión	02
	Nombre Documento	CUESTIONARIO R.C SERVIDORES PUBLICOS	TRD	
			Página	Página 2 de 4

En caso afirmativo, dar detalles:
N/A

b) La estructura del capital social ha sufrido modificaciones?

SI _____ NO X_____

En caso afirmativo, dar detalles:
N/A

c) Ha tenido lugar alguna adquisición, fusión, absorción, etc. de otras empresas?

SI _____ NO X_____

En caso afirmativo, dar detalles:
N/A

6. a) ¿Considera actualmente la posibilidad de un cambio en la estructura del capital social, alguna fusión, adquisición, etc. de otras empresas?

SI _____ NO X_____

En caso afirmativo, dar detalles:
N/A

b) ¿Existe en este momento alguna propuesta, de la que tenga conocimiento la empresa relacionada con su adquisición por otra empresa?

SI _____ NO X_____

En caso afirmativo, dar detalles:
N/A

c) Se está estudiando o considerando la cotización en bolsa de las acciones de su empresa?

SI _____ NO X_____

En caso afirmativo, dar detalles:
N/A

7. Es la Compañía:

- a) X Pública
- b) _____ Mixta

En caso de ser Mixta especificar el porcentaje de acciones así:

En poder del Estado N/A
En Poder del sector privado N/A

8. Capital social de la Compañía:

a) Número total de accionistas: N/A

 MUNICIPIO DE CARMEN DE CARUPA	Tipo Documento	PROCESO DE APOYO PROCEDIMIENTO COMPRAS Y CONTRATACIÓN	Código SGC	COPR01FO01
			Versión	02
	Nombre Documento	CUESTIONARIO R.C SERVIDORES PUBLICOS	TRD	
			Página	Página 3 de 4

Con derecho a voto: _____ N/A _____
Sin derecho a voto: _____ N/A _____

b) Sociedades que posean al menos el 15% del capital social de la empresa, identidad y porcentaje en cada caso, y especificar si están representados en el consejo. Dar detalles.
_____ N/A _____

c) Compañías filiales de la empresa, porcentaje de participación en aquellas. Para su información, les indicamos que quedaran automáticamente incluidas en la póliza las compañías filiales cuyo porcentaje de participación sea superior al 50%, si facilitan balances consolidados? _____

9. Se ha adquirido o vendido filiales o subsidiarias durante los últimos 18 meses?

SI _____ NO X

En caso afirmativo, dar detalles

_____ N/A _____

10. a). ¿Indique el ámbito territorial en el cual la entidad desarrolla sus actividades?
TERRITORIO NACIONAL

b). ¿Tiene la entidad actividades en Norte América? NO

11. ¿Tiene la empresa o alguno de sus actuales directivos o altos cargos algún otro seguro amparando el riesgo que se propone?

SI _____ NO X

En caso afirmativo dar detalles: _____ N/A _____

12. ¿Ha rechazado o ha denegado algún asegurador la cobertura del riesgo a las personas para quienes actualmente se solicita?

SI _____ NO X

En caso afirmativo dar detalles:

_____ N/A _____

13. Ha existido alguna reclamación en contra de alguna de las personas o cargos para las cuales se solicita este seguro o en relación con el riesgo asegurado? NO

14. ¿Tiene alguno de los beneficiarios conocimiento de investigaciones formales vigentes en su contra, adelantadas por algún organismo de control?

SI _____ NO X

15. ¿Tiene conocimiento de alguna circunstancia o incidente que pudiera dar lugar a reclamación de un tercero?

SI _____ NO X

16. Favor indicar si la compañía o entidad estatal:

	Tipo Documento	PROCESO DE APOYO PROCEDIMIENTO COMPRAS Y CONTRATACIÓN	Código SGC	COPR01FO01
			Versión	02
	Nombre Documento	CUESTIONARIO R.C SERVIDORES PUBLICOS	TRD	
			Página	Página 4 de 4

a) Ha dejado alguna vez de cumplir con sus obligaciones con respecto a sus deudas, convenios o créditos durante los tres últimos años?

SI _____ NO X

b) Alguna vez ha recomprado sus propias acciones por un precio en exceso del valor del mercado? N/A

SI _____ NO X

c) Ha cambiado durante los últimos cinco años los auditores externos (¿si es aplicable?)

SI _____ NO X

d) Ha solicitado y/o emitido durante los últimos 10 meses o esté considerando para los próximos 12 meses, una solicitud y/o emisión para una oferta pública de los valores o acciones (comunes u otras).

SI _____ NO X

Si la respuesta a alguna de las preguntas arriba expuestas es afirmativa proporcione los detalles completos.

17. Indique si hay:

a) Alguna calificación, comentario u observación contenida en el informe de los auditores externos sobre la compañía, si es aplicable:

El Municipio es supervisado por las Entidades de control del Estado, a cuyos informes se le ha dado respuesta a satisfacción

b) Alguna responsabilidad o aspecto extraordinario indicado dentro del informe financiero. NO

El abajo firmante declara que acorde con su conocimiento, las declaraciones contenidas en esta solicitud son verdad. La firma de esta solicitud no obliga al abajo firmante a la formalización del seguro propuesto, pero se acuerda que esta solicitud se adjuntará y constituirá parte de la póliza. Los aseguradores quedan autorizados a realizar cualquier indagación y consulta que, en conexión con esta solicitud considere necesaria.

Firmado **ORIGINAL FIRMADO**
Cargo **ALCALDE**

Nombre **HECTOR GONZALO PACHON**

Carupa, 20 de Octubre de 2026

Nota: Los Estados Financieros de la Entidad son de carácter público se pueden consultar en la página de la Entidad a quien los necesite, sin embargo, estamos publicando los Estados Financieros con corte a 31-12-2025.