SOLICITUD POLIZA DE INFIDELIDAD Y RIESGOS FINANCIEROS
ENTIDADES NO FINANCIERAS

1. INFORMACION GENERAL

(a) Nombre del Asegurado: Registraduría Nacional del Estado Civil, Fondo Rotatorio de la Registraduría Nacional del Estado Civil

(b) Subsidiarias (indique porcentaje de participación):

N/A

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 esté 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: AVENIDA CALLE 26 No. 51-50

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

Entidad Estatal

(e) Fecha de Fundación: 16 de diciembre de 1948

(f)Total Activos: $ 616.920.445.500 en pesos corte 30-06-2026 RNEC

(g) Total Ventas/Ingresos: $ 1.925.913.102.932 en pesos con corte 30-06-2026 RNEC

Número total de Sucursales: 1. Nacional 1220 2. Internacional: 121 3. Total **1341**

Nombre y porcentaje de cualquier accionista que tenga más del 50% del capital accionario: N/A

NOMBRE DEL ACCIONISTA	PORCENTAJE
N/A	N/A

¿El asegurado se ha fusionado o adquirido cualquier otro negocio o entidad durante los últimos 5 años?

Sí [ ] **No** [X] 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** [X]

(b) Fecha de iniciación de cobertura de la póliza actual: 1 de marzo de 2025

(c) Se ha interrumpido la póliza para alguna vigencia? **Sí** [X] **No** [ ]

(d) Hace cuánto tiempo se viene trabajando con esta póliza: Desde el 26 de marzo de 2017.

Por favor detallar los seguros anteriores para los últimos 2 años:

Aseguradora	Límites	Periodo	Deducibles
Unión Temporal La Previsora S.A. Compañía de Seguros – Axa Colpatria Seguros S.A – Mapfre Seguros Generales de Colombia S.A – Chubb Colombia Seguros S.A.	$3.700.000.000	Desde el 23 de octubre de 2022 hasta el 20 de junio de 2023.	$ 100.000.000 para toda y cada una de las perdidas.
Unión Temporal La Previsora S.A. Compañía de Seguros – Axa Colpatria Seguros S.A – Mapfre Seguros Generales de Colombia S.A – Chubb Colombia Seguros S.A.	$3.700.000.000	Desde el 20 de junio de 2023 hasta el 01 de marzo de 2025.	$ 100.000.000 para toda y cada una de las perdidas.
Unión Temporal La Previsora S.A. Compañía de Seguros – Axa Colpatria Seguros S.A – Mapfre Seguros Generales de Colombia S.A – Chubb Colombia Seguros S.A.	$3.700.000.000	Desde 01 de marzo de 2025 hasta el 12 de marzo de 2027	$ 100.000.000 para toda y cada una de las perdidas.

3. AUDITORIAS

(a) Son las cuentas auditadas por una compañía externa e independiente? **Sí** [X] **No** [ ]

¿Por quién? CONTRALORIA GENERAL DE LA REPÚBLICA ¿Con qué frecuencia? Cada año / conforme el ente de control establezca

(b)Cubre la auditoría todas las áreas de la Compañía? **Sí** [X] **No** [ ]

Si no, describa las limitaciones que presenta:

N/A

(c) La auditoría se hace a todas las Entidades Subsidiarias? **Sí** [ ] **No** [ ]

Si no, dar mayor detalle:

N/A

(d) Se hacen informes de auditoría por escrito? **Sí** [X] **No** [ ]

¿Sí es así, indique a quién se le dirigen? Representante Legal de la Entidad

(e) La auditoría externa revisa los sistemas de control interno? **Sí** [X] **No** [ ]

(f) Ha cambiado de Auditor Externo en los últimos 3 años? **Sí** [ ] **No** [X]

¿Por qué? La Contraloría General de la República, como ente de control, determina directamente las auditorías a realizar (contractuales, financieras, presupuestales o de cumplimiento) y define la periodicidad de las mismas.

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

Si [ ] **No** [X]

Explique Los hallazgos del ente de control se incorporan al Plan de Mejoramiento Institucional, conforme a los lineamientos vigentes, y se reportan en la plataforma SIRECI. A la fecha, se han implementado todas las acciones de mejora necesarias para subsanar las causas que originaron dichos hallazgos.

(h) Si no se requiere de una auditoría externa independiente ¿quién es el responsable de auditar las cuentas? La Oficina de Control Interno evalúa y hace seguimiento a los procesos financieros. Adicionalmente, genera informes periódicos cumpliendo con las directrices de la Contaduría General de la Nación, la Contraloría General de la República y demás entidades reguladoras de la información financiera.

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

-Comprende la evaluación objetiva e independiente de la gestión financiera, contable y presupuestal de la entidad. Esta auditoría verifica el cumplimiento de la normatividad vigente, la efectividad de los controles internos y la adecuada administración de riesgos, aplicando estándares metodológicos y normativas técnicas de auditoría y gestión.
- Su revisión es posterior, preventiva y de asesoría, basada en muestras selectivas definidas en el Plan Anual de Auditoría. Asimismo, no emite el dictamen final sobre los estados financieros ni el fenecimiento de la cuenta fiscal, facultades que son competencia exclusiva de la Contraloría General de la República.

(i) Se tiene un departamento de auditoría interna? **Sí** [x] **No** [ ]

(j) Con qué frecuencia se hacen auditorías internas: Conforme al Programa Anual de Auditorías

(k)Cuantas personas componen este departamento? 13 funcionarios

(l) A quien reporta? Alta Dirección y Responsables de Procesos

(m) Se hacen informes de auditoría por escrito? **Sí** [x] **No** [ ]

¿Si es así, indique a quién se le dirigen? Alta Dirección y Responsables de Procesos

(n)Cubre la auditoría todas las áreas de la Compañía? **Sí** [X] **No** [ ]

Si no, describa las limitaciones que presenta:

El alcance de la Oficina de Control Interno cubre todas las dependencias del nivel central, desconcentrado y fondos adscritos, sin restricción alguna. Su ejecución operativa se realiza mediante muestreo selectivo y priorización, conforme al Plan Anual de Auditoría basado en la gestión de riesgos

(o) La auditoría se hace a todas las Entidades Subsidiarias? **Sí** [ ] **No** [x]

Si no, dar mayor detalle

N/A

(p) Se auditan las facilidades de Procesamiento Electrónico? **Sí** [x] **No** [ ]

(q) Existen Manuales de Auditoría y Procedimientos de Control? **Sí** [X] **No** [ ]

4. COMPRAS

(a) Mantiene una lista de vendedores aprobados? **Sí** [ ] **No** [X]

(b) ¿Utiliza formatos (órdenes de pago, reportes de recibos y solicitud de cupones de cheques) con números preimpresos seriales? **Sí** [ ] **No** [X]

(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?

Sí [ ] **No** [X]

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

Sí [X] **No** [ ]

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

Cuáles: Los montos establecidos en las Resoluciones de Ordenación del Gasto **Sí** [X] **No** [ ]

5. PROVEEDORES

(a) Describir como es el procedimiento y el control dual que se tiene para la vinculación de proveedores?

Diferentes modalidades de contratación según la Ley 80 de 1993 y Ley 1150 de 2007

(b) Describir el mecanismo de control que se tiene para hacer pagos a proveedores en el exterior y a nivel nacional?

Todos los pagos a proveedores se hacen a través de beneficiario final, a través del aplicativo SIIF Nación.

(c) Hacen verificación de números de cuentas antes de efectuar el giro o el pago?

Sí [X] **No** [ ]

(d) Verifican que el proveedor sea el previamente aprobado y vinculado a la compañía?

[X] [ ]

Sí **No**

6. INVENTARIOS

* Se realiza un inventario completo (con chequeo físico) de los stocks (materia prima, materiales, mercancías y repuestos) y de los equipos? **Sí** [X] **No** [ ]

* Quién es el encargado de realizarlo? Almacenistas y funcionarios en general.

* Con qué frecuencia? Anual.

* Son los inventarios de stock y equipos auditados? **Sí** [ ] **No** [X]

Nota: No hay stock de equipos, los equipos están en servicio

* Son legalmente responsables en algún momento de su operación de dinero, títulos valores y/o bienes de propiedad de sus clientes o terceros. En caso afirmativo, favor ampliar información sobre el tipo de propiedad del cliente y/o tercero y los controles. **Sí** [ ] **No** [X]

7. CONTROLES EN LAS CUENTAS BANCARIAS

Los empleados que reconcilian las cuentas bancarias también:

(a) ¿Firman cheques? **Sí** [ ] **No** [X]

(b) Manejan depósitos? **Sí** [ ] **No** [X]

(c) Tienen acceso a máquinas visadoras de Cheques? **Sí** [ ] **No** [X]

(d) Los empleados que preparan las requisiciones de cheques también tienen autoridad para firmarlos? **Sí** [ ] **No** [X]

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

8. VALORES EN RIESGO

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

	EFECTIVO	CHEQUES	TITULOS VALORES
PRINCIPAL	N/A	$200.000.000 MILLONES MENSUALES	N/A
SUCURSALES			
AGENCIAS			

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

	EFECTIVO	CHEQUES	TITULOS VALORES
PRINCIPAL	N/A	$200.000.000 MILLONES MENSUALES	N/A
SUCURSALES			
AGENCIAS			

(b) ¿Utilizan Vehículos Blindados? **Sí** [ ] **No** [X]

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** [X] **No** [ ]

(d) Todos los cheques requieren doble firma? **Sí** [X] **No** [ ]

9. 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** [X]

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

10. CONTROLES EN LOS SISTEMAS

(a) Se realiza una rotación periódica de los programadores y operadores para minimizar la posibilidad de que los equipos sean usados de una manera inadecuada? **Sí** [ ] **No** [X]

(b) Son las labores de los programadores y operadores separadas? **Sí** [X] **No** [ ]

(c) Son las salidas del sistema (informes) reconciliados por personas diferentes a las que preparan y procesan las entradas? **Sí** [X] **No** [ ]

(d) Se tienen controles de pre-autorización para los programadores y operadores? **Sí** [X] **No** [ ]

(e) ¿Las auditorías incluyen pruebas para detectar cambios no autorizados de programación? **Sí** [X] **No** [ ]

(f) Posee un código de usuario automático y manual de uso de este? **Sí** [ ] **No** [X]

(g) Las claves son usadas para permitir diferentes niveles de acceso al computador? **Sí** [X] **No** [ ]

(h) Las claves son cambiadas cuando un empleado abandona la compañía? **Sí** [X] **No** [ ]

(i) Tienen acceso físico o electrónico a los sistemas del asegurado personas diferentes a los empleados? **Sí** [ ] **No** [X]

(j) Tiene un programa de auditoría en Procesamiento Electrónico de Datos en operación? **Sí** [X] **No** [ ]

(k)Tiene su departamento de Auditoría Interna entrenamiento y experiencia en auditoría en Procesamiento Electrónico de Datos? **Sí** [ ] **No** [X]

Descríbala: N/A

11. TRANSFERENCIAS BANCARIAS

(a) Cuál es el número diario de transferencias bancarias realizadas? EL NUMERO ES VARIABLE

(b) ¿Cuál es la cantidad máxima individual transferida? 10.000.000.000 MILLONES

(c) ¿Cuál es el volumen máximo mensual transferido? 10.000.000.000 MILLONES

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

La Coordinadora del Grupo de Pagaduría.

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

Sí X **No**

(f) ¿Emplea un sistema de devolución de llamada a una persona diferente a la que inició la transferencia?

Sí **No** X

(g) ¿Son los computadores usados para manejar transferencias? **Sí** X **No**

Sí es así, agregar una copia de los procedimientos utilizados.

¿Se cumplen estos procedimientos? **Sí** X **No**

¿Están los controles de seguridad funcionando? **Sí** X **No**

(h) Recibe copias de confirmación de las transacciones en línea y estas se envían a un departamento no autorizado para realizar transferencias? **Sí** **No** X

(i) Mantiene cuentas con saldo cero? **Sí** **No** X

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

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

Se realiza a través de la plataforma del Banco por medio de clave y token con la modalidad de carga de archivo y autorización.

12. PERSONAL

Empleados de Clase 1 son directores; ejecutivos; empleados que manejan dinero, títulos valores, stocks y equipos de propiedad de la Compañía.

(a) Indicar el número de empleados:

Empleados Clase 1 36 Total Otros empleados Total de empleados Planta: 4132

(b) Se tiene un proceso de selección detallado de los empleados de la Compañía?

Sí X **No**

(c) Todos sus empleados toman al menos dos semanas consecutivas de vacaciones durante el año?

Sí X **No**

Si la respuesta es No. Informar cuál es la política de vacaciones

13. SEGURIDADES FISICAS Y CONTROLES

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

Sí [x] **No** [ ]

¿Conocen todos los empleados su contenido? **Sí** [x] **No** [ ]

(b) Tiene usted cajas fuertes en los predios? **SI** [x] **NO** [ ]

¿Tienen las cajas fuertes cerradura de combinación? **Sí** [x] **No** [ ]

¿Se encuentran las cajas fuertes ancladas? **Sí** [ ] [x]

(c) Tienen alarmas? **Sí** [ ] **No** [x]

¿Conectadas a una estación central? **Sí** [ ] **No** [x]

¿Conectadas a la policía? **Sí** [ ] **No** [x]

(d) Cuentan con celadores? **Sí** [x] **No** [ ]

¿Cuántos celadores en el día? 37 ¿Cuántos celadores en la noche? 10

Si son contratados con una firma externa indicar el nombre de la misma: Unión Temporal TCP Registraduría 2025.

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

- Sistema de CCTV / circuito cerrado de televisión.
- Control de acceso con reconocimiento facial.
- Arcos detectores de metales (03).
- Scanner de equipajes (01).

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. N/A

FECHA	VALOR DEL SINIESTRO	DESCRIPCION DEL SINIESTRO	MEDIDAS CORRECTIVAS TOMADAS

(SÍ es necesario, por favor anexar una hoja con los siniestros)

(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** [x]

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

Sí **No** [x]

(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** [x]

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

No aplica

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 D.C. el primero (1) de octubre de dos mil veintiséis (2026).

Firmado: Sabrina Cajiao Cabrera

Nombre: ~~Sabrina~~ Cajiao ~~Cabrera~~

Cargo: Gerente Administrativa y Financiera

Vo. Bo.: Carlos Ivan García Restrepo – Director Administrativo
Revisó: Fabio Hernan Benitez Avilez – Coordinador Grupo Gestión de Recursos Físicos
Elaboró: Nancy Andrea Roa Gomez – Profesional Grupo Gestión de Recursos Físicos.