FORMULARIO DE RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PÚBLICOS

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

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

1. Nombre de la empresa, objeto social, tiempo durante el cual se encuentra desarrollando su actual actividad.

Ministerio de Justicia y del Derecho.

Limite Asegurado: COP $4.900.000.000,00 evento/vigencia combinada con gastos de defensa.

2. Relacione los cargos que desea asegurar:

1. MINISTRO DE JUSTICIA Y DEL DERECHO
2. VICEMINISTRO DE PROMOCION DE LA JUSTICIA
3. VICEMINISTRO DE POLITICA CRIMINAL Y JUSTICIA RESTAURATIVA
4. SECRETARIO GENERAL
5. DIRECTOR JURIDICO
6. TESORERO (SECRETARÍA GENERAL): PROFESIONAL ESPECIALIZADO CODIGO 2028 GRADO 20
7. DIRECTOR/A DE MÉTODOS ALTERNATIVOS DE SOLUCIÓN DE CONFLICTOS.
8. DIRECTOR/A DE JUSTICIA FORMAL.
9. DIRECTOR/A DE DESARROLLO DEL DERECHO Y DEL ORDENAMIENTO JURÍDICO.
10. DIRECTOR/A DE JUSTICIA TRANSICIONAL.
11. DIRECTOR/A DE POLÍTICA CRIMINAL Y PENITENCIARIA.
12. DIRECTOR/A DE POLÍTICA DE DROGAS Y ACTIVIDADES RELACIONADAS.
13. DIRECTOR/A DE ASUNTOS INTERNACIONALES
14. DIRECTOR/A DE TECNOLOGÍAS Y GESTIÓN DE INFORMACIÓN EN JUSTICIA
15. SUBDIRECTOR/A DE GESTIÓN DE INFORMACIÓN EN JUSTICIA
16. SUBDIRECTOR/A DE TECNOLOGÍAS Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN
17. SUBDIRECTOR/A DE CONTROL Y FISCALIZACIÓN DE SUSTANCIAS QUÍMICAS Y ESTUPEFACIENTES
18. SUBDIRECTOR/A DE ESTRATÉGICA Y DE ANÁLISIS
19. JEFE DE OFICINA DE CONTROL INTERNO
20. JEFE DE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN
21. JEFE DE OFICINA DE CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO

22. COORDINADOR/A DEL GRUPO DE GESTIÓN CONTRACTUAL
23. COORDINADOR/A DEL GRUPO DE GESTIÓN FINANCIERA Y CONTABLE.
24. COORDINADOR/A DEL GRUPO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA

3. Durante los últimos cinco años:

a) Ha cambiado la denominación de la Compañía?

SI _____ NO __X__

En caso afirmativo, dar detalles:

_____
_____

b) La estructura del capital social ha sufrido modificaciones?

SI _____ NO __X__

En caso afirmativo, dar detalles: **NO APLICA**

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

SI _____ NO __X__

En caso afirmativo, dar detalles: **NO APLICA**

_____
_____

4. a) ¿Considera actualmente la posibilidad de alguna fusión, adquisición, etc. de otras empresas?

SI _____ NO __X__

Validar si la Entidad tiene proyectado la unión con algún otro Ministerio.

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?

Folio válido únicamente por esta cara

SI _____ NO ___X__

En caso afirmativo, dar detalles:

_____
_____

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

SI _____ NO __X____

En caso afirmativo, dar detalles:

_____
_____

5. Es la Compañía:

a) __X____ Pública _____ Mixta

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

En poder del Estado _____
En Poder del sector privado _____

6. Capital social de la Compañía: **NO APLICA**

a) Número total de accionistas: _____

Con derecho a voto: _____
Sin derecho a voto: _____

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.

_____ _____
_____ _____

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?

_____ _____
_____ _____

Folio válido únicamente por esta cara

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

SI _____ NO ___X____

En caso afirmativo, dar detalles
_____
_____

¿Tiene la empresa en el momento Seguro de Manejo Global? SI _X__NO ____

En caso afirmativo especifique,

Vigencia: **Desde las 00:00 horas del 30-05-2026 hasta las 00:00 horas del 10-07-2027.**
Limite Asegurado: **$900.000.000,00**
Compañía de Seguros: **AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.**

¿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: _____
_____

¿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: _____
_____

8. ¿Ha existido o existe alguna reclamación, a alguna de las personas para las que se propone este seguro o alguna en relación al riesgo solicitado?

SI ___X___ NO _____

En caso afirmativo dar detalles:

Folio válido únicamente por esta cara

Se remite adjunto el reporte de siniestralidad correspondiente a la póliza de Responsabilidad Civil de Servidores Públicos (RCSP) del Ministerio de Justicia y del Derecho.

Asimismo, se deja expresa constancia de que se notificaron dos (2) eventos de posible siniestro al Ministerio, ambos actualmente cerrados, toda vez que no generaron afectación a la póliza de Responsabilidad Civil de Servidores Públicos (RCSP). Lo anterior, debido a que los servidores públicos vinculados con los hechos reportados no contaban con cobertura bajo dicha póliza y, en consecuencia, no fueron objeto de gestión ni trámite por parte de ninguna aseguradora:

- **En el ítem 21, Andrés Orlando Peña Andrade, exfuncionario de la Dirección de Política de Drogas, fue notificado el 12 de noviembre de 2025 de una indagación previa disciplinaria (expediente 738 de 2025). El caso se reportó a la aseguradora el 24 de noviembre de 2025. Chubb Seguros Colombia y SBS Seguros, a través del corredor JARGU, descartaron afectar la póliza, y la Entidad respondió con los oficios MJD-OFI25-0059186 y MJD-OFI26-0000664.**

- **En el ítem 22, la Fiscalía 38 Seccional de Bogotá, Unidad de Delitos Sexuales, inició un proceso penal (CUI 110016000049202622732) contra Cesar Augusto Roa Santana, exjefe de la Oficina de Control Disciplinario Interno, quien tiene apoderado. El caso se reportó el 14 de septiembre de 2026, los mismos aseguradores descartaron afectar la póliza, y la Entidad respondió con el oficio MJD-OFI26-0045731.**

9. ¿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 ___X_____

En caso afirmativo, dar detalles: _____
_____

10. Indiquen si hay:

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

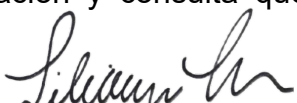
NO APLICA

b) Alguna responsabilidad o aspecto extraordinario indicado dentro del informe financiero.

No se describen hechos que constituyan siniestros ni responsabilidades atribuibles a funcionarios, ni existen aspectos extraordinarios que deban señalarse en el informe financiero.

En caso afirmativo, proporcionen una traducción al inglés.

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 

Cargo Secretaria General

Nombre LILIANA MARÍA CORREA POSADA

Fecha 28-10-2026.

* **Es importante que el alto cargo que firme esta declaración tenga un buen conocimiento del ámbito de esta cobertura para que las preguntas sean contestadas correctamente.**

Listado de documentos obligatorios que se deben adjuntar:

- Balance General comparativo dos últimos años de ejercicio
- Organigrama general de la Entidad.

Los aseguradores, están además autorizados para solicitar cualquier otra información que consideren necesaria y en conexión con este seguro.