FORMULARIO DE RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PUBLICOS

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 le 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.

- **Nombre de la entidad:** MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - FONDO ÚNICO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES
- **Objeto social:** El Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones, conforme a la ley 1341 de 2009 o Ley TIC, es la entidad que se encarga de diseñar adoptar y promover las políticas, planes programas y proyectos del sector de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones. Dentro de sus funciones está incrementar y facilitar el acceso de todos los habitantes del del territorio nacional a las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones y a sus beneficios. El Fondo Único de Tecnologías de la información y las Comunicaciones es una Unidad Administrativa Especial del orden nacional, dotado de personería jurídica y patrimonio propio, adscrita al Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones
- **Tiempo de duración de actividad**: 17 años – Desde el 2009

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

CARGOS	No. DE CARGOS
MINISTRO	1
DIRECTOR JURÍDICO	1
COORDINADOR GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE COBRO COACTIVO	1
JEFE OFICINA DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION	1
DELEGADO JUNTAS DIRECTIVAS U OTROS ORGANOS COLEGIADOS	1
DELEGADO JUNTAS DIRECTIVAS U OTROS ORGANOS COLEGIADOS	1
VICEMINISTRO DE CONECTIVIDAD	1
DIRECTOR DE INDUSTRIA DE COMUNICACIONES	1
COORDINADOR GRUPO INTERNO DE TRABAJO GESTION DE GARANTIAS	1
SUBDIRECTOR ASUNTOS POSTALES	1
SUBDIRECTOR PARA LA INDUSTRIA DE COMUNICACIONES	1
SUBDIRECTOR RADIODIFUSIÓN SONORA	1

Folio válido únicamente por esta cara

DIRECTOR DE VIGILANCIA INSPECCIÓN Y CONTROL	1
DIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA	1
SUBDIRECTOR DE OPERACIONES	1
VICEMINISTRO DE TRANSFORMACIÓN DIGITAL	1
DIRECTOR DE ECONOMÍA DIGITAL	1
SUBDIRECTOR DE INDUSTRIA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN	1
DIRECTOR DE GOBIERNO DIGITAL	1
SECRETARÍA GENERAL	1
JEFE OFICINA PARA LA GESTION DE INGRESOS DEL FONDO	1
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO	1
COORDINADOR GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE ADMINISTRACIÓN DE BIENES	1
COORDINADOR GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE GESTION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	1
SUBDIRECTOR DE GESTIÓN CONTRACTUAL	1
SUBDIRECTOR FINANCIERO	1
COORDINADOR GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE PRESUPUESTO	1
COORDINADOR GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE CARTERA	1
COORDINADOR GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE CONTABILIDAD	1
COORDINADOR GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE TESORERÍA	1
SUBDIRECTOR PARA LA GESTION DEL TALENTO HUMANO	1
COORDINADOR GRUPO INTERNO DE TRABAJO ADMINISTRACIÓN DEL PERSONAL	1
COORDINADOR GRUPO INTERNO DE TRABAJO DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO	1
COORDINADOR GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE GESTION PENSIONAL	1
TOTAL CARGOS	**34**

3. Indicar las sumas aseguradas a cotizar: $8.000.000.000

4. Relacione los cargos que desea asegurar

CARGOS	No. DE CARGOS	CARGOS	No. DE CARGOS
MINISTRO	1	SUBDIRECTOR PARA LAS COMPETENCIAS DIGITALES	1
VICEMINISTRO DE CONECTIVIDAD	1	JEFE OFICINA DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION	1
VICEMINISTRO DE TRANSFORMACIÓN DIGITAL	1	JEFE OFICINA DE FOMENTO REGIONAL	1
SECRETARÍA GENERAL	1	JEFE OFICINA DE CONTROL INTERNO	1
DIRECTOR JURÍDICO	1	JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN Y ESTUDIOS SECTORIALES	1
DIRECTOR DE INDUSTRIA DE COMUNICACIONES	1	JEFE OFICINA PARA LA GESTION DE INGRESOS DEL FONDO	1
DIRECTOR DE VIGILANCIA, INSPECCIÓN Y CONTROL	1	JEFE OFICINA ASESORA DE PRENSA	1

Folio válido únicamente por esta cara

DIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA	1	COORDINADOR GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE COBRO COACTIVO	1
DIRECTOR DE ECONOMÍA DIGITAL	1	COORDINADOR GRUPO INTERNO DE TRABAJO GESTION DE GARANTIAS	1
DIRECTOR DE GOBIERNO DIGITAL	1	COORDINADOR GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE PRESUPUESTO	1
DIRECTOR (A) DE APROPIACIÓN DE TIC	1	COORDINADOR GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE TESORERÍA	1
SUBDIRECTOR FINANCIERO	1	COORDINADOR GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE CARTERA	1
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO	1	COORDINADOR GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE CONTABILIDAD	1
SUBDIRECTOR DE GESTIÓN CONTRACTUAL	1	COORDINADOR GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE ADMINISTRACIÓN DE BIENES	1
SUBDIRECTOR PARA LA GESTION DEL TALENTO HUMANO	1	COORDINADOR GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE GESTION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	1
SUBDIRECTOR DE OPERACIONES	1	COORDINADOR GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE GESTION PENSIONAL	1
SUBDIRECTOR DE ESTRUCTURACIÓN DE PROYECTOS	1	COORDINADOR GRUPO INTERNO DE TRABAJO DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO	1
SUBDIRECTOR PARA LA INDUSTRIA DE COMUNICACIONES	1	COORDINADOR GIT FORTALECIMIENTO AL SISTEMA DE MEDIOS PÚBLICOS	1
SUBDIRECTOR ASUNTOS POSTALES	1	COORDINADOR GIT DE CONSENSO SOCIAL	1
SUBDIRECTOR DE VIGILANCIA E INSPECCIÓN	1	ASESOR (CÓDIGO 1020) GIT DE DOMINIO.CO Y GOBERNANZA DE INTERNET	1
SUBDIRECTOR DE INVESTIGACIONES ADMINISTRATIVAS	1	ASESORES (CÓDIGO 1020) DE LA DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA	2
SUBDIRECTOR DE INDUSTRIA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN	1	DELEGADO JUNTAS DIRECTIVAS U OTROS ORGANOS COLEGIADOS	1

5. 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:

Folio válido únicamente por esta cara

_____
_____

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

SI ___ NO _x__

En caso afirmativo, dar detalles:

_____
_____

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

   SI ___ NO _x__

   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 _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:

   _____
   _____

Folio válido únicamente por esta cara

7. Es la Compañía:

   a) Pública __x____ b) Mixta _____

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

   En poder del Estado _____
   En Poder del sector privado _____

8. Capital social de la Compañía:

   a) Número total de accionistas:

   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. No aplica

   _____ _____

   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? No aplica

   _____ _____

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

   SI _____ NO __x___

   En caso afirmativo, dar detalles

   _____
   _____

10. ¿Tiene la empresa en el momento Seguro de Manejo Global? SI ___ NO _____

En caso afirmativo especifique,

Folio válido únicamente por esta cara

_____
_____
_____

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: _____
_____

12. ¿Tiene la empresa en el momento un seguro de responsabilidad civil servidores públicos o directores y administradores? SI ___x__ NO ____

    - En caso afirmativo especifique,
    - Vigencia,
    - Limite Asegurado
    - Compañía de Seguros,

Ver anexo 1

13. ¿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: _____
    _____

14. ¿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: _____
    _____

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

Folio válido únicamente por esta cara

SI _____ NO __x___

En caso afirmativo dar detalles: _____
_____

16. ¿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: Ver informe de siniestralidad
    _____
    _____

17. Indiquen si hay:

    a. Alguna calificación, comentario u observación contenida en el informe de los auditores externos sobre la compañía (Auditoría Anual adelantada por la Contraloría), si es aplicable:

       Auditoria Anual La Entidad se permite informar que la información relacionada con las auditorías realizadas por la Contraloría General de la República, los informes de auditoría, los resultados de los ejercicios de control fiscal y los respectivos planes de mejoramiento se encuentra publicada y disponible para consulta pública en el portal institucional del Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones.

       En dicho espacio, los interesados podrán consultar los documentos correspondientes, identificar las auditorías efectuadas y conocer las acciones de mejora formuladas por la Entidad para atender los hallazgos y las recomendaciones derivadas de los ejercicios de control fiscal.

       Puede acceder a esta información a través del siguiente enlace: https://mintic.gov.co/portal/inicio/Atencion-y-Servicio-a-la-Ciudadania/Transparencia/162404:Informes-de-gestion-evaluacion-y-auditoria

Folio válido únicamente por esta cara

De esta manera, la información solicitada puede ser consultada directamente por los interesados, sin que sea necesario realizar un requerimiento adicional a la Entidad.

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

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.

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-estados financieros
- Organigrama general de la Entidad.

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

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

Formulario RC Servidores Públicos

Ministerio de Tecnología de la Información y las Comunicaciones
gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20261109-165405-b3af88-82499527

Estado: Finalizado

Creación: 2026-11-09 16:54:05

Finalización: 2026-11-09 17:05:43

Escanee el código para verificación

Firma: Secretaria General



Liza Nathalia Rodriguez Galvis
1130608313
lnrodriguez@mintic.gov.co
Secretaria General
MinTIC

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

Formulario RC Servidores Públicos

Ministerio de Tecnología de la Información y las Comunicaciones
gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20261109-165405-b3af88-82499527

Creación: 2026-11-09 16:54:05

Estado: Finalizado

Finalización: 2026-11-09 17:05:43

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Firma	Liza Nathalia Rodriguez Galvis lnrodriguez@mintic.gov.co Secretaria General MinTIC	Aprobado	Env.: 2026-11-09 16:54:07 Lec.: 2026-11-09 17:03:26 Res.: 2026-11-09 17:05:43 IP Res.: 190.145.189.98 Canal: Email