

CUESTIONARIO PARA LA CONTRATACIÓN DE LA PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA SERVIDORES PÚBLICOS

El presente cuestionario forma parte integrante de la póliza. Por favor conteste todas y cada una de las siguientes preguntas. Si la pregunta no aplica, favor escribir N/A. Cualquier pregunta que quede sin responder será asumida como respondida de manera negativa.

Se adjuntarán a este cuestionario los informes del representante legal y del revisor fiscal, reporte anual de la Entidad Tomadora del último año, el cual deberá contener estados financieros comparativos de los dos últimos años y composición accionaría de los dos últimos años.

DATOS DEL SOLICITANTE	
1. Nombre de la Entidad Tomadora:	Sociedad Televisión de Antioquia Teleantioquia
Nit:	890937233
Domicilio Principal:	Medellín
Objeto Social:	Servicios de televisión Regional
Tiempo durante el cual se encuentra desarrollando su actividad:	Agosto de 1985
2. Durante los últimos 5 años:	
a. La estructura de capital social ha sufrido modificaciones?	
SI ___ NO ___ X	
b. Ha tenido lugar alguna adquisición, fusión, absorción, etc. de otras sociedades?	
SI ___ NO ___ X	
c. Considera la posibilidad de alguna fusión, adquisición, etc. de otras sociedades?	
SI ___ NO ___ X	
En caso afirmativo en alguno de los literales anteriores, por favor incluya detalles a continuación:	

DATOS DEL SOLICITANTE

6. Favor suministrar una lista completa de las sociedades subordinadas, incluyendo: actividad, país de origen, porcentaje de participación de la Entidad Tomadora en cada una de ellas, fecha de adquisición o creación:

Nombre	País	Porcentaje %	Fecha de adquisición / creación
No aplica			

Las sociedades subordinadas podrán quedar automáticamente cubiertas bajo la póliza, según la definición de las Condiciones Generales, si se adjunta a este cuestionario los estados financieros consolidados. No obstante, lo anterior, quedará a criterio de la Aseguradora su inclusión.

7. Esta la Entidad Tomadora o cualquiera de sus subordinadas cotizando en una bolsa de valores o en cualquier mercado organizado?

SI _____ NO X

Nombre de la sociedad:

De ser así, detallar:

a. Donde:

b. Indique el rango de precios por acción para las acciones ordinarias de la sociedad en cada uno de los tres últimos años y para la fecha de solicitud de este seguro: N/A

Año	Valor Alto	Valor Bajo	Ganancia por Acción
Fecha de solicitud			

c. Fecha de inscripción:

N/A

d. Valor total de las acciones en el mercado ("Market capitalización"):

N/A

DATOS DEL SOLICITANTE

e. Indique la fecha desde la cual la Entidad ha pagado continuamente dividendos:	Acciones ordinarias: _____ N/A Acciones preferentes (de haber) _____ N/A
--	---

8. ¿La Entidad Tomadora o alguna de las subordinadas ha introducido en los dos últimos años o contempla introducir en el transcurso del próximo año alguna ampliación de capital o la adición de otros títulos valores, sea en la bolsa o a través de otros medios?

SI _____ NO _____ X

En caso afirmativo dar detalles:

9. Indique nombres de los miembros de la junta directiva y su carácter (pal/suplente):

MIEMBROS PRINCIPALES	DELEGADOS
Aníbal Gaviria Correa Gobernador de Antioquia anibal.gaviria@antioquia.gov.co	Henry Horacio Chaves Parra Jefe de Comunicaciones de la Gobernación de Antioquia henryhoracio.chaves@antioquia.gov.co
Julián Santiago Vásquez Roldán Gerente General INSTITUTO PARA EL DESARROLLO DE ANTIOQUIA- IDEA gerencia@idea.gov.co	LUZ JANNET ZULUAGA QUINTERO Profesional Universitaria – Dirección Técnica, Administrativa y Contractual luzzq@idea.gov.co
Sandra Milena Urrutia Pérez Ministra de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones surrutiap@mintic.gov.co	María Cecilia Londoño Salazar Asesora del despacho de la Ministra mlondono@mintic.gov.co
Daniel Quintero Calle Alcalde de Medellín Daniel.quintero@medellin.gov.co	Juan José Aux Trujillo Secretario de Comunicaciones del Municipio de Medellín juan.aux@medellin.gov.co

Aporte detalles en hoja aparte si es necesario

DATOS DEL SOLICITANTE

10. Ámbito territorial de actuación requerido: Colombia

INFORMACIÓN GENERAL

11. Ha cambiado durante los últimos cinco años los auditores externos?

SI X

NO

En caso afirmativo favor explicar las razones para dicho cambio: De acuerdo con el Manual de Contratación de Teleantioquia, la Revisoría Fiscal puede ser elegida mediante invitación abierta o directa, el cambio obedece a criterios de calificación, donde se verifica experiencia y precio, a estos se les asigna un puntaje y quien obtenga el mayor puntaje, se asigna la revisoría fiscal.

12. Ha rechazado o ha denegado algún Asegurador la cobertura del riesgo a las personas, la Entidad Tomadora, o alguna de sus subordinadas para quien actualmente se solicita?

SI

NO X

En caso afirmativo dar detalles:

13. Ha existido o existe alguna reclamación contra alguna de las personas para las que se propone este seguro en relación al riesgo asegurado (de la Entidad Tomadora o cualquiera de sus Subordinadas)?

SI X

NO

En caso afirmativo dar detalles:

Se ha afectado la cobertura de Gastos de Defensa por honorarios de abogado para los procesos sobre los cuales han sido notificados los funcionarios actualmente asegurados en la póliza y se declaran en el cuadro de la estadística de siniestralidad anexo #1 a los términos de referencia de esta invitación de cotización.

14. Después de haber realizado una razonable investigación o consulta con los demás Asegurados, tiene alguna de las personas de la Entidad Tomadora o alguna de sus subordinadas, para las que se propone este seguro conocimiento de algún acto incorrecto, hecho o circunstancia o investigación previa que en su opinión pudiera dar lugar a futuras reclamaciones dentro del ámbito del seguro propuesto? (Favor incluir demandas corporativas importantes independientemente de que se refieran a la cobertura para Miembros de Junta Directiva y demás Administradores solicitada)

DATOS DEL SOLICITANTE

SI X

NO

En caso afirmativo, por favor incluya detalles:

- Proceso declarativo verbal de servidumbre que correspondió al Juzgado 12 Civil de Circuito rechaza y remite por competencia a juzgados administrativos. Por reparto correspondió al Juzgado 3 Administrativo Oral de Medellín Rad. 05001333300320230011100 con radicación del 9 de marzo de 2023. El proceso pretende que se reconozcan prestaciones económicas al dueño de un predio privado en el cual se encontraron instaladas antenas repetidoras de Teleantioquia.
- Proceso - demanda de reparación directa instaurado por el señor Juan Carlos Garzón Barreto en el que fundamenta la parte demandada la ocurrencia de un daño por la falla en el servicio en el proceso de elección de Comisionado de la CRC en el que participaron de forma activa el señor Manuel Darío Gonzales Ruiz Secretario General de Teleantioquia y Mabel Lopez Segura, Gerente General de Teleantioquia durante la época en que ocurrieron los hechos y actuaciones que alega la parte demandante, causo el perjuicio por el que reclama la indemnización. El proceso tuvo fallo proferido por el Juzgado Administrativo – 063 de Bogotá Rad. 11001334306320220011100 Sentencia de primera instancia favorable a Teleantioquia notificada el 3 de marzo de 2023. Pendiente de trámite de recurso de apelación.

15. Después de haber realizado una razonable investigación o consulta con los demás Asegurados, indique si la Entidad Tomadora, cualquiera de sus subordinadas o alguna de las personas para las que se propone este seguro:

a. Ha dejado de cumplir alguna vez con sus obligaciones con respecto a sus deudas, convenios o créditos durante los tres últimos años: (Entidad Tomadora o cualquiera de sus subordinadas)

SI

NO X

b. Han sido mencionados en alguna acción civil o penal o procedimiento administrativo relacionado con una violación de una ley o norma de seguridad, o se ha visto la sociedad involucrada en algún litigio por prácticas monopólicas, fijación de precios por acuerdo, impuestos, derechos de autor, patentes o algún tipo de proceso público?

SI

NO X

c. Se ha visto involucrado en alguna acción representativa, acción de clase o demandas derivadas de las mismas?

SI

NO X

DATOS DEL SOLICITANTE

Si la respuesta a alguna de las preguntas anteriores es afirmativa por favor a continuación incluya detalles:

16. Que límite de indemnización se solicita? Opciones:

Limite

A. 500 MILLONES

B. 750 MILLONES

C. 1.000 MILLONES X

La cobertura actual de la póliza es por \$1.000 millones

17. Aporte detalles sobre la cobertura actual del Seguro de Responsabilidad Civil para Miembros de Junta Directiva y Demás Administradores:

a) Nombre del asegurador AXA COLPATRIA

b) Límite de indemnización \$1.000.000.000

c) Fecha de vencimiento de la póliza 30/06/2023

18. Alguna vez se ha interrumpido la vigencia de la cobertura entre cualquiera de las vigencias desde la fecha del primer seguro?

SI

NO X

En caso afirmativo dar detalles:

RIESGO EN ESTADOS UNIDOS, CANADÁ Y PUERTO RICO

Las preguntas 19 y 20 deben ser respondidas cuando se requiera cobertura respecto a reclamaciones hechas en Estados Unidos, Puerto Rico o Canadá o reclamaciones hechas en otros países como consecuencia de operaciones realizadas por la Entidad Tomadora o cualquiera de sus Subordinadas en Estados Unidos, Puerto Rico o Canadá.

Si no tiene activos totales, valores o algún tipo de deuda en Norte América, conteste no.

SI

NO X

DATOS DEL SOLICITANTE

Si posee, por favor conteste todas las preguntas siguientes

19.

a) Activos Totales en Norte América: NO APLICA

Estados Unidos:	
Puerto Rico:	
Canadá:	

b) Listado de Sociedades Subordinadas en Estados Unidos, Puerto Rico y Canadá que no s de propiedad única, junto con la participación en cada una de ellas: NO APLICA

Sociedad	Participación

c) Quienes son los accionistas minoritarios?

NO APLICA

Nombre	Porcentaje %

DATOS DEL SOLICITANTE

20. Tiene la sociedad o alguna de sus subordinadas:

a) Valores, acciones u obligaciones cotizadas en bolsas de Norteamérica.

SI _____ NO X

b) ¿Algún tipo de deuda, fondos propios o papel comercial localizado en Norte América?

SI _____ NO X

En caso afirmativo, en qué fecha se hizo la última oferta: Día _____ Mes _____ Año _____

c) Si algún título (acción, deuda) es negociado en forma de American Depositary Receipts ADR (Emisiones de títulos en Estados Unidos), favor informar:

i) Tipo (nivel) de ADR: _____

ii) ¿Son patrocinadas por la sociedad? SI _____ NO _____

iii) El porcentaje negociado del total de las acciones que conforman el capital suscrito:

iv) El número de accionistas ADR: _____

21. Información necesaria, que debe incluirse para la Entidad Tomadora y sus subordinadas, para acceder a la cobertura de Reclamaciones de Carácter Laboral (En caso de respuesta afirmativa para alguna de las preguntas, favor informar detalladamente)

Detalle sobre los empleados:

a. Número de empleados de tiempo completo:	163
b. Número de empleados de tiempo parcial:	1
c. Número de empleados despedidos en los últimos 12 meses con o sin justa causa.	0
d. Número de predios (por favor aclare si tiene predios fuera de la República de Colombia)	25
Total: 25; (ocho (8) oficinas edificio plaza de la libertad; un cubo de TV; Piso 3 Edificio anexo a Edatel; un local ubicado en el edificio torre nuevo centro la	

DATOS DEL SOLICITANTE

DATOS DEL SOLICITANTE	
alpujarra, catorce (14) parqueaderos. No se tiene predios fuera de la Republica de Colombia.	
d. Número de empleados en los Estados Unidos, Puerto Rico o Canadá (De tener subsidiarias en USA, sus territorios o Canadá favor completar el suplemento)	0
Detalles sobre la Entidad Tomadora, sus Subordinadas o cualquier asegurado. (En caso de responder alguna de las preguntas afirmativamente, favor dar detalles completos)	
a. Tiene contemplado el despido de empleados en los próximos 12 meses?	SI__ NO__X
b. Han estado involucrados en un litigio sobre reclamaciones laborales durante los últimos cinco años?	SI__X NO__
c. Han sido acusados por la vía civil, penal o administrativa de violaciones a cualquier ley laboral en Colombia, ¿los Estados Unidos, o en el exterior?	SI__ NO__X
d. Han recibido una demanda por despido injustificado? En caso afirmativo favor dar detalles, incluyendo información sobre la posibilidad de que un director o administrador se pueda ver involucrado en la demanda. Hay 1 proceso judicial de Nulidad y Restablecimiento del Derecho de Laboral el cual tuvo fallo favorable en primera instancia. Solicitan reintegro e indemnización derivado de despido sin justa causa jurídica, acorde con sus pretensiones. Desde el punto de vista jurídico no hay acción de repetición a los directivos de la entidad.	SI__X NO__
e. Han recibido una demanda por hostigamiento sexual o discriminación de cualquier índole?	SI__ NO__X
f. Se tiene un departamento de recursos humanos?	SI__X NO__
g. Se tiene un manual de empleados?	SI__X NO__
h. Tiene políticas definidas y en contra del hostigamiento sexual o de cualquier otro tipo?	SI__X NO__
i. Tiene políticas sobre el emplear proponentes de raza que no sea anglosajona?	SI__ NO__X
j. Tiene solicitud de empleo para todo solicitante de empleo?	SI__ NO__X

DATOS DEL SOLICITANTE	
k. Utiliza evaluaciones de ejecución formales para todo empleado?	SI__ NO__X
l. Tiene política sobre los procedimientos en caso de una querrela relacionada con hostigamiento o discriminación?	SI__ NO__X

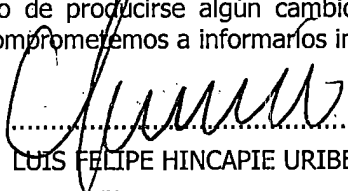
DECLARACIÓN

Les recordamos su deber de reportar todo hecho material que pueda influir en la evaluación del riesgo, cualquier cambio en la información suministrada en el presente cuestionario deberá ser notificado.

La reticencia en la información podrá perjudicar su derecho a la indemnización ante un eventual siniestro en los términos del artículo 1058 del Código de Comercio.

(Nulidad Relativa del Seguro)

El abajo firmante declara también _ en nombre de las demás Personas Aseguradas, haber contestado íntegra y verídicamente a las preguntas que anteceden. Estas preguntas hacen parte del contrato de seguro. En caso de producirse algún cambio con respecto a los datos contenidos en este cuestionario, nos comprometemos a informarlos inmediatamente al asegurador.

Firma 
 Nombre LUIS FELIPE HINCAPIE URIBE
 Cargo GERENTE

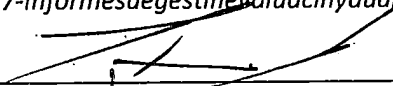
Sociedad Televisión de Antioquia Limitada
 TELEANTIOQUIA

Fecha 05 de mayo de 2023

(Esta solicitud debe ser firmada por un REPRESENTANTE LEGAL).

importante que el administrador que firme esta declaración tenga un buen conocimiento de este seguro para que las preguntas sean contestadas correctamente.

Adjunto y formando parte de esta solicitud debe acompañarse una copia del último informe de gestión, los estados financieros debidamente auditados, los comentarios del revisor fiscal y las notas a los estados financieros. Ver link <https://www.teleantioquia.co/transparencia/6-planeacion-presupuestos-e-informes/#4-7-informesdegestinevaluacinyauditora>

Elaboró: Walter A. Pineda Orrego, Firma 

Elaboró: Luis A. García Rodríguez, Firma 

May. 5 / 2023

8/5/23

Página