

## FORMULARIO DE PROPUESTA PARA INFIDELIDAD Y RIESGOS CONEXOS

### COMMERCIAL CRIME INSURANCE APPLICATION FORM

Por favor diligencie todas las secciones y en aquellas preguntas que no aplique indicar **N.A.**, no existe **N.E.** o en desarrollo **E.D.**, en esta última informar, la fecha probable de desarrollo.

#### I. INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Particulars of Insured

A. Nombre del Asegurado: Name of Insured

Agencia Nacional de Infraestructura

B. Indicar las principales actividades de la entidad - breve descripción: Insured's Principal Businesses

Planear, estructurar, contratar, ejecutar y administrar los negocios de infraestructura de transporte que se desarrollen con participación del capital privado y en especial las concesiones, en los modos carretero, fluvial, marítimo, férreo, Aeroportuario y portuario.

C. Dirección principal: Principal Address

Bogotá – Colombia, Calle 24A No. 59-42 Torre 4 Piso 2

D. Tipo de organización: (Type of Organization)

Establecimiento Público, de orden Nacional Descentralizado, adscrito al Ministerio de Transporte

E. Numero Total de Accionistas: Total Number Shareholders/Equity owners

No Aplica

F. Alguna de las Personas y Organización es Propietaria de más del 10% de las acciones  
Does any person or organization owns more than 10% of the equity)

SI (Yes) \_\_\_ NO X

Si la respuesta es afirmativa favor enumerar nombres y porcentajes: If so, please list names and percentages

Nombre (name)

Porcentaje (Share)  
%



**FORMULARIO DE PROPUESTA PARA INFIDELIDAD Y RIESGOS CONEXOS**

\_\_\_\_\_ %  
\_\_\_\_\_ %

G. Fecha de Fundación: (Date established)

La Agencia Nacional de Infraestructura fue creada mediante el Decreto 4165 del 3 de noviembre de 2011, el cual dispuso, entre otros aspectos, que a partir de esta fecha el Instituto Nacional de Concesiones que fue creado el 26 de junio de 2003 mediante el decreto 1800 de 2003, se transformaría y se denominaría **AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA**, Agencia Nacional Estatal de Naturaleza Especial, del sector descentralizado de la Rama Ejecutiva del Orden Nacional, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, financiera y técnica, adscrita al Ministerio de Transporte que tiene por objeto según lo previsto en el artículo 3º ibídem *"... planear, coordinar, estructurar, contratar, ejecutar, administrar y evaluar proyectos de concesiones y otras formas de Asociación Público- Privada –APP, para el diseño, construcción, mantenimiento, operación, administración y/o explotación de la infraestructura pública de transporte en todos sus modos y de los servicios conexos o relacionados y el desarrollo de proyectos de asociación público privada para otro tipo infraestructura pública cuando así lo determine expresamente el Gobierno Nacional respecto de infraestructuras semejantes a las enunciadas en este artículo, dentro del respeto a las normas que regulan la distribución de funciones y competencias y su asignación"*.

H. Favor adjuntar el último reporte anual si ha sido publicado. De otra manera anexe el estado financiero más reciente y una lista de directores con sus hojas de vida: Please attach latest Annual Report, if published. Otherwise, attach most recent financial statement and a list of Directors and Senior Officers with Background information

Estados financieros – 2013 y organigrama publicados en pagina wed de la entidad

I. Favor adjuntar una lista de todas las subsidiarias y afiliadas de la entidad a ser cubiertas, actividades y porcentaje de propiedad del asegurado: Please attach a list of all subsidiaries and affiliates to be covered, their principal business activities, ownership by the insured

No Aplica



FORMULARIO DE PROPUESTA PARA INFIDELIDAD Y RIESGOS CONEXOS

**II. INFORMACION FINANCIERA**

Financial Information

Por favor consigne cifras de los tres (3) últimos años en miles.  
 Please provide figures for last three (3) financial years (000)

		Año Year 2011	Año Year 2012	Año Year 2013
A.	Ingresos ( <b>Revenues</b> )	3.939.915.518	5.116.714.403	3.900.613.398
B.	Utilidades Netas O Pérdidas Netas Nett Profit or loss	2.676.759.931	3.219.406.090	2.085.937.537
C.	Capital ( <b>Stock</b> )	10.150.031.952	14.755.576.410	19.207.451.914
D.	Ganancias Retenidas ( <b>Retained Earnings</b> )			
E.	Superavit de Capital ( <b>Capital Surplus</b> )			
F.	Activos Corrientes Total currents assets	1.054.015.978	909.949.162	842.596.981
G.	Pasivos Corrientes Totales Total Current Liabilities	6.536.118.929	8.100.320.878	9.357.476.229
H.	Flujo de Caja Cash Flow			

**FORMULARIO DE PROPUESTA PARA INFIDELIDAD Y RIESGOS CONEXOS**

**III. NATURALEZA DEL NEGOCIO**

Nature of Business

- A. Negocio principal y contribución aproximada a los ingresos (Principal businesses and approximate percentage contribution to revenues)

La participación por recursos propios 4% recurso nación 96%

- B. En el curso del negocio el asegurado (In the course of its business, does the Insured)

i) Se involucra en negociación de títulos valores, mercancías, divisas, etc. (Engage in trading securities, commodities, currencies, etc.)

SI(Yes) X NO \_\_\_

ii) Hace préstamos o créditos extendidos? (Make loans or extended credit?)

SI(Yes) \_\_\_ NO X

iii) Expide recibos de Bodega? Comprobantes de ingreso/egreso de activos al almacén General(Issue warehouse receipts?)

SI(Yes) \_\_\_ NO X

iv) Transporta o almacena valores para otros? (Transport or store valuables for others?)

SI(Yes) \_\_\_ NO X

v) Se involucra en leasing? (Engage in Leasing?)

SI(Yes) \_\_\_ NO X

Si cualquiera de las anteriores es positiva favor adjuntar detalles sobre las particularidades/alcance de tales actividades y los controles internos que se ejercen especialmente a vendedores (internos). (if yes to any of above, please attach particulars to the extend of such activities and the controls in place, specially To Salesmen (inside))

De acuerdo al Decreto 1013 de 1995, estamos obligados a invertir los excedentes de liquidez originados en los recursos propios en Títulos de Tesorería TES.

FORMULARIO DE PROPUESTA PARA INFIDELIDAD Y RIESGOS CONEXOS

**IV. EMPLEADOS Y OFICINAS**  
**Employees and Offices**

A. Número total de empleados ubicados en Colombia (Total number of employees located in Colombia)  
Doscientos Treinta y Cinco (235)

B. Número total de empleados clase 1:

Clase 1. Empleados localizados en Colombia (Class 1. Employees located in Colombia) EN BOGOTA

**NOTA: SE PUBLICA EL ORGANIGRAMA ACTUALIZADO DE LA ENTIDAD CON LOS RESPECTIVOS CARGOS.**

C. Numero de predios dentro de Colombia (Number of locations within colombia)

NO

La entidad realiza ventas al por menor (Retail)

NO

La entidad realiza ventas al por mayor (Wholesale)

NO

Se realiza distribución de productos (Distributing)

NO

Se realiza almacenaje de bienes y productos (Warehousing)

NO

Existe manufacturación de productos (Manufacturing)

NO

En la oficina principal (Home Office)

NO

En las sucursales (Regional Office)

NO

**FORMULARIO DE PROPUESTA PARA INFIDELIDAD Y RIESGOS CONEXOS**

Otras (Other)

N/A

No Aplica

D. Empleados Extranjeros y Predios

No Aplica

E. Numero de personas y cargos que tienen acceso a los títulos valores y dinero en efectivo, si se requiere, adjuntar valores y cargos (State number of people and positions with access to securities and cash, if required attach positions and values)

PRINCIPAL  
 (Head Office)

SUCURSALES/DEMÁS OFICINAS  
 (Branches/Agencies)

.PERSONAS	CARGOS	No. PERSONAS	
	Number	of	people)
(Positions)	(Number of people)	(Positions)	

Los Títulos de Tesorería TES, son desmaterializados por lo tanto, estos recursos reposan en una cuenta del Banco de la República denominada Depósito Central de Valores (DCV) y en cuanto al efectivo por políticas de la Agencia no se recibe efectivo. El manejo de la tesorería de la Agencia Nacional de Infraestructura esta a cargo de Juana Celina Carvajal Reyes Experto G3 Grado 06 de la Vicepresidencia Administrativa y Financiera.

TITULOS VALORES  
 (Securities)

NO APLICA

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**FORMULARIO DE PROPUESTA PARA INFIDELIDAD Y RIESGOS CONEXOS**

**V. AUDITORES**

Auditors

A. Auditoria Externa (External Audits)

Son sus libros auditados por un Auditor externo independiente (Are your books audited by an Independent External Auditor)

SI(Yes) \_\_\_ NO X

Por la naturaleza juridica de la Entidad no esta obligada

SI LO ANTERIOR ES POSITIVO (If so)

1. Nombre Y Direccion Del Auditor (Name and address of Auditor):

N/A

2. Frecuencia De La Auditoria (Frequency of audit)

N/A

3. Son Estas Auditorias Completas Y Sin Condicionamientos? (Are these audits complete and unqualified?)

SI(Yes) X NO \_\_\_

Si Lo Anterior Es Negativo, Describa Las Limitaciones Que Se Tienen (If the answer is no, state limitations)

4. Todas Las Dependencias Y Sucursales Son Auditadas? (Are all locations and entities audited?)

SI(Yes) \_\_\_ NO \_\_\_

Si Lo Anterior Es Negativo, Describa Hasta Donde Va La Auditoria (If not, describe the extent of the Audit)

5. Ha Cambiado Usted De Auditores Externos Independientes En Los Ultimos 5 Años? (Have you changed C.P.A's in the last 5 years?)

**FORMULARIO DE PROPUESTA PARA INFIDELIDAD Y RIESGOS CONEXOS**

SI(Yes) \_\_\_ NO X

Si Lo Anterior Es Positivo, Señale Los Nombres De Los Auditores Y La Razon Por La Que Fueron Modificados. (If so, please furnish name and of previous C.P.A. and reason for change)

---

6. Los Auditores Externos Independientes Revisan Su Sistema De Control Interno Y Expiden Reportes Escritos? (Does the C.P.A. review your systems of internal control and furnish written reports?)

NO APLICA

SI (Yes) \_\_\_ NO \_\_\_

7. Los Auditores Externos Independientes Han Realizado Alguna Recomendacion Durante Las Dos Ultimas Auditorias Que No Haya Sido Adoptada? (Has the C.P.A. made any recommendation in the last two audits that have no been adopted?)

SI (Yes) \_\_\_ NO \_\_\_ No Aplica

Si Lo Anterior Es Positivo, Suministrar Detalles De Las Recomendaciones Y Las Razones Porlas Que No Se Adoptaron (If so, give details of the recommendations and the reasons for not adopting them)

---

8. Los Auditores Externos Independientes Envian Su Reporte Directamente A La Junta Directiva? (Do independent external Auditors send the report directly to the Board of Directors?)

SI (Yes) \_\_\_ NO \_\_\_ No Aplica

Si La Respuesta Es Negativa, A Quien Reportan? (If not to whom?)

---

- B. Auditoria Interna (Internal Audit)

Tiene Usted Un Departamento De Auditoria Interna? (Do you have an Internal Audit Department?)

SI(Yes) X NO \_\_\_

Si Lo Anterior Es Positivo (If so)

1. El Departamento Reporta Directamente A La Junta Directiva? (Does this Department report directly to the Board of Directors?)

SI(Yes) X NO \_\_\_



## FORMULARIO DE PROPUESTA PARA INFIDELIDAD Y RIESGOS CONEXOS

Si La Respuesta Es Negativa, A Quien Reporta? (If not to whom?)

---

2. Cuantos Empleados Son Designados Para Auditoria Interna? (How many employees are assigned to Internal Audit?)

Nueve (9)

3. Tiene Usted Algun Manual De Auditoria Y Procedimiento De Control? (Do you have an audit and control procedures manual?)

SI (Yes) X NO \_\_\_

4. Cuantas auditorías Internas Completas se realizan al año y con que periodicidad ? (How often are full Internal Audits made in a year?)

Cuatro (4) Trimestrales

5. Todas las localidades Incluyendo Las Facilidades De Procesamiento Electronico Estan Incluidas? (Are all locations including EDP facilities included?)

SI (Yes) X NO \_\_\_

6. Se Hacen Reportes Escritos y de ser asi a quien son enviados ? (Are written reports made?)

SI (Yes) X NO \_\_\_

A Quien Se Envian? (To whom are they sent?)

Contraloría General de la Republica, Ministerio de Hacienda y Crédito Público, Contaduría General de la Nación, Departamento Nacional de Plantación

7. Hay Empleados Del Departamento De Auditoría externa que Sean Designados A Hacer Operaciones Foraneas? (Are There Internal Audit Department?)

SI(Yes) \_\_\_ NO X

A Compañías Subsidiarias? (To Subsidiaries?)

SI(Yes) \_\_\_ NO X

## FORMULARIO DE PROPUESTA PARA INFIDELIDAD Y RIESGOS CONEXOS

Si lo anterior es afirmativo, describa sus canales de reporte e indique su relación con la gerencia local y asuntos relacionados con empleados (If so, describe their reporting channel and indicate their relationship to local management (particularly with respect to local management over ship and personnel matters))

---



**FORMULARIO DE PROPUESTA PARA INFIDELIDAD Y RIESGOS CONEXOS**

**VI. CONTROLES**  
**Controls**

- A. Compras, Inventario Y Conciliación De Cuentas (Purchasing, inventory y Account Reconciliation)
1. Mantiene Usted Una Lista Actualizada De vendedores Aprobados? (Do you maintain a current list of approved vendors?)  
SI (Yes) \_\_\_ NO N/A
  2. Utiliza Usted Formatos De Compra Con Numeros Preimpresos Seriales, Ordenes De Pago, Reporte De Recibos Y Solicitud De Cupones De Cheques? (Do you use serially prenumbered purchase requisitions, purchase orders, receiving reports, and check voucher request?)  
SI (Yes) \_\_\_ NO X
  3. Antes Del Pago, Son Conciliadas Las Ordenes De Pago, Recibos de venta y los documentos de recibo de información del vendedor es comparada con La Lista Aprobada De vendedores Por Una Persona No Asignada A Compras O Recibos? (Prior payment, are purchase orders, vendor invoices and receiving documents reconciled and vendor information checked against the approved vendor list by a person not assigned to purchasing or receiving?)  
SI(Yes) \_\_\_ NO No aplica
  4. Todas Las Ordenes Son Confirmadas Con Los vendedores Por Alguien No Asignado A Comprar O Recibir? (Are all orders confirmed with vendors by someone not assigned to purchasing or receiving?)  
SI(Yes) \_\_\_ NO No aplica
  5. Mantiene Usted Una División Estricta De Funciones Con Respecto A Compras, Recibos, Pagos Y Contabilidad? (Do you maintain strict separation of functions with respect to purchasing, receiving, paying and accounting?)  
SI(Yes) X NO \_\_\_
  6. Los Compradores Y Asistentes De Compra Están Sujetos a Algún Limite Especifico De Autorización? (Are buyers and assistant buyers subject to specific limits of authority?) SI(Yes) X  
NO \_\_\_



**FORMULARIO DE PROPUESTA PARA INFIDELIDAD Y RIESGOS CONEXOS**

7. Se Hace Un Inventario Completo De Mercancias Y Equipo? (Is a complete inventory made of stock and equipment?)  
SI(Yes) X NO \_\_\_

Favor Suministrar Detalles (Sobre Que, Por Quien Y Con Que Frecuencia) (Please provide details for what? by whom? how frequently?)

Bienes Muebles – Experto G3 Grado 06 – Servicios Generales - Anualmente

8. Reconcilia Usted Mensualmente Los Extractos Bancarios? (Do you reconcile monthly bank account statements in a timely manner?)

SI (Yes) X NO \_\_\_

9. Los Empleados Que Concilian Los Extractos Bancarios Mensualmente También Firman Cheques? (Do those employees reconciling monthly bank statements also sign checks?)

SI (Yes) \_\_\_ NO X

Manejan Depositos? (Handle deposits?)

SI (Yes) \_\_\_ NO X

Tienen Acceso A Maquinas Firmadores De Cheques? (Have access to check signing machines?):

SI (Yes) \_\_\_ NO X

Tienen Acceso A Terminales DeTransferencia Electronica De Fondos O Protocolos? (Have access to electronic funds transfer terminals or protocols?)

SI (Yes) \_\_\_ NO X

Si Se Responde Positivamente A Cualquiera De Las Anteriores Preguntas, Esta Usted Dispuesto A Rectificar Estas Debilidades? (If yes to any of the above, are you willing to rectify these weaknesses?)

SI (Yes) \_\_\_ NO \_\_\_

O Tiene Usted Otros Controles Con El Fin De Prevenir Perdidas Que Surjan De Tales Debilidades? (Or do you have other controls in place to prevent losses arising from these weaknesses?)



**FORMULARIO DE PROPUESTA PARA INFIDELIDAD Y RIESGOS CONEXOS**

SI(Yes)  NO

Si Lo Anterior Es Positivo, Describirlos (If so, please describe them):

- B. Procesamiento Electronico De Datos (P.E.D.) Y Transferencias En Linea (E.D.P. & wire Transfers)  
SI

1. Favor Adjuntar Una Lista De Sus Facilidades De P.E.D. Incluyendo Numero Y Ubicacion De Instalaciones, Tipos De Equipo, Numero De Empleados Por Categoria De Funciones, Numero De Terminales En Linea Y De Hardware Y Porcentaje De La Actividad Del Terminal Al Que Se Llama/Marca (Please attach a description of your EDP facilities, including number and locations of installations, types of equipment, numbers of employees by job category, number of on the line and hardware terminals and percentage of terminal activity which is dial in).

Se cuenta con banca virtual de dos entidades financieras Bancolombia y Banco Agrario, en la Tesorería de la Agencia Nacional de Infraestructura

2. Esta la Supervision de Empleados Involucrada en el Procesamiento Electronico de Datos Y/O la Transferencia de Fondos en Linea Similar a la de Otros Empleados que Tengan Acceso A Propiedad de Valor? explicar (Is the screening and supervision of employees involved in Electronic Data Processing and/or the wire transfer of funds similar to that of other employees with control over or access to valuable property? Explain)

SI(Yes)  NO

EXPLICAR (Explain)

Para realizar transferencias en línea, la profesional responsable de la tesorería prepara los giros o transferencias a realizar, para esto se cuenta con la clave de acceso al sistema, el envío o autorización lo realiza la Vicepresidenta Administrativa y Financiera quien también cuenta con su clave personal.

3. Los Programadores de Computadores y operadores se Rotan Periódicamente para Minimizar el Riesgo? (Are computer programmers and operators rotated periodically to minimize risk?)

NO APLICA SI (Yes)  NO

Se tiene la Gerencia de Informática y Sistemas

**FORMULARIO DE PROPUESTA PARA INFIDELIDAD Y RIESGOS CONEXOS**

4. Las Funciones de Programacion y Procesamiento Operacionalmente y Fisicamente Estan Separadas? (Are programming and processing functions operationally and physically separated?)  
SI (Yes) X NO \_\_\_
5. El Acceso A Facilidades De P.E.D. Esta Limitada A Personal Autorizado? (Is access to E.D.P. facilities limited to authorized personnel?):  
SI(Yes) X NO \_\_\_
6. Posee Usted Un Logo De Usuarios Automatico Y Un Manual De Uso Del Logo? Uso? (Do you have an automatic users log and a manual utilization log? Use?)  
SI(Yes) X NO \_\_\_
7. Hay Al Menos Dos Empleados Trabajando Durante Cualquier Turno Del P.E.D.? (Are al least two employees on duty during any E.D.P. shift?)  
SI (Yes) \_\_\_ NO X
8. Las Operaciones Computarizadas De Escritura De Cheques Estan Separadas De Los Departamentos Que Autorizan Cheques? (Are computerized check writing operations segregated from departments that authorize cheques?)  
SI(Yes) \_\_\_ NO X
9. Las claves son utilizadas para permitir diferentes niveles de acceso al computador? (Are passwords used to afford various levels of access to the computer system?)  
SI(Yes) X NO \_\_\_
- Las claves son cambiadas cuando un empleado que las posee abandona la compañía? (And are passwords changed when an employee leaves the Company?)  
SI(Yes) X NO
10. Tiene Usted Un Programa De Auditoria De P.E.D. En Operacion? (Do you have a continuous E.D.P. audit program in operation?)  
SI (Yes) X NO \_\_\_



## FORMULARIO DE PROPUESTA PARA INFIDELIDAD Y RIESGOS CONEXOS

Si no, describa el ambito de la auditoria actual (If not, please describe the scope of the current audit):

---

11. Su departamento de auditoría interna tiene entrenamiento y experiencia en auditoria de P.E.D.? (Does your internal audit department have E.D.P. audit training and experience?)

SI(Yes) \_\_\_ NO X

DESCRIBALA (Describe)

---

12. Con respecto a transferencia electronica de fondos: (With respect to Electronic Funds Transfers):

- a. Cual Es Su Volumen Aproximado De Transacciones diarias? (What is your average daily volume of such transfers?)

Aproximadas en el mes: 30 transacciones

- b.Cuál es su volumen máximo aproximado de transacciones diarias? (What is your maximum daily volume or such transfers?):

Cincuenta (50)

---

- c. Cual es la cantidad maxima individual transferida? (What is the largest single amount transferred?):

Doscientos Millones de Pesos Mcte.

13. Mantiene usted un manual de procedimientos actualizado que cubra las transacciones de fondos en linea? (Do you maintain a current procedures manual covering Wire Funds Transfers?)

SI (Yes) X NO \_\_\_

14. Quien Esta Autorizado Para Transferir Fondos En Linea, Y Cuales Son Los Limites De Su Autoridad? (Who is authorized to transfer funds by wire, and what are the limits of their authority?)

La Vicepresidente Administrativa y Financiera Autoriza el giro y la Tesorera prepara la información a transferir.

---

15. Emplea usted un procedimiento de devolucion de llamada a una persona diferente de la que inicio la transferencia? (Do you employ a call back procedure to a person other than the one initiating the transfer?)

**FORMULARIO DE PROPUESTA PARA INFIDELIDAD Y RIESGOS CONEXOS**

SI (Yes) \_\_\_ NO X

16. Como transmite usted las instrucciones de transferencia (telefono, terminales dedicadas, telex, etc.)  
(How do you transmit transfer instructions (telephone, dedicated terminals, telex, etc.)

Terminales

17. Mantiene usted cuentas con saldo cero? (Do you maintain zero balance accounts?)

SI (Yes) X NO \_\_\_

Si lo anterior es positivo, cual es su procedimiento para constituir estas cuentas y para cambiar las instrucciones al banco? (If so, what is your procedure for setting up these accounts and for changing instructions to the bank?)

Son cuentas donde nos ubican recursos del Presupuesto Nacional.

18. Recibe usted copias de confirmación de todas las transacciones en línea? (Do you receive hard copy confirmation of all wire transfers? and are they sent directly to a department not authorized to initiate transfers?)

SI (Yes) X NO \_\_\_

En línea no, pero se confirman al día siguiente en el estado de las transacciones

Son estas enviadas directamente a un departamento no autorizado para iniciar trasferencias? (and are they sent directly to a departamento not authorized to initiate transfer)

SI (YES) \_\_\_\_\_ NO X

C. General (General):

1. Tiene usted un manual de operaciones o instrucciones similares escritas que cubran todos los aspectos de sus negocios? (Do you have a current operating manual or similar written instructions covering all aspects of your business?)

SI (Yes) X NO \_\_\_

Y todos los empleados conocen su contenido en lo que a ellos respecta? (And are all employees aware of its contents as it pertains to them?)



## FORMULARIO DE PROPUESTA PARA INFIDELIDAD Y RIESGOS CONEXOS

SI (Yes)  NO

2. Tiene usted un departamento de seguridad? (Do you have a Security Department?)

SI(Yes)  NO

3. Este departamento reporta directamente a la junta directiva? (Does this department report directly to the Board of Directors?)

SI(Yes)  NO

Si lo anterior es negativo a quien reporta? (If not, to? whom?)

Vicepresidencia Administrativa y Financiera

4. Cuantos Empleados Son Asignados Al Departamento De Seguridad? (How many employees are assigned to the security department?)

La seguridad se comparte con la Compañía de Vigilancia Helan Ltda y la Administracion del Edificio

5. Tiene usted un manual de seguridad? Do you have a Security Manual?)

SI(Yes)  NO

6. Mantiene usted un sistema de custodia conjunta y control dual con respecto a efectivo, cheques, titulos valores negociables, llaves de las cajas fuertes y cajillas de seguridad, codigos, llaves de pruebas, cheques en blanco, giros y valores similares o propiedad que potencialmente sea de valor? (Do you maintain a system of joint custody and dual control whit respect to cash, checks, negotiable securities, keys to safes and safe deposit boxex, codes, cipher sand test keys, blank checks and drafts and similar valuable or potentially valuable property?)

SI (Yes)  NO

7. Requiere usted doble firma en todos los cheques? (Do you require countersignature on all checks?)

SI (Yes)  NO

Si lo anterior es negativo explique los controles utilizados para prevenir el abuso. (If not, explain controls in place to prevent abuse)

**FORMULARIO DE PROPUESTA PARA INFIDELIDAD Y RIESGOS CONEXOS**

8. Si usted utiliza cajillas de seguridad, se le ha requerido al depositario la presencia de dos empleados antes de que sea remitida la entrada a cualquier cajilla? (If you use safe deposit boxes, has the depository been instructed to require the presence of two employees before entry to any box in permitted?)

SI (Yes) \_\_\_ NO X

Si lo anterior es negativo listar el nombre de las personas y cargo a las que se les permite entrada individual (If not, list persons permitted individual entry)

No se permite la entrada de personas a la Tesorería.

9. Es requisito que todos los empleados tomen al menos dos semanas consecutivas de vacaciones ininterrumpidas durante cada año? (Do you require all employees to take at least two consecutive weeks of uninterrupted vacation during each year?)

SI(Yes) X NO \_\_

Si no, dar detalles (If not, list persons permitted individual entry).

10. Como selecciona usted empleados potenciales (chequeos de credito, policia o das, previos empleadores, aplicaciones individuales, etc) si sus procedimientos difieren para las distintas categorias de empleado favor suministrar por anexo detalles de cada uno. (How do you screen potential employees? (Credit checks, police o FBI, polygraph previous employees, individual applications, etc.) If you procedures differ for different categories of employee, please give full details for each.)

La Agencia Nacional de Infraestructura selecciona el personal a traves de un procedimiento que incluye la verificacion ante los entes de control como son la Contraloria y Procuraduria

11. Cual es la tasa de ingreso aproximado anual con respecto a empleados profesionales de nivel gerencial? (What is your approximate annual turnover ran to professional/management employees?)

Por ser esta una institución de carácter gubernamental el personal ejecutivo nombrado es de libre nombramiento y remoción

12. Como se compara dicha tasa con la tasa normal para su negocio y si es superior cual es la razón para la diferencia? (How does this ran to compare with the norms for your business, and, if higher, what is the reason for the variance?)

## FORMULARIO DE PROPUESTA PARA INFIDELIDAD Y RIESGOS CONEXOS

Somos una entidad Oficial Publica

Favor describa su organizacion en terminos de su estilo gerencial, lineas de reportar y autoridad (centralizada o descentralizada; estructurada o desestructurada empresarial o burocratica) (Please describe your organization in terms of its management style and lines of reporting and authority (centralized or decentralized, structured or unstructured, entrepreneurial, Burocratic, etc)

Es un Establecimiento Público del Orden Nacional adscrito al Ministerio de Transporte.

14. En los últimos seis años, el asegurado y/o cualquiera de sus directores o administradores se ha visto involucrado en cualquier accion civil, penal o en algún procedimiento administrativo con respecto a violacion de cualquier ley o regla o en la comision de un acto fraudulento o deshonesto? (Withing the last 4 years, has the insured and/or any of its Directors or Officers been involved in any civil o criminal action or administrative proceeding charging a violation of any law or regulation or the commission of a fraudulent or dishonest act?)

SI(Yes) \_\_\_ NO X NO APLICA

Si lo anterior es positivo favor suministrar detalles completos (If so, please attach full details.)

Según su mejor conocimiento, alguno de los administradores, directores o empleados del asegurado ha cometido o se ha visto implicados en actos fraudulentos o deshonestos? (al servicio del asegurado o de cualquier otra forma)?(To the best of the Insured's knowledge, has any current officer director o employee of the insured ever committed or been implicated in the commission of fraudulent or dishonest act? (in the service of the insured or otherwise)

SI(Yes) \_\_\_ NO X

Si lo anterior es positivo, favor dar detalles).If so, please attach details).

Nota: las pólizas de fidelidad excluyen cobertura para pérdidas causadas por empleados que haya tenido conocimiento el asegurado que hubiesen estado implicados en un acto fraudulento o deshonesto anterior) (Most Fidelity policies exclude coverage for losses caused by employees known by the insured to have been implicated in a prior fraudulent or dishonest act)

**FORMULARIO DE PROPUESTA PARA INFIDELIDAD Y RIESGOS CONEXOS**

**VII. PREDIOS Y TRANSITO**  
**Premises and Transit**

- A. Tienen Nomina En Efectivo? SI(Yes) \_\_\_ NO X

Si lo anterior es positivo, suministrar detalles completos en hoja separada, incluyendo localidades, cantidades maximas, numero de guardias tipos y clases de cajas de seguridad, sistemas de alarma, uso de carros blindados y periodos de exposicion. (Do you have a cash payroll? If so, please give full details on a separate sheet, including locations, maximum amounts, number of guards, types and ratings of safes and alarm systems, use of armoured cars, and periods of exposure)

- B. Tiene usted metales preciosos, piedras o materiales similares de alto valor? (Do you have precious metals or stones or similar high value materials?)

SI(Yes) \_\_\_ NO X

Si lo anterior es positivo favor suministrar detalles completos en hoja separada de las localidades, cantidades, tipo de materiales, su tipo y clase de cajas de seguridad y alarmas, numero de guardias, uso de carros blindados para transportar y cualquier otra medida de seguridad que se tome. (If so, please give full details on a separate sheet as to locations, amounts, types of material and their uses, types and rating of safes and alarms, number of guards, use of armouted cars to transport and other security measurer taken.)

- C. Indique cual es la máxima cantidad que mantiene en predios o transporta a o desde cualquier predio acumulada de efectivo, títulos valores negociables y/o cheques (that you have in any location, or White it is transit to or from any location?)

Máximo valor en predios: NO APLICA  
Máximo valor en transito: NO APLICA

Existe tal acumulación en todos los predios? ( is that accumulation for each location?)

SI (YES) \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Donde exista, favor suministrar la siguiente información en hoja separada

(where it exixts please supply the following information on separate sheet)

1. Cantidades promedio y máximas por tipo de exposición (efectivo, cheques, títulos valores)  
(average and maximun amounts by type of exposure ( cash, checks securities)

## FORMULARIO DE PROPUESTA PARA INFIDELIDAD Y RIESGOS CONEXOS

2. Clase y tipo de cajas de seguridad mas detalles del tipo y numero de cerraduras,  
(types and ratings of safes, plus details as to types and number of locks)
3. Tipo y clase de cualquier sistema de alarma  
(type and ratings of any alarm systems)
4. Numero de celadores por turno en los predios  
(number of watchmen on duty at the premises)
5. Numero de mensajeros y guardias que acompañan la propiedad en transito  
(Number of messengers and guards accompanying property in transit)
6. Uso de carros blindados ( valores, frecuencia )  
(use of armoured car services (values, frequency)
7. Cualquier otra información sobre la seguridad física aplicable a su negocio o a sus exposiciones  
(any other physical security information aplicable to your business or your exposures)

**FORMULARIO DE PROPUESTA PARA INFIDELIDAD Y RIESGOS CONEXOS**

**VIII. INFORMACION DE PERDIDAS**  
**(Loss Information)**

Ver el cuadro anexo ( please see sheet attached)

A menos que la información anterior haya sido suministrada antes, favor describa las medidas correctivas tomadas para evitar la re-ocurrencia. ( Unless the information has been provided above, please describe corrective measurers taken to avoid reoccurrence)

---

---

---

---

---

---



**FORMULARIO DE PROPUESTA PARA INFIDELIDAD Y RIESGOS CONEXOS**

**IX. DETALLES DE COBERTURA**

Particulars of Coverage

- A. Tiene usted un seguro similar al que está solicitando? (Do you carry insurance similar to the being applied for?)

SI(Yes)  NO

Si lo anterior es positivo favor suministrar los siguientes detalles (if so, please provide the following details)

1. Nombre del asegurador (Name of Insurer)

CHUBB SEGUROS

2. Clausulado de la póliza (Current policy wording)

3. Límites (Limits carried)

Límite de responsabilidad por pérdida \$10.000.000.000 Límite agregado anual

\$10.000.000.000

4. Deducible(S) (Deductible(s))

\$25.000.000 toda y cada pérdida

5. Anexos especiales o endosos – adjuntar copia si es necesario (Special riders or endorsements, attach copies, if necessary)

- B. Por que está solicitando este seguro? (¿Why are you applying for this insurance now?)

Como funcionarios públicos estamos obligados a velar por la seguridad y el buen manejo de los recursos financieros asignados a la entidad.

- C. Se le ha cancelado o negado en los últimos seis (6) años algún seguro de cobertura similar? (¿Has any similar insurance coverage for the insured been cancelled or declined in the last six (6) years?)

SI(Yes)  NO

Si es afirmativo suministre detalles completos (If so, give full details)

**FORMULARIO DE PROPUESTA PARA INFIDELIDAD Y RIESGOS CONEXOS**

\_\_\_\_\_

D. Cobertura requerida (Coverage requested)

\_\_\_\_\_

Cobertura (Coverage)

\_\_\_\_\_

Limite solicitado (Limit requested)

E. Conoce usted de cualquier circunstancia que materialmente pueda afectar esta propuesta? (¿Are you aware of any circumstances which might materially affect this application?)

SI(Yes) \_\_\_ NO X

Si es afirmativo explique (If so, please explain)

\_\_\_\_\_

Declaramos que las afirmaciones y detalles suministrados en este formulario son ciertos y que no hemos suprimido ningún hecho material. Acordamos que este formulario junto con cualquier otra información suministrada por nosotros, será la base de cualquier contrato de seguro efectuado y será incorporado en el mismo. Nos obligamos a informar a los aseguradores de cualquier alteración material a estos hechos ya sea que hayan ocurrido antes o después de haber completado el contrato de seguro. Sin embargo, el haber firmado esta propuesta no nos obliga a tomar el seguro: (We declare that the statements and particulars in this application are true and that we have not misstated or suppressed any material facts. We agree that this application together with any other information supplied by us shall from the basis of any contract of insurance effected thereon and shall be incorporated therein. We undertake to inform insurers of any material alteration to these facts whether occurring before or after completion of the contract of insurance. However, signing this application form does not bind the applicant to complete this insurance)

En fe de lo cual se firma en Bogotá a los quince días (15) de enero de 2015.

\_\_\_\_\_  
**Presidente, Gerente o Director**  
**General manager or Director)**

**(President,**