

Información General

1. Nombre del Asegurado:

INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN ICFES

2. Subsidiarias (indique porcentaje de participación):

EL ICFES NO CUENTA CON SUBSIDIARIAS

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 este 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.

3. Dirección:

CALLE 17 No. 3-40

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

Empresa estatal de carácter social del sector Educación Nacional, entidad pública descentralizada del orden nacional, de naturaleza especial, con personería jurídica, autonomía administrativa y patrimonio propio, vinculada al Ministerio de Educación Nacional. (ley 1324 de 2012, art. 12)

5. Fecha de Fundación:

1968

6. Total Activos:

187.261.567.008.oo

7. Total Ventas/Ingresos:

51.553.263.443.oo

8. Número total de Sucursales:

Nacional 1

Internacional: 0

Total 1

9. Nombre y porcentaje de cualquier accionista que tenga más del 50% del capital accionario:

Nombre del Accionista	Porcentaje
N/A	N/A

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

Sí No 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.

Formulario de Solicitud
Póliza de Infidelidad y Riesgos Financieros
Entidades no Financieras
Seguros Anteriores



1. Es la primera vez que se pide este tipo de seguro? **Sí** **No**
2. Fecha de iniciación de cobertura de la póliza actual: 27-04-2011 _____
3. Se ha interrumpido la póliza para alguna vigencia? **Sí** **No**
4. Hace cuánto tiempo se viene trabajando con esta póliza: _____
5. Por favor detallar los seguros anteriores para los últimos 2 años:

	Aseguradora	Limites	Período	Deducibles
ACTUAL	COLPATRIA	\$4.000.000.000.oo (toda y cada pérdida) para todos los amparos, excepto costo neto financiero, cuyo límite es 300 Millones en total y 40 por evento.	27-04-2011 a 23-10- 2012	\$25.000.000.oo
ANTERIOR	CHUBB DE COLOMBIA	\$4.000.000.000.oo	28-12-2009 a 27-04- 2011	\$50.000.000.oo

Auditorías

1. Son las cuentas auditadas por una compañía externa e independiente? **Sí** **x** **No**
 Por quién? Con qué frecuencia?
2. Cubre la auditoria todas las áreas de la Compañía? **Sí** **x** **No**
Sino, describa las limitaciones que presenta:
3. La auditoria se hace a todas las Entidades Subsidiarias? **Sí** **No**
Sino, dar mayor detalle:
4. Se hacen informes de auditoria por escrito? **Sí** **x** **No**
Sí es así, indique a quién se le dirigen?
5. La auditoria externa revisa los sistemas de control interno? **Sí** **x** **No**
6. Ha cambiado de Auditor Externo en los últimos 3 años
Porque? **Sí** **x** **No**

Formulario de Solicitud
Póliza de Infidelidad y Riesgos Financieros
Entidades no Financieras

**DELIMA
MARSH**

Normalmente son auditores diferentes para cada periodos.

7. Los Auditores Externos han realizado recomendaciones que no hayan sido adoptadas? **Si** **No**

Explique

El plan de mejoramiento se viene ejecutando de acuerdo al plan definido.

8. Sino se requiere de una auditoria externa independiente, quién es el responsable de auditar las cuentas?
Brevemente explicar cuál es el alcance y las limitaciones de esta auditoria:

Como entidad pública somos auditados por La Contraloría General de la República, la auditoria es integral, no hay limitaciones

9. Se tiene un departamento de auditoria interna? **Sí** **No**

10. Con qué frecuencia se hacen auditorias internas:

Al menos una vez al año, pero normalmente dos o tres.

11. Cuantas personas componen este departamento?

Cuatro

12. A quien reporta?

Dirección General

13. Se hacen informes de auditoria por escrito? **Sí** **No**

Sí es así, indique a quién se le dirigen?

Dirección General / Secretario General / Líderes de proceso.

14. Cubre la auditoria todas las áreas de la Compañía? **Sí** **No**

Sino, describa las limitaciones que presenta:

15. La auditoria se hace a todas las Entidades Subsidiarias? **Sí** **No**

Sino, dar mayor detalle:

n/a

16. Se auditan las facilidades de Procesamiento Electrónico? **Sí** **No**

17. Existen Manuales de Auditoria y Procedimientos de Control? **Sí** **No**

Compras

1. Mantiene una lista de vendedores aprobados? **Sí** **No**

2. Utiliza formatos (ordenes de pago, reportes de recibos y solicitud de cupones de cheques) con números preimpresos seriales? **Sí** **No**

Formulario de Solicitud
Póliza de Infidelidad y Riesgos Financieros
Entidades no Financieras



Aclaración: no se usan reportes de recibos ni solicitud de cupones de cheques

3. Antes del pago son conciliadas las ordenes 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**
4. Todas las ordenes son confirmadas con los vendedores por alguien no asignado a comprar o recibir? **Sí No**
5. Los compradores y asistentes de compras están sujetos a límites de autorización? **Sí No**

Cuáles:

Las personas en procesos de compras y contratación no tienen capacidad para autorizar, solo los ordenadores del gasto.

Inventarios

1. Se realiza un inventario completo (con chequeo físico) de los stocks (materia prima, materiales, mercancías y repuestos) y de los equipos? **Sí No**
2. Quién es el encargado de realizarlo?
Generalmente una firma externa se contrata anualmente para realizarlo.
3. Con qué frecuencia?
Anual
4. Son los inventarios de stock y equipos auditados? **Sí No**

Controles en las Cuentas Bancarias

Los empleados que reconcilian las cuentas bancarias también:

- a. Firman cheques? **Sí No**
- b. Manejan depósitos? **Sí No**
- c. Tienen acceso a máquinas visadoras de Cheques? **Sí No**
- d. Los empleados que preparan las requisiciones de cheques también tienen autoridad para firmarlos? **Sí No**

Si alguna de las respuestas anteriores fue "Si", que otros controles se tienen?

Doble firma, sello seco, protector de cheques, topes de autorización, confirmación del Banco.

Valores en Riesgo

1. Cuáles son las cantidades promedio y máximas que se tienen en un día común de trabajo de:

Formulario de Solicitud
Póliza de Infidelidad y Riesgos Financieros
Entidades no Financieras



	Efectivo	Cheques	Títulos Valores
Principal	\$1.500.000.00*	0	0
Sucursales	n/a		
Agencias	N/a		

*Caja menor.

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

	Efectivo	Cheques	Títulos Valores
Principal	0	\$90 Millones*	0
Sucursales	n/a		
Agencias	n/a		

*Solamente una vez al mes, porque corresponde a pagos relacionados con seguridad social, aportes voluntarios, embargos, entre otros.

3. Utilizan Vehículos Blindados? Sí No

Indicar en que ocasiones:

4. 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 No

5. Todos los cheques requieren doble firma?

Sí No

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

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

Controles en los Sistemas

1. 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

2. Son las labores de los programadores y operadores separadas? Sí No

No hay operadores en el ICFES

3. Son las salidas del sistema (informes) reconciliados por personas diferentes a las que preparan y procesan las entradas? Sí No

Formulario de Solicitud
Póliza de Infidelidad y Riesgos Financieros
Entidades no Financieras



4. Se tienen controles de pre-autorización para los programadores y operadores? **Si** **No**
5. Las auditorias incluyen pruebas para detectar cambios no autorizados de programación? **Sí** **No**
6. Posee un código de usuario automático y manual de uso de este? **Sí** **No**
7. Las claves son usadas para permitir diferentes niveles de acceso al computador? **Sí** **No**
8. Las claves son cambiadas cuando un empleado abandona la compañía? **Sí** **No**
9. Tienen acceso físico o electrónico a los sistemas del asegurado personas diferentes a los empleados? **Si** **No**
- Se entiende como empleados a los funcionarios y contratistas cuyo objeto lo amerita**
10. Tiene un programa de auditoria en Procesamiento Electrónico de Datos en operación? **Sí** **No**
11. Tiene su departamento de Auditoria Interna entrenamiento y experiencia en auditoria en Procesamiento Electrónico de Datos? **Sí** **No**

Describala:

Transferencias Bancarias

1. Cuál es el número diario de transferencias bancarias realizadas?
3. Cuál es la cantidad máxima individual transferida?
4. Cuál es el volumen máximo mensual transferido?
5. Quién esta autorizado para transferir fondos y cual es su límite de autoridad?
- Se requiere autorización de por lo menos dos de estos funcionarios.**
6. Tiene usted manuales de procedimientos actualizados que cubran las transferencias bancarias? **Sí** **No**
6. Emplea un sistema de devolución de llamada a una persona diferente a la que inició la transferencia? **Sí** **No**
8. Son los computadores usados para manejar transferencias?
Sí es así, agregar una copia de los procedimientos utilizados.
- Se cumplen estos procedimientos? **Sí** **No**
- Están los controles de seguridad funcionando? **Sí** **No**

Formulario de Solicitud
Póliza de Infidelidad y Riesgos Financieros
Entidades no Financieras

**DELIMA
MARSH**

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

10. Mantiene cuentas con saldo cero? **Sí** **No**
Si es así, describa cuales son los controles para este tipo de cuentas:

11. Describa como funciona el control dual para las transferencias bancarias

En el sistema financiero administrativo se crea la cuenta desde el área de cuentas por pagar, se hace la aprobación presupuestal, la aprueba contabilidad, y finalmente el Subdirector Financiero y contable debe aprobar para que el Tesorero pueda hacer el pago. Para los giros que no son pagos, sino transferencias entre cuentas, se hacen mediante carta que tiene todas las seguridades de un cheque: doble firma, sello y protector (números)

Personal

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

1. Indicar el número de empleados:

Empleados Clase 1 13

Total Otros empleados _____

Total de empleados 146 (a sept 2012)

2. Se tiene un proceso de selección detallado de los empleados de la Compañía? **Sí** **No**

3. Requiere que todos sus empleados toman al menos dos semanas consecutivas de vacaciones **durante el año**? **Sí** **No**

Seguridades físicas y controles

1. Tiene un manual de operación o instrucciones escritas que cubran todos los aspectos de su negocio? **Sí** **No**
Conocen todos los empleados su contenido? **Sí** **No**

2. Tiene usted cajas fuertes en los predios? **Sí** **No**
Tienen las cajas fuertes cerraduras de combinación? **Sí** **No**
Se encuentran las cajas fuertes ancladas? **Sí** **No**

3. Tienen alarmas?
Conectadas a una estación central? **Sí** **No**
Conectadas a la policía? **Sí** **No**

4. Cuentan con celadores? **Sí** **No**

Formulario de Solicitud
Póliza de Infidelidad y Riesgos Financieros
Entidades no Financieras

**DELIMA
MARSH**

Cuántos celadores en el día? 9

Cuántos celadores en la noche? 5

Si son contratados con una firma externa indicar el nombre de la misma: UT CENTRAL – AGUILA DE ORO

5. Indicar cualquier otro sistema de seguridad adicional con la que cuente el Asegurado.

La empresa de Vigilancia está conectada con su central, la cual está conectada con la policía permanentemente.

El ICFES cuenta con cámaras en las áreas de Tesorería, Banco de Preguntas (material de exámenes) y en el perímetro externo de la entidad.

Se cuenta con servicio de caninos antiexplosivos (en el día) y de canino de defensa controlada (en la noche).

Experiencia Siniestral

1. 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.

Fecha	Valor del Siniestro	Descripción del Siniestro	Medidas Correctivas Tomadas

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

2. 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**
3. Conoce cualquier circunstancia que materialmente pueda afectar esta propuesta? **Sí** **No**
4. 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**

Si la respuesta para cualquiera de las preguntas anteriores es positiva, por favor dar mayor detalle:

--

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.

Fecha.

Firmado: _____

Cargo: _____