

FORMULARIO DE SOLICITUD PARA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE SERVIDORES PÚBLICOS

1. Nombre de la empresa: TRANSCARIBE S.A
2. Objeto social: Ejercer la titularidad del Sistema Integrado de Transporte Masivo de pasajeros del Distrito de Cartagena.
3. tiempo durante el cual se encuentra desarrollando su actividad actual: 12 años.
4. Relación detallada de los funcionarios asegurados, donde se establezca nombre, cargo, antigüedad en la empresa y funciones.

JUNTA DIRECTIVA TRANSCARIBE

| PRINCIPALES | CARGOS PRINCIPALES | SUPLENTES | CARGOS SUPLENTES |
|---------------------------------------|--|---------------------------------|--|
| Manuel Vicente De Jesus Duque Vasquez | Alcalde de Cartagena | Luz Estela Caceres Morales | Secretaria General |
| Edilberto Mendoza Goez | Director DATT | Napoleon G. De la Rosa Peinado | Secretario de Hacienda |
| Mayron Javier Vergel | Representante del Presidente de la Republica | Guillermo Sarabia Villa | Designado por la Presidencia de la Republica |
| Rodrigo I. Maldonado Daza | Representante del Presidente de la Republica | Ramon Del Castillo Trucco | Designado por la Presidencia de la Republica |
| Alejandro Maya | Viceministro de Transporte | Juan Gonzalo Jaramillo Restrepo | Asesor Ministerio de Transporte |

Función Junta Directiva: Dar orientación y directrices generales para que la Administración pueda cumplir a cabalidad con el objeto de la sociedad. Así mismo tiene la función de tomar decisiones en cuanto a modificaciones a la estructura organizacional, aprobar el presupuesto de la entidad, autorizar al gerente la contratación superior a 500 SMMLV entre otras.

PLANTA TRANSCRIBIR

| NOMBRE | CARGO | FECHA INGRESO | FUNCIONES |
|--------------------------|---------------------------------------|---------------|---|
| Humberto Ripoll Durango | GERENTE | 2016/03/22 | Es el encargado del desarrollo y comunicación de la estrategia corporativa con base en las políticas señaladas por la junta Directiva; así como del mantenimiento de las relaciones interinstitucionales que haya lugar |
| Heidy Garcia Montes | DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO | 2005/06/23 | Es el responsable del manejo de los recursos humanos del desarrollo de una correcta practica presupuestal y contable y del buen funcionamiento de la entidad |
| Ercilia Barrios Florez | JEFE OFICINA JURIDICA | 2006/10/17 | Es el responsable de la emisión de conceptos jurídicos de la representación en los procesos judiciales relacionados con los intereses de la sociedad, previo poder oficial otorgado por el Gerente |
| Dionisio Arango Castillo | DIRECTOR PLANEACION E INFRAESTRUCTURA | 2014/04/22 | Es el responsable directo de coordinar la expansión y adecuación del sistema basándose en los estudios de demanda y condiciones del sistema; además de coordinar las relaciones con entes Distritales y organismos de transporte. Adicionalmente es responsable de establecer la estrategia comercial de la entidad y del desarrollo de productos |

FORMULARIO DE SOLICITUD PARA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE SERVIDORES PÚBLICOS

1. Nombre de la empresa: TRANSCARIBE S.A
2. Objeto social: Ejercer la titularidad del Sistema Integrado de Transporte Masivo de pasajeros del Distrito de Cartagena.
3. tiempo durante el cual se encuentra desarrollando su actividad actual: 12 años.
4. Relación detallada de los funcionarios asegurados, donde se establezca nombre, cargo, antigüedad en la empresa y funciones.

JUNTA DIRECTIVA TRANSCARIBE

| PRINCIPALES | CARGOS PRINCIPALES | SUPLENTES | CARGOS SUPLENTES |
|---------------------------------------|--|---------------------------------|--|
| Manuel Vicente De Jesus Duque Vasquez | Alcalde de Cartagena | Luz Estela Caceres Morales | Secretaria General |
| Edilberto Mendoza Goez | Director DATT | Napoleon G. De la Rosa Peinado | Secretario de Hacienda |
| Mayron Javier Vergel | Representante del Presidente de la Republica | Guillermo Sarabia Villa | Designado por la Presidencia de la Republica |
| Rodrigo I. Maldonado Daza | Representante del Presidente de la Republica | Ramon Del Castillo Trucco | Designado por la Presidencia de la Republica |
| Alejandro Maya | Viceministro de Transporte | Juan Gonzalo Jaramillo Restrepo | Asesor Ministerio de Transporte |

Función Junta Directiva: Dar orientación y directrices generales para que la Administración pueda cumplir a cabalidad con el objeto de la sociedad. Así mismo tiene la función de tomar decisiones en cuanto a modificaciones a la estructura organizacional, aprobar el presupuesto de la entidad, autorizar al gerente la contratación superior a 500 SMMLV entre otras.

PLANTA TRANSCRIBE

| NOMBRE | CARGO | FECHA INGRESO | FUNCIONES |
|--------------------------|---------------------------------------|---------------|---|
| Humberto Ripoll Durango | GERENTE | 2016/03/22 | Es el encargado del desarrollo y comunicación de la estrategia corporativa con base en las políticas señaladas por la junta Directiva; así como del mantenimiento de las relaciones interinstitucionales que haya lugar |
| Heidy Garcia Montes | DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO | 2005/06/23 | Es el responsable del manejo de los recursos humanos del desarrollo de una correcta practica presupuestal y contable y del buen funcionamiento de la entidad |
| Ercilia Barrios Florez | JEFE OFICINA JURIDICA | 2006/10/17 | Es el responsable de la emisión de conceptos jurídicos de la representación en los procesos judiciales relacionados con los intereses de la sociedad, previo poder oficial otorgado por el Gerente |
| Dionisio Arango Castillo | DIRECTOR PLANEACION E INFRAESTRUCTURA | 2014/04/22 | Es el responsable directo de coordinar la expansión y adecuación del sistema basándose en los estudios de demanda y condiciones del sistema; además de coordinar las relaciones con entes Distritales y organismos de transporte. Adicionalmente es responsable de establecer la estrategia comercial de la entidad y del desarrollo de productos |

| | | | |
|------------------------------|----------------------------|------------|--|
| Fredy Sarmiento Castañeda | DIRECTOR DE OPERACIONES | 2016/08/10 | Es el responsable de garantizar el óptimo funcionamiento operativo del sistema, entendido como la eficiente programación de servicios y recursos, el ágil y efectivo control de la operación de forma integral y la adecuada verificación del cumplimiento de estándares de servicio que genere a los usuarios confiabilidad y efectividad en el uso del Sistema Transcaribe |
| Jaime Jimenez González | P.E TESORERO | 2015/02/11 | Es el responsable de coordinar y controlar el recaudo y custodia del dinero, títulos y documentos de inversión de la sociedad provenientes de sus operaciones, así como de realizar los pagos y erogaciones derivadas de sus actividad |
| Luis Puerta Zambrano | PE. CONTADOR | 2006/10/02 | Es el responsable de asegurar y garantizar que todas las operaciones, actividades y transacciones de la empresa estén debida y oportunamente registradas en el sistema contable con base en las normas legales que regulan la materia para este tipo de entidades. |

5. Indicar las sumas aseguradas requeridas:

Alternativa 1 \$ 200.000.000.00

Alternativa 2 _____

Alternativa 3 _____

6. Durante los últimos 5 años:

a) ¿Ha cambiado la denominación de la compañía?

Si _____ No X

Handwritten signature

En caso afirmativo favor dar detalles

b) La estructura de capital social ha sufrido modificaciones?

Si _____ No X

En caso afirmativo favor dar detalles

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

Si _____ No X

En caso afirmativo favor dar detalles

7.

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

Si _____ No X

En caso afirmativo favor dar detalles

b) ¿Existe en este momento alguna propuesta, de la que tenga conocimiento la empresa, relacionada con su adquisición por parte de otra empresa?

Si _____ No X

En caso afirmativo favor dar detalles

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

Si _____ No X

En caso afirmativo favor dar detalles

8 ¿Es la compañía:

a) Pública X

b) Mixta _____

En caso de ser mixta, favor informar el porcentaje de acciones así:

En poder del Estado _____

[Handwritten signatures and initials]

↑

| | | | |
|------------------------------|----------------------------|------------|---|
| Fredy Sarmiento Castañeda | DIRECTOR DE OPERACIONES | 2016/08/10 | Es el responsable de garantizar el óptimo funcionamiento operativo del sistema, entendido como la eficiente programación de servicios y recursos, el ágil y efectivo control de la operación de forma integral y la adecuada verificación del cumplimiento de estándares de servicio que genere a los usuarios confiabilidad y efectividad en el uso del Sistema Transcribe |
| Jaime Jimenez González | P.E TESORERO | 2015/02/11 | Es el responsable de coordinar y controlar el recaudo y custodia del dinero, títulos y documentos de inversión de la sociedad provenientes de sus operaciones, así como de realizar los pagos y erogaciones derivadas de sus actividad |
| Luis Puerta Zambrano | PE. CONTADOR | 2006/10/02 | Es el responsable de asegurar y garantizar que todas las operaciones, actividades y transacciones de la empresa estén debida y oportunamente registradas en el sistema contable con base en las normas legales que regulan la materia para este tipo de entidades. |

5. Indicar las sumas aseguradas requeridas:

Alternativa 1 \$ 200.000.000.oo

Alternativa 2 _____

Alternativa 3 _____

6. Durante los últimos 5 años:

a) ¿Ha cambiado la denominación de la compañía?

Si _____ No X_____

[Handwritten signature]

En caso afirmativo favor dar detalles

b) La estructura de capital social ha sufrido modificaciones?

Si _____ No X

En caso afirmativo favor dar detalles

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

Si _____ No X

En caso afirmativo favor dar detalles

7.

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

Si _____ No X

En caso afirmativo favor dar detalles

b) ¿Existe en este momento alguna propuesta, de la que tenga conocimiento la empresa, relacionada con su adquisición por parte de otra empresa?

Si _____ No X

En caso afirmativo favor dar detalles

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

Si _____ No X

En caso afirmativo favor dar detalles

8 ¿Es la compañía:

a) Pública X

b) Mixta _____

En caso de ser mixta, favor informar el porcentaje de acciones así:

En poder del Estado _____

[Handwritten signatures and initials]

↑

En poder del sector privado _____

9. Capital Social de la Compañía:

c) Número total de accionistas: 5 _____

Con derecho a voto 5 _____

Sin derecho a voto _____

d) Relación de los accionistas que posean al menos el 15% del capital social de la empresa. Favor indicar su identidad y porcentaje en cada caso y si tienen representación en La Junta Directiva. Suministrar detalles:

DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS, CON UN PORCENTAJE DE PARTICIPACION DEL 95% REPRESENTADA POR EL ALCALDE MAYOR DE LA CIUDAD.

e) Compañías filiales de la empresa, porcentaje de participación en aquellas. Para su información, les indicamos que quedan automáticamente incluidas en las pólizas las compañías filiales cuyo porcentaje de participación sea superior al 50%, si facilitan balances consolidados. N/A

10 ¿Se han adquirido o vendido filiales o subsidiarias durante los últimos 18 meses?

Si _____ No X _____

En caso afirmativo favor dar detalles

11 ¿Tiene la Empresa en el momento, Seguro de Responsabilidad Civil Servidores Públicos o Directores y Administradores?

Si _____ No X _____

En caso afirmativo favor dar detalles sobre:

¿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 favor dar detalles



12. ¿Se le ha rechazado o denegado por parte de algún asegurador la cobertura a las personas para las que actualmente se solicita?

Si _____ No X

En caso afirmativo favor dar detalles

13. ¿Ha existido o existe alguna reclamación, respecto de alguna de las personas para las que se propone este seguro o alguna con relación al riesgo solicitado?

Si _____ No X

En caso afirmativo favor dar detalles

14. ¿Tiene alguna de las personas para las que se propone este seguro, incluyendo aquellas personas propuestas en empresas subsidiarias o afiliadas, si es aplicable, conocimiento de alguna circunstancia o incidente que pudiera dar lugar a la reclamación de un tercero?

Si _____ No X

En caso afirmativo favor dar detalles

15. Favor indicar si hay:

f) alguna calificación, comentario u observación contenida en el informe de los auditores o entidades de control sobre la compañía? **NO HAY**

En caso afirmativo favor dar detalles

g) alguna responsabilidad aspecto extraordinario indicado dentro del informe financiero. **NO HAY.**

En caso afirmativo, favor dar detalles.

16. La empresa se encuentra bajo la vigilancia o control de:

- Contraloría : X
- Fiscalía.
- Personería.
- Superintendencia X
- Procuraduría.



Handwritten signatures and initials, including a large signature at the top, the word 'Rep' in the middle, and a signature at the bottom.

En poder del sector privado _____

9. Capital Social de la Compañía:

c) Número total de accionistas: 5

Con derecho a voto 5

Sin derecho a voto _____

d) Relación de los accionistas que posean al menos el 15% del capital social de la empresa. Favor indicar su identidad y porcentaje en cada caso y si tienen representación en La Junta Directiva. Suministrar detalles:

DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS, CON UN PORCENTAJE DE PARTICIPACION DEL 95% REPRESENTADA POR EL ALCALDE MAYOR DE LA CIUDAD.

e) Compañías filiales de la empresa, porcentaje de participación en aquellas. Para su información, les indicamos que quedan automáticamente incluidas en las pólizas las compañías filiales cuyo porcentaje de participación sea superior al 50%, si facilitan balances consolidados. N/A

10. ¿Se han adquirido o vendido filiales o subsidiarias durante los últimos 18 meses?

Si _____ No X

En caso afirmativo favor dar detalles

11. ¿Tiene la Empresa en el momento, Seguro de Responsabilidad Civil Servidores Públicos o Directores y Administradores?

Si _____ No X

En caso afirmativo favor dar detalles sobre:

¿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 favor dar detalles



12¿Se le ha rechazado o denegado por parte de algún asegurador la cobertura a las personas para las que actualmente se solicita?

Si _____ No X

En caso afirmativo favor dar detalles

13¿Ha existido o existe alguna reclamación, respecto de alguna de las personas para las que se propone este seguro o alguna con relación al riesgo solicitado?

Si _____ No X

En caso afirmativo favor dar detalles

14¿Tiene alguna de las personas para las que se propone este seguro, incluyendo aquellas personas propuestas en empresas subsidiarias o afiliadas, si es aplicable, conocimiento de alguna circunstancia o incidente que pudiera dar lugar a la reclamación de un tercero?

Si _____ No X

En caso afirmativo favor dar detalles

15. Favor indicar si hay:

f) alguna calificación, comentario u observación contenida en el informe de los auditores o entidades de control sobre la compañía? **NO HAY**

En caso afirmativo favor dar detalles

g)Alguna responsabilidad aspecto extraordinario indicado dentro del informe financiero. **NO HAY.**

En caso afirmativo, favor dar detalles.

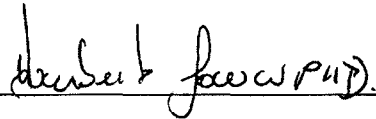
16. La empresa se encuentra bajo la vigilancia o control de:

- Contraloría : X
- Fiscalía.
- Personería.
- Superintendencia X
- Procuraduría.

[Handwritten signatures and initials]

- Empresas de Regulación.
- Otras: Cuales: Contaduría General de la Nación.

El abajo firmante en calidad de Representante Legal de la empresa declara que acorde con su conocimiento, las declaraciones contenidas en esta solicitud son verdaderas. La firma de esta solicitud no obliga a la formalización del seguro propuesto, pero se acuerda que esta solicitud se adjuntará y constituirá como parte integrante de la póliza. Los aseguradores quedan autorizados para realizar cualquier indagación y consulta que, en conexión con esta solicitud considera necesaria.



Firmado 

Cargo GERENTE

Nombre HUMBERTO J. RIPOLL DURANGO

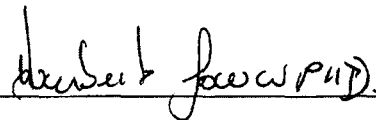
Fecha Octubre 05 de 2016.

4

Proyecto y elaboro: Jaime Jimenez González - P.E Tesorero. 
Reviso: Heidy Garcia Montes D.A.F. 

- Empresas de Regulación.
- Otras: Cuales: Contaduría General de la Nación.

El abajo firmante en calidad de Representante Legal de la empresa declara que acorde con su conocimiento, las declaraciones contenidas en esta solicitud son verdaderas. La firma de esta solicitud no obliga a la formalización del seguro propuesto, pero se acuerda que esta solicitud se adjuntará y constituirá como parte integrante de la póliza. Los aseguradores quedan autorizados para realizar cualquier indagación y consulta que, en conexión con esta solicitud considera necesaria.


Firmado 

Cargo GERENTE

Nombre HUMBERTO J. RIPOLL DURANGO

Fecha Octubre 05 de 2016.

4

Proyecto y elaboro: Jaime Jimenez Gonzalez - P.E Tesorero. 
Reviso: Heidi Garcia Montes D.A.F. 