



AGUAS DE BOGOTÁ
S.A. E.S.P.

FORMATO
APROBACIÓN DE PÓLIZAS DE SEGURO

Código: GC-FM-023

Versión: 05

Vigencia: 30-12-2024

| | | | | | | | | |
|---|---|----------|--------|--------------------|----------------------|-------------------|----------|-------------|
| Tipo de Amparo: | CUMPLIMIENTO | | | | | INDICAR CON UNA X | | |
| | CUMPLIMIENTO | | | | | X | | |
| | CALIDAD DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS | | | | | X | | |
| | PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | | | | | N/A | | |
| | RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL | | | | | N/A | | |
| | PREDIOS LABORES Y OPERACIONES | | | | | N/A | | |
| | CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | | | | | N/A | | |
| | MAQUINARIA PROPIA Y NO PROPIA | | | | | N/A | | |
| | VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | | | | | N/A | | |
| | BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO | | | | | N/A | | |
| | PAGO ANTICIPADO | | | | | N/A | | |
| | ESTABILIDAD DE LA OBRA PATRONAL | | | | | N/A | | |
| Expedida Por (Nombre de la Aseguradora) | SEGUROS DEL ESTADO S.A | | | | Fecha de expedición: | DÍA 11 | MES 5 | AÑO 2026 |
| Consulta del Estado de la Póliza en la página web de la Aseguradora | Sí | No | Estado | Vigente | No vigente | Observaciones | | |
| | X | | | X | | N/A | | |
| Nº de Póliza de Cumplimiento | 33-45-101145729 | | | | Anexo No. | 0 | | |
| Nº de Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual | N/A | | | | Anexo No. | N/A | | |
| Beneficiario y/o tercero: | AGUAS DE BOGOTÁ SA ESP | | | | | | | |
| Tipo de Contrato | Orden de Compra | Contrato | | | Convenio | | | |
| | X | | | | | | | |
| Número Orden de Compra, Contrato, Convenio: | ORDEN DE COMPRA No. 10 DE 2026 | | | | | | | |
| Otrosí que se aprueba de adición o prórroga (si hay lugar a ello). | N/A | | | OTRAS APROBACIONES | N/A | | | |
| Tomador: | ALFA Y OMEGA COMUNICACIONES S.A.S | | | | | | | |
| Nombre o Razón Social del Contratista | ALFA Y OMEGA COMUNICACIONES S.A.S | | | | | | | |
| Observaciones | N/A | | | | | | | |
| SE APRUEBA LA PÓLIZA DESCRITA, POR ENCONTRARSE DE CONFORMIDAD CON LOS REQUERIMIENTOS CONTRACTUALES, PACTADOS EN EL CONTRATO Y DE ACUERDO CON LAS ATRIBUCIONES CONFERIDAS A LA SECRETARÍA GENERAL EN EL MANUAL DE CONTRATACIÓN | | | | | | | | |
| Fecha de Aprobación | 11/05/2026 | | | | | | | |

| | |
|---------------|--------------------------|
| Revisado por: | JHON FREDY VARGAS LOZANO |
| Cargo: | DIRECTOR DE CONTRATACIÓN |
| Firma: | |

| | |
|---------------|----------------------------|
| Aprobado por: | DIANA PATRICIA RÍOS GARCÍA |
| Cargo: | SECRETARÍA GENERAL |
| Firma: | |

| | |
|----------------|-----------------------------|
| Elaborado por: | MARIA JULIANA FIESCO OCAMPO |
| Cargo: | PROFESIONAL |
| Firma: | |



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|--|--|----------------------|--|---|--|----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C. | | | SUCURSAL CALLE 100 | | | COD.SUC 33 | | NO.PÓLIZA 33-45-101145729 | | ANEXO 0 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 11 05 2026 | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 07 04 2026 | | | A LAS HORAS 00:00 | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 07 07 2027 | | A LAS HORAS 23:59 | |
| TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL | | | | | | | | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL ALFA Y OMEGA COMUNICACIONES S.A.S. | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.078.517-2 | | | |
| DIRECCIÓN: CR 37 B NRO. 1 G - 21 | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | TELÉFONO: 4094982 | | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: AGUAS DE BOGOTA S A ESP | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.128.286-1 | | | |
| DIRECCIÓN: CR 11 NRO. 93 - 92 PISO 2 PISO 3 Y PISO 8 | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | TELÉFONO 5553636 | | | |
| ADICIONAL: | | | | | | | | | | | |

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-027A 30-06-2009, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES EMANADAS DE LA ORDEN DE COMPRA NO. 10 DEL 7 DE ABRIL DE 2026, CUYO OBJETO ES ADQUIRIR RADIOS DE COMUNICACION Y ACCESORIOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES TECNICO-OPERATIVAS ADELANTADAS POR LA EMPRESA AGUAS DE BOGOTA S.A. E.S.P.

AMPAROS

| | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|--|--|--|----------------|--|----------------|--|------------------|--|--|--|
| RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES | | | | | | | | | | | |
| AMPAROS | | | | VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | SUMA ASEG/ACTUAL | | | |
| CUMPLIMIENTO | | | | 07/04/2026 | | 07/07/2027 | | \$ 649,428.00 | | | |
| CALIDAD DE LOS ELEMENTOS | | | | 07/04/2026 | | 07/07/2027 | | \$ 649,428.00 | | | |

ACLARACIONES

| | | | | | |
|-------------------|-------------------|------------------|-------------------|-----------------------|--------------|
| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
| \$ *****40,000.00 | \$ *****8,000.00 | \$ *****9,120.00 | \$ *****57,120.00 | \$ *****1,298,856.00 | CONTADO |

| | | | | | |
|-----------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| DIONASEG LTDA ASESORES DE SEGUROS | 964959 | 100.00 | | | |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



33-45-101145729

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-8

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR
EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|---------------|--|-------------------------------|--|-------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C. | | | SUCURSAL CALLE 100 | | | COD.SUC 33 | | NO.PÓLIZA 33-45-101145729 | | ANEXO 0 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | | A LAS HORAS | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | |
| 11 05 2026 | | | 07 04 2026 | | | 00:00 | | 07 07 2027 | | 23:59 | |
| TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL | | | | | | | | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|-------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL ALFA Y OMEGA COMUNICACIONES S.A.S. | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.078.517-2 | | | |
| DIRECCIÓN: CR 37 B NRO. 1 G - 21 | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | | | TELÉFONO: 4094982 | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: AGUAS DE BOGOTA S A ESP | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.128.286-1 | | | |
| DIRECCIÓN: CR 11 NRO. 93 - 92 PISO 2 PISO 3 Y PISO 8 | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | | | TELÉFONO 5553636 | |

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PAGINA WEB **VISA**

CORRESPONSALES BANCARIOS

MOVIRED

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

| | | | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|---|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA \$ *****40,000.00 | GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00 | IVA \$ *****9,120.00 | TOTAL A PAGAR \$ *****57,120.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****1,298,856.00 | PLAN DE PAGO CONTADO |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|---|-------------------------|

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COMASEGURO | | |
|-----------------------------------|--------|------------|-------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| DIONASEG LTDA ASESORES DE SEGUROS | 964959 | 100.00 | | | |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 45A NO. 102 A - 34 - TELEFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO

| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
|-----------|------------|-------|
| EFFECTIVO | | |
| CHEQUE | | |
| TOTAL \$ | | |



(415) 7709998021167 (8020) 11006621005738 (3900) 00000057120 (96) 20270407

REFERENCIA PAGO:
1100662100573-8

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



| Expedido en | Sucursal | Código Sucursal | Fecha de Pago | Clave | Intermediario |
|-------------------------|---|-----------------|---------------|--------|--------------------------------------|
| BOGOTA, D.C. | OFICINA PRINCIPAL | 1 | 11/05/2026 | 964959 | DIONASEG LTDA ASESORES DE SEGUROS |
| Tomador: | ALFA Y OMEGA COMUNICACIONES S.A.S. | | | | NIT/CC 830078517 |
| Suma de: | QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y UN PESOS M/CTE.***** | | | | |
| Pagador: | ALFA Y OMEGA COMUNICACIONES SA | | | | NIT/CC 8300785172 |
| Por concepto de: | APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #1744043772 | | | | |

| Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota | Prima | Gasto | IVA | Runt | Valor |
|---|--------------|-------------|-------------|--------|--------------|
| 33-CALLE 100-43-CU. DISP.LEGAL.- 101025742-0-1 | \$70.896,99 | \$10.000,00 | \$15.370,43 | \$0,00 | \$96.267,42 |
| 33-CALLE 100-44-CU. ENTIDAD.EST.- 101263351-1-1 | \$12.000,00 | \$4.000,00 | \$3.040,00 | \$0,00 | \$19.040,00 |
| 33-CALLE 100-44-CU. ENTIDAD.EST.- 101274305-0-1 | \$60.000,00 | \$8.000,00 | \$12.920,00 | \$0,00 | \$80.920,00 |
| 33-CALLE 100-44-CU. ENTIDAD.EST.- 101274557-0-1 | \$80.000,00 | \$8.000,00 | \$16.720,00 | \$0,00 | \$104.720,00 |
| 33-CALLE 100-44-CU. ENTIDAD.EST.- 101274849-0-1 | \$107.738,32 | \$8.000,00 | \$21.990,28 | \$0,00 | \$137.728,60 |
| 33-CALLE 100-44-CU. ENTIDAD.EST.- 101275678-0-1 | \$47.938,25 | \$8.000,00 | \$10.628,27 | \$0,00 | \$66.566,52 |
| 33-CALLE 100-45-CU. PARTICULAR.- 101145729-0-1 | \$40.000,00 | \$8.000,00 | \$9.120,00 | \$0,00 | \$57.120,00 |

| Otros conceptos de pago | Valor |
|-------------------------------|--------------|
| APROVECHAMIENTOS | \$-0,60 |
| CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES | \$562.362,00 |
| APROVECHAMIENTOS | \$-0,42 |
| APROVECHAMIENTOS | \$-0,52 |

| Forma de pago | |
|-------------------|--------|
| Ahorro: | \$0,00 |
| Corriente: | \$0,00 |
| Tarjeta: | \$0,00 |

Transacción: 18149794

Total: \$562.361,00

Cajero: PAGUESTADO

Consulta de Póliza

Consulta de SOAT

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

33-45-101145729

Número de anexo:

0

Fecha de expedición:

lunes, 11 de mayo de 2026

Ramo:

CUMPLIMIENTO PARTICULAR

Asegurado:

AGUAS DE BOGOTA S A ESP

Tomador:

ALFA Y OMEGA COMUNICACIONES S.A.S.

Inicio de vigencia:

martes, 7 de abril de 2026

Fin vigencia:

miércoles, 7 de julio de 2027

Valor total asegurado:

\$ 1.298.856,00

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA

Póliza Automóviles:

• **Correo electrónico:**

verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:

