AGUAS DE BOGOTÁ S.A. E.S.P.	FORMATO APROBACIÓN DE PÓLIZAS DE SEGURO	Código: GC-FM-023 Versión: 06 Vigencia:20-05-2026

Expedida por	NIT Compañía Aseguradora que expide la Póliza	Fecha de Expedición		
		DÍA	MES	AÑO
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A	890.903.407-9	23	7	2026

Orden de Compra				Contrato			
Número	Fecha Suscripción	Valor	Plazo	Número	Fecha Suscripción	Valor	Plazo
N.A	DD/MM/AA	N.A	N.A	148 DE 2026	22/07/2026	$ 20.000.000	28/08/2026

Datos Contratista		Objeto
Nombre / Razón Social	Número Identificación CC ( ) / NIT (X)	
IDICOL S.A.S	900.971.811-7	Prestar los servicios de laboratorio para ensayos de materiales para las obras ejecutadas por Aguas de Bogotá S.A E.S.P.

¿Es Legal la Póliza?		Firmada por el Tomador		Verificación Soporte de Pago de la Póliza.		Tomador	Asegurado	Beneficiario
Sí	No	Sí	No	Sí	No			
X		X		X		IDICOL S.A.S	AGUAS DE BOGOTÁ S.A E.S.P	AGUAS DE BOGOTÁ S.A E.S.P

Otrosí que se aprueba de adición y/o prórroga (si hay lugar a ello)					
Número	Fecha	Adición y/o Prórroga	Aclaratorio	Modificación	Observaciones
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

POLIZA	NÚMERO	AMPAROS / SUBAMPAROS	%	VIGENCIA	DESDE (DD/MM/AA)	HASTA (DD/MM/AA)	VALOR DEL AMPARO ($)
CUMPLIMIENTO	4547930	CUMPLIMIENTO	10%	EJECUCIÓN + 6 MESES	22/07/2026	28/02/2027	$ 2.000.000,00
		CALIDAD DEL SERVICIO	10%	EJECUCIÓN + 6 MESES	22/07/2026	28/02/2027	$ 2.000.000,00
		CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	ANEXO (S) NÚMERO	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	10%	EJECUCIÓN + 3 AÑOS	22/07/2026	28/08/2029	$ 1.000.000,00
	17348279	DEVOLUCIÓN DEL PAGO ANTICIPADO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
		BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
		ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
		En caso que exista otro subamparo, insertar filas.					
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	NÚMERO	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
		PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
		CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	ANEXO (S) NÚMERO	VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
		MAQUINARIA PROPIA Y NO PROPIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
		PATRONAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
		En caso que exista otro subamparo, insertar filas.					
TIDO RIESGO CONSTRUCCIÓN CIVIL	NÚMERO ANEXO (S) NÚMERO	TODO RIESGO DE CONSTRUCCIÓN CIVIL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL	NÚMERO ANEXO (S) NÚMERO	RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	NÚMERO	Incluir el nombre del amparo, cuando aplique, en su defecto N/A					
	ANEXO (S) NÚMERO						

NOTA DE CONFORMIDAD LEGAL DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS	FECHA DE APROBACIÓN DE LA PÓLIZA
SE DEJA CONSTANCIA QUE LA PÓLIZA DE SEGURO HA SIDO REVISADA Y CONSULTADA EN FASECOLDA Y/O LA PÁGINA DE LA ASEGURADORA VERIFICÁNDOSE QUE CUMPLE CON LOS REQUISITOS LEGALES, SUFICIENCIA Y CON LO EXIGIDO EN EL NEGOCIO JURÍDICO, POR LO QUE PUEDE SER APROBADA.	23/07/2026

Elaborado por:	MARIA JULIANA FIESCO OCAMPO
Cargo / contratista:	PROFESIONAL
Firma:	

Aprobado por:	JHON FREDY VARGAS LOZANO
Cargo:	DIRECTOR DE CONTRATACIÓN
Firma:	

Revisado por:	DIANA PATRICIA RÍOS GARCÍA
Cargo:	SECRETARIA GENERAL
Firma:	

Número Póliza: 4547930

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, IDICOL SAS

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
IDICOL SAS	NIT	9009718117
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CALLE 70A # 52 - 27	BOGOTA D.C.	7551341

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
IDICOL SAS	NIT	9009718117	CALLE 70A # 52 - 27	BOGOTA D.C.	7551341

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
AGUAS DE BOGOTA S.A ESP	NIT	8301282861

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
17348279	POLIZA NUEVA	2613	BOGOTA D.C.	2026-07-23
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	01217348279	SEGURO DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS PÚBLICOS	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	22-JUL-2026	28-FEB-2027	$2.000.000,00	$19.131
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	22-JUL-2026	28-FEB-2027	$2.000.000,00	$19.131
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	22-JUL-2026	28-AGO-2029	$1.000.000,00	$45.771

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$84.034	$15.966	$100.000	$5.000.000,00	$5.000.000,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CIEN MIL PESOS M/L

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
22-JUL-2026	28-AGO-2029	1133	22-JUL-2026	28-AGO-2029

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2613	CUM002

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
PREVENTO SEGUROS COL LTDA	52754	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	84.034

COASEGURO

Tipo coaseguro	Número póliza líder	Documento compañía líder
DIRECTO		

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación interna de la proforma	Canal de comercialización
CLAUSULADO	2016-08-01	13 - 18	P	5	F-01-12-083	
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-010	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, LA CALIDAD DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS
Y EL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES
LABORALES DERIVADAS DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
NUMERO 148 DE 2026 CUYO OBJETO ES PRESTAR LOS SERVICIOS DE LABORATORIO
PARA ENSAYOS DE MATERIALES PARA LAS OBRAS EJECUTADAS POR AGUAS DE BOGOTA S.A.
E.S.P.

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.

Este seguro terminará en el caso que el tomador, asegurado o beneficiario, sea incluido en listas vinculantes o restrictivas nacionales o internacionales, tales como Lista de Naciones Unidas (ONU), Lista de la Unión Europea, Lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros) del Departamento del Tesoro de los EE.UU.; así mismo terminará en caso que sea sancionado por autoridades internacionales, tales como la OFAC o el Consejo de Seguridad de la ONU.

INFORMACIÓN ADICIONAL

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-01-12-083 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.

Firma autorizada

Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE. LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
HACE CONSTAR

Que la garantía de SEGURO DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS PÚBLICOS en la póliza 4547930 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: IDICOL SAS y Asegurado y/o Beneficiario es AGUAS DE BOGOTA S.A ESP y su documento 17348279 expedida el día 23 de Julio de 2026 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Concepto	Valor
Prima	$84.034
Impuestos	$15.966
	Total: $100.000

La presente poliza no expirará por falta de pago de la prima o de los certificados anexos que se expidan con fundamento en ella o por la revocación unilateral por parte del tomador o de la compañia

Para constancia se firma en BOGOTA D.C. a los 23 dias del mes de Julio de 2026.

Firma Autorizada

Comprobante de pago

Seguros Generales Suramericana S.A.

890.903.407-9

Referencia de pago 550170291003

Información del cliente

Nombre	Identificación
IDICOL SAS	9009718117

Estado de

Descripción		Estado	APROBADA
Fecha de pago	2026-07-23	Forma de pago	PSE
Banco	PSE	Descripción IP	181.54.9.144

Resumen del pago

Número de recibo	Número de póliza	Monto
5436796437	012004547930	$ 100,000
	Total	$ 100,000

Si tienes alguna inquietud podrás contactarnos en los siguientes teléfonos, para Medellín, Cali y Bogotá, 4378888,

En el resto del país 018000 051