



SOLICITUD POLIZA DE INFIDELIDAD Y RIESGOS FINANCIEROS
ENTIDADES NO FINANCIERAS

1. INFORMACION GENERAL

(a) Nombre del Asegurado: Agencia Nacional del Espectro - ANE

(b) Subsidiarias (indique porcentaje de participación):

N/A

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.

(c) Dirección: Calle 93 17-45 Piso 4

(d) Clase de Negocio (del Asegurado y de todas las entidades cubiertas): Unidad Administrativa Especial del orden nacional, adscrita al Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones, con personería jurídica, con autonomía técnica, administrativa y financiera, la cual brinda Soporte Técnico para la gestión y planeación, vigilancia y control del espectro radioeléctrico en coordinación con las diferentes autoridades que tengan funciones o actividades relacionadas con el sector.

(e) Fecha de Fundación: La Agencia Nacional del Espectro fue creada a través de la Ley 1341 del 30 de Julio de 2009.

(f) Total Activos: \$ 53.481.617.790,60

(g) Total Ventas/Ingresos: N/A

Número total de Sucursales: 1. Nacional 2. Internacional: 3.

VERSIÓN 3
TRD 130.132.14.7.



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

NOMBRE DEL ACCIONISTA	PORCENTAJE
N/A.	

¿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.

2. SEGUROS ANTERIORES

(a) Es la primera vez que se pide este tipo de seguro?

Sí ☐

No ☒

(b) Fecha de iniciación de cobertura de la póliza actual:

20 de abril de 2025 a las 11:59 horas
hasta el 21 de octubre de 2026 a las 11:59

(c) Se ha interrumpido la póliza para alguna vigencia?

☐ **Sí**

☒ **No**

(d) Hace cuánto tiempo se viene trabajando con esta póliza: 15 Años

Por favor detallar los seguros anteriores para los últimos 2 años:

	Aseguradora	Límites	Periodo	Deducibles
1. Actual	SOLIDARIA DE COLOMBIA	\$700.000.000	2025 -2026	15.000.000
2. Anterior	MAPFRE	\$600.000.000	2023-2025	\$60.000.000 toda y cada pérdida

3. AUDITORIAS

(a) Son las cuentas auditadas por una compañía externa e independiente? **Sí** ☒

No ☐

¿Por quién?

Contraloría General y Contaduría
General

¿Con qué frecuencia?

Anual

VERSIÓN 3
TRD 130.132.14.7.



(b) Cubre la auditoría todas las áreas de la Compañía?

Sí ☒ No ☐

Sino, describa las limitaciones que presenta:

Ninguna

(c) La auditoría se hace a todas las Entidades Subsidiarias?

Sí ☐ No ☐

Sino, dar mayor detalle:

N/A

(d) Se hacen informes de auditoría por escrito?

Sí ☒ No ☐

¿Sí es así, indique a quién se le dirigen?

Director General – Subdirectores - Coordinadores

(e) La auditoría externa revisa los sistemas de control interno?

Sí ☒ No ☐

(f) Ha cambiado de Auditor Externo en los últimos 3 años?

Sí ☒ No ☐

¿Por qué?:

Por ejercicio de transparencia y aseguramiento de la calidad

(g) Los Auditores Externos han realizado recomendaciones que no hayan sido adoptadas?

Si ☐ No ☒

Explique: N/A

(h) Sino se requiere de una auditoría externa independiente, ¿quién es el responsable de auditar las cuentas? N/A

Brevemente explicar cuál es el alcance y las limitaciones de esta auditoría: N/A

(i) Se tiene un departamento de auditoría interna?

Sí ☒ No ☐

(j) Con qué frecuencia se hacen auditorías internas:

Anualmente

(k) Cuantas personas componen este departamento?

2 auditores

(l) A quien reporta?

Director General

(m) Se hacen informes de auditoría por escrito?

Sí ☒ No ☐

¿Sí es así, indique a quién se le dirigen?: Director General, Subdirectores y Coordinadores

(n) Cubre la auditoría todas las áreas de la Compañía?

Sí ☒ No ☐

Sino, describa las limitaciones que presenta:

N/A

VERSIÓN 3
TRD 130.132.14.7.



(o) La auditoría se hace a todas las Entidades Subsidiarias?

Sí ☐ No ☐

Sino, dar mayor detalle: N/A

(p) Se auditan las facilidades de Procesamiento Electrónico?

Sí ☒ No ☐

(n) Existen Manuales de Auditoría y Procedimientos de Control?

Sí ☒ No ☐

4. COMPRAS

(a) Mantiene una lista de vendedores aprobados?

Sí ☐ No ☒

(b) ¿Utiliza formatos (órdenes de pago, reportes de recibos y solicitud de cupones de cheques) con números preimpresos seriales?

Sí ☐ No ☒

(c) Antes del pago son conciliadas las órdenes 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 ☒

(d) Todas las ordenes son confirmadas con los vendedores por alguien no asignado a comprar o recibir?

Sí ☐ No ☒

(e) Los compradores y asistentes de compras están sujetos a límites de autorización?

Cuáles:

Sujetos a las modalidades de contratación y cuantías máximas aprobadas

Sí ☒ No ☐

5. INVENTARIOS

Se realiza un inventario completo (con chequeo físico) de los stocks (materia prima, ¿materiales, mercancías y repuestos) y de los equipos?

Sí ☒ No ☐

¿Quién es el encargado de realizarlo?

Profesional Especializado 20-15 del grupo de Gestión Administrativa.

¿Con qué frecuencia?

Anual y actualizaciones periódicas semestrales.

¿Son los inventarios de stock y equipos auditados?

Sí ☒ No ☐

6. CONTROLES EN LAS CUENTAS BANCARIAS

Los empleados que reconcilian las cuentas bancarias también:

¿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 "Sí", ¿qué otros controles se tienen? N/A

VERSIÓN 3
TRD 130.132.14.7.



7. VALORES EN RIESGO

(a) Cuáles son las cantidades promedio y máximas que se tienen en un día común de trabajo de:

	EFFECTIVO	CHEQUES	TÍTULOS VALORES
PRINCIPAL	No se manejan efectivo	No se manejan cheques	No se manejan Títulos
SUCURSALES	N/A	N/A	N/A
AGENCIAS	N/A	N/A	N/A

(b) Cuáles son las cantidades promedio y máximas que se transportan con mensajeros:

	EFFECTIVO	CHEQUES	TÍTULOS VALORES
PRINCIPAL	No se transporta efectivo	No se transporta cheques	No se transporta títulos
SUCURSALES	N/A	N/A	N/A
AGENCIAS	N/A	N/A	N/A

(c) ¿Utilizan Vehículos Blindados?

Sí ☐ No ☒

Indicar en que ocasiones: Nunca

(d) ¿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 ☒
Sí ☐ No ☒

(d) ¿Todos los cheques requieren doble firma?

Sí ☐ No ☒

8. 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.): N/A



9. CONTROLES EN LOS SISTEMAS

- (a) 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** ☐
- (b) Son las labores de los programadores y operadores separadas? **Sí** ☒ **No** ☐
- (c) Son las salidas del sistema (informes) reconciliados por personas diferentes a las que preparan y procesan las entradas? **Sí** ☒ **No** ☐
- (d) Se tienen controles de pre-autorización para los programadores y operadores? **Sí** ☒ **No** ☐
- (e) Las auditorías incluyen pruebas para detectar cambios no autorizados de programación? **Sí** ☒ **No** ☐
- (f) Posee un código de usuario automático y manual de uso de este? **Sí** ☒ **No** ☐
- (g) Las claves son usadas para permitir diferentes niveles de acceso al computador? **Sí** ☒ **No** ☐
- (h) Las claves son cambiadas cuando un empleado abandona la compañía? **Sí** ☒ **No** ☐
- (i) Tienen acceso físico o electrónico a los sistemas del asegurado personas diferentes a los empleados? **Sí** ☐ **No** ☒
- (j) Tiene un programa de auditoría en Procesamiento Electrónico de Datos en operación? **Sí** ☒ **No** ☐
- (k) Tiene su departamento de Auditoría Interna entrenamiento y experiencia en auditoría en Procesamiento Electrónico de Datos? **Sí** ☒ **No** ☐

Describala:

El área de Control Interno contrata anualmente, la auditoría a los procesos que administra el Grupo de TICS y aplicativos de la Entidad, dicha auditoría se efectúa de acuerdo con lo aprobado por el Comité Directivo en el plan anual de auditoría y está enmarcada en la Guía de Auditoría del Departamento Administrativo de la Función Pública y basada en riesgos.

10. TRANSFERENCIAS BANCARIAS

- (a) Cuál es el número diario de transferencias bancarias realizadas?
- (b) ¿Cuál es la cantidad máxima individual transferida?
- (c) ¿Cuál es el volumen máximo mensual transferido?
- (d) ¿Quién está autorizado para transferir fondos y cuál es su límite de autoridad?

2
40.000.000
40.000.000

La Coordinadora del Grupo de Gestión Financiera - Profesional Especializado 2028-24 puede transferir fondos hasta por \$40.000.000,00



- (e) ¿Tiene usted manuales de procedimientos actualizados que cubran las transferencias bancarias? **Sí X** **No**
- (f) ¿Emplea un sistema de devolución de llamada a una persona diferente a la que inició la transferencia? **Sí X** **No**
- (g) ¿Son los computadores usados para manejar transferencias? **Sí X** **No**
- ¿Se cumplen estos procedimientos? **Sí X** **No**
- ¿Están los controles de seguridad funcionando? **Sí X** **No**

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

(i) Mantiene cuentas con saldo cero? **Sí** **No X**

Si es así, describa cuales son los controles para este tipo de cuentas: N/A

(j) Describa cómo funciona el control dual para las transferencias bancarias

El perfil de usuario se encarga de cargar la operación requerida en el portal de operación del banco, el administrador (coordinador de gestión de financiera) se encarga de la aprobación o rechazo de la operación requerida.

11. PERSONAL

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

(a) Indicar el número de empleados:

Empleados Clase 1 Total Otros empleados Total de empleados

(b) Se tiene un proceso de selección detallado de los empleados de la Compañía?

Sí **No**

(c) REQUIERE QUE TODOS SUS EMPLEADOS TOMEN AL MENOS DOS SEMANAS CONSECUTIVAS DE VACACIONES?

Sí **No**

12. SEGURIDADES FISICAS Y CONTROLES

(a) Tiene un manual de operación o instrucciones escritas que cubran todos los aspectos de su negocio? **Sí X** **No**

¿Conocen todos los empleados su contenido? **Sí X** **No**

(b) Tiene usted cajas fuertes en los predios? **Sí** **No X**

¿Tienen las cajas fuertes cerraduras de combinación? **Sí** **No X**

¿Se encuentran las cajas fuertes ancladas? **Sí** **No X**

VERSIÓN 3
TRD 130.132.14.7.



- (c) Tienen alarmas? **Sí X** **No**
¿Conectadas a una estación central? **Sí X** **No**
¿Conectadas a la policía? **Sí X** **No**
(d) Cuentan con celadores? **Sí X** **No**

¿Cuántos celadores en el día? ¿Cuántos celadores en la noche?

Si son contratados con una firma externa indicar el nombre de la misma:

(e) Indicar cualquier otro sistema de seguridad adicional con la que cuente el Asegurado.

Control de acceso con tarjetas y huellas para los colaboradores de la entidad – tarjetas de acceso a visitantes y circuito cerrado de TV con monitoreo 24 horas al día, repositorio bibliográfico con capacidad de almacenamiento de 3 meses y software de control de ingreso de visitantes.

13. EXPERIENCIA SINIESTRAL

(a) 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	DESCRIPCION DEL SINIESTRO	MEDIDAS CORRECTIVAS TOMADAS
	N/A	La Entidad no ha registrado siniestralidad relacionada con como, infidelidad de empleados, hurto, hurto calificado, desapariciones, destrucción y falsificación	N/A

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

(b) 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**

(c) Conoce cualquier circunstancia que materialmente pueda afectar esta propuesta?

Sí **No**

(d) 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 mayores detalles: N/A



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.

Fechado en Bogotá, D.C, a los 30 días del mes de julio de 2026

Firmado:  _____

Nombre: Sergio Sotomayor Rodríguez

Cargo: Director General -ANE-

Elaboró: Robeiro Quintero Rodríguez, Profesional Especializado 2028-20 (E) Grupo de Gestión Administrativa 

Revisó: Andrés Mauricio Jiménez Delgado, Coordinador Grupo de Gestión Administrativa Institucional 
Marianela Orozco Medina Ejecutiva de Cuenta - Jargu Corredores de Seguros *MCM/DA/NA*

VERSIÓN 3
TRD 130.132.14.7.