EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO

APROBACIÓN PÓLIZAS

El suscrito funcionario de TRANSMILENIO S.A, actuando de conformidad con los preceptos legales establecidos para este fin; aprueba la presente garantía única para dar inicio a la ejecución del Contrato:

Identificación 830104453

Contratista MARKETMEDIOS COMUNICACIONES S.A.S.

Objeto

AUTORIZAR POR PARTE DE TRANSMILENIO S.A. EL USO DE DERECHO DE NOMBRE O "NAMING RIGHT" DEL PORTAL SUR DEL SISTEMA TRANSMILENIO DENOMINADA ORIGINALMENTE ESTACIÓN COLISEO, PARA QUE EN ADELANTE SEA DENOMINADA EN VIRTUD DEL CONTRATO A SUSCRIBIR BAJO LA FIGURA DE "NAMING RIGHT" COMO "MOVISTAR ARENA", CUMPLIENDO PARA TAL FIN LAS CONDICIONES COMERCIALES, OPERACIONALES, FINANCIERAS Y JURÍDICAS ESTABLECIDAS, ASÍ COMO CON LOS REQUERIMIENTOS AMBIENTALES, SANITARIOS Y DE SEGURIDAD QUE PARA ELLO ESTABLEZCAN TRANSMILENIO S.A., Y LAS AUTORIDADES COMPETENTES

Valor Contrato 0.0

Contrato CTO1465-24

Entidad SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.

Nº Póliza 1500119242001

Descripción	F Inicio	F Ven	Monto
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	22-11-2024	21-11-2027	284,700,000.0

Entidad SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.

Nº Póliza 1500158055101

Descripción	F Inicio	F Ven	Monto
CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES	22-11-2024	23-03-2028	127,935,419.0

LA PRESENTE GARANTÍA SE APRUEBA CONFORME AL ORDENAMIENTO LEGAL EL DÍA **09-10-2025**

CLAUDIA PUENTES RIAÑO
SUBGERENCIA DE NEGOCIOS COLATERALES

OSEJO DAGER CATERINE ISABEL
Elaboró

MAYRA ALEXANDRA JARAMILLO SANCHEZ
Revisó

BOGOTÁ | EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO TRANSMILENIO S.A

DATOS ENVÕO
NOMBRE: CAZ ASESORES DE SEGUROS LTDA
DIRECCION:
CIUDAD: BOGOTA, D.C.-BOGOTA

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: MARKETMEDIOS COMUNICACIONES SAS
IDENTIFICACIÓ N: 830104453-1
TEL ÉONO: 6350650 3175152135
DIRECCIÓ N:
CIUDAD: BOGOTA, D.C.

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

CERTIFICADO DE MODIFICACION

PÛliza N°: 1500158055101
Certificado: 1 **N°:** 000
Fecha de ExpediciÛn: 21/08/2025

	DESDE	HASTA
VIGENCIA DEL SEGURO	22/11/2024 Día Mes AÒo (A las 00 horas)	22/03/2028 Día Mes AÒo (A las 24 horas)
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	22/11/2024 Día Mes AÒo (A las 00 horas)	22/03/2028 Día Mes AÒo (A las 24 horas)

OBSERVACIONES: Modificacion De Datos Generales + Traslado..CERTIFICADO DE MODIFICACION

ASEGURADO

NOMBRE	IDENTIFICACIO N
EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO TRANSMILENIO	830063506-6

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIO N
EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO TRANSMILENIO	830063506-6

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TEL ÉONO	% DE PART.
CAZ ASESORES DE SEGUROS LTDA		100%

DATOS DE LA PÓ LIZA

CUMPLIMIENTO PARTICULARES

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO

SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NO. CTO1465-24, QUE TIENE POR OBJETO AUTORIZAR POR PARTE DE TRANSMILENIO S.A. EL USO DE DERECHO DE NOMBRE O "NAMING RIGHT" DE LA ESTACIÓN COLISEO DEL SISTEMA TRANSMILENIO DENOMINADA ORIGINALMENTE ESTACIÓN COLISEO, PARA QUE EN ADELANTE SEA DENOMINADA EN VIRTUD DEL CONTRATO A SUSCRIBIR BAJO LA FIGURA DE "NAMING RIGHT" COMO "MOVISTAR ARENA" CUMPLIENDO PARA TAL FIN LAS CONDICIONES COMERCIALES, OPERACIONALES, FINANCIERAS Y JURÍDICAS ESTABLECIDAS, ASÍ COMO CON LOS REQUERIMIENTOS AMBIENTALES, SANITARIOS Y DE SEGURIDAD QUE PARA ELLO ESTABLEZCAN TRANSMILENIO S.A. Y LAS AUTORIDADES COMPETENTES.

**21/08/2025:
NOTA: SE TRASLADA LA VIGENCIA A PARTIR DEL 22/11/2024 SEGUN ACTA DE INICIO AL CONTRATO NO. CTO1465-24.

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AMPAROS

CÓ DIGO	COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
1500120515401	CUMPLIMIENTO	22/11/2024	22/03/2028	$ 121,611,616	$ 0

CÛdigo de Clausulado que aplica: 30/04/2018-1327-P-05-CU-00000000000019-00ID. Consulte este clausulado en la pá gina **www.segurosbolivar.com**

Si desea actualizar información de este documento, tiene a su disposición los siguientes canales:

- Por correo electrónico: contacto@segurosbolivar.com.
- Por contacto telefónico: Desde celular marcando #322, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Por correo físico: Avenida El Dorado No. 68 B-31 Piso 10 en la ciudad de Bogotá.

$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	$ 0
IVA PRIMA:	$ 0
TOTAL A PAGAR	$ 0

Firma Representante Legal

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Pá gina en blanco

DATOS ENVÕO
NOMBRE: CAZ ASESORES DE SEGUROS LTDA
DIRECCION:
CIUDAD: BOGOTA, D.C.-BOGOTA

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: MARKETMEDIOS COMUNICACIONES SAS
IDENTIFICACIÓ N: 830104453-1
TEL ÉONO: 6350650 3175152135
DIRECCIÓ N:
CIUDAD: BOGOTA, D.C.

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

CERTIFICADO DE MODIFICACION

PÛliza N°: 1500158055101
Certificado: 2 **N°:** 002
Fecha de ExpediciÛn: 21/08/2025

	DESDE	HASTA
VIGENCIA DEL SEGURO	22/11/2024 Día Mes AÒo	22/03/2028 Día Mes AÒo
	A las 00 horas	A las 24 horas
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	21/08/2025 Día Mes AÒo	22/03/2028 Día Mes AÒo
	A las 00 horas	A las 24 horas

OBSERVACIONES: Modificacion De Datos Generales + Vr. Asegurado..CERTIFICADO DE MODIFICACION

ASEGURADO

NOMBRE	IDENTIFICACIO N
EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO TRANSMILENIO	830063506 -6

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIO N
EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO TRANSMILENIO	830063506 -6

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TEL ÉONO	% DE PART.
CAZ ASESORES DE SEGUROS LTDA		100%

DATOS DE LA PÓ LIZA

CUMPLIMIENTO PARTICULARES

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO

SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NO. CTO1465-24, QUE TIENE POR OBJETO AUTORIZAR POR PARTE DE TRANSMILENIO S.A. EL USO DE DERECHO DE NOMBRE O "NAMING RIGHT" DE LA ESTACIÓN COLISEO DEL SISTEMA TRANSMILENIO DENOMINADA ORIGINALMENTE ESTACIÓN COLISEO, PARA QUE EN ADELANTE SEA DENOMINADA EN VIRTUD DEL CONTRATO A SUSCRIBIR BAJO LA FIGURA DE "NAMING RIGHT" COMO "MOVISTAR ARENA" CUMPLIENDO PARA TAL FIN LAS CONDICIONES COMERCIALES, OPERACIONALES, FINANCIERAS Y JURÍDICAS ESTABLECIDAS, ASÍ COMO CON LOS REQUERIMIENTOS AMBIENTALES, SANITARIOS Y DE SEGURIDAD QUE PARA ELLO ESTABLEZCAN TRANSMILENIO S.A. Y LAS AUTORIDADES COMPETENTES.

**21/08/2025:
NOTA: SE TRASLADA LA VIGENCIA A PARTIR DEL 22/11/2024 SEGUN ACTA DE INICIO AL CONTRATO NO. CTO1465-24.

NOTA: SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO DE ACUERDO CON EL INCREMENTO DEL IPC.

$127.935.419,89

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AMPAROS

CÓ DIGO	COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
1500120515401	CUMPLIMIENTO	21/08/2025	22/03/2028	$ 127,935,419	$ 39,248
				TOTAL	$ 39,248

CÛdigo de Clausulado que aplica: 30/04/2018-1327-P-05-CU-0000000000019-00ID. Consulte este clausulado en la pá gina **www.segurosbolivar.com**

Si desea actualizar información de este documento, tiene a su disposición los siguientes canales:

- Por correo electrónico: contacto@segurosbolivar.com.
- Por contacto telefónico: Desde celular marcando #322, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Por correo físico: Avenida El Dorado No. 68 B-31 Piso 10 en la ciudad de Bogotá.

$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	$ 39,248
IVA PRIMA:	$ 7,457
TOTAL A PAGAR	$ 46,705



Firma Representante Legal

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Pá gina en blanco

RECIBO DE PAGO DE SU SEGURO

PÛliza Pincipal N°: 1500158055101
PÛliza N°: 1500120515401
Certificado: 2 **N°:** 002
Fecha de ExpediciÛn: 21/08/2025

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: MARKETMEDIOS COMUNICACIONES SAS

$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	$ 39,248.00
IVA:	$ 7,457.00
TOTAL A PAGAR	**$ 46,705.00**
PERIODICIDAD DE PAGO:	ANUAL

NOTA: COMPROBANTE VÁ LIDO CON SELLO DEL CAJERO

MEDIOS DE PAGO

Podrá realizar su pago por medio de:

- Ingresando a www.segurosbolivar.com, seleccione la opcion "Pago en Linea" e ingrese su numero de identificaciÛn.
- Pagina Web de Davivienda : Seleccionar la opciÛn "Pago de otros servicios", escoja la compaÒía Seguros Bolívar S.A. e ingrese la referencia 0629815574401002
- En las oficinas del Banco Davivienda, Bancolombia y Banco de Occidente a nivel nacional.
- En los puntos de pago de almacenes Éxito, Carulla, Pomona y Surtimax a nivel nacional.
- Desde su celular marcando el #322 opciÛn 1-5, para Bogota 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Consulte los medios de pago y condiciones en www.segurosbolivar.com opciÛn "Pago en Linea", secciÛn "otros medios de pago".

Firma Representante Legal

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

Copia CLIENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

TOTAL A PAGAR **$ 46,705.00**

PARA PAGO EN BANCOS

(415)7709998010260(8020)0629815574401002(3900)000000046705(96)20251005

NOTA: COMPROBANTE VÁ LIDO CON SELLO DEL CAJERO

REFERENCIA 0629815574401002

PÛliza Principal N°: 1500158055101
PÛliza N°: 1500120515401
Valor efectivo :
Banco:
Cheque N°:
Valor cheque:

Copia BANCO

Realice el pago en bancos a través de los convenios:
Davivienda: 1044189 **Bancolombia:** 64912 **Banco de Occidente:** 18659 **Grupo Éxito:** 4382

Pá gina en blanco

DATOS DE ENVÕO
NOMBRE: CAZ ASESORES DE SEGUROS LTDA
DIRECCIÓ N:
CIUDAD: BOGOTA, D.C.-BOGOTA

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: MARKETMEDIOS COMUNICACIONES SAS
IDENTIFICACIÓ N: NT 830104453
TELÉFONO: 6350650 3175152135
DIRECCIÓ N:
CIUDAD: BOGOTA, D.C.

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

CERTIFICADO DE MODIFICACION

PÛliza N°: 1500119242001
Certificado: 1 **N°** 002
Fecha de ExpediciÛn: 21/08/2025

	DESDE	HASTA
VIGENCIA DEL SEGURO	22/11/2024 Día Mes AÒo A las 00 Horas	21/11/2027 Día Mes AÒo A las 24 Horas
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	22/11/2024 Día Mes AÒo A las 00 Horas	21/11/2027 Día Mes AÒo A las 24 Horas

OBSERVACIONES: Se Traslada La Vigencia Segun Acta De Inicio Al Contrato.CERTIFICADO DE MODIFICACION

ASEGURADOS

NOMBRE	IDENTIFICACIO N	TIPO	TIPO ASEGURADO
MARKETMEDIOS COMUNICACIONES SAS	830104453	NT	ASEGURADO PRINCIPAL
EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO	830063506	NT	ASEGURADO ADICIONAL

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIO N	TIPO	TIPO BENEFICIARIO
TERCEROS AFECTADOS			

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART
CAZ ASESORES DE SEGUROS LTDA	0	100%

DATOS DE LA PÓ LIZA

RESPONSABILIDAD CIVIL	
PÛliza de cumplimiento Asociada	1500158055101
Ciudad de ExpediciÛn	BOGOTA D.C.
Localidad de RadicaciÛn	AVENIDA CHILE
DirecciÛn de predio asegurado	DIRECCION RIESGO 1

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AMPAROS

COBERTURA	LOMITE COBERTURA	DEDUCIBLE VALOR A CARGO DEL ASEGURADO	
		VALOR PORCENTUAL PÉRDIDA	VALOR MÕNIMO
222 PREDIOS LABOR.Y OPERACIO	260,000,000	10 %	2 SMMLV
227 GASTOS MEDICOS PERSONA	13,000,000		
228 GASTOS MEDICOS VIGENCIA	26,000,000		
PRIMA TOTAL			$1,950,000

CÛdigo de Clausulado que aplica: 07/03/2022-1327-P-06-RC-0000000000017-D00I Consulte este clausulado y la documentaciÛn necesaria para presentar una reclamaciÛn en la pá gina www.segurosbolivar.com

(*) COP: Pesos Colombianos; USD: DÛlares Americanos; SMMLV: Salario mínimo mensual legal vigente

MEDIOS DE PAGO

- Caja de la compaÒía

Si desea actualizar información de este documento, tiene a su disposición los siguientes canales:

- Por correo electrónico: contacto@segurosbolivar.com.
- Por contacto telefónico: Desde celular marcando #322, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Por correo físico: Avenida El Dorado No. 68 B-31 Piso 10 en la ciudad de Bogotá.

EN CASO DE SINIESTRO: Para el aviso de siniestro se dispone del correo electronico: indemnizacionessegurosgenerales@segurosbolivar.com; o puede comunicarse con la RED 322 opcion 1 opcion 5, desde un celular al #322 o desde un fijo al 018000123322.

$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	$0
IVA PRIMA:	$0
TOTAL A PAGAR:	**$0**
PERIODICIDAD DE PAGO:	ANUAL

NOTA IMPORTANTE La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.



Firma Representante Legal

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ACTIVIDAD ECONÓ MICA ASEGURADA

RIESGO 1

CONDICIONES PARTICULARES DE LA PÓ LIZA

IdentificaciÛn:

* * ACTIVIDAD ASEGURADA * *

INDEMNIZAR LOS DANOS Y/O PERJUICIOS PATRIMONIALES Y EXTRAPATRIMONIALES QUE DERIVEN DE UN DANO FISICO Y/O MATERIAL IMPUTABLES AL TOMADOR Y/O ASEGURADO DE LA POLIZA, Y CAUSADOS POR LESIONES, MUERTE Y/O DANOS A LA PROPIEDAD DE TERCEROS Y DERIVADOS DE LA EJECUCION DEL CONTRATO NO. CTO1465-24 CUYO OBJETO ES AUTORIZAR POR PARTE DE TRANSMILENIO S.A. EL USO DE DERECHO DE NOMBRE O "NAMING RIGHT" DE LA ESTACION COLISEO DEL SISTEMA TRANSMILENIO DENOMINADA ORIGINALMENTE ESTACION COLISEO, PARA QUE EN ADELANTE SEA DENOMINADA EN VIRTUD DEL CONTRATO A SUSCRIBIR BAJO LA FIGURA DE "NAMING RIGHT" COMO "MOVISTAR ARENA" CUMPLIENDO PARA TAL FIN LAS CONDICIONES COMERCIALES, OPERACIONALES, FINANCIERAS Y JURIDICAS ESTABLECIDAS, ASI COMO CON LOS REQUERIMIENTOS AMBIENTALES, SANITARIOS Y DE SEGURIDAD QUE PARA ELLO ESTABLEZCANTRANSMILENIO S.A. Y LAS AUTORIDADES COMPETENTES.

ASEGURADO ADICIONAL

PARA EFECTOS DE ESTA POLIZA SE CONSIDERA A LA PERSONA NATURAL O JURIDICA QUE APARECE EN LA PRESENTE POLIZA COMO ASEGURADO ADICIONAL, UNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR AQUELLOS

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DANOS CAUSADOS POR EL ASEGURADO PRINCIPAL EN EJERCICIO DEL CONTRATO FIRMADO ENTRE LAS PARTES PERO NO DERIVADOS DE ESTE, QUE AMPARA LA PRESENTE POLIZA, EXCLUYENDO LA RESPONSABILIDAD PROPIA DE LOS ASEGURADOS ADICIONALES.

BENEFICIARIO ADICIONAL

PARA EFECTOS DE ESTA POLIZA, SE CONSIDERA A LA PERSONA NATURAL O JURIDICA QUE APARECE EN LA PRESENTE POLIZA COMO BENEFICIARIO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO PUEDA CONSIDERARSE COMO TERCERO BAJO LA LEY APLICABLE, EXCLUYENDO, CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL O PROFESIONAL Y EXCLUSIVAMENTE PARA AQUELLOS DANOS CAUSADOS POR EL ASEGURADO PRINCIPAL EN EJERCICIO DEL CONTRATO FIRMADO ENTRE LAS PARTES PERO NO DERIVADO DE ESTE, QUE AMPARA LA PRESENTE POLIZA.

**21/08/2025:
NOTA: SE TRASLADA LA VIGENCIA A PARTIR DEL 22/11/2024 SEGUN ACTA DE INICIO AL CONTRATO NO. CTO1465-24.

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE ENVÕO
NOMBRE: CAZ ASESORES DE SEGUROS LTDA
DIRECCIÓ N:
CIUDAD: BOGOTA, D.C.-BOGOTA

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: MARKETMEDIOS COMUNICACIONES SAS
IDENTIFICACIÓ N: NT 830104453
TELÉFONO: 6350650 3175152135
DIRECCIÓ N:
CIUDAD: BOGOTA, D.C.

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

CERTIFICADO DE MODIFICACION

PÛliza N°: 1500119242001
Certificado: 2 **N°** 004
Fecha de ExpediciÛn: 21/08/2025

	DESDE	HASTA
VIGENCIA DEL SEGURO	22/11/2024 Día Mes AÒo A las 00 Horas	21/11/2027 Día Mes AÒo A las 24 Horas
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	21/08/2025 Día Mes AÒo A las 00 Horas	21/11/2027 Día Mes AÒo A las 24 Horas

OBSERVACIONES: Se Ajusta El Valor Asegurado De Acuerdo Con El Incremento Del Ipc.CERTIFICADO DE MODIFICACION

ASEGURADOS

NOMBRE	IDENTIFICACIO N	TIPO	TIPO ASEGURADO
MARKETMEDIOS COMUNICACIONES SAS	830104453	NT	ASEGURADO PRINCIPAL
EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO	830063506	NT	ASEGURADO ADICIONAL

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIO N	TIPO	TIPO BENEFICIARIO
TERCEROS AFECTADOS			

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART
CAZ ASESORES DE SEGUROS LTDA	0	100%

DATOS DE LA PÓ LIZA

RESPONSABILIDAD CIVIL	
PÛliza de cumplimiento Asociada	1500158055101
Ciudad de ExpediciÛn	BOGOTA D.C.
Localidad de RadicaciÛn	AVENIDA CHILE
DirecciÛn de predio asegurado	DIRECCION RIESGO 1

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AMPAROS

COBERTURA	LOMITE COBERTURA	DEDUCIBLE VALOR A CARGO DEL ASEGURADO	
		VALOR PORCENTUAL PÉRDIDA	VALOR MÕNIMO
222 PREDIOS LABOR.Y OPERACIO	284,700,000	10 %	2 SMMLV
227 GASTOS MEDICOS PERSONA	14,235,000		
228 GASTOS MEDICOS VIGENCIA	28,470,000		
PRIMA TOTAL			$139,064

CÛdigo de Clausulado que aplica: 07/03/2022-1327-P-06-RC-0000000000017-D00I Consulte este clausulado y la documentaciÛn necesaria para presentar una reclamaciÛn en la pá gina www.segurosbolivar.com

(*) COP: Pesos Colombianos; USD: DÛlares Americanos; SMMLV: Salario mínimo mensual legal vigente

MEDIOS DE PAGO

- Caja de la compaÒía

Si desea actualizar información de este documento, tiene a su disposición los siguientes canales:

- Por correo electrónico: contacto@segurosbolivar.com.
- Por contacto telefónico: Desde celular marcando #322, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Por correo físico: Avenida El Dorado No. 68 B-31 Piso 10 en la ciudad de Bogotá.

EN CASO DE SINIESTRO: Para el aviso de siniestro se dispone del correo electronico: indemnizacionessegurosgenerales@segurosbolivar.com; o puede comunicarse con la RED 322 opcion 1 opcion 5, desde un celular al #322 o desde un fijo al 018000123322.

$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	$139,064
IVA PRIMA:	$26,422
TOTAL A PAGAR:	**$165,486**
PERIODICIDAD DE PAGO:	ANUAL
PRIMA PARA UNA VIGENCIA COMPLETA:	$165,486

NOTA IMPORTANTE La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

Firma Representante Legal

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ACTIVIDAD ECONÓ MICA ASEGURADA

RIESGO 1

CONDICIONES PARTICULARES DE LA PÓ LIZA

IdentificaciÛn:

* * ACTIVIDAD ASEGURADA * *

INDEMNIZAR LOS DANOS Y/O PERJUICIOS PATRIMONIALES Y EXTRAPATRIMONIALES QUE DERIVEN DE UN DANO FISICO Y/O MATERIAL IMPUTABLES AL TOMADOR Y/O ASEGURADO DE LA POLIZA, Y CAUSADOS POR LESIONES, MUERTE Y/O DANOS A LA PROPIEDAD DE TERCEROS Y DERIVADOS DE LA EJECUCION DEL CONTRATO NO. CTO1465-24 CUYO OBJETO ES AUTORIZAR POR PARTE DE TRANSMILENIO S.A. EL USO DE DERECHO DE NOMBRE O "NAMING RIGHT" DE LA ESTACION COLISEO DEL SISTEMA TRANSMILENIO DENOMINADA ORIGINALMENTE ESTACION COLISEO, PARA QUE EN ADELANTE SEA DENOMINADA EN VIRTUD DEL CONTRATO A SUSCRIBIR BAJO LA FIGURA DE "NAMING RIGHT" COMO "MOVISTAR ARENA" CUMPLIENDO PARA TAL FIN LAS CONDICIONES COMERCIALES, OPERACIONALES, FINANCIERAS Y JURIDICAS ESTABLECIDAS, ASI COMO CON LOS REQUERIMIENTOS AMBIENTALES, SANITARIOS Y DE SEGURIDAD QUE PARA ELLO ESTABLEZCANTRANSMILENIO S.A. Y LAS AUTORIDADES COMPETENTES.

ASEGURADO ADICIONAL

PARA EFECTOS DE ESTA POLIZA SE CONSIDERA A LA PERSONA NATURAL O JURIDICA QUE APARECE EN LA PRESENTE POLIZA COMO ASEGURADO ADICIONAL, UNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR AQUELLOS

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DANOS CAUSADOS POR EL ASEGURADO PRINCIPAL EN EJERCICIO DEL CONTRATO FIRMADO ENTRE LAS PARTES PERO NO DERIVADOS DE ESTE, QUE AMPARA LA PRESENTE POLIZA, EXCLUYENDO LA RESPONSABILIDAD PROPIA DE LOS ASEGURADOS ADICIONALES.

BENEFICIARIO ADICIONAL

PARA EFECTOS DE ESTA POLIZA, SE CONSIDERA A LA PERSONA NATURAL O JURIDICA QUE APARECE EN LA PRESENTE POLIZA COMO BENEFICIARIO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO PUEDA CONSIDERARSE COMO TERCERO BAJO LA LEY APLICABLE, EXCLUYENDO, CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL O PROFESIONAL Y EXCLUSIVAMENTE PARA AQUELLOS DANOS CAUSADOS POR EL ASEGURADO PRINCIPAL EN EJERCICIO DEL CONTRATO FIRMADO ENTRE LAS PARTES PERO NO DERIVADO DE ESTE, QUE AMPARA LA PRESENTE POLIZA.

**21/08/2025:
NOTA: SE TRASLADA LA VIGENCIA A PARTIR DEL 22/11/2024 SEGUN ACTA DE INICIO AL CONTRATO NO. CTO1465-24.

NOTA: SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO DE ACUERDO CON EL INCREMENTO DEL IPC.

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

RECIBO DE PAGO DE SU SEGURO

PÛliza N°: 1500119242001
Certificado: 2 **N°:** 004
Fecha de ExpediciÛn: 18/11/2024

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: MARKETMEDIOS COMUNICACIONES SAS

$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	$139,064
IVA PRIMA:	$26,422
TOTAL A PAGAR	**$165,486**

NOTA: COMPROBANTE VÁ LIDO CON SELLO DEL CAJERO

MEDIOS DE PAGO

Podrá realizar su pago por medio de:

- Pá gina Web de Davivienda: Seleccionar la opciÛn "Pago de otros servicios", escoja la compaÒía Seguros Comerciales Bolívar S.A. e ingrese la referencia 0629815574548004.
- En las oficinas del Banco Davivienda, Bancolombia y Banco de Occidente a nivel nacional.
- En los puntos de pago de almacenes Éxito, Carulla, Pomona y Surtimax a nivel nacional.
- Desde su celular marcando el #322 opciÛn 1-5, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Consulte los medios de pago y condiciones en www.segurosbolivar.com opciÛn "Pago en Línea", secciÛn "otros medios de pago".

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

Copia CLIENTE



Firma Representante Legal

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

TOTAL A PAGAR **$165,486**

PARA PAGO EN BANCOS

(415)7709998010260(8020)0629815574548004(3900)000000165486(96)20251005

NOTA: COMPROBANTE VÁ LIDO CON SELLO DEL CAJERO

REFERENCIA 0629815574548004

PÛliza N°:	1500119242001
Valor efectivo:	
Banco:	
Cheque N°:	
Valor cheque:	

Copia BANCO

Realice el pago en bancos a través de los convenios:

Davivienda:1044189 **Bancolombia:64912** **Banco de Occidente:18659** **Grupo Éxito:4382**