**DATOS DE ENVÍO**
**NOMBRE:** CAZ ASESORES DE SEGUROS LTDA
**DIRECCIÓN:**
**CIUDAD:** BOGOTA, D.C.-BOGOTA

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

## DATOS DEL TOMADOR

**NOMBRE:** MARKETMEDIOS COMUNICACIONES SAS
**IDENTIFICACIÓN:** NT 830104453
**TELÉFONO:** 6350650 3175152135
**DIRECCIÓN:** CR 49 91 63
**CIUDAD:** BOGOTA, D.C.

**OBSERVACIONES:** Se Ajusta El Valor Asegurado De Acuerdo Al Ipc.CERTIFICADO DE MODIFICACION

# SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

## CERTIFICADO DE MODIFICACION

**Póliza N°:** 1500119242001
**Certificado:** 3 **N°** 005
**Fecha de Expedición:** 05/03/2026

| | DESDE | HASTA |
|---|---|---|
| VIGENCIA DEL SEGURO | 22/11/2024 (Día Mes Año) A las 00 Horas | 21/11/2027 (Día Mes Año) A las 24 Horas |
| VIGENCIA DEL CERTIFICADO | 05/03/2026 (Día Mes Año) A las 00 Horas | 21/11/2027 (Día Mes Año) A las 24 Horas |

## ASEGURADOS

| NOMBRE | IDENTIFICACIÓN | TIPO | TIPO ASEGURADO |
|---|---|---|---|
| MARKETMEDIOS COMUNICACIONES SAS | 830104453 | NT | ASEGURADO PRINCIPAL |
| EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO | 830063506 | NT | ASEGURADO ADICIONAL |

## BENEFICIARIOS

| NOMBRE | IDENTIFICACIÓN | TIPO | TIPO BENEFICIARIO |
|---|---|---|---|
| TERCEROS AFECTADOS | | | |

## DATOS DEL ASESOR

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

## DATOS DE LA PÓLIZA

| | |
|---|---|
| RESPONSABILIDAD CIVIL | |
| Póliza de cumplimiento Asociada | No Registra |
| Ciudad de Expedición | BOGOTA D.C. |
| Localidad de Radicación | AVENIDA CHILE |
| Dirección de predio asegurado | DIRECCION RIESGO 1 |

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

## AMPAROS

| COBERTURA | LÍMITE COBERTURA | DEDUCIBLE VALOR A CARGO DEL ASEGURADO | |
|---|---|---|---|
| | | VALOR PORCENTUAL PÉRDIDA | VALOR MÍNIMO |
| 222 PREDIOS LABOR.Y OPERACIO | 350,181,000 COP | 10 % | 2 SMMLV |
| 227 GASTOS MEDICOS PERSONA | 17,509,050 COP | | |
| 228 GASTOS MEDICOS VIGENCIA | 35,018,100 COP | | |
| **PRIMA TOTAL** | | | **$224,609** |

**Código de Clausulado que aplica: 07/03/2022-1327-P-06-RC-0000000000017-D00I** Consulte este clausulado y la documentación necesaria para presentar una reclamación en la página www.segurosbolivar.com

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

## MEDIOS DE PAGO

- Caja de la compañía

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:** | $224,609 |
| **IVA PRIMA:** | $42,676 |
| **TOTAL A PAGAR:** | **$267,285** |
| **PERIODICIDAD DE PAGO:** | ANUAL |
| **PRIMA PARA UNA VIGENCIA COMPLETA:** | **$267,285** |

**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 ECONÓMICA ASEGURADA

RIESGO 1

## CONDICIONES PARTICULARES DE LA PÓLIZA

Identificación:

* * 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.

**05/03/2026
NOTA: SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO DE ACUERDO CON EL

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

INCREMENTO DEL IPC. $350.181.000

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# RECIBO DE PAGO DE SU SEGURO

**Póliza N°:** 1500119242001
**Certificado:** 3 **N°:** 005
**Fecha de Expedición:** 18/11/2024

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

## DATOS DEL TOMADOR

**NOMBRE:** MARKETMEDIOS COMUNICACIONES SAS

## $ VALORES A PAGAR

| | |
|---|---|
| **VALOR DE LA PRIMA:** | $224,609 |
| **IVA PRIMA:** | $42,676 |
| **TOTAL A PAGAR** | **$267,285** |

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

## MEDIOS DE PAGO

Podrá realizar su pago por medio de:

- Página Web de Davivienda: Seleccionar la opción "Pago de otros servicios", escoja la compañía Seguros Comerciales Bolívar S.A. e ingrese la referencia 0629815574548005.
- 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 opción 1-5, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Consulte los medios de pago y condiciones en www.segurosbolivar.com opción "Pago en Línea", sección "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** **$267,285**

**PARA PAGO EN BANCOS**

(415)7709998010260(8020)0629815574548005(3900)000000267285(96)20260419

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

**REFERENCIA** 0629815574548005

| | |
|---|---|
| **Póliza 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**

# Recibo de pago

SEGUROS BOLÍVAR

Nit: 8600021807

**Estado de la transacción:** Pago Aprobado

**Referencia: 16072361**

MARKETMEDIOS COMUNICACIONES SAS

Nº Identificación: . . . . . 830104453

Fecha: . . . . . 10 de marzo de 2026

Hora: . . . . . 4:26:53

Medio de pago: . . . . . PSE

Banco: . . . . . N/A

IP transacción: . . . . . 10.68.21.28

Nº Autorizacion / CUS: . . . . . 129748219

| Producto | Nº Negocio | Valor |
|---|---|---|
| Póliza - RESPONSABILIDAD CIVIL | 1500119242001 | $ 224.609 |
| Póliza - CUMPLIMIENTO PARTICULARES | 1500158055101 | $ 32.035 |
| Póliza - CUMPLIMIENTO PARTICULARES | 1500158189001 | $ 7.915 |
| | Sub-Total | $ 264.559 |
| | Impuestos | $ 50.267 |

**Total:** **$ 314.826**



Observación
Su pago se verá reflejado en su estado de cuenta del producto dentro de las próximas 24 horas. Si desea comunicarse con nosotros llámenos a nuestro centro de servicio al cliente "RED322": En Bogotá 3 122 122, A nivel nacional 01 8000 123 322 y desde cualquier celular de forma gratuita al #322 opción 4

Seguros Comerciales Bolivar s.a.
Nit: 8600021807
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA