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 Valor Asegurado Con Ipc.CERTIFICADO DE MODIFICACION

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

CERTIFICADO DE MODIFICACION

Póliza N°: 1500119251201
Certificado: 2 **N°** 003
Fecha de Expedición: 05/03/2026

	DESDE	HASTA
VIGENCIA DEL SEGURO	27/02/2025 Día Mes Año A las 00 Horas	31/03/2026 Día Mes Año A las 24 Horas
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	01/01/2026 Día Mes Año A las 00 Horas	31/03/2026 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

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

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 COP
227 GASTOS MEDICOS PERSONA	17,509,050 COP		
228 GASTOS MEDICOS VIGENCIA	35,018,100 COP		
PRIMA TOTAL			**$25,565**

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:	$25,565
IVA PRIMA:	$4,857
TOTAL A PAGAR:	**$30,422**
PERIODICIDAD DE PAGO:	ANUAL
PRIMA PARA UNA VIGENCIA COMPLETA:	**$30,422**

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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Firma Representante Legal

ACTIVIDAD ECONÓMICA ASEGURADA

RIESGO 1

CONDICIONES PARTICULARES DE LA PÓLIZA

Identificación:

INDEMNIZAR LOS DAÑOS Y/O PERJUICIOS PATRIMONIALES Y EXTRAPATRIMONIALES QUE DERIVEN DE UN DAÑO FÍSICO Y/O MATERIAL IMPUTABLES AL TOMADOR Y/O ASEGURADO DE LA PÓLIZA, Y CAUSADOS POR LESIONES, MUERTE Y/O DAÑOS A LA PROPIEDAD DE TERCEROS Y DERIVADOS DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO N° _____ DE FECHA _____ CUYO OBJETO ES _____

EL CONTRATO N° CTO430-25 AUTORIZAR POR PARTE DE TRANSMILENIO S.A. EL USO DE DERECHO DE NOMBRE O NAMING RIGHT DE LA ESTACIÓN DEL SISTEMA TRANSMILENIO DENOMINADA ORIGINALMENTE CALLE 127, PARA QUE EN ADELANTE SEA DENOMINADA EN VIRTUD DEL CONTRATO A SUSCRIBIR BAJO LA FIGURA DE NAMING RIGHT COMO CALLE 127 - LOREAL PARIS, CUMPLIENDO PARA TAL FIN LAS CONDICIONES COMERCIALES, OPERACIONALES, FINANCIERAS Y JURÍDICAS ESTABLECIDAS, Y LOS REQUERIMIENTOS AMBIENTALES,
SANITARIOS Y SEGURIDAD QUE PARA ELLO ESTABLEZCAN TRANSMILENIO S.A.

******

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 N° _____ DE FECHA _____ CUYO OBJETO ES _____

EL CONTRATO N° CTO430-25 AUTORIZAR POR PARTE DE TRANSMILENIO S.A. EL USO DE DERECHO DE NOMBRE O NAMING RIGHT DE LA ESTAC ION DEL SISTEMA TRANSMILENIO DENOMINADA ORIGINALMENTE CALLE 127, PARA QUE EN ADELANTE SEA DENOMINADA EN VIRTUD DEL CONTR ATO A SUSCRIBIR BAJO LA FIGURA DE NAMING RIGHT COMO CALLE 12 7 - LOREAL PARIS, CUMPLIENDO PARA TAL FIN LAS CONDICIONES CO MERCIALES, OPERACIONALES, FINANCIERAS Y JURIDICAS ESTABLECID AS, Y LOS REQUERIMIENTOS AMBIENTALES,
SANITARIOS Y SEGURIDAD QUE PARA ELLO ESTABLEZCAN TRANSMILENI O S.A.

******

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.

****

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y DE CONFORMIDAD CON CONDICIONES DEL CONTRATO SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO DE LA PRESENTE POLIZA A 200 SMMLV
NUEVO VALOR ASEGURADO $350.181.000

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

RECIBO DE PAGO DE SU SEGURO

Póliza N°: 1500119251201
Certificado: 2 **N°:** 003
Fecha de Expedición: 03/03/2025

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: MARKETMEDIOS COMUNICACIONES SAS

$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	$25,565
IVA PRIMA:	$4,857
TOTAL A PAGAR	**$30,422**

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 0629821656387003.
- 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 **$30,422**

PARA PAGO EN BANCOS

(415)7709998010260(8020)0629821656387003(3900)000000030422(96)20260419

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

REFERENCIA 0629821656387003

Póliza N°:	1500119251201
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: 16054584

MARKETMEDIOS COMUNICACIONES SAS

Nº Identificación: 830104453

Fecha: . . . . . 5 de marzo de 2026

Hora: 4:04:03

Medio de pago: . . . . . PSE

Banco: . . . . . N/A

IP transacción: 10.68.20.88

Nº Autorizacion / CUS: 116331907

Producto	Nº Negocio	Valor
Póliza - RESPONSABILIDAD CIVIL	1500119272701	$ 120.577
Póliza - RESPONSABILIDAD CIVIL	1500119254601	$ 491.556
Póliza - RESPONSABILIDAD CIVIL	1500119251201	$ 25.565
Póliza - CUMPLIMIENTO PARTICULARES	1500158175101	$ 5.045
Póliza - CUMPLIMIENTO PARTICULARES	1500158083901	$ 5.976
Póliza - CUMPLIMIENTO PARTICULARES	1500158095601	$ 140.123
	Sub-Total	$ 788.842
	Impuestos	$ 149.880

Seguros Comerciales Bolivar s.a.

Nit: 8600021807

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Recibo de pago

SEGUROS BOLÍVAR

Nit: 8600021807

Total:	**$ 938.722**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Nit: 8600021807



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