

|                   |                                                            |                |                            |                     |            |                                |             |
|-------------------|------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------|---------------------|------------|--------------------------------|-------------|
| No. PÓLIZA        | NB-100441127                                               | No. ANEXO      | 1                          | No. CERTIFICADO     | 72888087   | No. RIESGO                     |             |
| TIPO DE DOCUMENTO |                                                            |                |                            | FECHA DE EXPEDICIÓN | 10/04/2026 | SUC. EXPEDIDORA                | BOGOTÁ      |
| VIGENCIA DESDE    | 00:00 Horas Del 30/03/2026                                 | VIGENCIA HASTA | 24:00 Horas Del 28/02/2030 | DÍAS                |            | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | N/A         |
|                   |                                                            |                |                            |                     |            | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | N/A         |
| TOMADOR           | TU SERVICIO FITNESS SAS                                    |                |                            |                     |            | No. DOC. IDENTIDAD             | 900571380-8 |
| DIRECCIÓN         | TRANSVERSAL 76 A NO 46 57                                  |                |                            |                     |            | TELÉFONO                       | 3006434673  |
| ASEGURADO         | POLICIA NACIONAL-POLICIA METROPOLITANA DEL VALLE DE ABURRA |                |                            |                     |            | No. DOC. IDENTIDAD             | 800140985-1 |
| DIRECCIÓN         | CALLE 48 45-58, SEGUNDO PISO, MEDELLÍN                     |                |                            |                     |            | TELÉFONO                       | 5905900     |
| BENEFICIARIO      | POLICIA NACIONAL-POLICIA METROPOLITANA DEL VALLE DE ABURRA |                |                            |                     |            | No. DOC. IDENTIDAD             | 800140985-1 |
| DIRECCIÓN         | CALLE 48 45-58, SEGUNDO PISO, MEDELLÍN                     |                |                            |                     |            | TELÉFONO                       | 5905900     |

#### OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE PRORROGAN VIGENCIAS DE LOS AMPAROS:

CUMPLIMIENTO: 19/03/2026 - 28/02/2027

SALARIOS: 19/03/2026 - 28/02/2030

CALIDAD DEL SERVICIO: 19/03/2026 - 30/08/2027

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.GS-2026-081247 , CUYO OBJETO ES

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DE LOS EQUIPOS Y MÁQUINAS DE GIMNASIO DE LA POLICÍA METROPOLITANA DEL VALLE DE ABURRA Y ALGUNAS DEPENDENCIAS DEL GASTO.

| NOMBRE DEL AMPARO     | VIGENCIA DESDE             | VIGENCIA HASTA             | SUMA ASEGURADA\$ | VALOR PRIMAS\$ |
|-----------------------|----------------------------|----------------------------|------------------|----------------|
| CUMPLIMIENTO          | 00:00 Horas Del 30/03/2026 | 24:00 Horas Del 28/02/2027 | 5.100.000,00     | 8.333,33       |
| PRESTACIONES SOCIALES | 00:00 Horas Del 30/03/2026 | 24:00 Horas Del 28/02/2030 | 2.550.000,00     | 8.333,33       |
| CALIDAD DEL SERVICIO  | 00:00 Horas Del 30/03/2026 | 24:00 Horas Del 30/08/2027 | 25.500.000,00    | 8.333,33       |
|                       |                            |                            |                  |                |
|                       |                            |                            |                  |                |
|                       |                            |                            |                  |                |
|                       |                            |                            |                  |                |
| TOTAL ASEGURADO       |                            |                            | \$               | 33.150.000,00  |

| INTERMEDIARIOS                             | TIPO     | % PARTICIPACIÓN |
|--------------------------------------------|----------|-----------------|
| ARTHUR J GALLAGHER CORREDORES DE SEGUROS S | CORREDOR | 100,00          |

|               |    |           |
|---------------|----|-----------|
| PRIMA BRUTA   | \$ | 24.999,99 |
| DESCUENTOS    | \$ |           |
| EXTRA PRIMA   |    |           |
| PRIMA NETA    | \$ | 24.999,99 |
| GASTOS EXP.   | \$ | 0,00      |
| IVA           | \$ | 4.750,00  |
| TOTAL A PAGAR | \$ | 29.749,99 |

| DISTRIBUCIÓN COASEGURO |                |              |               |                 |
|------------------------|----------------|--------------|---------------|-----------------|
| COMPAÑIA               | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |
|                        |                |              |               |                 |

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 31/10/2029

#### CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

 CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA, DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑIA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑIA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

  
Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.  
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:  
• Nacional: 01 8000 111 935  
• Bogotá: 327 4712 - 327 4713

 Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.  
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

|                   |                |                     |                                |                                |          |            |     |
|-------------------|----------------|---------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------|------------|-----|
| No. PÓLIZA        | NB-100441127   | No. ANEXO           | 1                              | No. CERTIFICADO                | 72888087 | No. RIESGO |     |
| TIPO DE DOCUMENTO |                | FECHA DE EXPEDICIÓN | 10/04/2026                     | SUC. EXPEDIDORA                | BOGOTA   |            |     |
| VIGENCIA DESDE    | VIGENCIA HASTA | DÍAS                | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA |          |            |     |
| 00:00 Horas Del   | 30/03/2026     | 24:00 Horas Del     | 28/02/2030                     | N/A                            | N/A      | N/A        | N/A |

**CONDICIONES PARTICULARES**

LA PRESENTE POLIZA NO EXPIRARA POR MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA NI POR REVOCATORIA UNILATERAL

-----  
"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:

Página web: [www.segurosmundial.com.co](http://www.segurosmundial.com.co)Correo electrónico: [mundial@segurosmundial.com.co](mailto:mundial@segurosmundial.com.co)

Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"



## LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

### CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **NB-100441127** y endoso, **1** cuyo afianzado es: **TU SERVICIO FITNESS SAS** Asegurado o Beneficiario: **POLICIA NACIONAL-POLICIA METROPOLITANA DEL VALLE DE ABURRA / POLICIA NACIONAL-POLICIA METROPOLITANA DEL VALLE DE ABURRA**, expedida por la Compañía en **10/04/2026**, no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

**BOGOTÁ** a los **10** días del mes **ABRIL** del año **2026**.



**Firma Autorizada**  
**Compañía mundial de Seguros S.A.**

#### LÍNEAS DE ATENCIÓN AL CLIENTE

Bogotá: (+601) 327 47 12/13 | Nacional: 01 8000 111 935 | Sitio Web: [www.segurosmondial.com.co](http://www.segurosmondial.com.co)



Cumplimos con los sueños de nuestro planeta  
reciclando responsablemente. Protege el Medio  
Ambiente evitando la impresión de este documento.

@SegurosMundial



## - CLIENTE -

Referencia de Pago No.

72888087

Fecha de Facturación

10/04/2026

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO  
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Póliza No.

NB-100441127

Periodo Facturado

30/03/2026

28/02/2030

Fecha Límite de Pago

10/05/2026

Prima (incluye gastos de expedición)

24.999,99

IVA

4.750,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

29.749,99

EFECTIVO

\$

## Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

TU SERVICIO FITNESS SAS

TRANSVERSAL 76 A NO 46 57

900571380

Intermediario

ARTHUR J GALLAGHER

## Cheque

Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL

## Apreciado Cliente:

1. No se aceptan pagos parciales.
2. Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) **UNICAMENTE** presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
3. Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el se aplicará la clausula de terminación automática especificada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo 1068 código de comercio)
4. Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de **PATRIMONIOS AUTÓNOMOS CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA NIT 900531292-7**, al respaldo endóselo correctame y diligencie los datos del girador (nombre, NIT, teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque se cobrará sanción del 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 731 del código de comercio. **NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.**
5. Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web [www.segurosmondial.com.co](http://www.segurosmondial.com.co) en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.

ESPACIO PARA EL TIMBRE

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

## - BANCO -

Referencia de Pago No.

72888087

Fecha de Facturación

10/04/2026

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO  
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Póliza No.

NB-100441127

Periodo Facturado

30/03/2026

28/02/2030

Fecha Límite de Pago

10/05/2026

Prima (incluye gastos de expedición)

24.999,99

IVA

4.750,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

29.749,99

EFECTIVO

\$

## Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

TU SERVICIO FITNESS SAS

TRANSVERSAL 76 A NO 46 57

900571380

Intermediario

ARTHUR J GALLAGHER

## Cheque

Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL

Corresponsales  
OPCIÓN 1

(415)7709998434219(8020)00000072888087(3900)000000029749(96)20260510

Bancos  
Corresponsales  
OPCIÓN 2

(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990072888087(3900)000000029749(96)20260510

**INFORMACIÓN DE PAGO**

A continuación te brindamos información de los distintos medios de pago que tendrás a disposición:

**OPCIÓN 1**



**CORRESPONSALES**





  





**OPCIÓN 2**



**BANCOS**



  


  




**CORRESPONSALES**

