

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: 2/UI9gKcFLxCpY8Mh91KTQ==

MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00T

Nº. PÓLIZA	CVA-100012835	Nº. ANEXO	4	Nº. CERTIFICADO	360033840	Nº. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	22/04/2026	SUC. EXPEDIDORA	CEN VALLE DE ABURRA
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA
00:00 Horas Del	17/03/2026	24:00 Horas Del	17/11/2029		N/A	N/A	N/A

TOMADOR	VIVALDI INGENIERIA HOSPITALARIA S.A.S.	No. DOC. IDENTIDAD	811.044.610-4
DIRECCIÓN	CRA 43 C # 7 D - 37	TELÉFONO	4480155
ASEGURADO	EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO TRANSMILENIO S.A.	No. DOC. IDENTIDAD	830.063.506-6
DIRECCIÓN	AV. EL DORADO NO. 69 76 EDIFICIO ELEMENTO PISO 5	TELÉFONO	3213120176
BENEFICIARIO	EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO TRANSMILENIO S.A.	No. DOC. IDENTIDAD	830.063.506-6
DIRECCIÓN	AV. EL DORADO NO. 69 76 EDIFICIO ELEMENTO PISO 5	TELÉFONO	3213120176

OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS SEGUN SOLICITUD DE LA ENTIDAD ASEGURADA Y CONTRATO INICIAL.

ASEGURADO: EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO TRANSMILENIO S.A. NIT. 830.063.506-6.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

639 DETRÁS DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO.CT01324-26 , CUYO OBJETO ES DCC117- CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO QUE PERMITA EL ACCESO A LOS DESFIBRILADORES EXTERNOS AUTOMÁTICOS DEFA EN ESPACIOS CON ALTA AFILIENCIA DE PÚBLICO DEL SISTEMA TRANSMISIÓN

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA\$	VALOR PRIMA\$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 17/03/2026	24:00 Horas Del 17/05/2027	154.019.200,00	0,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 17/03/2026	24:00 Horas Del 17/11/2029	77.009.600,00	0,00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	00:00 Horas Del 17/03/2026	24:00 Horas Del 17/05/2027	154.019.200,00	0,00
TOTAL ASEGURADO			\$ 385.048.000,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN	PRIMA BRUTA	\$	0,00
REAL BRAND SEGUROS LIMITADA	AGENCIAS	100,00			
			DESCUENTOS	\$	

DISTRIBUCIÓN COASEGURO				
COMPañÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

EXTRA PRIMA	
PRIMA NETA	\$ 0,00
GASTOS EXP.	\$ 0,00
IVA	\$ 0,00
TOTAL A PAGAR	\$ 0,00

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 22/04/2026
------------------	---

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 LÍNEA 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 COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS VASTOS CRUADOS POR LA EXPEDICION DE LA PÓLIZA.

EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARÁTULA, 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 COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI 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


NILS Tober (Apr 22, 2026 15:06:43 CDT)
TOMADOR

 Líneas 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.

HOJA No.

No. PÓLIZA	CVA-100012835	No. ANEXO	4	No. CERTIFICADO	360033840	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	22/04/2026	SUC. EXPEDIDORA	CEN VALLE DE ABURRA		
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA		
00:00 Horas Del	17/03/2026	24:00 Horas Del	17/11/2029	N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

"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.seguros-mundial.com.co

Correo electrónico: mundial@seguros-mundial.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 **CVA-100012835** y endoso, **4** cuyo afianzado es: **VIVALDI INGENIERIA HOSPITALARIA S.A.S.** Asegurado o Beneficiario: **EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO TRANSMILENIO S.A. / EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO TRANSMILENIO S.A.** , expedida por la Compañía en **22/04/2026**, 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.

CEN VALLE DE ABURRA a los **22** 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



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.

360033840

Fecha de Facturación

22/04/2026

MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Póliza No.

CVA-100012835

Periodo Facturado

17/03/2026

17/11/2029

Fecha Límite de Pago

22/05/2026

Prima (incluye gastos de expedición)

00,00

IVA

00,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

00,00

EFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

VIVALDI INGENIERIA

CRA 43 C # 7 D - 37

811.044.610

Intermediario

REAL BRAND SEGUROS LIMITADA

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 cláusula 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 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.

360033840

Fecha de Facturación

22/04/2026

MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Póliza No.

CVA-100012835

Periodo Facturado

17/03/2026

17/11/2029

Fecha Límite de Pago

22/05/2026

Prima (incluye gastos de expedición)

00,00

IVA

00,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

00,00

EFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

VIVALDI INGENIERIA

CRA 43 C # 7 D - 37

811.044.610

Intermediario

REAL BRAND SEGUROS LIMITADA

Cheque

Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL

Corresponsales
OPCIÓN 1

(415)7709998434219(8020)00000360033840(3900)000000000000(96)20260522

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2

(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990360033840(3900)000000000000(96)20260522

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



Poliza_10_CVA-100012835_4 (Poliza Actualizada Transmilenio)

Final Audit Report

2026-04-22

Created:	2026-04-22
By:	FRANCISCO A ROMERO C (proyectos@inghospitalaria.com)
Status:	Signed
Transaction ID:	CBJCHBCAABAAw5_Dg0fPz24-vkl4TrNR0H7HAYuclbDo

"Poliza_10_CVA-100012835_4 (Poliza Actualizada Transmilenio)" History

 Document created by FRANCISCO A ROMERO C (proyectos@inghospitalaria.com)

2026-04-22 - 8:01:24 PM GMT

 Document emailed to NILS Tober (nilstoiber@vivaldi.com.co) for signature

2026-04-22 - 8:01:30 PM GMT

 Email viewed by NILS Tober (nilstoiber@vivaldi.com.co)

2026-04-22 - 8:06:24 PM GMT

 Document e-signed by NILS Tober (nilstoiber@vivaldi.com.co)

Signature Date: 2026-04-22 - 8:06:43 PM GMT - Time Source: server

 Agreement completed.

2026-04-22 - 8:06:43 PM GMT