

DATOS DE ENVÍO

NOMBRE: UNISEG RIESGOS Y SEGUROS LTDA  
DIRECCIÓN:  
CIUDAD: BOGOTA, D.C.-BOGOTA



Seguros Comerciales Bolívar S.A.

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: SOLUCIONES EN RED S A S  
IDENTIFICACIÓN: NT 830084645  
TELÉFONO: 3153083596 3175172784  
DIRECCIÓN:  
CIUDAD: BOGOTA, D.C.

OBSERVACIONES: CERTIFICADO DE MODIFICACION

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
CERTIFICADO DE MODIFICACION

Póliza N°: 1070000637801  
Certificado: 4 N° 005  
Fecha de Expedición: 18/12/2025

VIGENCIA DEL SEGURO

DESDE

07/12/2023

Día Mes Año

A las 00 Horas

HASTA

07/12/2026

Día Mes Año

A las 24 Horas

VIGENCIA DEL CERTIFICADO

DESDE

18/12/2025

Día Mes Año

A las 00 Horas

HASTA

07/12/2026

Día Mes Año

A las 24 Horas

ASEGURADOS

| NOMBRE                  | IDENTIFICACIÓN | TIPO | TIPO ASEGURADO      |
|-------------------------|----------------|------|---------------------|
| SOLUCIONES EN RED S A S | 830084645      | NT   | ASEGURADO PRINCIPAL |

BENEFICIARIOS

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

DATOS DEL ASESOR

| NOMBRE                        | TELÉFONO | % DE PART |
|-------------------------------|----------|-----------|
| UNISEG RIESGOS Y SEGUROS LTDA | 0        | 100%      |

DATOS DE LA PÓLIZA

|                               |                         |
|-------------------------------|-------------------------|
| RESPONSABILIDAD CIVIL         |                         |
| Ciudad de Expedición          | BARRANQUILLA            |
| Localidad de Radicación       | CORREDORES              |
| Dirección de predio asegurado | DIAGONAL 35 NO. 71 – 77 |

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA  
VIGILADO



# AMPAROS

| COBERTURA                    | LÍMITE COBERTURA | DEDUCIBLE                   |                                             |
|------------------------------|------------------|-----------------------------|---------------------------------------------|
|                              |                  | VALOR PORCENTUAL<br>PÉRDIDA | VALOR A CARGO DEL ASEGURADO<br>VALOR MÍNIMO |
| 222 PREDIOS LABOR.Y OPERACIO | 132,666,430 COP  | 10 %                        | 2 SMMLV                                     |
| <b>PRIMA TOTAL</b>           |                  |                             | <b>\$104,609</b>                            |

**Código de Clausulado que aplica:** 07/03/2022-1327-P-06-RC-0000000000017-D001 Consulte este clausulado y la documentación necesaria para presentar una reclamación en la página [www.segurosbolivar.com](http://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](mailto: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 electrónico: [indemnizacionesseguros generales@segurosbolivar.com](mailto:indemnizacionesseguros generales@segurosbolivar.com); o puede comunicarse con la RED 322 opción 1 opción 5, desde un celular al #322 o desde un fijo al 018000123322.

## \$ VALORES A PAGAR

|                                          |                  |
|------------------------------------------|------------------|
| VALOR DE LA PRIMA:                       | \$87,907         |
| IVA PRIMA:                               | \$16,702         |
| <b>TOTAL A PAGAR:</b>                    | <b>\$104,609</b> |
| PERIODICIDAD DE PAGO:                    | ANUAL            |
| <b>PRIMA PARA UNA VIGENCIA COMPLETA:</b> | <b>\$104,609</b> |



**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

## ACTIVIDAD ECONÓMICA ASEGURADA

VER ANEXO

## CONDICIONES PARTICULARES DE LA PÓLIZA

### Identificación:

TOMADOR: SOLUCIONES EN RED S.A.S.

NIT. 830084645

ASEGURADO: SOLUCIONES EN RED S.A.S.

NIT. 830084645

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS

OBJETO: 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 TC-DC-004-2023, EN DONDE EL CONTRATISTA SE OBLIGA PARA CON EL CONTRATANTE A PRESTAR A LOS USUARIOS DEL SITM TRANSCARIBE S.A., LOS SERVICIOS DE VENTA Y RECARGA DE TARJETAS TRANSCARIBE, EN TODOS LOS ESTABLECIMIENTOS DE AQUEL Y A TRAVÉS DE TODOS SUS PUNTOS DE RED EXTERNA UBICADOS EN LA CIUDAD DE CARTAGENA Y APROBADOS POR TRANSCARIBE S.A., DE CONFORMIDAD CON LOS PROCEDIMIENTOS E INSTRUCCIONES QUE PARA EL EFECTO ESTABLEZCA EL CONTRATANTE MEDIANTE EL RESPECTIVO ESQUEMA OPERATIVO QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO.

LIMITE ASEGURADO: COP 54.844.216 POR EVENTO Y EN EL AGREGADO ANUAL



VIGENCIA DEL SEGURO: DESDE 07/12/2023 HASTA 07/12/2026

DANO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE

\$ 54.844.216

PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES

\$ 54.844.216

PATRONAL

EVENTO \$ 16.453.265

VIGENCIA \$ 32.906.530

10% VALOR PERDIDA MIN 2SMMLV

CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS

EVENTO \$ 27.422.108

VIGENCIA \$ 27.422.108

10% VALOR PERDIDA MIN 2SMMLV

USO DE VEHICULOS TERRESTRES PROPIOS Y NO PROPIOS

EVENTO \$ 16.453.265

VIGENCIA \$ 32.906.530

20% VALOR PERDIDA MIN 2SMMLV

GASTOS MÉDICOS DE URGENCIA

EVENTO \$ 8.226.632

VIGENCIA \$ 16.453.265

N/A

ALCANCE TERRITORIAL: REPÚBLICA DE COLOMBIA



JURISDICCION: COLOMBIA

MODALIDAD DE COBERTURA: OCURRENCIA

CLAUSULADO APLICABLE:

07/03/2022-1327-P-06-RC-000000000017-D00I

AVISO DE SINIESTRO:

PARA EL AVISO DE SINIESTRO SE DISPONE DEL CORREO  
ELECTRONICO:

INDEMNIZACIONESSEGUROSGENERALES@SEGUROSBOLIVAR.COM; O PUEDE  
COMUNICARSE CON LA RED 322, DESDE UN CELULAR AL #322 O DESDE  
UN FIJO AL 018000123322.

TOMADOR: SOLUCIONES EN RED S.A.S.

NIT. 830084645

ASEGURADO: SOLUCIONES EN RED S.A.S.

NIT. 830084645

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS

OBJETO: 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 TC-DC-004-2023, EN DONDE EL CONTRATISTA SE OBLIGA PARA CON EL CONTRATANTE A PRESTAR A LOS USUARIOS DEL SITM TRANSCARIBE S.A., LOS SERVICIOS DE VENTA Y RECARGA DE TARJETAS TRANSCARIBE, EN TODOS LOS ESTABLECIMIENTOS DE AQUEL Y A TRAVÉS DE TODOS SUS PUNTOS DE RED EXTERNA UBICADOS EN LA CIUDAD DE CARTAGENA Y APROBADOS POR TRANSCARIBE S.A., DE CONFORMIDAD CON LOS PROCEDIMIENTOS E INSTRUCCIONES QUE PARA EL EFECTO ESTABLEZCA EL CONTRATANTE MEDIANTE EL RESPECTIVO ESQUEMA OPERATIVO QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO.

LIMITE ASEGURADO: COP 54.844.216 POR EVENTO Y EN EL AGREGADO ANUAL

VIGENCIA DEL SEGURO: DESDE 07/12/2023 HASTA 07/12/2026

DANO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE

\$ 54.844.216

PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES

\$ 54.844.216

PATRONAL

EVENTO \$ 16.453.265

VIGENCIA \$ 32.906.530

10% VALOR PERDIDA MIN 2SMMLV

CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS

EVENTO \$ 27.422.108

VIGENCIA \$ 27.422.108

10% VALOR PERDIDA MIN 2SMMLV

USO DE VEHICULOS TERRESTRES PROPIOS Y NO PROPIOS

EVENTO \$ 16.453.265

VIGENCIA \$ 32.906.530

20% VALOR PERDIDA MIN 2SMMLV

GASTOS MÉDICOS DE URGENCIA

EVENTO \$ 8.226.632

VIGENCIA \$ 16.453.265

N/A

ALCANCE TERRITORIAL: REPÚBLICA DE COLOMBIA

JURISDICCION: COLOMBIA

MODALIDAD DE COBERTURA: OCURRENCIA

CLAUSULADO APLICABLE:

07/03/2022-1327-P-06-RC-000000000017-D00I

AVISO DE SINIESTRO:

PARA EL AVISO DE SINIESTRO SE DISPONE DEL CORREO

ELECTRONICO:

INDEMNIZACIONESSEGUROSGENERALES@SEGUROSBOLIVAR.COM; O PUEDE  
COMUNICARSE CON LA RED 322, DESDE UN CELULAR AL #322 O DESDE  
UN FIJO AL 018000123322.

NOTA: SEGUROS BOLIVAR CONOCE Y ACEPTA OTROSI 1 AL CONTRATO TC-DC-004-2023 CON FECHA DE FIRMA VEINTINUEVE 29 DIAS DEL MES DE AGOSTO DE 2024, OTROSI 2 AL CONTRATO TC-DC-004-2023 CON FECHA DE FIRMA 09 DIAS DEL MES DE MAYO DE 2025, OTROSI 3 AL CONTRATO TC-DC-004-2023 CON FECHA DE FIRMA 16 DIAS DEL MES DE JUNIO DE 2025.

NOTA: SEGUROS BOLIVAR CONOCE Y ACEPTA OTROSI 4 AL CONTRATO TC-DC-004-2023, DE FECHA DE FIRMA MES DE OCTUBRE DE 2025, MODIFICANDO VALOR CONTRACTUAL

#### DANO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE

\$ 86.016.430

#### PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES

\$ 86.016.430

#### PATRONAL

EVENTO \$ \$ 25.804.929

VIGENCIA \$ \$ 51.609.858

10% VALOR PERDIDA MIN 2SMMLV

#### CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS

EVENTO \$ 43.008.215

VIGENCIA \$ 43.008.215

10% VALOR PERDIDA MIN 2SMMLV

#### USO DE VEHICULOS TERRESTRES PROPIOS Y NO PROPIOS

EVENTO \$ 25.804.929

VIGENCIA \$ \$ 51.609.858

20% VALOR PERDIDA MIN 2SMMLV

#### GASTOS MÉDICOS DE URGENCIA

EVENTO \$ 8.226.632

VIGENCIA \$ 25.804.929



N/A

NOTA: RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL \$86.016.430,2

\*\*\*\*\* CONS 2589253\*\*\*\*\*

NOTA ; POR MEDIO DE LA PRESENTE SE AUMENTA EL VALOR DEL CONTRATO SEGUN OTROSÍ MODIFICATORIO NO. 5



# RECIBO DE PAGO DE SU SEGURO

Póliza N°: 1070000637801

Certificado: 4 N°: 005

Fecha de Expedición: 19/12/2023

SEGUROS  
COMERCIALES  
BOLÍVAR



Seguros Comerciales Bolívar S.A.

Copia CLIENTE

## 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 0629798509046005.
- 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](http://www.segurosbolivar.com) opción "Pago en Línea", sección "otros medios de pago".

### DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: SOLUCIONES EN RED S A S

## \$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA: \$87,907

IVA PRIMA: \$16,702

**TOTAL A PAGAR \$104,609**

Firma Representante Legal

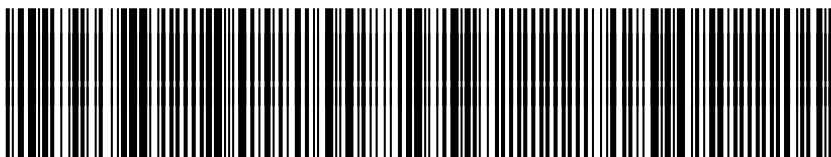
NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

Página 1 de 1

## Seguros Comerciales Bolívar S.A.

**TOTAL A PAGAR \$104,609**

PARA PAGO EN BANCOS



(415)7709998010260(8020)0629798509046005(3900)000000104609(96)20260201

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

REFERENCIA 0629798509046005

Póliza N°: 1070000637801

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