

Póliza Ant.:

Ramo				Operación				Póliza		Anexo		Referencia				
12 RESPONSABILIDAD				22 Aum con mov p				52233		7		12005223300007				
Sucursal				Vigencia del Seguro								Fecha de Emisión				
				Año	Mes	Día	Hora	Año	Mes	Día	Hora					
05 CALI				Desde	2022	02	28	00	Hasta	2022	04	29	24	2022	06	02
Tomador	DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI SECRETARI										C.C. O NIT	8903990113				
Dirección	CAN TORRE ALCALDIA PISO 5TO										Ciudad	CALI				
Asegurado	DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI SECRETARI										C.C. O NIT	8903990113				
Dirección	CAN TORRE ALCALDIA PISO 5TO										Ciudad	CALI				
Beneficiario	TERCEROS AFECTADOS										C.C. O NIT	1111				
Dirección	1 22										Ciudad	-				
Intermediario								COASEGURO ACEPTADO								
42517	ARTHUR J. GALLAGHER CORREDORES						4,00	ASEGURADORA SOLIDARIA DE CO (600)								
42915	ITAU CORREDOR DE SEGUROS DE CO						6,00	POLIZA 1 DOCMTO. 1								
								% PART. 28.00 VR.COM.								

Información del Riesgo: La información del riesgo asegurado y la periodicidad de la prima se encuentran detallados en las condiciones particulares de la póliza.

INT. POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE EMITE NUESTRA PARTICIPACIÓN DEL 28% SOBRE LA POLIZA LÍDER NO. 994000000202 ANEXO 01 EXPEDIDA POR SOLIDARIA, SE EMITE 2DA VIGENCIA FISCAL HASTA EL 29/04/2022.

El presente seguro está sujeto a exclusiones y limitaciones de cobertura que se describen y se definen detalladamente en las condiciones generales del contrato de seguro y en las de cada uno de sus amparos adicionales.
Para mayor información contáctenos al e-mail pagos.clientes@chubb.com
Salvo disposición legal o contractual en contrario, el pago de la prima deberá hacerse a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la fecha de la entrega de la póliza o, si fuere el caso, de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella.
Defensor del Consumidor Financiero: Estudio Jurídico Ustáriz Abogados Ltda. Defensor Principal: José Federico Ustáriz González. Defensor Suplente: Luis Humberto Ustáriz González. Dirección: Carrera 11A # 96 - 51 Oficina 203 Edificio Oficity. Bogotá D.C. Teléfono: (57 601) 6108161 Fax: (57 601) 6108164. Bogotá-Colombia Correo electrónico: defensoriachubb@ustarizabogados.com Página Web: <http://www.ustarizabogados.com>
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.
La terminación automática del presente seguro por mora en el pago de la prima, operará si a los 90 días siguientes a la emisión del mismo, aún no se ha efectuado el pago correspondiente, entendiéndose este término como el plazo pactado en contrario a lo dispuesto en el artículo 1066 del Código de Comercio.

De acuerdo con lo señalado por la Resolución 42 de 2020, los adquirientes de los servicios deberán suministrar una cuenta de correo electrónico para la recepción de las correspondientes facturas electrónicas que se expidan con ocasión del servicio prestado. El no suministro de esta información no exime el deber de pago en los términos señalados por este contrato y la Ley. Ingrese a www.chubb.com/co opción Servicios en línea, y allí podrá descargar su factura electrónica (aplica para emisiones con fecha posterior a 01-10-2020). En todo caso, su factura electrónica podrá ser solicitada a través del siguiente correo electrónico emisionfacturacionelectronica.co@chubb.com

Valor Prima Gravada	0,00	\$COP
Valor Prima No Gravada	73.781.916,00	\$COP
Valor I.V.A.	0,00	\$COP
Total Prima	73.781.916,00	\$COP
Gastos de Expedición	0,00	\$COP
I.V.A. Gastos Expedición	0,00	\$COP
Total otros Pagos	0,00	\$COP
Total a Pagar	73.781.916,00	\$COP

Tomador

Chubb Seguros Colombia S.A.

ARCHIVO



Chubb Seguros Colombia S.A. (57 601) 3190300 PBX
Nit 860.026.518-6 (57 601) 3190400
Calle 72 No. 10-51 Piso 7 (57 601) 3190408 Fax
Bogotá D.C. (57 601) 3190304
Colombia www.chubb.com/co

Ramo				Operación				Póliza		Anexo		Referencia			
12 RESPONSABILIDAD				22 AUM CON MOV P				52233		7		12005223300007			
Sucursal				Vigencia del Seguro								Fecha de Emisión			
				Año Mes Día Hora				Año Mes Día Hora				Año Mes Día			
05 CALI				Desde 2022 02 28 00				Hasta 2022 04 29 24				2022 06 02			

Especificaciones Adicionales de Póliza

C O B E R T U R A S													\$COP VLR.ASEGURADO				\$COP VLR. PRIMA				\$COP VLR.IMPUESTO			
12	87	PREDIOS Y OPERACIONES-PRIM											1.960.000.000				24.593.972				0			
12	54	CONTAM.POLUC.SUBITA Y ACC-PRI											1.960.000.000				24.593.972				0			
12	60	PROD-SIN EXPORTACIONES-PRIM											1.960.000.000				24.593.972				0			
*	-	-	-	*	-	-	*	-	-	*	-	*	-	-	*	-	*	-	-	*	-	*		

VIGILADO

Tomador

Chubb Seguros Colombia S.A.

ARCHIVO

Hoja Matriz de: OTROS										
Ramo:	cod.	Tr.	Nro. Poliza	Nro. Anexo	T.Ane	Cod.Multinal.				
RESPONSABILIDAD CIVIL	12	22	52233	7	9					
Operacion:ANEXO DE AUMENTO CON MOV PRIMA					18 REEXPEDICION DE ENDOSO					
T.Pol.	Periodo	T. Seg.	TD	T.Neg.	1	Mod. Seguro	V CON:			
	TRADICIONAL			COMERCIAL		RENOVABLE				
Forma Lucro	Coaseg.	Periodo	Poliza	Pol.Rel/Autor						
Cesante	Pactado	%Indemn.	Meses Acomod. N	00/						
	Negocio 40	No Jumbo								
=====										
Departamento....	VALLE	Cod.....	05							
Sucursal.....	CALI	Cod.....	05							
NombMULTIBROKER		Cod. Agente.....	1-1111							
		Coms.Agente..	% / 10.00%							
=====										
Tomador.....	ALCALDIA MUNICIPIO S ANTIAGO D	Nit. CC.....	8903990113							
Direccion.....	CAN TORRE ALCALDIA PISO 5TO	Ciudad.....	CALI							
Asegurado.....	ALCALDIA MUNICIPIO S ANTIAGO D	Nit. CC.....	8903990113							
Direccion.....	CAN TORRE ALCALDIA PISO 5TO		CALI							
Beneficiario....	TERCEROS AFECTADOS	Nit. CC.....	11111							
Direccion.....	1 22		-							
Moneda.....	PESOS	Cod.....	00							
Tipo de Cambio...										
=====										
VIGENCIAS:		POLIZA	DOCUMENTO	Calculo: 2=Corto Pl.						
Ter Dias Emision	Desde	Hasta	Desde	Hasta	Prima	3=Prorrata				
2 60	20220602	20210830 20220228	20220228	20220429	3	4=Especial				
=====										
Tipo de Negocio..		600	Coaseguro Acept.	% 28.00						
ó Aceptacion....										
Coaseguros.....		ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOM	Poliza Lider	Doc Lider						
Aceptados		% Participacion	28.00%	1	1					
=====										
Nro.	Bien	Cod	Des	Descripcion del Riesgo:			Suma A/da. Anual			
de	A. o	de	cr.				Decl	Ram	Dias	Lim.Max.Asegurado
Rsgo	Tray	Amp	Amp	Bien Asegurado			arac	Esp	Lucro	Lim.Max.Despacho.
=====										
001	001	87		CASCO	N	12			1960.000.000,00	
002	001	54	RIM	CASCO	N	12			1960.000.000,00	
003	001	60		CASCO	N	12			1960.000.000,00	
TOTAL VALORES										
=====										
Des	Vlr.A/ble/*	Valor	Su	Tasa	Valor	* Deducibles *				
Amp	Valor Base*	Despacho	ma	Basica	Prima	%	Valor			
=====										
	1960.000.000,00		N	0,000	24.593.972,00	0,000				
RIM	1960.000.000,00		N	0,000	24.593.972,00	0,000				

Hoja Matriz de: OTROS

Ramo: |cod.|Tr.|Nro. Poliza|Nro. Anexo |T.Ane| Cod.Multinal. |
RESPONSABILIDAD CIVIL |12 | 22 | 52233 | 7 | 9 |

Operacion:ANEXO DE AUMENTO CON MOV PRIMA 18 REEXPEDICION DE ENDOSO

 Continuacion de la pagina Anterior

=====

	1960.000.000,00	N	0,000	24.593.972,00	0,000
T0				73.781.916,00	...TOTALES

=====

Nro.	Direccion riesgo	/	Desc. Actividad	Codigo Codigo	Grupo Clasi
Rsgo				Ubica. Ocupac. Const fica.	

001	CAN TORRE	ALCALDIA	PISO 5 OTROS	7011	
002	CAN TORRE	ALCALDIA	PISO 5 OTROS	7011	
003	CAN TORRE	ALCALDIA	PISO 5 OTROS	7011	

===== COASEGUROS CEDIDOS =====

 Clausulas y Textos:

 INT. POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE EMITE NUESTRA PARTICIPACIÓ
 N DEL 28% SOBRE LA POLIZA LÍDER NO.994000000202 ANEXO 01 EXPEDIDA POR
 SOLIDARIA, SE EMITE 2DA VIGENCIA FISCAL HASTA EL 29/04/2022.

Confirmamos por medio del presente la cesión facultativa aceptada por ustedes, de acuerdo a los terminos y condiciones detallados a continuación.

We hereby confirm the Facultative cession accepted by you in accordance with the terms and conditions, as follows:

Certificado N°	:	GCP/ 12-00000
Asegurado	:	DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI SECRETARI
<i>Insured</i>		
Codigo Multinacional	:	Rcc Treaty
<i>Multinational Code</i>		
Poliza Local No.	:	0052233
<i>Local Policy No.</i>		
Endoso No.	:	00007
<i>Endorsement No.</i>		
Ubicación	:	CAN TORRE ALCALDIA PISO 5TO CALI
<i>Location</i>		
Ramo	:	RESPONSABILIDAD
<i>Line of Bussines</i>		
Vigencia	:	2022/02/28 a 2022/04/29
<i>Policy Term</i>		
Bienes Asegurados	:	
<i>Insured Properties</i>		
Moneda	:	PESOS
<i>Currency</i>		
Suma Asegurada Total	:	5,880,000,000.00
<i>Insured Amount</i>		
Prima Total	:	73.781.916,00
<i>Premium</i>		
Su Participación Suma	:	5,880,000,000.00
<i>Your Share Sum</i>		
Su Participación Prima	:	73.781.916,00
<i>Your Share Premium</i>		
Reserva de Primas	:	
<i>Premium Reserve</i>		
Comisión	:	
<i>Commission</i>		
Saldo Neto	:	73.781.916,00
<i>Net Balance</i>		
Observaciones	:	CONTRATO
<i>Observations</i>		ANEXO DE AUMENTO CON MOV PRIMA

Los demás términos y condiciones se muestran en documento adjunto, mismo que deberán revisar y, en caso de estar conformes, devolver copia firmada del presente.

The other terms and conditions are shown in attached document, which you should revise and return signed copy as acceptance confirmation.

Santa Fe de Bogotá 02 de JUNIO de 2022

Reasegurador
Reinsurer

Cedente
Cedent

Certificado de Cesión de Reaseguro

Anexo "A"

Póliza	Endoso	Certificado Nro.	Operación	Endoso Ref.
0052233	00007	12-00000	22 ANEXO DE AUMENTO CON	0052233

Moneda	Cambio	Emisión	Vigencia
00		2022/06/02	2022/02/28 A 2022/04/29

Asegurado
08903990113-DISTRITODE SANTIAGO DE CALI SECRETARI

Reasegurador	Broker
-	

Línea de Negocio	Multinational	RCC	Treaty
1 GRM NAL.			

Location	TpoCbr	CshFlw	Usa	SpcRsk

Distribución de Reaseguro

Ssb	Cobertura	% Cedido	Suma Cedida	Prima Cedida	Comisión	% Comisión	Reserva	% Reserva
12	PREDIOS Y		1960,000,000.00	24,593,972.00				
12	CONTAM.POLUC.SUBITA		1960,000,000.00	24,593,972.00				
12	PROD-SIN		1960,000,000.00	24,593,972.00				
		SUBTOTAL	5880,000,000.00	73,781,916.00				

Certificado de Cesión de Reaseguro

Anexo "B"

Póliza	Endoso	Certificado Nro.	Operación	Endoso Ref.
0052233	00007	12-00000	22 ANEXO DE AUMENTO CON	0052233
Moneda	Cambio	Emisión	Vigencia	
00 PESOS		2022/06/02	2022/02/28 A 2022/04/29	
Asegurado				
08903990113-DISTRITODE SANTIAGO DE CALI SECRETARI				
Reasegurador				Broker
Línea de Negocio			Multinational	RCC
1 GRM NAL.				Treaty
Location	TpoCbr	CshFlw	Usa	SpcRsk

Distribución de Reaseguro

Ssb	Cobertura	Distribución de Suma	Distrib. de Prima	Comisión	Reserva	Total
RETENIDO						
12	CONTAM.POLUC.SUBITA	1960,000,000.00	24,593,972.00			24,593,972.00
12	PROD-SIN	1960,000,000.00	24,593,972.00			24,593,972.00
12	PREDIOS Y	1960,000,000.00	24,593,972.00			24,593,972.00
		5880,000,000.00	73,781,916.00			73,781,916.00
		5880,000,000.00	73,781,916.00			73,781,916.00

DISTRIBUCION REASEGURO		DISTRIBUCION REASEGURO		Comision		Reserva		
Itm	Ssb Cb	%Cedido	___Distrib.Suma___	___Distrib.Prima___	Valor	%	Valor	%
Codigo_y_Nombre	Reaseguradora							
		Sbttotal						
		Sbttotal						
		Sbttotal						
		Tot Ret						
		Tot Ced						
		Totales						