

**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	11111			
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](mailto: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](mailto: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](http://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](mailto: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
<b>Total Prima</b>	<b>73.781.916,00</b>	<b>\$COP</b>
Gastos de Expedición	0,00	\$COP
I.V.A. Gastos Expedición	0,00	\$COP
<b>Total otros Pagos</b>	<b>0,00</b>	<b>\$COP</b>
<b>Total a Pagar</b>	<b>73.781.916,00</b>	<b>\$COP</b>

*[Firma]*

Tomador

Chubb Seguros Colombia S.A.

ARCHIVO



Chubb Seguros Colombia S.A.  
Nit 860.026.518-6  
Calle 72 No.10-51 Piso 7  
Bogotá D.C.  
Colombia

(57 601) 3190300 PBX  
(57 601) 3190400  
(57 601) 3190408 Fax  
(57 601) 3190304  
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											
05    CALI				Desde		2022		02		28		00		Hasta		2022		04		29		24		2022		06		02	

EspecificacionesAdicionales 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 SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Tomador

Chubb Seguros Colombia S.A.

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

-----  
 Continuation de la pagina Anterior

1960.000.000,00	N	0,000	24.593.972,00	0,000
TO			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°	:	<b>GCP/ 12-00000</b>
Asegurado	:	<b>DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI SECRETARI</b>
<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	Treaty
1 GRM NAL.			

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

EMITIDO: 2022/06/02 12.46.32      REASEGURO      REA031

Poliza... 52233

Endoso... 7 Ref 5

Operacion: 22      Emission:2022/06/02 Vigencia:2022/02/28-2022/04/29  
Moneda: 00      Cambio:

T001									
No.	RIMET	T001	Periodo	2202	Ramo Emis.	12	Ramo Espec.	12	
Ca	tp	Tip	Contr						
No	Ds	Rea	Reasg	Limite	En	Exceso	%	pa	Prima Pactada
01	NA	RET					100.0000	11	Comision
02	NA	RET					100.0000	21	Reserva
03	XL	RET		200,000				21	
04	XL	XL1	PZKU	99,800,000	200,000			21	
05190									
100.0000 20210601 20220531									

DISTRIBUCION REASEGURO									
DISTRIBUCION REASEGURO									
Itm	Ssb	Cb							
Codigo_y_Nombre	Reaseguradora	%Cedido	Distrib.Sum	Distrib.Prima	Comision	Reserva			
		Sbttotal			Valor	Valor	%	%	
		Sbttotal							
		Sbttotal							
		Tot Ret							
		Tot Ced							
		Totales							