

Póliza Ant.:

Ramo				Operación				Póliza		Anexo		Referencia					
12 RESPONSABILIDAD				32 Dis con mov p				59554		4		12005955400004					
Sucursal				Vigencia del Seguro				Año Mes Día Hora				Fecha de Emisión					
				Año Mes Día Hora								Año Mes Día					
05 CALI				Desde	2023	11	16	00	Hasta	2023	11	16	24	2024 05 07			
Tomador	MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI										C.C. O NIT	8903990113					
Dirección	0										Ciudad	CALI					
Asegurado	MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI										C.C. O NIT	8903990113					
Dirección	0										Ciudad	CALI					
Beneficiario	TERCEROS AFECTADOS										C.C. O NIT	11111					
Dirección	-										Ciudad	-					
Intermediario								COASEGURO ACEPTADO									
42517	ARTHUR J. GALLAGHER CORREDORES						2,40	MAPFRE SEGUROS GENERALES DE (310)									
42915	ITAU CORREDOR DE SEGUROS DE CO						3,60	POLIZA 17553 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 ANULA ENDOSO NO. 01 POR ERROR EN VIGENCIA.

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	57.994.521,00-	\$COP
Valor I.V.A.	0,00	\$COP
<b>Total Prima</b>	<b>57.994.521,00-</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>57.994.521,00-</b>	<b>\$COP</b>

*[Firma]*

Tomador Chubb Seguros Colombia S.A.



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				32      DIS CON MOV P				59554		4		12005955400004			
Sucursal				Vigencia del Seguro								Fecha de Emisión			
				Año      Mes      Día      Hora				Año      Mes      Día      Hora				Año      Mes      Día			
05      CALI				Desde      2023    11      16      00				Hasta    2023    11      16      24				2024    05      07			

EspecificacionesAdicionales de Póliza

C O B E R T U R A S					\$ COP VLR. ASEGURADO					\$ COP VLR. PRIMA					\$ COP VLR. IMPUESTO				
12	54	CONTAM. POLUC. SUBITA Y ACC-PRI			1-					19.331.507-					0				
12	87	PREDIOS Y OPERACIONES-PRIM			1-					19.331.507-					0				
12	60	PROD-SIN EXPORTACIONES-PRIM			1-					19.331.507-					0				
*	-	-	-	*	-	-	-	*	-	-	-	*	-	-	*	-	-	-	*

VIGILADO

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA

Tomador

ARCHIVO

Chubb Seguros Colombia S.A.

Hoja Matriz de: OTROS									
Ramo:		cod.	Tr.	Nro. Poliza	Nro. Anexo	T.Ane	Cod.Multinal.		
RESPONSABILIDAD CIVIL		12	32	59554	4	1			
Operacion:ANEXO DE DISMINUCION CON MOV DE PRIMA25 CANCELAC DECISION COMPA#IA									
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..:		%/ 6.00%		
=====									
Tomador.....: MUNICIPIO DE SANTIAG O DE CALI					Nit. CC.....:		8903990113		
Direccion.....: 0					Ciudad.....:		CALI		
Asegurado.....: MUNICIPIO DE SANTIAG O DE CALI					Nit. CC.....:		8903990113		
Direccion.....: 0							CALI		
Beneficiario....: TERCEROS AFECTADOS					Nit. CC.....:		11111		
Direccion.....: -							-		
Moneda.....: PESOS					Cod.....:		00		
Tipo de Cambio..:									
=====									
VIGENCIAS: POLIZA				DOCUMENTO		Calculo: 2=Corto Pl.			
Ter Dias Emision		Desde	Hasta	Desde Hasta		Prima		3=Prorrata	
20240507		20230301	20231116	20231116 20231116		3		4=Especial	
=====									
Tipo de Negocio.:		310	Coaseguro Acept.		% 28.00				
ó Aceptacion....:									
Coaseguros.....: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE CO					Poliza Lider		Doc Lider		
Aceptados .....					% Participacion	28.00%	17553		1
=====									
Nro.	Bien	Cod	Des	Descripcion del Riesgo:			Suma A/da. Anual		
de	A. o	de	cr.				Decl	Ram	Dias
Rsgo	Tray	Amp	Amp	Bien Asegurado			arac	Esp	Lucro
							Lim.Max.Asegurado	Lim.Max.Despacho.	
=====									
001	001	54	RIM	SPD DE P&C			N	12	1,00-
002	001	87		SPD DE P&C			N	12	1,00-
003	001	60		SPD DE P&C			N	12	1,00-
TOTAL VALORES									
=====									
Des	Vlr.A/ble/*	Valor	Su	Tasa	V a l o r		* D e d u c i b l e s *		
Amp	Valor Base*	Despacho	ma	Basica	P r i m a		%	V a l o r	
=====									
RIM		1,00-	N	0,000	19.331.507,00-		0,000		
		1,00-	N	0,000	19.331.507,00-		0,000		

-----  
Hoja Matriz de: OTROS

Ramo:	cod.	Tr.	Nro. Poliza	Nro. Anexo	T.Ane	Cod.Multinal.	
RESPONSABILIDAD CIVIL	12	32	59554	4	1		

Operacion:ANEXO DE DISMINUCION CON MOV DE PRIMA25 CANCELAC DECISION COMPA#IA

-----  
Continuacion de la pagina Anterior  
=====

		1,00-	N	0,000	19.331.507,00-	0,000
TO					57.994.521,00-	...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 ANULA ENDOSO NO. 01  
POR ERROR EN VIGENCIA.

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>MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI</b>
<i>Insured</i>		
Codigo Multinacional	:	Rcc Treaty
<i>Multinational Code</i>		
Poliza Local No.	:	0059554
<i>Local Policy No.</i>		
Endoso No.	:	00004
<i>Endorsement No.</i>		
Ubicación	:	0 CALI
<i>Location</i>		
Ramo	:	RESPONSABILIDAD
<i>Line of Bussines</i>		
Vigencia	:	2023/11/16 a 2023/11/16
<i>Policy Term</i>		
Bienes Asegurados	:	
<i>Insured Properties</i>		
Moneda	:	PESOS
<i>Currency</i>		
Suma Asegurada Total	:	3,00-
<i>Insured Amount</i>		
Prima Total	:	57.994.521,00-
<i>Premium</i>		
Su Participación Suma	:	3,00-
<i>Your Share Sum</i>		
Su Participación Prima	:	57.994.521,00-
<i>Your Share Premium</i>		
Reserva de Primas	:	
<i>Premium Reserve</i>		
Comisión	:	
<i>Commission</i>		
Saldo Neto	:	57.994.521,00-
<i>Net Balance</i>		
Observaciones	:	CONTRATO
<i>Observations</i>		ANEXO DE DISMINUCION CON MOV D

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 07 de MAYO de 2024

Reasegurador  
*Reinsurer*

Cedente  
*Cedent*

Certificado de Cesión de Reaseguro

Anexo "A"

Póliza	Endoso	Certificado Nro.	Operación	Endoso Ref.
0059554	00004	12-00000	32 ANEXO DE DISMINUCION CON	0059554

Moneda	Cambio	Emisión	Vigencia
00		2024/05/07	2023/11/16 A 2023/11/16

Asegurado

08903990113-MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

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	CONTAM.POLUC.SUBITA		1.00-	19,331,507.00-				
12	PREDIOS Y		1.00-	19,331,507.00-				
12	PROD-SIN		1.00-	19,331,507.00-				
		SUBTOTAL	3.00-	57,994,521.00-				

Certificado de Cesión de Reaseguro  
Anexo "B"

Póliza	Endoso	Certificado Nro.	Operación	Endoso Ref.	
0059554	00004	12-00000	32 ANEXO DE DISMINUCION CON	0059554	
Moneda	Cambio	Emisión	Vigencia		
00 PESOS		2024/05/07	2023/11/16 A 2023/11/16		
Asegurado					
08903990113-MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI					
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	1.00-	19,331,507.00-			19,331,507.00-
12	PROD-SIN	1.00-	19,331,507.00-			19,331,507.00-
12	PREDIOS Y	1.00-	19,331,507.00-			19,331,507.00-
		3.00-	57,994,521.00-			57,994,521.00-
		3.00-	57,994,521.00-			57,994,521.00-

12 - 12

REA031

Endoso...	4 Ref	1
-----------	-------	---

%Cedido	__Distrib.Suma__	__Distrib.Prima__	Valor	%	Valor	%
Sbttotal						
Sbttotal						
Sbttotal						
Tot Ret						
Tot Ced						
Totales						