

Póliza Ant.:

Ramo				Operación				Póliza		Anexo		Referencia				
12 RESPONSABILIDAD				22 Aum con mov p				52233		4		12005223300004				
Sucursal				Vigencia del Seguro								Fecha de Emisión				
				Año	Mes	Día	Hora	Año	Mes	Día	Hora					
05 CALI				Desde	2021	08	30	00	Hasta	2022	02	28	24	2022	01	17
Tomador	DISTRITO SANTIAGO DE CALI SECRETARIA DE										C.C. O NIT	8903990113				
Dirección	CAN TORRE ALCALDIA PISO 5TO										Ciudad	CALI				
Asegurado	DISTRITO SANTIAGO DE CALI SECRETARIA DE										C.C. O NIT	8903990113				
Dirección	CAN TORRE ALCALDIA PISO 5TO										Ciudad	CALI				
Beneficiario	TERCEROS AFECTADOS										C.C. O NIT	11111				
Dirección	ND										Ciudad	-				
Intermediario								COASEGURO ACEPTADO								
42517	ARTHUR J. GALLAGHER CORREDORES						4,00	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. (210)								
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. RE.EXP. SE MODIFICA LA COMPAÑIA LA CLAVE DE INTERMEDIARIO A QUEDAR 42517 ARTHUR J. GALLAGHER CORREDORES DE SEGUROS

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	223.805.150,00	\$COP
Valor I.V.A.	0,00	\$COP
Total Prima	223.805.150,00	\$COP
Gastos de Expedición	0,00	\$COP
I.V.A. Gastos Expedición	0,00	\$COP
Total otros Pagos	0,00	\$COP
Total a Pagar	223.805.150,00	\$COP

[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		4		12005223300004			
Sucursal				Vigencia del Seguro								Fecha de Emisión			
				Año Mes Día Hora				Año Mes Día Hora				Año Mes Día			
05 CALI				Desde 2021 08 30 00				Hasta 2022 02 28 24				2022 01 17			

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				112.520.856				0			
12	54	CONTAM.POLUC.SUBITA Y ACC-PRI		196.000.000				111.159.755				0			
12	60	PROD-SIN EXPORTACIONES-PRIM		980.000.000				124.539				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	4	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.....	ND		-						
Moneda.....	PESOS	Cod.....	00						
Tipo de Cambio..									
=====									
VIGENCIAS:	POLIZA	DOCUMENTO	Calculo: 2=Corto Pl.						
Ter Dias Emision	Desde	Hasta	Desde	Hasta	Prima	3=Prorrata			
6 182 20220117	20210830	20220228	20210830	20220228	3	4=Especial			
=====									
Tipo de Negocio..	210	Coaseguro Acept.	% 28.00						
ó Aceptacion....									
Coaseguros.....	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	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.						
Rsgo	Tray	Amp	Amp	Bien Asegurado	Decl	Ram	Dias	Lim.Max.Asegurado	
					arac	Esp	Lucro	Lim.Max.Despacho.	
001	001	87		CASCO	N	12		1960.000.000,00	
002	001	54	RIM	CASCO	N	12		196.000.000,00	
003	001	60		CASCO	N	12		980.000.000,00	
TOTAL VALORES								1.960.000.000,00	
=====									
Des	Vlr.A/ble/*	Valor	Su	Tasa	Valor	* Deducibles *			
Amp	Valor Base*	Despacho	ma	Basica	Prima	%	Valor		
	1960.000.000,00		S	0,000	112.520.856,00	0,000			
RIM	196.000.000,00		N	0,000	111.159.755,00	0,000			

Hoja Matriz de: OTROS

Ramo:	cod.	Tr.	Nro. Poliza	Nro. Anexo	T.Ane	Cod.Multinal.
RESPONSABILIDAD CIVIL	12	22	52233	4	9	

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

 Continuation de la pagina Anterior

	980.000.000,00	N	0,000	124.539,00	0,000
TO	1.960.000.000,00			223.805.150,00	...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. RE.EXP. SE MODIFICA LA COMPAÑIA LA CLAVE DE INTERMEDIARIO
 A QUEDAR 42517 ARTHUR J. GALLAGHER CORREDORES DE SEGUROS

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 SANTIAGO DE CALI SECRETARIA DE
<i>Insured</i>		
Codigo Multinacional	:	Rcc Treaty
<i>Multinational Code</i>		
Poliza Local No.	:	0052233
<i>Local Policy No.</i>		
Endoso No.	:	00004
<i>Endorsement No.</i>		
Ubicación	:	CAN TORRE ALCALDIA PISO 5TO CALI
<i>Location</i>		
Ramo	:	RESPONSABILIDAD
<i>Line of Bussines</i>		
Vigencia	:	2021/08/30 a 2022/02/28
<i>Policy Term</i>		
Bienes Asegurados	:	
<i>Insured Properties</i>		
Moneda	:	PESOS
<i>Currency</i>		
Suma Asegurada Total	:	3,136,000,000.00
<i>Insured Amount</i>		
Prima Total	:	223.805.150,00
<i>Premium</i>		
Su Participación Suma	:	3,136,000,000.00
<i>Your Share Sum</i>		
Su Participación Prima	:	223.805.150,00
<i>Your Share Premium</i>		
Reserva de Primas	:	
<i>Premium Reserve</i>		
Comisión	:	
<i>Commission</i>		
Saldo Neto	:	223.805.150,00
<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 17 de ENERO de 2022

Reasegurador
Reinsurer

Cedente
Cedent

Certificado de Cesión de Reaseguro

Anexo "A"

Póliza	Endoso	Certificado Nro.	Operación	Endoso Ref.
0052233	00004	12-00000	22 ANEXO DE AUMENTO CON	0052233

Moneda	Cambio	Emisión	Vigencia
00		2022/01/17	2021/08/30 A 2022/02/28

Asegurado
08903990113-DISTRITOSANTIAGO DE CALI SECRETARIA DE

Reasegurador	Broker
-	

Línea de Negocio	Multinacional	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	112,520,856.00				
12	CONTAM.POLUC.SUBITA		196,000,000.00	111,159,755.00				
12	PROD-SIN		980,000,000.00	124,539.00				
		SUBTOTAL	3136,000,000.00	223,805,150.00				

Certificado de Cesión de Reaseguro

Anexo "B"

Póliza	Endoso	Certificado Nro.	Operación	Endoso Ref.
0052233	00004	12-00000	22 ANEXO DE AUMENTO CON	0052233

Moneda	Cambio	Emisión	Vigencia
00 PESOS		2022/01/17	2021/08/30 A 2022/02/28

Asegurado
08903990113-DISTRITOSANTIAGO DE CALI SECRETARIA DE

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	196,000,000.00	111,159,755.00			111,159,755.00
12	PROD-SIN	980,000,000.00	124,539.00			124,539.00
12	PREDIOS Y	1960,000,000.00	112,520,856.00			112,520,856.00
		3136,000,000.00	223,805,150.00			223,805,150.00
		3136,000,000.00	223,805,150.00			223,805,150.00

EMITIDO: 2022/01/17 18.52.19 REASEGURO REA031

Poliza... 52233

Endoso... 4 Ref 2

Operacion: 22 Emission:2022/01/17 Vigencia:2021/08/30-2022/02/28

Moneda: 00 Cambio:

T001									
No.	RIMET	T001	Periodo	2108	Ramo	Emis.	12	Ramo	Espec.
Tp Tip Contr									
No	Ds	Rea	Reasg	Limite	En	Exceso	%	pa	Ca
01	NA	RET					100.0000	11	
02	NA	RET					100.0000	21	
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				