

Póliza Ant.:

| Ramo | | Operación | | | | Póliza | | Anexo | | Referencia | | | |
|---------------|--------------------------------|---------------------|---------------|-----|-----------------------|---------------------------------|-------|-------|-----|------------------|------------|------------|--|
| 05 | MAQUINARIA EQUI | 22 | Aum con mov p | | | 1756 | | 1 | | 050000175600001 | | | |
| Sucursal | | Vigencia del Seguro | | | | | | | | Fecha de Emisión | | | |
| | | Año | Mes | Día | Hora | | | Año | Mes | Día | Hora | | |
| 05 | CALI | Desde | 2024 | 02 | 29 | 00 | Hasta | 2024 | 10 | 16 | 24 | 2024 05 28 | |
| 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 | MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI | | | | | | | | | C.C. O NIT | 8903990113 | | |
| Dirección | 0 | | | | | | | | | Ciudad | CALI | | |
| 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 1000072 DOCMTO. 2 | | | | | | | |
| | | | | | % PART. 10.00 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. LÍDER NO. 1000072 ANEXO 2 EXPEDIDA POR SBS PARTICIPACIÓN 10% COACEPTADO

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

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 | 5.762.605,00 | \$COP |
| Valor I.V.A. | 0,00 | \$COP |
| Total Prima | 5.762.605,00 | \$COP |
| Gastos de Expedición | 0,00 | \$COP |
| I.V.A. Gastos Expedición | 0,00 | \$COP |
| Total otros Pagos | 0,00 | \$COP |
| Total a Pagar | 5.762.605,00 | \$COP |

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 | | | |
| 05 MAQUINARIA EQUI | | | 22 AUM CON MOV P | | | | 1756 | | 1 | | 05000175600001 | | | |
| Sucursal | | | Vigencia del Seguro | | | | | | | | Fecha de Emisión | | | |
| | | | Año Mes Día Hora | | | | Año Mes Día Hora | | | | Año Mes Día | | | |
| 05 CALI | | | Desde 2024 02 29 00 | | | | Hasta 2024 10 16 24 | | | | 2024 05 28 | | | |

Especificaciones Adicionales de Póliza

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|----|--------------------------|----|---|---|-----------------------|---|---|---|-------------------|---|---|---|----------------------|---|---|---|
| C O B E R T U R A S | | | | | | \$ COP VLR. ASEGURADO | | | | \$ COP VLR. PRIMA | | | | \$ COP VLR. IMPUESTO | | | |
| 05 | 32 | TODO RIESGO MAQ Y EQUIPO | RM | | | 652.356.708 | | | | 5.762.605 | | | | 0 | | | |
| * | - | - | - | * | - | - | - | * | - | - | - | * | - | - | - | * | - |

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Tomador

Chubb Seguros Colombia S.A.

| | | | | | | | | | | |
|--|----------------|-------------|----------|-------------------------|-------------------|---------------------------|-------------------------|------------------|------|-------|
| Hoja Matriz de: PROPERTY | | | | | | | | | | |
| Ramo: | | cod. | Tr. | Nro. Poliza | Nro. Anexo | T.Ane | Cod.Multinal. | | | |
| MAQUINARIA EQUIPO | | 05 | 22 | 1756 | 1 | 0 | | | | |
| Operacion:ANEXO DE AUMENTO CON MOV PRIMA | | | | | 18 OTRO MOTIVO | | | | | |
| T.Pol. | F | Periodo | T. Seg. | MI | T.Neg. | 1 | Mod. Seguro | R | CON: | |
| FIJA | | MULTIRIESGO | IN | | COMERCIAL | | VALOR DE REPOSI | | | |
| Forma Lucro | | Coaseg. | | Periodo | | Poliza | | Pol.Rel/Autor | | |
| Cesante | | Pactado | | % | Indemn. | Meses | Acomod. N | 00/ | | |
| | | Negocio 40 | | No Jumbo | | Extended Sin Extended Cov | | | | |
| ===== | | | | | | | | | | |
| Departamento....: CUNDINAMARCA | | | | | Cod.....: | | 03 | | | |
| Sucursal.....: CALI | | | | | Cod.....: | | 05 | | | |
| NombMULTIBROKER | | | | | Cod. Agente.....: | | 1-1111 | | | |
| | | | | | Coms.Agente...: | | %/ 10.00% | | | |
| ===== | | | | | | | | | | |
| 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....: MUNICIPIO DE SANTIAG O DE CALI | | | | | Nit. CC.....: | | 8903990113 | | | |
| Direccion.....: 0 | | | | | CALI | | | | | |
| Moneda.....: PESOS | | | | | Cod.....: | | 00 | | | |
| Tipo de Cambio..: | | | | | | | | | | |
| ===== | | | | | | | | | | |
| VIGENCIAS: | | POLIZA | | DOCUMENTO | | Calculo: 2=Corto Pl. | | | | |
| Ter Dias Emision | | Desde | Hasta | Desde Hasta | | Prima | | 3=Prorrata | | |
| 8 230 20240528 | | 20240229 | 20241016 | 20240229 20241016 | | 3 | | 4=Especial | | |
| ===== | | | | | | | | | | |
| Tipo de Negocio.: | | 210 | | Coaseguro Acept. | | % 10.00 | | | | |
| ó Aceptacion....: | | | | | | | | | | |
| Coaseguros.....: SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. | | | | | Poliza Lider | | Doc Lider | | | |
| Aceptados: % Participacion | | | | | 10.00% | | 1000072 | | 2 | |
| ===== | | | | | | | | | | |
| 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 |
| ===== | | | | | | | | | | |
| 001 | 001 | 32 | RME | CASCO | | N | 05 | 652.356.708,00 | | |
| TOTAL VALORES | | | | | AMS-> | 0 | PML-> | 0 | | |
| ===== | | | | | | | | | | |
| 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 | | |
| ===== | | | | | | | | | | |
| RME | 652.356.708,00 | | N | 0,000 | 5.762.605,00 | | 0,000 | | | |
| TO | | | | | 5.762.605,00 | | ...TOTALES | | | |

|

Hoja Matriz de: PROPERTY

|

Ramo:

|cod.|Tr.|Nro. Poliza|Nro. Anexo |T.Ane| Cod.Multinal. |

MAQUINARIA EQUIPO

|05 | 22 | 1756 | 1 | 0 |

|

Operacion:ANEXO DE AUMENTO CON MOV PRIMA 18 OTRO MOTIVO

Continuacion de la pagina Anterior

=====

=====

Nro. | Direccion riesgo / Desc. Actividad |Codigo|Codigo |Grupo|Clasi|

Rsgo| |Ubica.|Ocupac.|Const|fica.|

001 | KM 19 CTR DEL NORTE OTROS | 7011| | |

Nro. |Nro |Amp| Pregunta Respuesta

Rsgo|Item|aro|

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

=====

Clausulas y Textos:

INT. LÍDER NO. 1000072 ANEXO 2 EXPEDIDA POR SBS PARTICIPACIÓN 10% C

OACEPTADO

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

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/ 05-00000 |
| Asegurado | : | MUNICIPIO DE SANTIAG O DE CALI |
| <i>Insured</i> | | |
| Codigo Multinacional | : | Rcc Treaty |
| <i>Multinational Code</i> | | |
| Poliza Local No. | : | 0001756 |
| <i>Local Policy No.</i> | | |
| Endoso No. | : | 00001 |
| <i>Endorsement No.</i> | | |
| Ubicación | : | 0 CALI |
| <i>Location</i> | | |
| Ramo | : | MAQUINARIA EQUIP |
| <i>Line of Bussines</i> | | |
| Vigencia | : | 2024/02/29 a 2024/10/16 |
| <i>Policy Term</i> | | |
| Bienes Asegurados | : | |
| <i>Insured Properties</i> | | |
| Moneda | : | PESOS |
| <i>Currency</i> | | |
| Suma Asegurada Total | : | 652.356.708,00 |
| <i>Insured Amount</i> | | |
| Prima Total | : | 5.762.605,00 |
| <i>Premium</i> | | |
| Su Participación Suma | : | 652.356.708,00 |
| <i>Your Share Sum</i> | | |
| Su Participación Prima | : | 5.762.605,00 |
| <i>Your Share Premium</i> | | |
| Reserva de Primas | : | |
| <i>Premium Reserve</i> | | |
| Comisión | : | |
| <i>Commission</i> | | |
| Saldo Neto | : | 5.762.605,00 |
| <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 28 de MAYO de 2024

Reasegurador
Reinsurer

Cedente
Cedent

Certificado de Cesión de Reaseguro

Anexo "A"

| | | | | |
|---------|--------|------------------|-------------------------|-------------|
| Póliza | Endoso | Certificado Nro. | Operación | Endoso Ref. |
| 0001756 | 00001 | 05-00000 | 22 ANEXO DE AUMENTO CON | 0001756 |

| | | | |
|--------|--------|------------|-------------------------|
| Moneda | Cambio | Emisión | Vigencia |
| 00 | | 2024/05/28 | 2024/02/29 A 2024/10/16 |

Asegurado
08903990113-MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

| | |
|--------------|--------|
| Reasegurador | Broker |
| - | |

| | | | |
|------------------|---------------|-----|--------|
| Línea de Negocio | Multinational | RCC | Treaty |
| 7 ***** | | | |

| | | | | |
|----------|--------|--------|-----|--------|
| Location | TpoCbr | CshFlw | Usa | SpcRsk |
| | | | | |

Distribución de Reaseguro

| Ssb | Cobertura | % Cedido | Suma Cedida | Prima Cedida | Comisión | % Comisión | Reserva | % Reserva |
|-----|-------------------|----------|----------------|--------------|----------|------------|---------|-----------|
| 05 | TODO RIESGO MAQ Y | | 652,356,708.00 | 5,762,605.00 | | | | |
| | | SUBTOTAL | 652,356,708.00 | 5,762,605.00 | | | | |

Certificado de Cesión de Reaseguro

Anexo "B"

| | | | | |
|---------|--------|------------------|-------------------------|-------------|
| Póliza | Endoso | Certificado Nro. | Operación | Endoso Ref. |
| 0001756 | 00001 | 05-00000 | 22 ANEXO DE AUMENTO CON | 0001756 |

| | | | |
|----------|--------|------------|-------------------------|
| Moneda | Cambio | Emisión | Vigencia |
| 00 PESOS | | 2024/05/28 | 2024/02/29 A 2024/10/16 |

Asegurado

08903990113-MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

| | |
|--------------|--------|
| Reasegurador | Broker |
|--------------|--------|

| | | | |
|------------------|---------------|-----|--------|
| Línea de Negocio | Multinational | RCC | Treaty |
| 7 ***** | | | |

| | | | | |
|----------|--------|--------|-----|--------|
| Location | TpoCbr | CshFlw | Usa | SpcRsk |
| | | | | |

Distribución de Reaseguro

| Ssb | Cobertura | Distribución de Suma | Distrib. de Prima | Comisión | Reserva | Total |
|----------|-------------------|----------------------|-------------------|----------|---------|--------------|
| RETENIDO | | | | | | |
| 05 | TODO RIESGO MAQ Y | 652,356,708.00 | 5,762,605.00 | | | 5,762,605.00 |
| | | 652,356,708.00 | 5,762,605.00 | | | 5,762,605.00 |
| | | 652,356,708.00 | 5,762,605.00 | | | 5,762,605.00 |

CHUBB - COLOMBIA

Revision

LISTADO DE CONTROL - MAQUINARIA EQUIPO

05 -05

HOJA: 1

CHUBB - COLOMBIA

05 - 05

EMITIDO: 2024/05/28 18.05.42

REASEGURO

REA031

Poliza... 1756

| | |
|-----------|-------|
| Endoso... | 1 Ref |
|-----------|-------|

Operacion: 22

Emission:2024/05/28 Vigencia:2024/02/29-2024/10/16

Moneda: 00 Cambio:

T001

No. RIMET T001 Período 2402 Ramo Emis. 05 Ramo Espec. 05

| | Tip | Tip | Contr |
|-----|-----|-----|-------|
| 1 | 1 | 1 | 1 |
| 2 | 2 | 2 | 2 |
| 3 | 3 | 3 | 3 |
| 4 | 4 | 4 | 4 |
| 5 | 5 | 5 | 5 |
| 6 | 6 | 6 | 6 |
| 7 | 7 | 7 | 7 |
| 8 | 8 | 8 | 8 |
| 9 | 9 | 9 | 9 |
| 10 | 10 | 10 | 10 |
| 11 | 11 | 11 | 11 |
| 12 | 12 | 12 | 12 |
| 13 | 13 | 13 | 13 |
| 14 | 14 | 14 | 14 |
| 15 | 15 | 15 | 15 |
| 16 | 16 | 16 | 16 |
| 17 | 17 | 17 | 17 |
| 18 | 18 | 18 | 18 |
| 19 | 19 | 19 | 19 |
| 20 | 20 | 20 | 20 |
| 21 | 21 | 21 | 21 |
| 22 | 22 | 22 | 22 |
| 23 | 23 | 23 | 23 |
| 24 | 24 | 24 | 24 |
| 25 | 25 | 25 | 25 |
| 26 | 26 | 26 | 26 |
| 27 | 27 | 27 | 27 |
| 28 | 28 | 28 | 28 |
| 29 | 29 | 29 | 29 |
| 30 | 30 | 30 | 30 |
| 31 | 31 | 31 | 31 |
| 32 | 32 | 32 | 32 |
| 33 | 33 | 33 | 33 |
| 34 | 34 | 34 | 34 |
| 35 | 35 | 35 | 35 |
| 36 | 36 | 36 | 36 |
| 37 | 37 | 37 | 37 |
| 38 | 38 | 38 | 38 |
| 39 | 39 | 39 | 39 |
| 40 | 40 | 40 | 40 |
| 41 | 41 | 41 | 41 |
| 42 | 42 | 42 | 42 |
| 43 | 43 | 43 | 43 |
| 44 | 44 | 44 | 44 |
| 45 | 45 | 45 | 45 |
| 46 | 46 | 46 | 46 |
| 47 | 47 | 47 | 47 |
| 48 | 48 | 48 | 48 |
| 49 | 49 | 49 | 49 |
| 50 | 50 | 50 | 50 |
| 51 | 51 | 51 | 51 |
| 52 | 52 | 52 | 52 |
| 53 | 53 | 53 | 53 |
| 54 | 54 | 54 | 54 |
| 55 | 55 | 55 | 55 |
| 56 | 56 | 56 | 56 |
| 57 | 57 | 57 | 57 |
| 58 | 58 | 58 | 58 |
| 59 | 59 | 59 | 59 |
| 60 | 60 | 60 | 60 |
| 61 | 61 | 61 | 61 |
| 62 | 62 | 62 | 62 |
| 63 | 63 | 63 | 63 |
| 64 | 64 | 64 | 64 |
| 65 | 65 | 65 | 65 |
| 66 | 66 | 66 | 66 |
| 67 | 67 | 67 | 67 |
| 68 | 68 | 68 | 68 |
| 69 | 69 | 69 | 69 |
| 70 | 70 | 70 | 70 |
| 71 | 71 | 71 | 71 |
| 72 | 72 | 72 | 72 |
| 73 | 73 | 73 | 73 |
| 74 | 74 | 74 | 74 |
| 75 | 75 | 75 | 75 |
| 76 | 76 | 76 | 76 |
| 77 | 77 | 77 | 77 |
| 78 | 78 | 78 | 78 |
| 79 | 79 | 79 | 79 |
| 80 | 80 | 80 | 80 |
| 81 | 81 | 81 | 81 |
| 82 | 82 | 82 | 82 |
| 83 | 83 | 83 | 83 |
| 84 | 84 | 84 | 84 |
| 85 | 85 | 85 | 85 |
| 86 | 86 | 86 | 86 |
| 87 | 87 | 87 | 87 |
| 88 | 88 | 88 | 88 |
| 89 | 89 | 89 | 89 |
| 90 | 90 | 90 | 90 |
| 91 | 91 | 91 | 91 |
| 92 | 92 | 92 | 92 |
| 93 | 93 | 93 | 93 |
| 94 | 94 | 94 | 94 |
| 95 | 95 | 95 | 95 |
| 96 | 96 | 96 | 96 |
| 97 | 97 | 97 | 97 |
| 98 | 98 | 98 | 98 |
| 99 | 99 | 99 | 99 |
| 100 | 100 | 100 | 100 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|-----|-------|-------|--------|-------|-----------|-------|---|----|---------------|-------|----------|-------|---------|-------|
| No | Ds | Rea | Reasg | _____ | Limite | _____ | En Exceso | _____ | % | pa | Prima Pactada | _____ | Comision | _____ | Reserva | _____ |
|----|----|-----|-------|-------|--------|-------|-----------|-------|---|----|---------------|-------|----------|-------|---------|-------|

[illegible]

| | | | | | | | |
|----|----|-----|-----|-----|--|----------|----|
| 02 | NA | RET | | | | 100.0000 | 21 |
| 03 | KL | DET | 500 | 000 | | | 21 |

| | | | | | | |
|----|----|-----|--|---------|---------|----|
| 03 | XL | RET | | 500,000 | | 21 |
| 04 | XL | RET | | 500,000 | 500,000 | 21 |

| | | | | | | |
|----|----|-----|-------|-------------|---------|----------------------------|
| 04 | XL | XL1 | PZKJ | 649,500,000 | 500,000 | 21 |
| | | | 05100 | | | 100 0000 20210401 20220331 |

05190
 DECEMBER 1960

DISTRIBUCION REASEGURO

DISTRIBUCION REASEGURO

| Itm | Ssb | Cb |
|-----|-----|----|
| 1 | 1 | 1 |
| 2 | 1 | 1 |
| 3 | 1 | 1 |
| 4 | 1 | 1 |
| 5 | 1 | 1 |
| 6 | 1 | 1 |
| 7 | 1 | 1 |
| 8 | 1 | 1 |
| 9 | 1 | 1 |
| 10 | 1 | 1 |
| 11 | 1 | 1 |
| 12 | 1 | 1 |
| 13 | 1 | 1 |
| 14 | 1 | 1 |
| 15 | 1 | 1 |
| 16 | 1 | 1 |
| 17 | 1 | 1 |
| 18 | 1 | 1 |
| 19 | 1 | 1 |
| 20 | 1 | 1 |
| 21 | 1 | 1 |
| 22 | 1 | 1 |
| 23 | 1 | 1 |
| 24 | 1 | 1 |
| 25 | 1 | 1 |
| 26 | 1 | 1 |
| 27 | 1 | 1 |
| 28 | 1 | 1 |
| 29 | 1 | 1 |
| 30 | 1 | 1 |
| 31 | 1 | 1 |
| 32 | 1 | 1 |
| 33 | 1 | 1 |
| 34 | 1 | 1 |
| 35 | 1 | 1 |
| 36 | 1 | 1 |
| 37 | 1 | 1 |
| 38 | 1 | 1 |
| 39 | 1 | 1 |
| 40 | 1 | 1 |
| 41 | 1 | 1 |
| 42 | 1 | 1 |
| 43 | 1 | 1 |
| 44 | 1 | 1 |
| 45 | 1 | 1 |
| 46 | 1 | 1 |
| 47 | 1 | 1 |
| 48 | 1 | 1 |
| 49 | 1 | 1 |
| 50 | 1 | 1 |
| 51 | 1 | 1 |
| 52 | 1 | 1 |
| 53 | 1 | 1 |
| 54 | 1 | 1 |
| 55 | 1 | 1 |
| 56 | 1 | 1 |
| 57 | 1 | 1 |
| 58 | 1 | 1 |
| 59 | 1 | 1 |
| 60 | 1 | 1 |
| 61 | 1 | 1 |
| 62 | 1 | 1 |
| 63 | 1 | 1 |
| 64 | 1 | 1 |
| 65 | 1 | 1 |
| 66 | 1 | 1 |
| 67 | 1 | 1 |
| 68 | 1 | 1 |
| 69 | 1 | 1 |
| 70 | 1 | 1 |
| 71 | 1 | 1 |
| 72 | 1 | 1 |
| 73 | 1 | 1 |
| 74 | 1 | 1 |
| 75 | 1 | 1 |
| 76 | 1 | 1 |
| 77 | 1 | 1 |
| 78 | 1 | 1 |
| 79 | 1 | 1 |
| 80 | 1 | 1 |
| 81 | 1 | 1 |
| 82 | 1 | 1 |
| 83 | 1 | 1 |
| 84 | 1 | 1 |
| 85 | 1 | 1 |
| 86 | 1 | 1 |
| 87 | 1 | 1 |
| 88 | 1 | 1 |
| 89 | 1 | 1 |
| 90 | 1 | 1 |
| 91 | 1 | 1 |
| 92 | 1 | 1 |
| 93 | 1 | 1 |
| 94 | 1 | 1 |
| 95 | 1 | 1 |
| 96 | 1 | 1 |
| 97 | 1 | 1 |
| 98 | 1 | 1 |
| 99 | 1 | 1 |
| 100 | 1 | 1 |

Codigo_y_Nombre Reaseguradora

%Cedido

__Distrib.Suma__

__Distrib.Prima__

Comision

%

Reserva.

| Valor | % |
|-------|---|
|-------|---|

Sbttotal

Tot Ret

Tot Ced

Totales