

Póliza Ant.:

Ramo				Operación				Póliza		Anexo		Referencia			
12      RESPONSABILIDAD				02      Renovacion				65552		0		12006555200000			
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      03      20			
Tomador		MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI										C.C. O NIT		8903990113	
Dirección		CAN TORRE ALCALDIA PISO 5TO										Ciudad		CALI	
Asegurado		MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI										C.C. O NIT		8903990113	
Dirección		CAN TORRE ALCALDIA PISO 5TO										Ciudad		CALI	
Beneficiario		TERCEROS AFECTADOS										C.C. O NIT		1111	
Dirección		CALLE 35 6 16										Ciudad		BOGOTA	
Intermediario								COASEGURO ACEPTADO							
1111		MULTIBROKER						MAPFRE SEGUROS GENERALES DE (310)							
42517		ARTHUR J. GALLAGHER CORREDORES						2,40							
42915		ITAU CORREDOR DE SEGUROS DE CO						3,60							
								POLIZA 4000519 DOCMTO.							
								% PART. 12.00 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.

RENUOVA POLIZA NRO. 0059554	
INT. LÍDER NO.1507224000519 ANEXO NO. 0 EXPEDIDA POR MAPFRE COLOMBIA 12% 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](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	151.232.876,00	\$COP
Valor I.V.A.	0,00	\$COP
<b>Total Prima</b>	<b>151.232.876,00</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>151.232.876,00</b>	<b>\$COP</b>

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				02    RENOVACION				65552		0		12006555200000																	
Sucursal				Vigencia del Seguro								Fecha de Emisión																	
				Año		Mes		Día		Hora		Año		Mes		Día													
05    CALI				Desde		2024		02		29		00		Hasta		2024		10		16		24		2024		03		20	

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			84.000.000				150.766.730				0		
12	87	PREDIOS Y OPERACIONES-PRIM			600.000.000				465.631				0		
12	60	PROD-SIN EXPORTACIONES-PRIM			420.000.000				515				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	02	65552		0				
Operacion:RENOVACION					1 OPERACION ORIGINAL					
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.		MesesAcomod. 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.....: CAN TORRE ALCALDIA PISO 5TO					Ciudad.....CALI					
Asegurado.....: MUNICIPIO DE SANTIAG O DE CALI					Nit. CC.....:		8903990113			
Direccion.....: CAN TORRE ALCALDIA PISO 5TO					CALI					
Beneficiario....: TERCEROS AFECTADOS					Nit. CC.....:		11111			
Direccion.....: CALLE 35 6 16					BOGOTA					
Moneda.....:					Cod.....:		00			
Tipo de Cambio..:										
=====										
VIGENCIAS:		POLIZA		DOCUMENTO		Calculo: 2=Corto Pl.				
Ter Dias Emision		Desde	Hasta	Desde Hasta		Prima		3=Prorrata		
8 230 20240320		20240229	20241016	20240229 20241016		3		4=Especial		
=====										
Tipo de Negocio.:		310		Coaseguro Acept.		% 12.00				
ó Aceptacion....:										
Coaseguros.....: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE CO					Poliza Lider		Doc Lider			
Aceptados .....: % Participacion					12.00%		4000519			
=====										
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	54	RIM	UTILIDAD BRUTA			N	12		84.000.000,00
002	001	87		UTILIDAD BRUTA			N	12		600.000.000,00
003	001	60		UTILIDAD BRUTA			N	12		420.000.000,00
TOTAL VALORES										600.000.000,00
=====										
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	84.000.000,00		N	0,000	150.766.730,00		0,000			
	600.000.000,00		S	0,000	465.631,00		0,000			

-----  
Hoja Matriz de: OTROS

Ramo:	cod.	Tr.	Nro. Poliza	Nro. Anexo	T.Ane	Cod.Multinal.	
RESPONSABILIDAD CIVIL	12	02	65552		0		

Operacion:RENOVACION 1 OPERACION ORIGINAL

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

	420.000.000,00	N	0,000	515,00	0,000
TO	600.000.000,00			151.232.876,00	...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. LÍDER NO.1507224000519 ANEXO NO. 0 EXPEDIDA POR MAPFRE COLOMBIA  
12% COACEPTADO

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>		
Código Multinacional	:	Rcc Treaty
<i>Multinational Code</i>		
Poliza Local No.	:	0065552
<i>Local Policy No.</i>		
Endoso No.	:	00000
<i>Endorsement No.</i>		
Ubicación	:	CAN TORRE ALCALDIA PISO 5TO CALI
<i>Location</i>		
Ramo	:	RESPONSABILIDAD
<i>Line of Business</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	:	1,104,000,000.00
<i>Insured Amount</i>		
Prima Total	:	151.232.876,00
<i>Premium</i>		
Su Participación Suma	:	1,104,000,000.00
<i>Your Share Sum</i>		
Su Participación Prima	:	151.232.876,00
<i>Your Share Premium</i>		
Reserva de Primas	:	
<i>Premium Reserve</i>		
Comisión	:	
<i>Commission</i>		
Saldo Neto	:	151.232.876,00
<i>Net Balance</i>		
Observaciones	:	CONTRATO
<i>Observations</i>		RENOVACION

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 20 de MARZO de 2024

Reasegurador  
*Reinsurer*

Cedente  
*Cedent*

Certificado de Cesión de Reaseguro

Anexo "A"

Póliza	Endoso	Certificado Nro.	Operación	Endoso Ref.
0065552	00000	12-00000	02 RENOVACION	0059554

Moneda	Cambio	Emisión	Vigencia
00		2024/03/20	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
12	CONTAM.POLUC.SUBITA		84,000,000.00	150,766,730.00				
12	PREDIOS Y		600,000,000.00	465,631.00				
12	PROD-SIN		420,000,000.00	515.00				
		SUBTOTAL	1104,000,000.00	151,232,876.00				

Certificado de Cesión de Reaseguro  
Anexo "B"

Póliza	Endoso	Certificado Nro.	Operación	Endoso Ref.
0065552	00000	12-00000	02 RENOVACION	0059554

Moneda	Cambio	Emisión	Vigencia
00 PESOS		2024/03/20	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						
12	CONTAM.POLUC.SUBITA	84,000,000.00	150,766,730.00			150,766,730.00
12	PROD-SIN	420,000,000.00	515.00			515.00
12	PREDIOS Y	600,000,000.00	465,631.00			465,631.00
		1104,000,000.00	151,232,876.00			151,232,876.00
		1104,000,000.00	151,232,876.00			151,232,876.00

EMITIDO: 2024/03/20 10.26.14      REASEGURO      REA031

Poliza...    65552

Endoso...      Ref

Operacion: 02      Emission:2024/03/20 Vigencia:2024/02/29-2024/10/16

Moneda: 00      Cambio:

T001									
No.	RIMET	T001	Periodo	2402	Ramo	Emis.	12	Ramo	Espec.
Tp Tip Contr									
No	Ds	Rea	Reasg	Limite	En	Exceso	%	Ca	
01	NA	RET					100.0000	11	Prima Pactada
02	NA	RET					100.0000	21	Comision
03	XL	RET		200,000				21	Reserva
04	XL	XL1	PV15	99,800,000		200,000		21	
05190									
100.0000 20230601 20240531									

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							