

Póliza Ant.:

Ramo				Operación				Póliza		Anexo		Referencia				
12 RESPONSABILIDAD				22 Aum con mov p				59554		1		12005955400001				
Sucursal				Vigencia del Seguro								Fecha de Emisión				
05 CALI				Desde	Año	Mes	Día	Hora	Hasta	Año	Mes	Día	Hora	Año	Mes	Día
				2023	11	16	00		2023	11	16	24		2023	11	03
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	11111				
Dirección	NA										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 EMITE NUESTRA PARTICIPACIÓN DEL 28% SOBRE LA PÓLIZA LÍDER NO. 1507223000670 ANEXO 1 EXPEDIDA POR MAPFRE DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO SE MODIFICAN.

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	57.994.521,00	\$COP
Valor I.V.A.	0,00	\$COP
Total Prima	57.994.521,00	\$COP
Gastos de Expedición	0,00	\$COP
I.V.A. Gastos Expedición	0,00	\$COP
Total otros Pagos	0,00	\$COP
Total a Pagar	57.994.521,00	\$COP

[Firma]

Tomador

Chubb Seguros Colombia S.A.

ARCHIVO



Chubb Seguros Colombia S.A. (57 601) 3190300 PBX
Nit 860.026.518-6 (57 601) 3190400
Calle 72 No. 10-51 Piso 7 (57 601) 3190408 Fax
Bogotá D.C. (57 601) 3190304
Colombia www.chubb.com/co

Ramo				Operación				Póliza		Anexo		Referencia				
12 RESPONSABILIDAD				22 AUM CON MOV P				59554		1		12005955400001				
Sucursal				Vigencia del Seguro								Fecha de Emisión				
				Año	Mes	Día	Hora	Hasta	Año	Mes	Día	Hora	Año	Mes	Día	
05 CALI				Desde	2023	11	16	00		2023	11	16	24	2023	11	03

Especificaciones Adicionales 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

Chubb Seguros Colombia S.A.

ARCHIVO

Hoja Matriz de: OTROS									
Ramo:	cod.	Tr.	Nro. Poliza	Nro. Anexo	T.Ane	Cod.Multinal.			
RESPONSABILIDAD CIVIL	12	22	59554	1	O				
Operacion:ANEXO DE AUMENTO CON MOV PRIMA					18 OTRO MOTIVO				
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.....	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.....	NA		-						
Moneda.....	PESOS	Cod.....	00						
Tipo de Cambio..									
=====									
VIGENCIAS:	POLIZA	DOCUMENTO	Calculo:	2=Corto Pl.					
Ter Dias Emision	Desde	Hasta	Desde	Hasta	Prima	3=Prorrata			
20231103	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.						
Rsgo	Tray	Amp	Amp	Bien Asegurado	Decl	Ram	Dias	Lim.Max.Asegurado	
					arac	Esp	Lucro	Lim.Max.Despacho.	
001	001	54	RIM	CASCO	N	12		1,00	
002	001	87		CASCO	N	12		1,00	
003	001	60		CASCO	N	12		1,00	
TOTAL VALORES									
=====									
Des	Vlr.A/ble/*	Valor	Su	Tasa	Valor	*Deducibles*			
Amp	Valor Base*	Despacho	ma	Basica	Prima	%	Valor		
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	22	59554	1	0		

Operacion:ANEXO DE AUMENTO CON MOV PRIMA 18 OTRO MOTIVO

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 EMITE NUESTRA PARTICIPACIÓN DEL 28% SOBRE LA PÓLIZA LÍDER NO. 1507223000670 ANEXO 1 EXPEDIDA POR MAPFRE
DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO SE MODIFICAN.

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	:	MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI
<i>Insured</i>		
Código Multinacional	:	Rcc Treaty
<i>Multinational Code</i>		
Poliza Local No.	:	0059554
<i>Local Policy No.</i>		
Endoso No.	:	00001
<i>Endorsement No.</i>		
Ubicación	:	CAN TORRE ALCALDIA PISO 5TO CALI
<i>Location</i>		
Ramo	:	RESPONSABILIDAD
<i>Line of Business</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 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 03 de NOVIEMBRE de 2023

Reasegurador
Reinsurer

Cedente
Cedent

Certificado de Cesión de Reaseguro

Anexo "A"

Póliza	Endoso	Certificado Nro.	Operación	Endoso Ref.
0059554	00001	12-00000	22 ANEXO DE AUMENTO CON	0059554

Moneda	Cambio	Emisión	Vigencia
00		2023/11/03	2023/11/16 A 2023/11/16

Asegurado
08903990113-MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

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	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	00001	12-00000	22 ANEXO DE AUMENTO CON	0059554

Moneda	Cambio	Emisión	Vigencia
00 PESOS		2023/11/03	2023/11/16 A 2023/11/16

Asegurado
08903990113-MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

Reasegurador	Broker
--------------	--------

Línea de Negocio	Multinacional	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...	1 Ref
-----------	-------

Totales