

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
5608595582

PÓLIZA No: 560 -74 - 994000037619 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: NEIVA				COD. AGE: 560				RAMO: 74				PAP:																			
DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO																	
27	04	2026		24	04	2026	23:59	28	06	2026	23:59	65	27	04	2026																
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DE LA PÓLIZA				VIGENCIA DESDE				VIGENCIA HASTA				FECHA DE IMPRESIÓN															
								A LAS				A LAS																			
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL																TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION															

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION				VIGENCIA DEL ANEXO				DIA				MES				AÑO				HORAS				DIA				MES				AÑO				HORAS				DIA			
								24				04				2026				23:59				28				06				2026				23:59				65			
								VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA				A LAS																							

DATOS DEL TOMADOR																																															
NOMBRE: MILMACK SAS																IDENTIFICACIÓN: NIT 901.785.870-8																															
DIRECCIÓN: CARRERA 24 B 1 F 27																CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL																TELÉFONO: 3175134031															

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO																																															
ASEGURADO: MILMACK SAS																IDENTIFICACIÓN: NIT 901.785.870-8																															
DIRECCIÓN: CARRERA 24 B 1 F 27																CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL																TELÉFONO: 3175134031															
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS																IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8																															

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS																																																																															
ASEGURADO: MILMACK SAS																NIT : 901785870																																																															
ITEM: 1																DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA																CIUDAD: SIBATÉ																																															
DIRECCION: LA ENUNCIADA EN EL CONTRATO																																																																															
ACTIVIDAD: CONTRATO DE SUMINISTROS																																																																															
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO																TIPO DE RIESGO: ESTATAL																MANZANA:																																															
DESCRIPCION																AMPAROS																SUMA ASEGURADA																% INVAR																SUBLIMITE															
CONTRATO																PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES																\$ 350,181,000.00																																															
																CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS																350,181,000.00																																															
																RCE PATRONAL																350,181,000.00																																															
																VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS																350,181,000.00																																															
																GASTOS MEDICOS																350,181,000.00																																															
																RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA																350,181,000.00																																															
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS/RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA																																																																															
BENEFICIARIOS																																																																															
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS																																																																															
MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 004 DE 2026 REFERENTE A SUMINISTRO DE INSUMOS PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A LOS VEHICULOS AUTOMOTORES, MAQUINARIA AMARILLA DE PROPIEDAD Y/O A CARGO DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE SIBATE CUNDINAMARCA.																																																																															
ASEGURADO: MILMACK SAS NIT 901.785.870-8 Y/O MUNICIPIO DE SIBATE NIT 899.999.372-4																																																																															
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS Y/O MUNICIPIO DE SIBATE NIT 899.999.372-4																																																																															

VALOR ASEGURADO TOTAL:				VALOR PRIMA:				GASTOS EXPEDICION:				IVA:				TOTAL A PAGAR:			
\$ ***350,181,000.00				\$ *****124,722				\$ *****0.00				\$ *****23,697				\$ *****148,419			

INTERMEDIARIO				COASEGURO CEDIDO																			
NOMBRE				CLAVE				%PART				NOMBRE COMPAÑIA				%PART				VALOR ASEGURADO			
BUSTOS AGENCIA DE SEGUROS LTDA				10169				100.00															

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 DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR				(415)7701861000019(8020)00000000007000560859558				FIRMA TOMADOR			

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá				CLIENTE								YEIBUSTOS 0			
CBDE20700A06F97B57															

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: **NEIVA**

COD. AGENCIA: **560**

RAMO: **74**

No PÓLIZA: **994000037619**

ANEXO: **0**

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **MILMACK SAS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.785.870-8**

ASEGURADO: **MILMACK SAS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.785.870-8**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

TEXTO ITEM 1

LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL CONTIENE ADEMÁS DE LA COBERTURA BÁSICA DE PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES, LOS SIGUIENTES AMPAROS:

- COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE
- COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS EXTRA PATRIMONIALES.
- COBERTURA EXPRESA DE LA RESPONSABILIDAD SURGIDA POR ACTOS DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS, SALVO QUE EL SUBCONTRATISTA TENGA SU PROPIO SEGURO DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL, CON LOS MISMOS AMPAROS AQUÍ REQUERIDOS.
- COBERTURA EXPRESA DE AMPARO PATRONAL.
- COBERTURA EXPRESA DE VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS.

CLIENTE

LISTADO DE ASEGURADOS
POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: **994000037619** ANEXO: **0** TIPO DE MOVIMIENTO: **0** PAGINA: **3**
TOMADOR: **MILMACK SAS** IDENTIFICACION: **901.785.870-8**

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	MILMACK SAS	901785870-8	LA ENUNCIADA EN EL CONTRATO	SIBATÉ	350,181,000.00	124,722	148,419
					PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA	
					124,722	148,419	