



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI			SUCURSAL CALI			COD.SUC 45		NO.PÓLIZA 45-45-101151282		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO	
05 02 2026		30 01 2026		00:00		31 12 2029		23:59		EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL ENIGMA DEVELOPERS SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA BIC								IDENTIFICACIÓN NIT: 805.020.318-2			
DIRECCIÓN: CR 84 NRO. 17 - 55						CIUDAD: CALI, VALLE				TELÉFONO: 3181000	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI E.I.C.E. E.S.P.								IDENTIFICACIÓN NIT: 890.399.003-4			
DIRECCIÓN: AVENIDA 2 NORTE ENTRE CALLES 10 Y 11 EDIFICIO CAM TORRE EMCA						CIUDAD: CALI, VALLE				TELÉFONO 6028995394	

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-027A 30-06-2009, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

LOS PERJUICIOS OCASIONADOS DURANTE LA EJECUCION DE LA ACEPTACION DE LA OFERTA NO. 200-PS- 1796 -2026, DERIVADO DEL PROCESO NO. 110-IP-115-2026, RELACIONADO CON: CONTRATAR LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE UNA FABRICA DE DESARROLLO DE SOFTWARE BAJO LA MODALIDAD DE BOLSA DE HORAS, PARA EL LEVANTAMIENTO DE REQUERIMIENTOS, DISEÑO, CONSTRUCCION, PRUEBAS, DESPLIEGUE, DOCUMENTACION, SOPORTE DE GARANTIA Y PUESTA EN OPERACION DE PRODUCTOS DIGITALES, COMPONENTES DE SOFTWARE Y SOLUCIONES TECNOLOGICAS QUE REQUIERA EMCALI.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO	30/01/2026	30/06/2027	\$158,000,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	30/01/2026	31/12/2027	\$237,000,000.00
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	30/01/2026	31/12/2029	\$158,000,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ***2,149,362.00	\$ *****20,000.00	\$ ****412,178.00	\$ *****2,581,541.00	\$ *****553,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
GONSEGUROS CORREDORES DE SEGUROS S.	954850	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

45-45-101151282

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI			SUCURSAL CALI			COD.SUC 45		NO.PÓLIZA 45-45-101151282		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO	
05 02 2026		30 01 2026		00:00		31 12 2029		23:59		EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL ENIGMA DEVELOPERS SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA BIC								IDENTIFICACIÓN NIT: 805.020.318-2			
DIRECCIÓN: CR 84 NRO. 17 - 55						CIUDAD: CALI, VALLE				TELÉFONO: 3181000	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI E.I.C.E. E.S.P.								IDENTIFICACIÓN NIT: 890.399.003-4			
DIRECCIÓN: AVENIDA 2 NORTE ENTRE CALLES 10 Y 11 EDIFICIO CAM TORRE EMCA						CIUDAD: CALI, VALLE				TELÉFONO 6028995394	

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB | | | | **VISA**

CORRESPONSALES BANCARIOS

| | | **MOVIRED**

| | **SURTIMAX** |

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189

Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ ***2,149,362.00		GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****20,000.00		IVA \$ ****412,178.00		TOTAL A PAGAR \$ *****2,581,541.00		VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****553,000,000.00		PLAN DE PAGO CONTADO	
INTERMEDIARIO						DISTRIBUCION COASEGURO					
NOMBRE		CLAVE		% DE PART.		NOMBRE COMPAÑIA		% PART.		VALOR ASEGURADO	
GONSGUROS CORREDORES DE SEGUROS S.		954850		100.00							

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11011641706518 (3900) 000002581541 (96) 20270130

REFERENCIA PAGO:
1101164170651-8

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA