

CONTRATO No.	2023-0027
CONTRATISTA	UNION TEMPORAL ALIANZA REGIOTRAM
IDENTIFICACIÓN	NIT. 901.673.165-2
No. PÓLIZA	11-45-101122576
EXPEDIDA POR	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
TIPO DE PÓLIZA	POLIZA DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACIÓN
ANEXO	30

De conformidad con el Acuerdo 001 de 2019 – Manual de Contratación de Fondecún, en la fecha se procede a realizar la aprobación de la garantía allegada por el **contratista**.

La presente acta se expide en cumplimiento de lo establecido en el Manual de Contratación, y de conformidad con lo pactado en el **contrato**. La póliza que ampara el **contrato** de la referencia fue revisada y confrontada con los requerimientos pactados y disposiciones legales, ajustándose a ellas en cuanto a:

AMPAROS	VIGENCIAS		VALOR ASEGURADO
	Inicial	Final	
CUMPLIMIENTO	14-02-2023	25-01-2026	\$ 746.919.267.50
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIÓN LABORAL	14-02-2023	24-07-2028	\$ 373.459.633.75
CALIDAD DEL SERVICIO	26-12-2025	26-12-2026	\$ 1.120.378.901.25

AMPAROS	VIGENCIAS		VALOR ASEGURADO
	Inicial	Final	
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	N/A	N/A	N/A

Adicionalmente se deja constancia que la misma cumple las condiciones mínimas requeridas, dejándose constancia de la revisión de los siguientes aspectos:

FORMATO	ENTIDADES PÚBLICAS CON RÉGIMEN PRIVADO DE CONTRATACIÓN
OBJETO	GARANTIZAR LOS AMPAROS DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES, CALIDAD DEL SERVICIO REFERENTES A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA No. 2023-0027 CUYO OBJETO ES: ELABORACIÓN DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS URBANOS A DETALLE Y LOS ESTUDIOS DE TRANSITO Y TRANSPORTE PARA EL CORREDOR DEL SISTEMA REGIOTRAM DE OCCIDENTE EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. STM-CDCTI-457-2021 (FONDECUN 21-044).
OBJETO DE LA MODIFICACIÓN	MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO CON ACTA DE RECIBO A SATISFACCION CON FECHA DEL 26 DE DICIEMBRE DE 2025 SE ACTUALIZA LA VIGENCIA DEL AMPARO DE CALIDA DEL SERVICIO.

	LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.
BENEFICIARIOS	FONDO DE DESARROLLO DE PROYECTOS DE CUNDINAMARCA – FONDECÚN, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA/SECRETARÍA DE TRANSPORTE Y MOVILIDAD, EMPRESA FERREA REGIONAL SAS, ALCALDÍA MUNICIPAL DE FUNZA, ALCALDÍA MUNICIPAL DE MOSQUERA, ALCALDÍA MUNICIPAL DE MADRID, ALCALDÍA MUNICIPAL DE FACATATIVA
TOMADOR	UNION TEMPORAL ALIANZA REGIOTRAM
FIRMA DEL TOMADOR	SI

En consecuencia, se procede a dar aprobación de la misma por parte de la Jefe de Oficina Asesora Jurídica facultada mediante la Resolución No.002 de 2023, teniendo en cuenta que ésta reúne las condiciones establecidas en el Contrato No. 2023-0027¹.

Así mismo se informa en atención a lo dispuesto en Circular Conjunta No. 001 de Colombia Compra Eficiente y la Superintendencia Financiera de 20 de agosto de 2021, se realizó consulta sobre la vigencia y validez de las garantías en la página de Seguros del Estado S.A

Se firma la presente aprobación en Bogotá D.C., a los **treinta y uno (31) días de diciembre de 2025**.

Elaborado por:

Nathalia Blanco
NATHALIA BLANCO MORA
Abogada Contratista

Revisó y aprobó:

Sonia Jaqueline Angarita Salazar
SONIA JAQUELINE ANGARITA SALAZAR
Jefe de la Oficina Asesora Jurídica

¹ **NOTA:** La entrega de copia de este documento al contratista por cualquier medio surte los efectos de la notificación de aprobación de la presente Póliza.



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.						SUCURSAL BOGOTÁ						COD.SUC 11		NO.PÓLIZA 11-45-101122576		ANEXO 30	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
31 12 2025			14 02 2023			00:00	24 07 2028			23:59	ANEXO CAUSA PRIMA						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL ALIANZA REGIOTRAM	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.673.165-2
DIRECCIÓN: CL 142 NRO. 15 - 08 AP 302	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3183971771

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: FONDO DE DESARROLLO DE PROYECTOS DE CUNDINAMARCA	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.258.772-0
DIRECCIÓN: CR 10 NRO. 28 - 49 TO A P 21	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 2432328

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-028A, 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:

GARANTIZAR LOS AMPAROS DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES, CALIDAD DEL SERVICIO REFERENTES A LA EJECUCION DEL CONTRATO DE CONSULTORIA No. 2023-0027 CUYO OBJETO ES: ELABORACION DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS URBANOS A DETALLE Y LOS ESTUDIOS DE TRANSITO Y TRANSPORTE PARA EL CORREDOR DEL SISTEMA REGIOTRAM DE OCCIDENTE EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. STM-CDCTI-457-2021 (FONDECUN 21-044).

LA VIGENCIA DEL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO ES DE UN (1) AÑO CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE RECIBO A SATISFACCION.

ASEGURADO/BENEFICIARIO: FONDO DE DESARROLLO DE PROYECTOS DE CUNDINAMARCA (FONDECUN) NIT 900.258.772-0; DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA/SECRETARIA DE TRANSPORTE Y MOVILIDAD NIT 899.999.114-0; EMPRESA FERREA REGIONAL S.A.S. NIT: 900.403.616-1; ALCALDIA MUNICIPAL DE FUNZA NIT 899999433-5; ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA NIT 899999342-3; ALCALDIA MUNICIPAL DE MADRID NIT 899999325-8; ALCALDIA MUNICIPAL DE FACATATIVA NIT 899999328-1.

AMPAROS

RIESGO: CONSULTORIA

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO	14/02/2023	25/01/2026	\$746,919,267.50	\$746,919,267.50
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	14/02/2023	24/07/2028	\$373,459,633.75	\$373,459,633.75
CALIDAD DEL SERVICIO	26/12/2025	26/12/2026	\$1,120,378,901.25	

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO CON ACTA DE RECIBO A SATISFACCION CON FECHA DEL 26 DE DICIEMBRE DE 2025 SE ACTUALIZA LA VIGENCIA DEL AMPARO DE CALIDA DEL SERVICIO.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN CIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ ****2,240,757,802.50	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CONCABA LTDA ASESORES DE SEGUROS	62869	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

11-45-101122576

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.						SUCURSAL BOGOTA						COD.SUC 11		NO.PÓLIZA 11-45-101122576		ANEXO 30	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
31 12 2025			14 02 2023			00:00	24 07 2028			23:59	ANEXO CAUSA PRIMA						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL ALIANZA REGIOTRAM	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.673.165-2
DIRECCIÓN: CL 142 NRO. 15 - 08 AP 302	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3183971771

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: FONDO DE DESARROLLO DE PROYECTOS DE CUNDINAMARCA	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.258.772-0
DIRECCIÓN: CR 10 NRO. 28 - 49 TO A P 21	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 2432328

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



Bancolombia Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****0.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****0.00	IVA \$ *****0.00	TOTAL A PAGAR \$ *****0.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ ****2,240,757,802.50	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CONCABA LTDA ASESORES DE SEGUROS	62869	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.						SUCURSAL BOGOTÁ				COD.SUC 11		NO.PÓLIZA 11-45-101122576		ANEXO 30	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO				
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO						
31	12	2025	14	02	2023	00:00	24	07	2028	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA				

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL UNION TEMPORAL ALIANZA REGIOTRAM								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.673.165-2			
DIRECCIÓN: CL 142 NRO. 15 - 08 AP 302						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 3183971771		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: FONDO DE DESARROLLO DE PROYECTOS DE CUNDINAMARCA								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.258.772-0			
DIRECCIÓN: CR 10 NRO. 28 - 49 TO A P 21						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 2432328		

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

NOMBRE

BRACO COMPANY S.A.S ZOMAC

SKY GLOBAL INGENIERIA & CONSULTORIA S.A.S.

INGEPATH SAS

IDENTIFICACION

901319735-4

901428029-1

901482147-1

PARTICIPACION

50.00

10.00

40.00

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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-45-101122576

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

NINISOLANO

2



Consulta de pólizas

[Consulta de Póliza](#)[Consulta de SOAT](#)

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

11-45-101122576

Número de anexo:

30

Fecha de expedición:

miércoles, 31 de diciembre de 2025

Ramo:

CUMPLIMIENTO PARTICULAR

Asegurado:

FONDO DE DESARROLLO DE PROYECTOS DE CUNDINAMARCA

Tomador:

UNION TEMPORAL ALIANZA REGIOTRAM

Inicio de vigencia:

martes, 14 de febrero de 2023

Fin vigencia:

lunes, 24 de julio de 2028

Valor total asegurado:

\$ 2.240.757.802,50

[Consultar de nuevo](#)

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA

Póliza Automóviles:

- Correo electrónico: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:

- Correo electrónico: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

Póliza de Seguros Generales:

- Correo electrónico: verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com

Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:

- Teléfono: [310 327 9980](tel:3103279980)
- Correo electrónico: verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com

Póliza de SOAT:

- Teléfono: [\(601\) 4324102](tel:6014324102) (a nivel nacional)
- Correo electrónico: operacionsoat@segurosdelestado.com

Póliza de Vida:

- Correo electrónico: verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com

Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de [nuestras oficinas](#) a nivel nacional.

Nota: Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas.

Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: [PQRS](#).