

# POLIZA DE SEGURO DE FIANZAS

## SECTOR PUBLICO



ASEGURADORA DEL SUR C.A. en adelante "La Aseguradora", en virtud de la solicitud de seguro presentada por el interesado, que en adelante se denomina "El Afianzado o Contratista", y que forma parte integrante de este contrato, se obliga a indemnizar al Asegurado, por las razones previstas en este contrato, de acuerdo a las condiciones generales, aprobadas por la Superintendencia de Bancos y seguros con Resolución No. SBS-INS-2002-293 de Septiembre 3 del 2002 y especiales, teniendo prelación las últimas sobre las primeras.

Emitido en: **EL COCA** AV. FLAVIO REYES N.- 1711 **Teléfonos:** 2625751-2623483  
 Fecha de Emisión: **28/06/2016** Asesor Prod.Seguros: **CF** **R.P.:** 487416

RAMO		POLIZA NUMERO	SUMA ASEGURADA
BUEN USO DE ANTICIPO		872735	203.131,08
VIGENCIA DE LA POLIZA		RENOVACION	ANEXO NUMERO
DESDE: 00:01H	HASTA: 24:00 H (Local)	0	0
13/07/2016	09/01/2017	PLAZO	POLIZA
		180	
EL AFIANZADO O 471244 SERVICOTEC CONSTRUCCIONES SERVICIOS Y TECNOLOGIA CIA. LTDA			2831239
CONTRATISTA: CALLE PORTOVIEJO Y AVDA CIRCUNVALACION			LAGOAGRIO 992473413

**ASEGURADO:** 470296 EMPRESA ELECTRICA PUBLICA ESTRATEGICA CORPORACION NACIONAL DE ELECTRICIDAD CNEE EP-  
**DIRECCIÓN:** 20 DE JUNIO S/N Y ELOY ALFARO LAGOAGRIO  
**TELÉFONOS:** 2830220 2726071

**OBJETO DEL CONTRATO:**  
 REPOTENCIACION DE CENTROS DE TRANSFORMACION Y CAMBIO DE ACOMETIDAS Y MEDIDORES EN LOS BARRIOS DE LA PARROQUIA NUEVA LOJA, CANTON LAGO AGRIO, PROVINCIA DE SUCUMBIOS. SEGUN PROCESO N° AFD-RSND-CNELSUC-LPNO-001-A

PRIMA	IMPUESTOS Y OTROS	TOTAL CONTADO
4.006,97	753,94	4.760,91

**ESTE FORMULARIO ES UN AVISO DE COBRO**

Mediante esta póliza de seguro incondicional, irrevocable y de cobro inmediato, según la ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y su Reglamento, Aseguradora del Sur C.A. se obliga a favor del Beneficiario de esta póliza a la devolución de los saldos deudores de anticipo otorgado por el Asegurado al Afianzado o contratista, hasta el monto estipulado como suma asegurada que le ocasione el afianzado, en caso de terminación del contrato.  
 Esta póliza podrá ser renovada mediante petición escrita del Afianzado o Asegurado.  
 Transcurrido el plazo/vigencia, la presente póliza quedará automáticamente caduca, cesando de hecho toda responsabilidad de la compañía aún en el caso de que no fuera devuelto el original de la misma.

En testimonio de lo acordado se firma este contrato en: **EL COCA** a **28 DE Junio** DE **2016**.

**EL ASEGURADO**

**EL CONTRATISTA**

**LA ASEGURADORA**

- ORIGINAL -

Elab. per cristinao

<b>MATRIZ QUITO</b> TELS: (02) 2997500 FAX: (02) 2997553 - 2997558 <b>CUENCA</b> TELS: (07) 2819721-2887787	<b>IBARRA</b> TELS: (06) 640920 <b>LOJA</b> TELS: (07) 587677 FAX: (07) 560996	<b>PORTOVIEJO</b> TELS: (05) 632647 FAX: (05) 632669	<b>MANTA</b> TELS (05) 625751/626503 FAX: (05) 623483	<b>AMBATO</b> TELS (03) 829299/828211 FAX (03) 828534	<b>RIOBAMBA</b> TELS (03) 941063 FAX (03) 965040	<b>MACHALA</b> TELS: (07) 2985563 FAX: (07) 2985561
---	--	--	---	---	--	---