

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: 21/10/2014 **Asesor Prod.Seguros: CF** R.P.: 482182

| | | | |
|------------------------------|------------------------|----------------------|-----------------------|
| RAMO | | PÓLIZA NÚMERO | SUMA ASEGURADA |
| BUEN USO DE ANTICIPO | | 872115 | 252.695,77 |
| VIGENCIA DE LA POLIZA | | RENOVACIÓN 0 | ANEXO NÚMERO |
| DESDE: 00:01H | HASTA :24:00 H (Local) | PLAZO | 0 |
| 29/10/2014 | 27/05/2015 | 210 | POLIZA |

EL AFIANZADO O 473227 CONSORCIO PITA CHOMPOY 2839049
CONTRATISTA: BARRIO LOS TORITOS CALLE JUMANDI SN Y SECOYA SHUSHUFINDI 988786855

EL ASEGURADO: 470296 EMPRESA ELECTRICA PUBLICA ESTRATEGICA CORPORACION NACIONAL DE ELECTRICIDAD CNELE
DIRECCIÓN: 20 DE JUNIO S/N Y ELOY ALFARO LAGO AGRIO
TELÉFONOS: 2830220 2726071

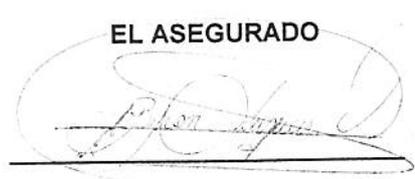
OBJETO DEL CONTRATO:
 REMODELACION DE REDES NUEVO ROCAFUERTE, PERTENECIENTE AL PROYECTO BID 2014. SEGUN PROCESO N° AD-CNELSUC-ADJ-BID-018-2014

| | | |
|--------------|--------------------------|----------------------|
| PRIMA | IMPUESTOS Y OTROS | TOTAL CONTADO |
| 5.815,46 | 968,47 | 6.783,93 |

ESTE FORMULARIO ES UN AVISO DE COBRO

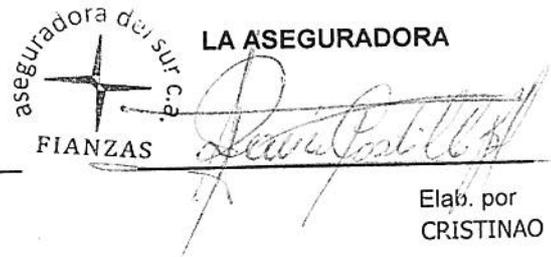
Mediante esta póliza de seguro incondicional, irrevocable y de cobro inmediato, según la ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y su Reglamento, Aseguradora del Sur C.A. se obliga a favor del Beneficiario de esta póliza a la devolución de los saldos deudores de anticipo otorgado por 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 21 DE Octubre DE 2014

EL ASEGURADO


EL CONTRATISTA

- ORIGINAL -

LA ASEGURADORA

 Elab. por **CRISTIANO**

| | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|---|
| MATRIZ QUITO TELS: (02)2997500 FAX: (02)2997553 - 2997558 | IBARRA TELS: (06)640920 | PORTOVIEJO TELS: (05)632647 FAX: (05)632669 | MANTA TELS: (05)625751/626503 FAX: (05)623483 | AMBATO TELS: (03)829299/828211 FAX: (03)828534 | RIOBAMBA TELS: (03)941063 FAX: (03)965040 | MACHALA TELS: (07)2985563 FAX: (07)2985561 |
| CUENCA TELS: (07)2819721-2887787 | LOJA TELS: (07)587677 FAX: (07)560995 | | | | | |