

# 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: **AMBATO** Av. los Capulíes 13109 y Montalvo  
 Fecha de Emisión: **14/05/2015** Asesor Prod.Seguros: **C5**

Teléfonos: **2828213-2828211**  
 R.P.: **867674**

RAMO		PÓLIZA NÚMERO	SUMA ASEGURADA
BUEN USO DE ANTICIPO		712031	239.975,48
VIGENCIA DE LA POLIZA		RENOVACION	ANEXO NUMERO
DESDE: 00:01H	HASTA :24:00 H (Local)	PLAZO	0
19/05/2015	16/09/2015	120	POLIZA

<b>EL AFIANZADO O</b> 705545 <b>G&amp;S INGENIEROS CIA. LTDA.</b>	2809643
<b>CONTRATISTA:</b> SALACHE S/N Y AV AMAZONAS-BARRIO ARANJUEZ	LATACUNGA 992576244

**ASEGURADO:** 716443 **EMPRESA ELECTRICA PUBLICA ESTRATEGICA CORPORACION NACIONAL DE ELECTRICIDAD CNEL EP**  
**DIRECCIÓN:** AV 20 DE JUNIO Y VENEZUELA EDIFICIO SUCUMBIOS SUCUMBIOS  
**TELÉFONOS:** 2830220 2830725

**OBJETO DEL CONTRATO:**

"REPOTENCIACIÓN DE CENTROS DE TRANSFORMACIÓN, CAMBIO DE ACOMETIDAS Y MEDIDORES EN EL ALIMENTADOR COCA 5" SEGÚN PROCESO N° CAF-RSND-CNELSUC-LPN-OB-005 SUSCRITO PARA EL EFECTO.

PRIMA	IMPUESTOS Y OTROS	TOTAL CONTADO
2.998,05	501,92	3.499,97

**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.

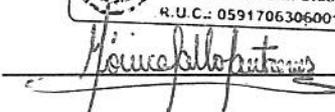
En testimonio de lo acordado se firma este contrato en: **AMBATO**

a **14 DE Mayo** DE **2015**

**EL ASEGURADO**

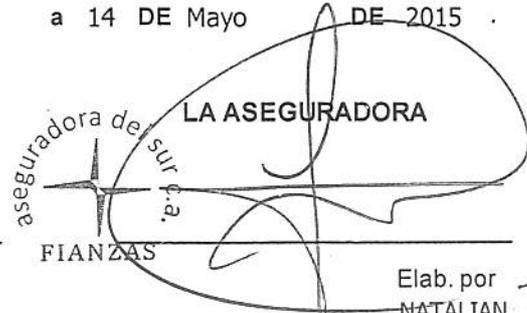


**EL CONTRATISTA**  
**G&S**  
 INGENIEROS Cia. Ltda.  
 R.U.C.: 0591706306001



- ORIGINAL -

**LA ASEGURADORA**



Elab. por  
NATALIAN

<b>MATRIZ QUITO</b> TELS: (02) 2997500 FAX: (02) 2997553 - 2997558	<b>IBARRA</b> TELS: (06) 640920	<b>PORTOVIEJO</b> TELS: (05) 632647 FAX: (05) 632669	<b>MANTA</b> TELS: (05) 62575 1/6265 03 FAX: (05) 623483	<b>AMBATO</b> TELS: (03) 829299/8282 11 FAX: (03) 828534	<b>RIOBAMBA</b> TELS: (03) 941063 FAX: (03) 965040	<b>MACHALA</b> TELS: (07) 2985563 FAX: (07) 2985561
<b>CUENCA</b> TELS: (07) 2819721-2887787	<b>LOJA</b> TELS: (07) 587677 FAX: (07) 560995					