

**POLIZA DE SEGURO DE FIANZAS  
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 ese 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 N°. SBS-INS-2002-293 de Septiembre 3 del 2002 especiales, teniendo prelación las últimas sobre las primeras.

**Emitted en:** QUITO

**Emisión:** 08/04/2019

**Agente:** 588

<b>RAMO</b>		<b>PÓLIZA NÚMERO</b>	<b>SUMA ASEGURADA</b>
BUEN USO DE ANTICIPO ✓		1045424	68.300,00
<b>VIGENCIA DEL DOCUMENTO</b>			<b>TIPO DE DOCUMENTO</b>
DESDE LAS 00:01 DE	HASTA LAS 24:00 DE	PLAZO	POLIZA
23/04/2019 /	22/06/2019 /	60	0

**EL AFIANZADO O CONTRATISTA:** LASCANO CORTES, NEPTALY GILBERTO 1801758473  
**DIRECCIÓN:** EL ORO CHIMBORAZO URB FILANBANCO S22-34 ,Dpto. , Piso0,  
**TELÉFONOS:** 0 022850529 0991909888

**EL ASEGURADO:** EMPRESA ELECTRICA PUBLICA ESTRATEGICA CORPORACION NAC ✓ 0968599020001 ✓  
**DIRECCIÓN:** 20 DE JUNIO Y VENEZUELA SN ,Dpto. , Piso0,  
**TELÉFONOS:** 0 062830220 0999999999

**OBJETO DEL CONTRATO:**

MEJORAMIENTO DE REDES ELÉCTRICAS PRECOOPERATIVA 24 DE MAYO Y SAN MIGUEL. SEGÚN PROCESO N° AF RSND CNELLSUC LPN OB 009.

PRIMA	IMPUESTOS Y OTROS	TOTAL CONTADO
449,10	75,13	524,23

**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 pagado 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: QUITO a 8 DE ABRIL DE 2019

EL ASEGURADO

EL CONTRATISTA

LA ASEGURADORA

ORIGINAL



MATRIZ QUITO	IBARRA	PORTOVIEJO	MANTA	AMBATO	RIOBAMBA	MACHALA
TELS:(02)2997500 FAX:(02)2997553 - 2997588 CUENCA TELS:(07)2819721 - 2887787	TELS:(06)640920 LOJA TELS:(07)587677 FAX:(07)560995	TELS:(05)632647 FAX:(05)632669	TELS:(05)625751-626503 FAX:(05)623483	TELS:(03)829299/828211 FAX:(03)828534	TELS:(03)941063 FAX:(03)965040	TELS: (07)2985563 FAX: (07)2985561