

**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 y especiales, teniendo prelación las últimas sobre las primeras.

**Emitido en:** COCA

**Emisión:** 11/04/2019

**Agente:** 00495

<b>RAMO</b>		<b>PÓLIZA NÚMERO</b>	<b>SUMA ASEGURADA</b>
FIEL CUMPLIMIENTO DE CONTRATO		1046071	9.771,31
<b>VIGENCIA DEL DOCUMENTO</b>		<b>TIPO DE DOCUMENTO</b>	
DESDE LAS 00:01 DE	HASTA LAS 24:00 DE	PLAZO	POLIZA
25/04/2019	24/04/2020	365	0

**EL AFIANZADO O CONTRATISTA:** SERVICOTEC CONSTRUCCIONES SERVICIOS 2191722550001  
**DIRECCIÓN:** AV URBINA Y JIPIJAPA SN ,Dpto. , Piso0,  
**TELÉFONOS:** 0 062831239 0992473413

**EL ASEGURADO:** EMPRESA ELECTRICA PUBLICA ESTRATEGICA CORPORACION NAC 096859020001  
**DIRECCIÓN:** AV 20 DE JUNIO 813 Y VENEZUELA ,Dpto. , Piso0,  
**TELÉFONOS:** 062830220

**OBJETO DEL CONTRATO:**

MEJORAMIENTO DE REDES ELECTRICAS PARA LAS COMUNIDADES RIVERAS DEL ORIENTE, BRISAS DE ORIENTE Y BARRIO UNIÓN CALUMENA GD

PRIMA	IMPUESTOS Y OTROS	TOTAL CONTADO
390,85	65,53	456,38

**ESTE FOMULARIO 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 por los perjuicios derivados del incumplimiento de la obligación afianzada 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: COCA a 11 de ABRIL DE 2019

**EL ASEGURADO**

**EL CONTRATISTA**

**LA ASEGURADORA**

**ORIGINAL**

**MATRIZ QUITO**  
 TELS:(02)2997500  
 FAX:(02)2997563 -  
 2997588  
**CUENCA**  
 TELS:(07)2819721 -  
 2887787

**IBARRA**  
 TELS:(06)640620  
**LOJA**  
 TELS:(07)587677  
 FAX:(07)560995

**PORTOVIEJO**  
 TELS:(05)632847  
 FAX:(05)632669

**MANTA**  
 TELS:(05)625751/626503  
 FAX:(05)623483

**AMBATO**  
 TELS:(03)829299/826211  
 FAX:(03)826534

**RIOBAMBA**  
 TELS:(03)841063  
 FAX:(03)965040

**MACHALA**  
 TELS:  
 (07)2985563  
 FAX:  
 (07)2985561