

# 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:** CUENCA      **FEDERICO PROAÑO 3-65 Y HONORATO DE LOYO**      **Teléfonos:** 072-819-731  
**Fecha de Emisión:** 04/03/2017      **Asesor Prod.Seguros:** TO      **R.P.:** 1226776

<b>RAMO</b>		<b>PÓLIZA NÚMERO</b>	<b>SUMA ASEGURADA</b>
BUEN USO DE ANTICIPO		122812	80.878,00
<b>VIGENCIA DE LA POLIZA</b>		<b>RENOVACION</b>	<b>ANEXO NÚMERO</b>
DESDE: 00:01H	HASTA: 24:00 H (Local)	0	0
10/03/2017	06/09/2017	<b>PLAZO</b>	<b>POLIZA</b>
		180	
<b>EL AFIANZADO O CONTRATISTA:</b> 119711 CONSORCIO ELECTRICOS ORIENTE			
AV. MUYUNA EN ISIBORO AYCA		TENA	0997002
			001020789

<b>ASEGURADO:</b> 119712	<b>AV. 20 DE JUNIO #13 Y VENEZUELA</b>	<b>NUEVA LOJA</b>
<b>DIRECCIÓN:</b>		
<b>TELÉFONOS:</b>	2621590 2620220	

**OBJETO DEL CONTRATO:**  
 B10111-FEROM-CONLSUD-DI-08-001 PARA LA CONSTRUCCIÓN DE REDES DE DISTRIBUCIÓN CANTÓN FRANCISCO DE ORELLANA.

<b>P R I M A</b>	<b>IMPUESTOS Y OTROS</b>	<b>TOTAL CONTADO</b>
1.196,55	227,78	1.424,33

**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: CUENCA      a 7 DE Marzo      DE 2017

**EL ASEGURADO**

**EL CONTRATISTA**

**LA ASEGURADORA**

- ORIGINAL -

Elab. por  
Veronicaz

<b>MIRAZQUITO</b> TELS. (0)261900 FAX. (0)2607353 - 261958	<b>ISABRA</b> TELS. (0)646020	<b>PORTOVEJO</b> TELS. (0)632647 FAX. (0)632699	<b>MANTA</b> TELS. (0)642571/626603 FAX. (0)632483	<b>AMBATO</b> TELS. (0)2602916/26011 FAX. (0)262834	<b>ISOBAMBA</b> TEL. (0)941062 FAX. (0)950040	<b>MACHALA</b> TELS. (0)7285563 FAX. (0)7288561
<b>CUENCA</b> TELS. (0)212121-261787	<b>LOJA</b> TELS. (0)7581877 FAX. (0)762098					