

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: CUENCA

Emisión: 11/01/2019

Agente: 20048

RAMO		PÓLIZA NÚMERO	SUMA ASEGURADA
FIEL CUMPLIMIENTO DE CONTRATO		1035318	17.944,55
VIGENCIA DEL DOCUMENTO		TIPO DE DOCUMENTO	
DESDE LAS 00:01 DE	HASTA LAS 24:00 DE	PLAZO	POLIZA
27/12/2018	23/09/2019 ✓	270	0

EL AFIANZADO O CONTRATISTA: PINOS ESPINOZA, HUGO ALEJANDRO

0102115227

DIRECCIÓN: TOMILLOS Y ARUPOS SN ,Dpto. , Piso0,

TELÉFONOS: 0 072887736 0998065693

EL ASEGURADO: EMPRESA ELECTRICA PROVINCIAL GALAPAGOS ELEC GALAPAGOS S

0991500006001

DIRECCIÓN: ESPANOLA Y JUAN JOSE FLORES SN ,Dpto. , Piso0,

TELÉFONOS: 0 052520136 0999999999

OBJETO DEL CONTRATO:

"REPOTENCIACIÓN Y RECONFIGURACIÓN DE LA RED DE DISTRIBUCIÓN SECTOR EL MIRADOR DEL CANTÓN SANTA CRUZ."

BIDIII-RSND-EEPGSA-DI-OB-003

PRIMA	IMPUESTOS Y OTROS	TOTAL CONTADO
398,22	66,75	464,97

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 corresponde 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

11 DE

ENERO

DE 2019

EL ASEGURADO

EL CONTRATISTA

LA ASEGURADORA

ORIGINAL

MATRIZ QUITO

TELS:(02)2997500

FAX:(02)2997553 -

2997588

CUENCA

TELS:(07)2819721 -

IBARRA

TELS:(06)640920

LOJA

TELS:(07)587677

FAX:(07)560995

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