

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 Compañías, Valores y Seguros mediante registro SCVS-16-28-CG-4-120004418-07072020 del 07 de julio de 2020 particulares y especiales, teniendo prelación las últimas sobre las primeras.

**Emitido en:** COCA  
**Emisión:** 06/09/2024                      **Agente:** 00760

RAMO		PÓLIZA NÚMERO	SUMA ASEGURADA
BUEN USO DE ANTICIPO		1193425	1.746.315,08
VIGENCIA DEL DOCUMENTO		TIPO DE DOCUMENTO	
DESDE LAS 00:01 DE	HASTA LAS 24:00 DE	PLAZO	POLIZA
29/08/2024	23/10/2025	420	0

<b>EL AFIANZADO O CONTRATISTA:</b> CONSORCIO ALCANTARILLADO AVANZA .	1591728688001
<b>DIRECCIÓN:</b> GARCIA MORENO SN ,Dpto. , Piso0,	
<b>TELÉFONOS:</b> 0 062360137 0989893728	

<b>EL ASEGURADO:</b> GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DE TENA	1560000270001
<b>DIRECCIÓN:</b> JUAN MONTALVO 277 Y ABDON CALDERON 277 ,Dpto. , Piso0,	
<b>TELÉFONOS:</b> 0 0995003277 0987976455	

**OBJETO DEL CONTRATO:**

CONSTRUCCIÓN DEL ALCANTARILLADO DE LA CIUDAD DE TENA, FASE 1
--

PRIMA	IMPUESTOS Y OTROS	TOTAL CONTADO
70.331,05	13.795,23	84.126,28

**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 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: COCA a 6 DE SEPTIEMBRE DE 2024

EL ASEGURADO EL CONTRATISTA LA ASEGURADORA

ORIGINAL

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

CONDICIONES DE LA PÓLIZA N° 1193425

RAMO: BUEN USO DE ANTICIP  
MONEDA: DÓLARES  
LUGAR Y FECHA: COCA, Septiembre 6 de 2024

VIGENCIA DE LA POLIZA DESDE: 29/08/2024 HASTA: 23/10/2025  
VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE: HASTA:

LAS 00:01 H LAS 24:00 H (Local)

ASEGURADO: GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL D TLF: 0 0995003277 Cel: 0987976455  
DIRECCIÓN: JUAN MONTALVO 277 Y ABDON CALDERON 277 ,DPTO. , PISO0,

FIANZAS

COBERTURAS CONTRATADAS	Sumas Aseguradas hasta: USD	Deducible: Aplica el mayor de los tres		
		% Suma Asegurada	%Valor de Siniestro	Mínimo USD
Buen Uso de Anticipo	1.746.315,08			