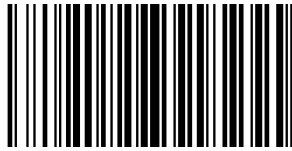


Carátula No.: 000553359

RUC: 0990786097001



Verifique la Validez de la Póliza



CONSTITUCIÓN C.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 0451

El presente formulario fue aprobado con Resolución No.SB-INS-2001-243

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N°. Renovación	DOC. AFECTADO
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	15924	0	0	

Afianzado	: 252740 - CONSORCIO ASFALT TENA
R.U.C. ó C.I	: 1591728647001
Dirección Cobro	: GUACAMAYOS S/N Y PAZO URCO
Teléfono	: 0998326014
Asegurado	: 108550 - GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DE TENA
R.U.C. ó C.I	: 1560000270001
Dirección	: TENA / JUAN MONTALVO 277 Y ABDON CALDERON
Documento	: POLIZA ORIGINAL
Tipo Operación	: DIRECTA
Sucursal	: QUITO
Agente	: 307-PARRA Y SUAREZ S.A.
Moneda	: Dolares EE.UU

Por la presente póliza de seguro, incondicional, irrevocable y de cobro inmediato CONSTITUCIÓN C.A.COMPAÑÍA DE SEGUROS, se obliga a favor del "Beneficiario" al pago del valor de los daños que hasta la suma máxima asegurada le ocasione el "Afianzado", por el incumplimiento del contrato celebrado entre tales. CONSTITUCIÓN C.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS también responderá por las obligaciones que el contratista contrajese a favor de terceros relacionados con el referido contrato. Esta fianza se rige por la Ley de Contratación Pública, la Ley de Seguros y el contrato firmado entre las partes.

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 5,210.14	365 días	12h00 30/01/2025	12h00 30/01/2026

RIESGO ASEGURADO
CONTRATO COMPLEMENTARIO ASFALTADO DE LAS CALLES DE LOS BARRIOS LAS PALMAS, AEROPUERTO 2 Y JUMANDY, DEL AREA URBANA CONSOLIDADA DE LA CIUDAD DE TENA, CANTÓN TENA, PROVINCIA DE NAPO

Prima Neta	3.5 % Contrib. SIB	0.5 % Contrib. Seg. Camp	Der. Emisión
US\$ 208.41	US\$ 7.29	US\$ 1.04	US\$ 0.50
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 15.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 0.00	US\$ 217.24	US\$ 32.59	US\$ 0.00
Cargos por financiamiento	US\$	0.00	TOTAL
FORMA DE PAGO	BANCO DEL PACIFICO	US\$	249.83

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 30 de enero de 2025

EL ASEGURADO

EL AFIANZADO



Firmado Electrónicamente por:
Onar G. Farias P
Representante Legal
Constitución C. A. Compañía de Seguros
Fecha Firma Representante Legal
23/12/2023 13:42:38
Fecha Firma
2025-1-30 17:43:15

"LA COMPAÑIA"
CONSTITUCIÓN C.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS
Firma autorizada

El contratante y/o Asegurado podrá solicitar a la Superintendencia de Bancos y Seguros la verificación de este texto.

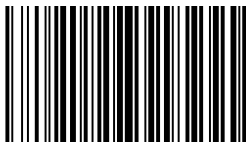
ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: RENAN REINOSO R.

-QUITO :
Avda. 6 de Diciembre N33 - 42 e Ignacio Bossano,
Torre Constitución
PBX : (593-2) 3 982 000 - (593-2) 3982 170

- GUAYAQUIL :
Av. Jose Castillo y Justino Cornejo esquina,
Edif. Kennedy Business 5to piso oficina 502
Pbx : (593 - 4) 370 6810

-MANTA :
Avda. Flavio Reyes entre Calles 26 y 27
Edif. Plaza Constitución.
PBX : (593-5) 262 4687
(593-5) 262 4964 / (593-5) 262 5170

- CUENCA :
Avda. Remigio Crespo y calle
Esmeraldas esquina
Telefax : (593-7) 2455905



Verifique la Validez de la Póliza



Condiciones Generales



Asegurado: 108550 - GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DE TENA	Vigencia Desde las 12:00 :12h00 :30/01/2025
Afianzado: 108550 - GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DE TENA	Vigencia Hasta las 12:00 : 12h00 :30/01/2026
Seguro de: CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	Póliza N°: 15924 Anexo N°: 0 Duración: 365 DIAS

CONDICIONES PARTICULARES

PÓLIZA DE FIEL CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

Por la presente póliza de seguro, incondicional, irrevocable y de cobro inmediato, CONSTITUCION C.A. COMPAÑIA DE SEGUROS, a quien en adelante se llamará la COMPAÑIA se obliga a favor de:

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DE TENA

en calidad de Beneficiario, a quien en adelante se llamará EL ASEGURADO, por el pago del valor de los daños y hasta la suma máxima de:

USD. 5,210.14 (CINCO MIL DOSCIENTOS DIEZ CON 14/100 DOLARES)

Le ocasione: CONSORCIO ASFALTTENA

A quien en adelante se llamará EL CONTRATISTA, por el incumplimiento del contrato celebrado entre el ASEGURADO y EL CONTRATISTA, el mismo que forma parte integrante de ésta póliza. También responde LA COMPAÑIA por las obligaciones que el CONTRATISTA contrajese a favor de terceros relacionados con el referido contrato, en el que tiene por objeto:

CONTRATO COMPLEMENTARIO ASFALTADO DE LAS CALLES DE LOS BARRIOS LAS PALMAS, AEROPUERTO 2 Y JUMANDY, DEL AREA URBANA CONSOLIDADA DE LA CIUDAD DE TENA, CANTÓN TENA, PROVINCIA DE NAPO.

Está póliza podrá ser renovada a petición escrita de cualquiera de las partes.

El costo de la inspección por avance de obra correrá por cuenta del Contratista las veces que sean necesarias de acuerdo a lo establecido en el Contrato proporcionado por el Asegurado.

Vencido el plazo de la vigencia de la presente póliza, cesan todos los efectos de la misma, quedando extinguidas las obligaciones de LA COMPAÑIA aun en el caso de que no fuera devuelto el original de ésta póliza.

CLAUSULA DE DOCUMENTOS BASICOS NECESARIOS PARA LA RECLAMACIÓN DE UN SINIESTRO

COMUNICACIÓN ESCRITA DIRIGIDA A LA ASEGURADORA INDICANDO LAS VIOLACIONES AL CONTRATO GARANTIZADO, EN LOS QUE DEBERAN ADJUNTAR LOS DOCUMENTOS QUE PRUEBEN LA OCURENCIA DEL SINIESTRO Y LA CUANTIA DE LA INDEMNIZACIÓN A CARGO DE LA COMPAÑIA CON EL ART. 22 DE LA LEGISLACIÓN SOBRE EL CONTRATO DE SEGURO.

DECLARACIÓN DE LICITUD DE FONDOS Y AUTORIZACIÓN DE VERIFICACIÓN

ORIGINAL ASEGURADO - Hoja 001



Verifique la Validez de la Póliza



Condiciones Generales



Asegurado: 108550 - GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DE TENA		Vigencia Desde las 12:00 :12h00 :30/01/2025
Afianzado: 108550 - GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DE TENA		Vigencia Hasta las 12:00 : 12h00 :30/01/2026
Seguro de: CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	Póliza N°: 15924 Anexo N°: 0	Duración: 365 DIAS

Declaración.-

El asegurado y/o solicitante declara, libre, voluntaria y expresamente, bajo la gravedad de juramento que el seguro solicitado a Constitución C.A. Compañía de Seguros, ampara bienes de procedencia lícita y que los mismos no están ligados con actividades de lavado de activos o financiamiento de delitos. Igualmente declara que los fondos con los cuales se pagará la prima correspondiente a este contrato de seguros tienen un origen lícito y no guarda ninguna relación con las actividades mencionadas anteriormente.

Autorización.-

El asegurado y/o solicitante siendo conocedor de las disposiciones legales para reprimir el lavado de activos y del financiamiento de delitos, autoriza expresamente en forma libre, voluntaria e irrevocable a CONSTITUCIÓN C.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, a realizar el análisis y las verificaciones que considere necesarias para corroborar la licitud de fondos y bienes comprendidos en éste contrato de seguros. Así mismo autoriza expresa, voluntaria e irrevocablemente a todas las personas naturales o jurídicas de derecho público privado a facilitar a CONSTITUCIÓN C.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS toda la información que ésta les requiera, inclusive autoriza anticipadamente el levantamiento del sigilo o velo bancario en caso de ser necesario. En virtud de lo autorizado, renuncio a instaurar por este motivo cualquier tipo de acción civil, penal o administrativa en contra de la Aseguradora y de las que hayan facilitado información.

En testimonio de lo acordado se firma en QUITO, 30 de ENERO de 2025
EL ASEGURADO EL AFIANZADO CONSTITUCIÓN C.A.CIA DE SEGUROS



Firmado Electrónicamente por:
Omar G. Farias P
Representante Legal
Constitución C. A. Compañía de Seguros
Fecha Firma Representante Legal
23/12/2023 13:42:38
Fecha Firma
2025-1-30 17:43:15

ORIGINAL ASEGURADO - Hoja 002