

**ASEGURADORA DEL SUR C.A.** en adelante "la Compañía" en virtud de la solicitud formulada por el interesado, asegura al nombrado aquí, en adelante "El Asegurado", contra pérdidas y/o daños, de acuerdo a las condiciones generales aprobadas por la Superintendencia de Bancos con Resolución INSP-DCTS-2015-1007 de abril/13/2015 particulares y especiales, teniendo prelación las últimas sobre las primeras.

**Emitido en:** AMBATO      **Av. los Capulíes 13109 y Montalvo**      **Teléfonos:** 593 (2) 2828211  
**Emisión:** 13/05/2021      **Agente:** NJ      **R.P.:** 916713

RAMO	DOCUMENTO	PÓLIZA NÚMERO	ANEXO NÚMERO
ACCIDENTES PERSONALES AP	POLIZA	701323	0
<b>VIGENCIA DEL DOCUMENTO</b>		<b>RENOVACIÓN</b>	<b>REFERENCIA</b>
DESDE LAS 12H00 DE	HASTA LAS 12H00 DE	PLAZO	SUMA ASEGURADA
10/05/2021	05/05/2022	360	70,000.00

**SOLICITANTE:** 723651 GALARZA ESPIN MARCO VINICIO      TLF: 3266341      0 Cel: 998596171  
**DIRECCIÓN:** BELISARIO QUEVEDO SN Y VICENTE MALDONADO      RUC/CED: 0502666829001      SALCEDO

**ASEGURADO:** 700172 EMPRESA ELECTRICA AMBATO REGIONAL      TLF: 2998600 2827111      Cel: 999999999  
**DIRECCIÓN:** 12 DE NOVIEMBRE 11-29 Y ESPEJO      RUC/CED: 1890001439001      AMBATO

**RIESGO ASEGURADO:** Según Condiciones Particulares

**CLAUSULAS QUE INTEGRAN ESTE CONTRATO:** Según Condiciones Particulares

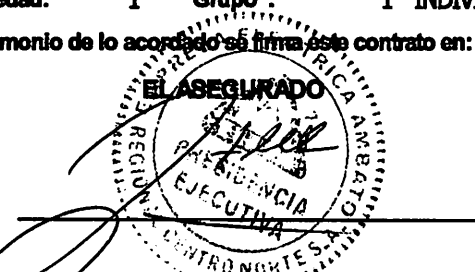
Prima	SCVS	Derechos Emisión	S.Social Campesino	
180.41	6.31	0.50	0.90	
			<b>TOTAL</b>	<b>MONEDA</b>
			188.12	DOLARES


**SON:** CIENTO OCHENTA Y OCHO DOLARES CON 12/100 Cts. .  
**FECHA MÁXIMA DE PAGO CONTADO:** 28/05/2021

**FORMA DE PAGO:** Contado, por el valor      188.12 Débito automático:      NINGUNO

**ESTE FORMULARIO ES UN AVISO DE COBRO**  
**Todo pago debe ser girado únicamente a nombre de ASEGURADORA DEL SUR C.A. Exija su comprobante de pago.**

**Antigüedad:** 1      **Grupo :** 1      **INDIVIDUAL**  
**En testimonio de lo acordado se firma este contrato en:**      AMBATO      a 13 DE Mayo      DE 2021 .

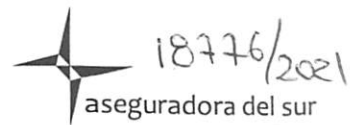
  
**EL ASEGURADO**

  
**LA ASEGURADORA**

**ORIGINAL**      Eab. por JIMENEZ

NOTA: La Superintendencia de Bancos asignó a la presente carátula el número 37655 del 21 de noviembre de 2014

**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:** AMBATO

**Emisión:** 15/04/2021

**Agente:** 01428

<b>RAMO</b>		<b>PÓLIZA NÚMERO</b>	<b>SUMA ASEGURADA</b>
BUEN USO DE ANTICIPO		1097515	221.897,80
<b>VIGENCIA DEL DOCUMENTO</b>			<b>TIPO DE DOCUMENTO</b>
DESDE LAS 00:01 DE	HASTA LAS 24:00 DE	PLAZO	POLIZA
19/04/2021	16/10/2021	180	0

**EL AFIANZADO O CONTRATISTA:** GALARZA ESPIN, MARCO VINICIO 0502666829  
**DIRECCIÓN:** PANAMERICANA SUR SN PABELLON NACIONAL SN ,Dpto. , Piso0,  
**TELÉFONOS:** 0 032663481 0998596171

**EL ASEGURADO:** EMPRESA ELECTRICA AMBATO R.C.N. S.A. 1890001439001  
**DIRECCIÓN:** AV.12 DE NOVIEMBRE 11-29 Y ESPEJO  
**TELÉFONOS:** 0 022827312 0999999999

**OBJETO DEL CONTRATO:**

REPOTENCIACION REDES DE DISTRIBUCIÓN DE LOS SECTORES: BELLAVISTA I Y II ETAPA, BARRIO SANTO DOMINGO DEL CANTÓN CEVALLOS, POALÓ SANTA RITA DEL CANTÓN PILLARO SEGUN PROCESO BID-L1231-EEASA-LPN-DI-OB-001

<b>PRIMA</b>	<b>IMPUESTOS Y OTROS</b>	<b>TOTAL CONTADO</b>
2.954,58	494,76	3.449,34

**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: AMBATO a 15 DE ABRIL DE 2021

**EL ASEGURADO**   **EL CONTRATISTA**  **LA ASEGURADORA**  

**ORIGINAL**

<b>MATRIZ QUITO</b> TELS:(02)2997500 FAX:(02)2997553 - 2997588	<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
---	--	--	--	---	--	---

**POLIZA DE SEGURO DE FIANZAS  
PUBLICO**

18776/2021  
aseguradora del sur

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: AMBATO

Emisión: 04/05/2021

Agente: 01428

RAMO		PÓLIZA NÚMERO	SUMA ASEGURADA
FIEL CUMPLIMIENTO DE CONTRATO		1097514	44.379,56
VIGENCIA DEL DOCUMENTO		TIPO DE DOCUMENTO	
DESDE LAS 00:01 DE	HASTA LAS 24:00 DE	PLAZO	MODIFICACIÓN
19/04/2021	19/04/2022	365	

**EL AFIANZADO O CONTRATISTA:** GALARZA ESPIN, MARCO VINICIO 0502666829  
**DIRECCIÓN:** PANAMERICANA SUR SN PABELLON NACIONAL SN ,Dpto. , Piso0,  
**TELÉFONOS:** 0 032663481 0998596171

**EL ASEGURADO:** EMPRESA ELECTRICA AMBATO R.C.N. S.A. 1890001439001  
**DIRECCIÓN:** AV.12 DE NOVIEMBRE 11-29 Y ESPEJO  
**TELÉFONOS:** 0 022827312 0999999999

**OBJETO DEL CONTRATO:**

REPOTENCIACION REDES DE DISTRIBUCIÓN DE LOS SECTORES: BELLAVISTA I Y II ETAPA, BARRIO SANTO DOMINGO DEL CANTÓN CEVALLOS, POALÓ SANTA RITA DEL CANTÓN PILLARO SEGUN PROCESO BID-L1231-EEASA-LPN-DI-OB-001

PRIMA	IMPUESTOS Y OTROS	TOTAL CONTADO
-525,02	-86,52	-611,55

**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: AMBATO a 4 DE MAYO DE 2021

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>PORTÓVIEJO</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
--	--	--	--	---	--	---

EEASA SECRETARÍA RECEPCION  
17 MAY 2021  
DESPACHADO  
FIRMA: 





**ASEGURADORA DEL SUR C. A.** en adelante "la Compañía" en virtud de la solicitud formulada por el interesado, aseguradora del sur nombrado aquí, en adelante "El Asegurado", contra pérdidas y/o daños, de acuerdo a las condiciones generales aprobadas por la Superintendencia de Bancos con Resolución SCVS-14-21-CG-2-205004419-21052020 de 21-MAY-2020 particulares y especiales, teniendo prelación las últimas sobre las primeras.

**Emitido en:** AMBATO

**Av. los Capuñes 13109 y Montalvo**

**Teléfonos:** 593 (2) 2828211

**Emisión:** 13/05/2021

**Agente:** NJ

**R.P.:** 916711

RAMO	DOCUMENTO	PÓLIZA NÚMERO	ANEXO NÚMERO
RESPONSABILIDAD CIVIL	POLIZA	701479	0
<b>VIGENCIA DEL DOCUMENTO</b>		<b>RENOVACIÓN</b> 0	<b>REFERENCIA</b>
DESDE LAS 12H00 DE	HASTA LAS 12H00 DE	PLAZO	SUMA ASEGURADA
10/05/2021	05/05/2022	360	44,379.56

**SOLICITANTE:** 723651 GALARZA ESPIN MARCO VINICIO **TLF:** 3266341 **0 Cel:** 998596171  
**DIRECCIÓN:** BELISARIO QUEVEDO SN Y VICENTE MALDONADO **RUC/CED:** 0502666829001 SALCEDO

**ASEGURADO:** 700172 EMPRESA ELECTRICA AMBATO REGIONAL **TLF:** 2998600 2827111 **Cel:** 999999999  
**DIRECCIÓN:** 12 DE NOVIEMBRE 11-29 Y ESPEJO **RUC/CED:** 1890001439001 AMBATO

**RIESGO ASEGURADO:** Según Condiciones Particulares

**CLAUSULAS QUE INTEGRAN ESTE CONTRATO:** Según Condiciones Particulares

Prima	SCVS	Derechos Emisión	S.Social Campesino	
399.42	13.98	1.00	2.00	
I.V.A.			TOTAL	MONEDA
49.97			466.37	DOLARES

**SON:** CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS DOLARES CON 37/100 Cts. .

**FECHA MÁXIMA DE PAGO CONTADO:** 28/05/2021

**FORMA DE PAGO:** Contado, por el valor 466.37 Débito automático: NINGUNO

**ESTE FORMULARIO ES UN AVISO DE COBRO**  
**Todo pago debe ser girado únicamente a nombre de ASEGURADORA DEL SUR C.A. Exija su comprobante de pago.**

**Antigüedad:** 1 **Grupo :** 1 INDIVIDUAL

**En testimonio de lo acordado se firma este contrato en:**

AMBATO a 13 DE Mayo DE 2021 .

**EL ASEGURADO**

**LA ASEGURADORA**

**ORIGINAL**

Elab. por  
JIMENEZ

NOTA: La Superintendencia de Bancos asignó a la presente carátula el número 37655 del 21 de noviembre de 2014



## **GARANTÍA TÉCNICA**

### **COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO**

Yo, **ING. MARCO VINICIO GALARZA ESPIN**, oferente adjudicado del proceso de licitación pública nacional **BID-L1231-EEASA-LPN-DI-OB-001** REPOTENCIACION REDES DE DISTRIBUCIÓN DE LOS SECTORES: BELLAVISTA I Y II ETAPA, BARRIO SANTO DOMINGO DEL CANTÓN CEVALLOS, POALÓ SANTA RITA DEL CANTÓN PÍLLARO, por medio de este documento dejo constancia que los equipos y materiales que se instalarán en las obras serán nuevos, de buena calidad, y, junto con los trabajos de construcción, cumplirán con las normas y especificaciones técnicas vigentes en la EEASA., por lo que garantizaré su funcionamiento adecuado por un periodo de 365 días a partir de la firma del acta de entrega – recepción definitiva, tiempo en el cual, en mi calidad de contratista mi obligación será:

- Reemplazar todas y cada una de las partes (bienes) que resulten inservibles o defectuosas devueltas por EEASA., bien sea por la mala calidad del material empleado o por defectos de fabricación, sin ningún costo para EEASA., en un plazo justificado y convenido con el Administrador del contrato luego de la notificación correspondiente.
- No retirar las partes defectuosas mientras no las haya sustituido con otras nuevas que cumplan con las especificaciones técnicas requeridas en los pliegos del proceso.
- Los gastos de todas las reparaciones, modificaciones, arreglos o sustituciones que se requieran hacer al material defectuoso estarán a cargo del contratista, que será igualmente responsable de los daños que se ocasionare a terceros como consecuencia del material defectuoso o sus respectivas reparaciones.

Latacunga, 15 de abril de 2021

Atentamente,



Firmado electrónicamente por:  
**MARCO VINICIO**  
**GALARZA ESPIN**

Ing. Marco Vinicio Galarza Espín  
c.c. 0502666829  
RP. 03-17-2761 EPN