

**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  
 a Superintendencia de Bancos con Resolución SCVS-13-14-CG-4-262004419-15072020 de 15-JUL-2020 particulares y especiales, teniendo  
 relación las últimas sobre las primeras.

*7. 20562* *JOP*

**Emitido en:** AMBATO **Av. los Capulíes 13109 y Montalvo** **Teléfonos:** 593 (2) 2828211  
**Emisión:** 21/05/2021 **Agente:** NJ **R.P.:** 916652

RAMO	DOCUMENTO	PÓLIZA NÚMERO	ANEXO NÚMERO
RIESGO CONSTRUCCION	POLIZA	700162	0
VIGENCIA DEL DOCUMENTO		RENOVACIÓN	REFERENCIA
DESDE LAS 12H00 DE	HASTA LAS 12H00 DE	PLAZO	SUMAASEGURADA
10/05/2021	05/05/2022	360	400,402.24

**SOLICITANTE:** 724334 CONSORCIO ELECTRICO PD **TLF:** 2818563 **0 Cel:** 981553267  
**DIRECCIÓN:** HUACHI LORETO / CALLE LOS ANDES SN Y COTACACHI **RUC/CED:** 1891805582001 AMBATO

**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

*Contrato # 073/2021*

Prima	SCVS	Derechos Emisión	S.Social Campesino	TOTAL	MONEDA
1,639.44	57.38	5.00	8.20	1,915.22	DOLARES
I. V. A.					
205.20					

EEASA  
 DESPACHADO  
 FIRMA: *[Signature]*  
 28 MAY 2021  
 RECEPCION

**SÓN:** UN MIL NOVECIENTOS QUINCE DOLARES CON 22/100 Cts. .  
**FECHA MÁXIMA DE PAGO CONTADO:** 05/06/2021

**FORMA DE PAGO:** Contado, por el valor 1,915.22 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 21 DE Mayo DE 2021 .

**EL ASEGURADO**

**LA ASEGURADORA**

*[Signature]*  
 RESIDENCIA EJECUTIVA  
 CENTRO NOROCCIDENTAL

*[Signature]*  
 Aseguradora del Sur C.A.

ORIGINAL

Elab. por  
 JIMENEZ

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

*S. Técnica*  
*[Signature]*  
*risol*



# 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:** 06/05/2021

**Agente:** 01428

*9-18513*

*Doña  
Dña. Cecilia*

RAMO		PÓLIZA NÚMERO	SUMA ASEGURADA
BUEN USO DE ANTICIPO		1098533	200.201,12
VIGENCIA DEL DOCUMENTO		PLAZO	TIPO DE DOCUMENTO
DESDE LAS 00:01 DE	HASTA LAS 24:00 DE		POLIZA
06/05/2021	02/11/2021	180	0

<b>EL AFIANZADO O CONTRATISTA:</b> CONSORCIO ELECTRICO PD	1891805582001
<b>DIRECCIÓN:</b> LOS ANDES SN ,Dpto. , Piso0,	
<b>TELÉFONOS:</b> 0 032818563 0981553267	

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

**OBJETO DEL CONTRATO:**

REMODELACIÓN DE REDES ELECTRICAS SAN JOSE DE VERACRUZ, ALIMENTADORES ARAJUNO Y VERACRUZ, EL DANUBIO Y ALIMENTADOR 3F POMONA

PRIMA	IMPUESTOS Y OTROS	TOTAL CONTADO
2.961,88	495,96	3.457,84

**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 **6** DE **MAYO** DE **2021**

**EL ASEGURADO**

**EL CONTRATISTA**

**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
---	--	--	--	---	--	---

*S. Teófilo*

# 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:** 06/05/2021

**Agente:** 01428

<b>RAMO</b>		<b>PÓLIZA NÚMERO</b>	<b>SUMA ASEGURADA</b>
FIEL CUMPLIMIENTO DE CONTRATO		1098532	40.040,22
<b>VIGENCIA DEL DOCUMENTO</b>			<b>TIPO DE DOCUMENTO</b>
DESDE LAS 00:01 DE	HASTA LAS 24:00 DE	PLAZO	POLIZA
06/05/2021	01/05/2022	360	0

<b>EL AFIANZADO O CONTRATISTA:</b> CONSORCIO ELECTRICO PD			1891805582001
<b>DIRECCIÓN:</b>	LOS ANDES SN ,Dpto. , Piso0,		
<b>TELÉFONOS:</b>	0 032818563	0981553267	

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

**OBJETO DEL CONTRATO:**

REMODELACIÓN DE REDES ELECTRICAS SAN JOSE DE VERACRUZ, ALIMENTADORES ARAJUNO Y VERACRUZ, EL DANUBIO Y ALIMENTADOR 3F POMONA

<b>PRIMA</b>	<b>IMPUESTOS Y OTROS</b>	<b>TOTAL CONTADO</b>
1.184,75	200,85	1.385,60

**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 **6** DE **MAYO** DE **2021**

 <b>EL ASEGURADO</b>	 <b>EL CONTRATISTA</b>	 <b>LA ASEGURADORA</b>
<b>ORIGINAL</b>		

<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
<b>CUENCA</b> TELS:(07)2819721 -						

## GARANTÍA TÉCNICA

LPN No: BID V-342-LPN-O-JICA-L1223-RSND-EEASA-DI-OB-004

REMODELACIÓN DE REDES ELÉCTRICAS SAN JOSÉ DE VERACRUZ,  
ALIMENTADORES ARAJUNO Y VERACRUZ, EL DANUBIO Y ALIMENTADOR 3F  
POMONA

### CONSORCIO ELÉCTRICO PD

Ambato, 08 de Abril del 2021

EL suscrito, Ing. Edwin David Pazmiño Gavilanes, persona natural, con RUC No. 0502670821001, en calidad de Representante Legal del CONSORCIO ELÉCTRICO PD certifico que los bienes ofertados cumplen los requerimientos técnicos y de calidad solicitados por Empresa Eléctrica Ambato Regional Centro Norte S.A., en consecuencia la garantía técnica que ampara nuestros servicios es de veinte y cuatro (24) meses, contados a partir de la firma del acta de entrega recepción única del contrato.

Durante este tiempo la EEASA de creer necesario y detectar algún bien que acuse defectos de fabricación o vicio oculto, notificará este particular, para que se proceda a sustituirlo por otro(s) nuevo(s) en un plazo justificado y convenido con el Administrador del Contrato, sin costo adicional y en el lugar de la obra.

La garantía técnica cubrirá el 100% del trabajo ejecutado considerado en desperfectos ocasionados por: vicio oculto, daños de fábrica, mal funcionamiento por calidad de los materiales, componentes y/o mano de obra.

Atentamente,



**ING. EDWIN DAVID PAZMIÑO GAVILANES**  
**PROCURADOR COMÚN**  
**CONSORCIO ELÉCTRICO PD**





**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-13-14-CG-4-262004419-15072020 de 15-JUL-2020 particulares y especiales, teniendo prelación las últimas sobre las primeras.

**Emitido en:** AMBATO **Av. los Capulíes 13109 y Montalvo**  
**Emisión:** 11/05/2021 **Agente:** NJ

**Teléfonos:** 593 (2) 2828211  
**R.P.:** 916652

RAMO	DOCUMENTO	PÓLIZA NÚMERO	ANEXO NÚMERO
TODO RIESGO CONSTRUCCION	POLIZA	700162	0
VIGENCIA DEL DOCUMENTO		RENOVACIÓN	REFERENCIA
DESDE LAS 12H00 DE	HASTA LAS 12H00 DE	PLAZO	SUMA ASEGURADA
10/05/2021	05/05/2022	360	400,402.24

**SOLICITANTE:** 724334 CONSORCIO ELECTRICO PD **TLF:** 2818563 **0 Cel:** 981553267  
**DIRECCIÓN:** HUACHI LORETO / CALLE LOS ANDES SN Y COTACACHI **RUC/CED:** 1891805582001 AMBATO

**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	
918.72	32.16	3.00	4.59	
I.V.A.			TOTAL	MONEDA
115.02			1,073.49	DOLARES

**SON:** UN MIL SETENTA Y TRES DOLARES CON 49/100 Cts. .

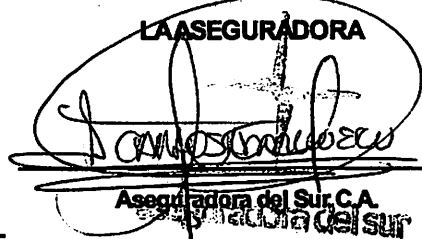
**FECHA MÁXIMA DE PAGO CONTADO:** 26/05/2021

**FORMA DE PAGO:** Contado, por el valor **1,073.49 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 11 DE Mayo DE 2021 .



**ORIGINAL**


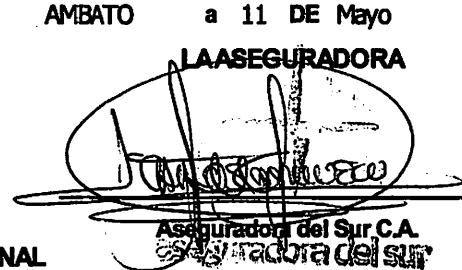

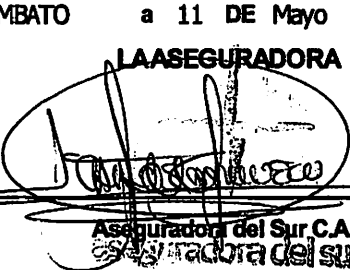
Elab. por  
**JIMENEZ**

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

**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 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**  
**Emisión:** 11/05/2021 **Agente:** NJ

**Teléfonos:** 593 (2) 2828211  
**R.P.:** 916656

RAMO	DOCUMENTO	PÓLIZA NÚMERO	ANEXO NÚMERO
ACCIDENTES PERSONALES AP	POLIZA	701319	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	60,000.00
<b>SOLICITANTE:</b> 724334 CONSORCIO ELECTRICO PD		<b>TLF:</b> 2818563	<b>0 Cel:</b> 981553267
<b>DIRECCIÓN:</b> HUACHI LORETO / CALLE LOS ANDES SN Y COTACACHI		<b>RUC/CED:</b> 1891805582001	AMBATO
<b>ASEGURADO:</b> 700172 EMPRESA ELECTRICA AMBATO REGIONAL		<b>TLF:</b> 2998600 2827111	<b>Cel:</b> 999999999
<b>DIRECCIÓN:</b> 12 DE NOVIEMBRE 11-29 Y ESPEJO		<b>RUC/CED:</b> 1890001439001	AMBATO
<b>RIESGO ASEGURADO:</b> Según Condiciones Particulares			
<b>CLAUSULAS QUE INTEGRAN ESTE CONTRATO:</b> Según Condiciones Particulares			
<b>Prima</b>	<b>SCVS</b>	<b>Derechos Emisión</b>	<b>S.Social Campesino</b>
154.63	5.41	0.50	0.77
			<b>TOTAL</b>
			161.31
			<b>MONEDA</b>
			DOLARES
<b>SON:</b> CIENTO SESENTA Y UN DOLARES CON 31/100 Cts. .			
<b>FECHA MÁXIMA DE PAGO CONTADO:</b> 26/05/2021			
<b>FORMA DE PAGO:</b> Contado, por el valor 161.31 <b>Débito automático:</b> NINGUNO			
<b>ESTE FORMULARIO ES UN AVISO DE COBRO</b> <b>Todo pago debe ser girado únicamente a nombre de ASEGURADORA DEL SUR C.A. Exija su comprobante de pago.</b>			
<b>Antigüedad:</b> 1 <b>Grupo :</b> 1 <b>INDIVIDUAL</b>			
<b>En testimonio de lo acordado se firma este contrato en:</b> AMBATO a 11 DE Mayo DE 2021 .			
<b>EL ASEGURADO</b>		<b>LA ASEGURADORA</b>	
			
			
<b>ORIGINAL</b>		<b>Elab. por JIMENEZ</b>	

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





**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 Capulíes 13109 y Montalvo** **Teléfonos:** 593 (2) 2828211  
**Emisión:** 11/05/2021 **Agente:** NJ **R.P.:** 916653

RAMO	DOCUMENTO	PÓLIZA NÚMERO	ANEXO NÚMERO
RESPONSABILIDAD CIVIL	POLIZA	701476	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	40,040.22

**SOLICITANTE:** 724334 CONSORCIO ELECTRICO PD **TLF:** 2818563 **0 Cel:** 981553267  
**DIRECCIÓN:** HUACHI LORETO / CALLE LOS ANDES SN Y COTACACHI **RUC/CED:** 1891805582001 AMBATO

**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	
360.36	12.61	1.00	1.80	
<b>I.V.A.</b>			<b>TOTAL</b>	<b>MONEDA</b>
45.09			420.86	DOLARES

**SON:** CUATROCIENTOS VEINTE DOLARES CON 86/100 Cts. .  
**FECHA MÁXIMA DE PAGO CONTADO:** 26/05/2021


**FORMA DE PAGO:** Contado, por el valor **420.86 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 11 DE Mayo DE 2021 .

**EL ASEGURADO**  
  


**LA ASEGURADORA**  
  
**Aseguradora del Sur C.A.**  
**aseguradora del sur**

**ORIGINAL**

Elab. por  
**JIMENEZ**

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