

LATINA SEGUROS C.A. en lo sucesivo llamada "LA COMPAÑIA", y quien (es) más adelante se designa(n) con el nombre de "EL ASEGURADO", convienen en celebrar el presente contrato de seguro, sujeto a las Condiciones Generales por la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros, con número de registro 43421. el 26/10/2016, y las particulares y especiales teniendo primacía las últimas sobre las generales.

| SEGURO DE            | TIPO DE DOCUMENTO | TIPO DE MONEDA     | PÓLIZA NO. | ANEXO No. | No. REFERENCIA |
|----------------------|-------------------|--------------------|------------|-----------|----------------|
| BUEN USO DE ANTICIPO | POLIZA            | DOLARES AMERICANOS | 0058349    | 000000    |                |

| VIGENCIA DEL DOCUMENTO | DURACION DEL SEGURO | SUMA ASEGURADA |              |
|------------------------|---------------------|----------------|--------------|
| DESDE LAS 12:00 DE     | HASTA LAS 12:00 DE  | DEL DOCUMENTO  | TOTAL ACTUAL |
| 10/05/2021             | 05/01/2022          | 12,590.96      | 12,590.96    |

**ASEGURADO:** EMPRESA ELECTRICA REGIONAL DEL SUR S.A.  
**DOMICILIO:** ROCAFUERTE 162-26 y OLMEDO  
**AFIANZADO:** TRAVEZ PROAÑO DARWIN TARQUINO  
 BARRIO BRAZALES

**R.U.C.:** 1190005646001  
**LOJA-LOJA:** 073700200 1800337772  
**CEDULA:** 0502977879  
**LATAKUNGA-COTOPAXI:** 2252041

## DETALLE

**ITEM Nro.** 1  
**UBICACION :** ROCAFUERTE 162-26 y OLMEDO

GARANTIA DEL BUEN USO DEL ANTICIPO PARA: "FISCALIZACIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE REDES DE DISTRIBUCIÓN DE ENERGÍA ELÉCTRICA EN LA PROVINCIA DE LOJA- GRUPO 1."

**ASESOR DE SEGUROS:**  
 00139-GONZALEZ CAJIAO LIA PAULI

REF FACT No.009-001-000087260

| COSTO DEL SEGURO                |        | FORMA DE PAGO No. 5467225 |              | FACTURA #009-001-000087260 |     |             |       |
|---------------------------------|--------|---------------------------|--------------|----------------------------|-----|-------------|-------|
| PRIMA NETA                      | 331.16 | CONTADO                   |              |                            |     |             |       |
| SUPERINTENDENCIA C.V.S.         | 11.59  | 386.86                    |              | 0.00                       |     |             |       |
| SEGURO SOCIAL CAMPESINO         | 1.66   | No.                       | VENCIMIENTOS | VALOR                      | No. | VENCIMIENTO | VALOR |
| DERECHO DE EMISION              | 1.00   |                           |              |                            |     |             |       |
| OTROS CARGOS SUJETOS I.V.A. 12% | 0.00   |                           |              |                            |     |             |       |
| OTROS CARGOS SUJETOS I.V.A. 0%  | 0.00   |                           |              |                            |     |             |       |
| SUBTOTAL TARIFA 12%             | 345.41 |                           |              |                            |     |             |       |
| SUBTOTAL TARIFA 0%              | 0.00   |                           |              |                            |     |             |       |
| SUBTOTAL                        | 345.41 |                           |              |                            |     |             |       |
| I.V.A. TARIFA 12%               | 41.45  |                           |              |                            |     |             |       |
| INTERES FINANCIACION            | 0.00   |                           |              |                            |     |             |       |
| PRIMA TOTAL                     | 386.86 |                           |              |                            |     |             |       |

En testimonio de lo acordado se firma este contrato en: AMBATO, 4 de MAYO de 2021

EL AFIANZADO

EL ASEGURADO

LA COMPAÑIA

El Afianzado declara asumir toda responsabilidad por la exactitud de las respuestas a las preguntas formuladas en la solicitud de seguro, reconociendo que cualquier declaración falsa o errónea producirá la caducidad del seguro. Por otro lado manifiesta su conocimiento y aceptación de las Condiciones Generales, Particulares y Especiales de esta póliza y ninguna duda acerca del contenido de las mismas que pueda perjudicar en alguna forma la exacta comprensión del texto. El Afianzado declara finalmente para todos los fines y efectos que recibió las Condiciones Generales de esta Póliza y que no tiene duda en relación a sus cláusulas.

El presente formulario ha sido aprobado por la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros con registro 4155 de fecha 21 de Diciembre de 2017

ORIGINAL ASEGURADO  
 Sin derecho a credito tributario

## LATINA SEGUROS C.A.

MATRIZ: Guayaquil: Av. Rodrigo Chávez González, Urbasa Norte, Parque Empresarial Colón, Edif. Corporativo 3, Planta Baja. Telf.: (593-4) 2590-500 • SUCURSALES: QUITO: Av. Orellana E12-113 y San Ignacio, Edif. Torre Latina Seguros, Planta Baja. Telf.: (593-2) 3948-380 • CUENCA: Telfs.: (593-7) 2885-398 / 2817-915 / 2814-013 • AMBATO: Telfs.: (593-3) 2826-472 / 2420-046 / 2426-461 • MANTA: Telfs.: (593-5) 2613-200 / 2626-057 / 2612-242 / 2613-161, Fax: 2612-229 • SANTO DOMINGO: Telfs.: (593-2) 2711-562 / 2711-563 • MACHALA: Telfs.: (593-7) 6002-141 / 6002-142 • LOJA: Telfs.: (593-7) 2579-608 / 2588-034 • RIOBAMBA: Telf.: (593-3) 2944-241.

PUNTOS DE ATENCION: Guayaquil: C.C. San Marino, Subsuelo 2, Local E2. Telfs.: (593-4) 3810-527 / 3810-528 / 3810-529 / 3810-530.

www.latinaseguros.com.ec

## CONDICIONES PARTICULARES

Pag. 1

|            |   |         |          |        |                      |
|------------|---|---------|----------|--------|----------------------|
| RAMO       | : BUEN USO DE ANTICIPO                    | AGENTE  | : 00139  |        |                      |
| POLIZA No. | : 0058349                                 | ANEXO   | : 000000 | MONEDA | : DOLARES AMERICANOS |
| ASEGURADO  | : EMPRESA ELECTRICA REGIONAL DEL SUR S.A. |         |          |        |                      |
| VIGENCIA   | : 10 MAY 2021 HASTA 5 ENE 2022            | AGENCIA | : 04     |        |                      |

OBJETOS ASEGURADOS :  
FISCALIZACIONES

12,590.96

**COBERTURAS**  
TODO RIESGO

La presente póliza es incondicional, irrevocable y de cobro inmediato, de acuerdo con el Art. 73, numeral 2, de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública, hasta por la suma de US\$, 12.590,96

Queda expresamente establecido, entendido y acordado que la presente póliza se otorga para garantizar por el BUEN USO DE ANTICIPO para lo DETALLADO AL FRENTE DE LA PÓLIZA.

Estas condiciones particulares prevalecen sobre las Estipulaciones Generales y de cualquier otra naturaleza, de manera especial y señalada sobre las cláusulas y/o términos o expresiones que de una u otra forma contraríen alteren, se opongan o desvirtúen los requisitos o carácter legal de incondicional, irrevocable y de cobro inmediato de esta póliza.

La presente póliza será renovada dentro de los quince días antes de su vencimiento a solicitud del ASEGURADO y a costo del Afianzado, hasta cuando nuestro garantizado haya dado cumplimiento fiel y oportuno a todas y cada una de las obligaciones contractuales, lo que certificará el ASEGURADO por escrito.

El contratista autoriza expresamente a LATINA SEGUROS C. A., a renovar esta póliza tantas veces como así lo solicite el Asegurado, sin necesitarse comparecencia o inscripción en los anexos de renovación.

### IMPORTANTE:

Estimado Cliente le recordamos que el valor reflejado en su factura es lo único que deberá cancelar a Latina Seguros C.A.  
Para confirmación de la veracidad de su póliza de Fianzas, por favor comunicarse al (los) teléfono(s) detallados en el pie de página.

El Contratante declara expresa e irrevocablemente con la gravedad del juramento, que los bienes aquí descritos y que amparan el seguro convenido, así como la prima a pagar por este concepto son de origen y destino lícito y permitido por las Leyes del Ecuador.

### LATINA SEGUROS C.A.

MATRIZ: Guayaquil: Av. Rodrigo Chávez González, Urb. Santa Rosa, Parque Empresarial Color, Edif. Corporativo 3, Planta Baja. Telf.: (593-4) 2593-500 • SUCURSALES: QUITO: Av. Orellana E12-113 y San Ignacio, Edif. Torre Latina Seguros, Planta Baja. Telf.: (593-2) 3948-380 • CUENCA: Telfs.: (593-7) 2885-398 / 2817-915 / 2814-013 • AMBATO: Telfs.: (593-3) 2826-472 / 2420-046 / 2426-461 • MANTAZA: Telfs.: (593-5) 2613-200 / 2626-057 / 2612-242 / 2613-161, Fax: 2612-229 • SANTO DOMINGO: Telfs.: (593-2) 2711-562 / 2711-563 • MACHALA: Telfs.: (593-7) 6002-141 / 6002-142 • LOJA: Telfs.: (593-7) 2579-608 / 2588-034 • NOBAMBA: Telf.: (593-3) 2944-241.

PUNTOS DE ATENCIÓN: Guayaquil: C.C. San Marino, Subsuelo 2, Local E2. Telfs.: (593-4) 3810-527 / 3810-528 / 3810-529 / 3810-530.

www.latinaseguros.com.ec

## CONDICIONES PARTICULARES

Pag. 2

|            |   |          |          |        |                      |
|------------|---|----------|----------|--------|----------------------|
| RAMO       | : BUEN USO DE ANTICIPO                    | AGENTE   | : 00139  |        |                      |
| POLIZA No. | : 0058349                                 | ANEXO    | : 000000 | MONEDA | : DOLARES AMERICANOS |
| ASEGURADO  | : EMPRESA ELECTRICA REGIONAL DEL SUR S.A. |          |          |        |                      |
| VIGENCIA   | : 10 MAY 2021 HASTA 5                     | ENE 2022 | AGENCIA  | : 04   |                      |

Autorizo a LATINA SEGUROS C. A., a realizar la comprobación de esta declaración por los medios que considere convenientes e informar a las autoridades competentes si fuere el caso. Eximo a Latina Seguros C.A., de toda responsabilidad, inclusive respecto a terceros, si esta declaración fuese falsa o errónea.

AMBATO, 4 DE MAYO DE 2021



EL AFIANZADO



EL ASEGURADO



LA COMPANIA