



RUC. 1090083631001

INTEROCEANICA COMPAÑIA ANONIMA DE SEGUROS, que en adelante se denominará "La Compañía", en virtud de la solicitud de seguro presentada por el interesado, en adelante "El Asegurado" y que forma parte integrante de este 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 con resolución No.SB-INS-2 001-308 de 29 de octubre del 2001 0:00:00

#Póliza: MTRX-0000021725-1	Ramo: CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	Código 27	Producto / Código:	Tipo de Documento POLIZA	Documento 0000000001
Afianzado\Contratista\Garantizado\Proponente CONSORCIO BOMBOIZA HPV-ENTELFO	Dirección: SANTA MONICA 41-A Y SAN MARCOS				Identificación: 1793200968001
Beneficiario\Asegurado EMPRESA ELECTRICA REGIONAL DEL SUR S.A EERSSA	Identificación 1190005646001				Grupo 000
Dirección: ROCAFUERTE 162-26 Y OLMEDO	Teléfono (07) 3700-200				Fax (07) 3700-200
Moneda DOLARES AMERICANOS	Paquete N/A	Suma Asegurada Póliza 69,601.31	Vigencia Póliza: Desde 08/11/2022 12:00:00	Hasta: 06/05/2024 12:00:00	
Notas:		Suma Asegurada Documento 69,601.31	Vigencia Documento: Desde 08/11/2022	Hasta: 06/05/2024	
Origen DIRECTO	Compañía	Porcentaje	Referencia		

Condiciones Particulares, Cláusulas y Anexos:

POLIZA

DIAS VIGENCIA DEL DOCUMENTO: 545

OBJETO ASEGURADO

GARANTIZA EL FIEL CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA LST A 69 KV BOMBOIZA - GUALAQUIZA, PROCESO BID-EC-L1223-RSND-EESUR-ST-OB-001

COBERTURAS

* CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	69,601.31	3,00	3.117,76
TOTAL:	69,601,31		

ESTA PÓLIZA ES INCONDICIONAL, IRREVOCABLE Y DE COBRO INMEDIATO, SE RIGE POR LA LEY ORGÁNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTRATACIÓN PÚBLICA Y EL REGLAMENTO GENERAL DE LA LEY ORGÁNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTRATACIÓN PÚBLICA, ASÍ COMO LO DISPUESTO EN LA CODIFICACIÓN DE LA LEY GENERAL DE SEGUROS Y SU REGLAMENTO; ADEMÁS DE LAS CONDICIONES GENERALES PARA LA PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO SECTOR PÚBLICO.

ESTA POLIZA PODRA SER RENOVADA A PETICION ESCRITA DEL ASEGURADO O DEL AFIANZADO , ANTES DE SU VENCIMIENTO.

SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA QUE LA RESPONSABILIDAD DE LA ASEGURADORA SOBRE ESTA PÓLIZA,

Prima	Super Bancos	SSC No.	Rete	Segu. Camp	Der. Emisión	IVA	Comp. Solid	Financiación	TOTAL A PAGAR
3.117,76	109,12	0,00	15,59	7,00	389.94	0,00	0,00	0,00	3.639,41
Adicionales	Agentes FIANBROK AGENCIA ASESORA PRODUCTORA DE SEGUROS CIA. LTDA.								Página 1 de 2

En fe de lo cual la compañía expide el presente contrato de seguro, en QUITO el dia 08 de noviembre de 2022 - Usuario:CedenoG

Contratante y/o Asegurado

Eduardo Rojas Bono
Afianzado o Contratista
INTEROCEANICA
COMPANIA ANONIMA DE SEGUROS
MAS QUE SEGUROS

Susana Vélez
La Compañía

ROCAFUERTE 162-26 Y OLMEDO

NOTA: El presente formulario fue aprobado por la Superintendencia de Bancos, con resolución No. SB-INS-97-405 del 11 de septiembre de 1997

QUITO MATRIZ:AV. AMAZONAS N35-17 JUAN PABLO SANZ EDIFICO XEROX 5TO PISO PBX:(593-2)(02) 2877-500 /022251400 Casilla:1716156 E-mail:servicio.cliente@segurosinteroceanica.com

IBARRA:OVIEDO 739 Y BOLIVAR. EDIFICO MUTUALISTA IMBABURA OF. 402 PBX:(593-6)(06) 2643-653 /062642730 E-mail:servicio.cliente@segurosinteroceanica.com

AMBATO:Av. Rodrigo Pachano C.C.Caracol LOCAL 29-30-31 MONTALVO PBX:(593-3)(03) 2423-856 /032826793 E-mail:servicio.cliente@segurosinteroceanica.com

GUAYAQUIL:CALLE: RODRIGO CHAVEZ, PARQUE EMPRESARIAL COLON, EDIF. EMPRESARIAL No. 1 OFICINA 104 PBX:(593-4)(04) 2830-861 E-mail:servicio.cliente@segurosinteroceanica.com

PORTOVIEJO:RICARTE Y AMERICA ESQUINA sn PBX:(593-5) (05) 2639-823 E-mail:servicio.cliente@segurosinteroceanica.com



RUC. 1090083631001

INTEROCEANICA
COMPANIA ANONIMA DE SEGUROS
MAS QUE SEGUROS!

#Póliza 0000021725-1	Ramo: CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	Código 27	Producto Código: POLIZA	Tipo de Documento Documento 0000000001
-------------------------	-----------------------------------	--------------	----------------------------	----------------------------------------------

Condiciones Particulares, Cláusulas y Anexos:

TERMINARA DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN EL ART. 45.- DEL CAPITULO NOVENO DE LA LEY GENERAL DE SEGUROS.

LA MONEDA DE LA PRESENTE PÓLIZA ES: "DOLAR DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA".

NOTA :

"Conocedor(a) de las penas de perjurio declaro bajo juramento que los bienes y valores registrados en este documento, así como los que resultaren de la aplicación del presente, tiene origen y destino lícitos y no promueven actividades prohibidas por las leyes del Ecuador e internacionales. De igual manera declaro que la información proporcionada es verdadera y correcta por lo tanto es de mi exclusiva responsabilidad cualquier omisión o falsedad. Autorizo a INTEROCEÁNICA COMPAÑIA ANÓNIMA DE SEGUROS , a verificar por otros medios la información proporcionada en este documento, inclusive a la verificación de mi estado crediticio por Buró de Crédito y la comprobación de esta declaración e informar a las autoridades competentes en caso de investigación y/o determinación de transacciones que se consideren inusuales e injustificadas en relación a mis actividades y movimientos comerciales y/o contractuales. Eximo a INTEROCEÁNICA COMPAÑIA ANÓNIMA DE SEGUROS, de toda responsabilidad, civil, penal o administrativa, inclusive respecto a terceros, si esta declaración fuese falsa o errónea."

"EL AFIANZADO, reconoce que cualquier declaración falsa o errónea en la solicitud del seguro, producirá la nulidad relativa del mismo. Por otra parte manifiesta su conocimiento y aceptación de las Condiciones Generales, Particulares y especiales de ésta póliza y declara no tener duda acerca del contenido de las mismas que pueda perjudicar en alguna forma la exacta comprensión de los textos.

EL AFIANZADO finalmente declara para todos los fines y efectos haber leído las Condiciones Generales, Particulares y Especiales y que no tiene duda en relación a las mismas."

Queda vigente y sin variación alguna, todas las demás condiciones generales y particulares de la póliza que no hayan sido modificadas por este anexo.

FORMA DE PAGO

Pago Contado: 3.639,41



Contratante y/o Asegurado

Eduardo Pérez Blanca **INTEROCEANICA**
COMPANIA ANONIMA DE SEGUROS
MAS QUE SEGUROS!
El Afianzado o Contratista

Suzanna Ureña
La Compañía

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO SECTOR PUBLICO

CONDICIONES GENERALES

Intervienen en la suscripción del presente contrato de seguro, por una parte Interoceánica Compañía Anónima de Seguros y Reaseguros, en adelante denominada la "Compañía"; y por otra parte la Entidad Asegurada y el Contratista, descritos en las condiciones particulares del presente contrato de seguros, los mismos que declaran someterse a todos los términos y Condiciones Generales constantes en la presente Póliza, los cuales fijan y limitan el riesgo que se garantiza. La presente póliza es incondicional, irrevocable y de cobro inmediato. En caso de incorporarse condiciones especiales, éstas prevalecerán sobre las condiciones generales.

Esta póliza se basa en las disposiciones contempladas en la Ley de Contratación Pública, y Ley General de Seguros.

Art. 1. - Cobertura. - La Compañía Cubre el riesgo de incumplimiento de contrato y las obligaciones que contrajese el Contratista a favor de terceros provenientes de dicho contrato, hasta el porcentaje del valor total del contrato, establecido en las condiciones particulares.

La garantía de esta Póliza no cubre:

- El riesgo de incumplimiento de las especificaciones técnicas y mala calidad de los materiales en la ejecución de la obra contratada imputables al contratista proveniente del contrato.
- La obligación principal o accesoria relacionada con el contrato, tales como cláusulas penales, multas, indemnizaciones civiles, laborales o administrativas, intereses legales o convencionales, etc., que recaigan en el Contratista como consecuencia de su incumplimiento.
- Obligaciones que procedan de otros contratos celebrados entre el Contratista y la Entidad Asegurada, que no sean los garantizados.

Art.- 2. - Definiciones. - Para los efectos de la presente póliza y sujeto a los demás términos y condiciones de la misma se entenderá como:

La Compañía.- Interoceánica Compañía Anónima Seguros y Reaseguros.

Entidad Asegurada: Persona jurídica designada en la póliza como beneficiario, que suscribe un contrato para que el Contratista realice una obra, aprovise un bien o preste un servicio.

Contratista: Persona natural o jurídica que solicita la emisión de la correspondiente póliza a favor de la Entidad Asegurada o beneficiario; y que suscribe un contrato, y que se compromete a la realización de una obra, la provisión de un bien o la prestación de un servicio.

Solicitud del Seguro. - Documento que contiene las declaraciones realizadas por el Contratista, que sirven de base para la emisión de esta póliza y forman parte integrante de la misma.

Art.- 3. - Rectificación.- Si la Entidad Asegurada no se hallare de acuerdo con los compromisos contraídos en esta póliza o en los endosos a la misma, puede exigir la rectificación dentro del periodo de treinta (30) días contado a partir de la recepción de los documentos; vencido ese plazo tales documentos se considerarán aceptados y definitivos.

Si existiere incompatibilidad entre lo dispuesto en el contrato garantizado y las cláusulas de esta póliza, prevalecerán estas últimas.

En los casos no previstos o contemplados en la presente póliza, se estará a las disposiciones legales vigentes.

Art. 4. - Vigencia. - Este seguro se mantendrá vigente hasta que el contratista haya terminado la obra, cumpla con la provisión del bien o preste el servicio y se encuentre suscrita el acta de terminación definitiva de la misma; y sus renovaciones, se las realizará por el mismo porcentaje del valor total del contrato establecido en las condiciones particulares; en cuyo caso el Contratista pagará la prima respectiva por el periodo correspondiente si hubiere lugar a ello, conviniendo que la emisión del respectivo recibo dará derecho a la Compañía a exigir el pago inmediato de la prima.

QUITO MATRIZ: Av. Amazonas N35-17 y Juan Pablo Sanz, Edif. Xerox, Sto Piso, PBX: (593-2) 297 7500 | 225 1400. Fax: (593-2) 244 3189. GUAYAQUIL: Ave. Rodrigo Chávez, Centro Empresarial Colón, Edificio Empresarial 1, Oficina 104. Telfs: (593-4) 213 6662 | 213 6208 | 213 6142. IBARRA: Oviedo 739 y Bolívar, Edif. Mutualista Imbabura, Of. 401. Telfs: (593-3) 242 2360 | 242 2361. MANTA: Calle 10 y 12, Of. 101. Telfs: (593-3) 242 2360 | 242 2361. Cuenca: Of. 101, Edif. Presidente, 14 de Septiembre 4592. AMBATO: Bedrines Pachano y Montalvo, CC Cármen Loco 29-30-31. Telfs: (593-3) 242 3856 | 242 3857. Fax: (593-3) 282 6793.

1-800- SEGUROS

734 8767

www.segurosinteroceanica.com

Las modificaciones o alteraciones en el contrato garantizado, adoptadas formalmente por la Entidad Asegurada sin consentimiento previo de la Compañía anulan el seguro en la parte modificada.

Art. 6. - Pago de primas. - Las primas son pagaderas al contado y por anticipado, contra recibo oficial de la Compañía, emitido y certificado por la persona autorizada para la cobranza.

El pago que se haga mediante la entrega de un cheque, no se reputa válido sino cuando este se ha hecho efectivo, pero su efecto se retrotrae al momento de la entrega.

La Entidad Asegurada se obliga a cancelar las primas que por motivo de la presente póliza o sus renovaciones no sean canceladas por el Contratista, para lo cual bastará un simple requerimiento de la Compañía en ese sentido. En caso de que se disponga por parte de la Entidad Asegurada la renovación de esta póliza, las primas correspondientes deberán ser pagadas a la Compañía con cargo a los valores que tengan retenidos la Entidad Asegurada al Contratista.

Art. 7. - Seguros en otras Compañías. - Si la Entidad Asegurada tuviere el mismo riesgo cubierto por otra Compañía o estuviere caucionando o respaldado por otra persona, las pérdidas que se produzcan serán prorrteadas con tales Compañías o personas.

Si se presentare una reclamación según esta póliza, y al mismo tiempo existiere otro u otros seguros declarados a la Compañía, amparando el mismo riesgo, sea que tales coaseguros sé efectivicen o no, la Compañía no estará obligada a pagar más que la parte proporcional en cualquier indemnización resultante de tales pérdidas, sin perjuicio de lo dispuesto en la Ley General de Seguros vigente.

Art. 8. - Renovación. - Este seguro debe renovarse a su vencimiento a solicitud expresa de la Entidad Asegurada o del Contratista, por un período que se señale en el certificado de renovación; Cada vez que la Entidad Asegurada o el Contratista soliciten la renovación de este seguro, la prima correspondiente deberá ser pagada por el Contratista al momento de pedir la renovación.

Art. 9. - Aviso de siniestro. - La Entidad Asegurada deberá dar aviso a la Compañía de los actos u omisiones del Contratista que a su juicio, den lugar a la indemnización estipulada en esta póliza, dentro de un plazo de tres (3) días hábiles de acaecidos aquellos, o que tengan conocimiento de los mismos, con arreglo a las disposiciones legales o contractuales pertinentes y permitirá su inmediata verificación.

Art. 10. - La responsabilidad de la Compañía termina:

- Por la suscripción del acta que declare extinguida las obligaciones del Contratista o por el vencimiento del plazo previsto en el contrato principal.
- Por la devolución del original de la póliza y sus anexos.
- Por la extinción de la obligación afianzada
- Por no haberse solicitado la renovación de la póliza o la ejecución de la misma dentro de su vigencia.
- Por el cumplimiento del contrato en todas sus formas por parte del Contratista, ya sea en la realización de la obra, en la provisión de bienes o prestación de servicios.
- Por las causas señaladas en la Ley.
- Por el pago de la indemnización correspondiente a esta póliza.
- Cuando las disposiciones legales o contractuales pertinentes establezcan la dispensa de Contratista.
- Cuando pruebe que el Contratista ha incumplido el contrato a consecuencia de caso fortuito o fuerza mayor.

Art. 11. - Pago de la Indemnización. - Si la Compañía acepta una reclamación, tendrá la obligación de pagar a la Entidad Asegurada la correspondiente indemnización, en forma inmediata, ya que esta póliza tiene el carácter de incondicional, irrevocable y de cobro inmediato; luego de que se hayan presentado todos los documentos que sustenten el reclamo.

La Compañía, al pagar cualquier indemnización por concepto de este seguro, quedará liberada de toda responsabilidad para con la Entidad Asegurada. Si judicialmente se llegare a comprobar que la reclamación de la Entidad Asegurada fue infundada, éste responderá por todas las consecuencias del juicio. Si por decisión judicial se determinare que el Contratista no ha incurrido en incumplimiento o si con motivo de la misma resolución resultare que la indemnización pagada por la Compañía fue superior a la que realmente estaba a cargo del Contratista, la Entidad Asegurada deberá restituir las sumas correspondientes incluidos los intereses y gastos incurridos por la Compañía o por el propio

Contratista, sujeta la restitución en este último caso, a que el Contratista ya hubiere hecho el reembolso respectivo a la Compañía. QUITO: MATIZZ AV. Amazonas N35-17 y Juan Pablo Santz, Edif. Xerox, Sto Piso PBX: (593-2) 297 7500 | 225 1400. Fax: (593-2) 244 3189. GUAYAQUIL: AVE. Rodrigo Imbabura Of. 402. Telfs: (593-6) 264 3653 | 264 2730. Fax: (593-6) 264 3654. PORTOVIEJO: Ricaurte y América esquina. Telefax: (593-5) 263 9923 | 265 4591 | 265 4592. AMBATO: Rodrigo Pachano y Montalvo, CC Caracol Local 29-30-31. Telfs: (593-3) 242 3856 | 242 3857. Fax: (593-3) 282 6793.

La indemnización a que se refiere esta póliza solo podrá ser cobrada por la Entidad Asegurada.

1-800-SEGUROS
7348767

www.segurosinteroceanica.com

La Compañía tiene el derecho de vigilar al Contratista en el ejercicio de sus trabajos y funciones y de exigir que la Entidad Asegurada lleve a cabo también el más estricto control de los mismos.

La Entidad Asegurada se compromete, a practicar periódicamente fiscalizaciones al Contratista, enviando a la Compañía copia del informe respectivo. Todo pago de la Entidad Asegurada al Contratista posterior a la primera cuota debe efectuarse luego del informe del fiscalizador o asesor técnico de la obra, en caso de existir este cargo estipulado en el Contrato.

Art. 12. - Subrogación. - Pagado el siniestro por la Compañía, la Entidad Asegurada cederá a favor de ésta, todos los derechos, acciones y privilegios contra el Contratista, así como las cauciones y garantías por razón de la presente póliza, hasta el valor de la suma que la Compañía hubiere pagado la Entidad Asegurada. Nada podrá alegarse como obstáculo para que la Compañía pueda ejercer la acción subrogatoria prevista en la Ley y este artículo.

El Contratista se constituye en deudor de la compañía por el valor de la indemnización que ésta pague a la Entidad Asegurada más intereses. También se considera de cargo del Contratista, todos los gastos que la Compañía haya hecho por causa del siniestro.

La sola declaración de la Compañía sobre el valor de la indemnización y los gastos causados será aceptado obligatoriamente por el Contratista, como prueba suficiente del valor a su cargo, el cual se presumirá verdadero mientras no se pruebe lo contrario. Para este efecto, la póliza o el recibo de indemnización, constituirán título ejecutivo, de acuerdo con la Ley General de Seguros vigente.

Art. 13. - Arbitraje. - Cuando entre la Compañía, la Entidad Asegurada y el Contratista se susciten alguna diferencia en virtud de esta póliza, antes de acudir a los jueces competentes, de común acuerdo, se podrá recurrir al arbitraje. Para tal efecto, las partes se someten a la resolución de un Tribunal de Arbitraje de la Cámara de Comercio del domicilio de la Compañía, que se sujetará a lo dispuesto a la Ley de Arbitraje y Mediación y al Reglamento de funcionamiento del Centro de Arbitraje de la Cámara de Comercio del domicilio de la Compañía y a las siguientes normas:

- Los árbitros serán seleccionados conforme a lo establecido en la Ley de Arbitraje y Mediación.
- Las partes renuncian a la jurisdicción ordinaria, se obligan a acatar el laudo que expida el Tribunal Arbitral se comprometen a no interponer ningún tipo de recurso en contra del laudo arbitral.
- Para la ejecución de las medidas cautelares, el Tribunal Arbitral está facultado para solicitar de los Funcionarios Públicos, Judiciales, Policiales y Administrativos su cumplimiento, sin que sea necesario recurrir a Juez Ordinario alguno.
- El Tribunal Arbitral, está integrado por tres árbitros.
- El procedimiento arbitral será confidencial.
- La decisión del Tribunal Arbitral, deberá ser tomada en derecho, aplicando las normas vigentes en el país en materia de seguros.
- El lugar del arbitraje será las instalaciones del Centro de Arbitraje y Mediación de la Cámara de Comercio del domicilio de la Compañía.

Art. 14. - Notificaciones. - Cualquier declaración que haya que notificarse para la ejecución de las estipulaciones anteriores, deberá efectuarse por escrito.

Toda comunicación que la Compañía tenga que pasar la Entidad Asegurada deberá también hacerse por escrito a la última dirección conocida por ella.

Art. 15. - Jurisdicción. - Cualquier litigio que se suscite entre la Compañía, la Entidad Asegurada y el Contratista, con motivo del siguiente contrato de seguro, queda sometido a la jurisdicción ecuatoriana, en Juicio Verbal Sumario. Las acciones contra la Compañía deben ser deducidas en el domicilio de ésta; las acciones contra la Entidad Asegurada, beneficiario o el Contratista, en el domicilio del demandado.

Art. 16. - Prescripción. - Los derechos, acciones y beneficios que se deriven de esta póliza prescriben a los dos (2) años contados a partir de la fecha de haber acaecido el incumplimiento del Contratista, con arreglo a las disposiciones legales y contractuales de aplicación.

INTEROCEANICA

QUITO MATERIZ: Av. Amazonas N35-17 y Juan Pablo Sanz, Edif. Xerox, Sto Piso, PBX: (593-2) 297 7500 | 225 1400. Fax: (593-2) 244 3189. **GUAYAQUIL:** Ave. Rodrigo Chávez, Centro Empresarial Colón, Edificio Empresarial 1, Oficina 104. Telfs: (593-4) 213 6662 | 213 6208 | 213 6142. **IBARRA:** Oviedo 739 y Bolívar, Edif. Mutualista Imbabura Of. 402. Telfs: (593-6) 264 3653 | 264 2730. Fax: (593-6) 264 3654. **PORTOVIEJO:** Ricaurte y América esquina. Telefax: (593-5) 263 9923 | 265 4591 | 265 4592. **AMBATO:** Rodrigo Pachano y Montalvo, CC Caracol Local 29-30-31. Telfs: (593-3) 242 3856 | 242 3857. Fax: (593-3) 282 6793.