

El presente formulario fue aprobado con Resolución No. SB-INS-V2001-203

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N°. Renovación	DOC.AFECTADO
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	48170	0	0	

Solicitante	: 441201 - ENSILECTRIC S.A.
R.U.C. ó C.I.	: 1792356342001
Dirección Cobro:	MONACO N:E6-23 Y JAPON SECTOR:LA CAROLINA
Teléfono	: 022454403
Asegurado	: 488 - EMPRESA ELECTRICA REGIONAL DEL SUR S A EERSSA
R.U.C. ó C.I.	: 1190005646001
Dirección	: EL SAGRARIO / ROCAFUERTE 162-26 Y OLMEDO
Documento	: POLIZA ORIGINAL
Tipo Operacion:	DIRECTA
Sucursal	: QUITO
Agente	: AGENCIA ASESORA PRODUCTORA DE SEGUROS STARSEGUROS CIA.LTDA.
Moneda	: Dolares EE.UU

Por la presente póliza de seguro, ORIENTE SEGUROS S.A., se obliga a favor del "Beneficiario" al pago del valor de los daños que hasta la suma máxima de la "suma asegurada" le ocasione el "Afianzado", por el incumplimiento del contrato celebrado entre tales, contrato que forma parte integrante de ésta póliza.

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 2,817.21	90 días	12h00 08/02/2024	12h00 08/05/2024

RIESGO ASEGURADO
Las condiciones se detallan desde la hoja nro. 1 en adelante

Prima Neta	3.5 % Contrib.SIB	0.5 % Contrib.Seg.Camp	Der. Emisión
US\$ 44.87	US\$ 1.57	US\$ 0.22	US\$ 0.50
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 5.13	US\$ 52.29	US\$ 6.27	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 58.56	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 19 de FEBRERO de 2024
El contratante y/o Asegurado podrá solicitar a la Superintendencia de Bancos y Seguros la verificación de este texto



EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

"LA COMPAÑIA"
ORIENTE SEGUROS S.A.
Firma autorizada

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: GABRIELA BERMUDEZ

Av. República E7-61 y Martin Carrion, Edificio Titanium Plaza
Piso 4 y 5. PBX:(593-2) 3959420 FAX:(593-2)2928080

web:www.orienteseguros.com email:oriente@orienteseguros.com

Póliza Firmada Electrónicamente

Asegurado : 488 - EMPRESA ELECTRICA REGIONAL DEL SUR S A EERSSA

Afianzado 441201 - ENSILECTRIC S.A.

Seguro de : CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

Póliza N°: 48170 **Anexo N°:** 0

Vigencia Desde las : 08/02/2024 **Vigencia Hasta las** : 08/05/2024 **Duración** : 90 DIAS

CONDICIONES PARTICULARES

OBJETO ASEGURADO:

CONTRATO COMPLEMENTARIO AL CONTRATO PRINCIPAL NO.

BID-EC-L1223-RSND-EESUR-ST-OB-004.008.2022 CONSTRUCCION DE LAS ADECUACIONES PARA LA SUBESTACION NORTE 69/13.8 KV

LA PRESENTE POLIZA ES INCONDICIONAL, IRREVOCABLE Y DE COBRO INMEDIATO, SE RIGE POR LA LEY ORGANICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTRATACION PUBLICA LOSNCP Y SU REGLAMENTO, LA LEY DE SEGUROS Y EL CONTRATO FIRMADO ENTRE LAS PARTES.

SE EXCLUYE DE LA COBERTURA DE LA PRESENTE GARANTIA:

1. PENALIZACIONES.
2. REEMBOLSOS POR PARTE DEL CONTRATISTA A FAVOR DEL BENEFICIARIO.
3. INDEMNIZACIONES POR DANIOS Y PERJUICIOS A CARGO DEL CONTRATISTA.
4. OBLIGACIONES DE PAGO DERIVADAS DE PRESTACIONES Y CONTRAPRESTACIONES PATRONALES.
5. COSTOS Y GASTOS DE EJECUCION.

TODOS LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES QUEDAN EN PLENO VIGOR Y SIN MODIFICACION ALGUNA.

OTROS CARGOS:

- POR SEGUIMIENTO Y EVALUACION

Documento Firmado Electronicamente

ORIGINAL ASEGURADO - Hoja 001

CLIENTE	CONDICION DE PAGO	MONEDA
ENSILECTRIC S.A.	426691	Dolares EE.UU

CONDUCTO DE PAGO DIRECTO CONTADO-

RAMO	POLIZA	RENOV.	ANEXO	F. EMISION	VIGENCIA		PRIMA BRUTA
					DESDE	HASTA	
CC	48170		0	19/02/2024	08/02/2024	08/05/2024	US\$ 58.56
TOTAL							US\$ 58.56
		Nro.	TIPO	EMITIDA	VENCIMIENTO	A DIAS	IMPORTE
		0	Cuota Inic	19/02/2024	26/02/2024	7 Dias	US\$ 58.56
TOTAL							US\$ 58.56

En testimonio de lo acordado se firma en QUITO, 19 de FEBRERO de 2024